

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: “Factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años”

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del
título de Licenciados en Enfermería

AUTORES: Chalacán Maldonado Leidy Mareli

Obando Regalado Kevin Fabricio

TUTORA: Lcda. Realpe Sandoval Jacqueline D, Msc.

Tulcán, 2023.

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que los estudiantes Chalacan Maldonado Leidy Mareli y Obando Regalado Kevin Fabricio con el número de cédula 1761178274 y 040153370 han desarrollado el Trabajo de Integración Curricular: "Factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años"

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en el Reglamento de la Unidad de Integración Curricular, Titulación e Incorporación de la UPEC, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva



Firmado electrónicamente por:
JACQUELINE DE LOS
ANGELES REALPE
SANDOVAL

Lcda. Realpe Sandoval Jacqueline D, Msc.

TUTORA

Tulcán, noviembre de 2023

AUTORÍA DE TRABAJO

El presente Trabajo de Integración Curricular constituye un requisito previo para la obtención del título de Licenciados en la Carrera de enfermería de la Facultad de Industrias Agropecuarias y Ciencias Ambientales

Nosotros, Chalacan Maldonado Leidy Mareli y Obando Regalado Kevin Fabricio con cédula de identidad número 1761178274 y 0401503370 declaramos que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que hemos llegado son de nuestra absoluta responsabilidad.



Chalacan Maldonado Leidy Mareli

AUTORA



Obando Regalado Kevin Fabricio

AUTOR

Tulcán, noviembre de 2023

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Nosotros, Chalacan Maldonado Leidy Mareli y Obando Regalado Kevin Fabricio declaramos ser autores de los criterios emitidos en el Trabajo de Integración Curricular: "Factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años" y se exime expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.



Chalacan Maldonado Leidy Mareli

AUTORA



Obando Regalado Kevin Fabricio

AUTOR

Tulcán, noviembre de 2023

AGRADECIMIENTO

En este trabajo de investigación agradezco a DIOS por permitirme lograr esta meta, superando diferentes obstáculos que se presentaron en el transcurso de este camino, a mis padres Omar y Mireya por ser un ejemplo claro del trabajo y constancia, por guiar mi camino y siempre estar presentes en cada paso de mi vida. A mi hermano Jhojan por ser la base de todo este sueño, mi compañero y mi inspiración para ser mejor cada día, por ser participe para que este logro sea posible.

A Steven Arroyo por ser mi compañero y mi eje fundamental en mi vida personal y académica, por estar en las buenas y en las malas e impulsarme a lograr todo lo propuesto.

A mi familia y todas aquellas personas que estuvieron presentes de un modo u otro apoyándome y motivándome para culminar esta etapa de mi vida.

A mi Tutora MSc. Jacqueline Realpe por estar siempre a disposición con su conocimiento y experiencia para la elaboración de este trabajo de titulación, con su apoyo y su constancia este es el resultado de esta investigación

Leidy Mareli Chalacan Maldonado

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto de mi vida, con el corazón desbordante de gratitud hacia mi madre Miriam Irene Regalado que ha sido la luz que ha guiado mi camino. Le agradezco por los sacrificios que has hecho por mí, has demostrado un amor extraordinario.

A mis hermanas, Yomaira y Katherine Obando, una gratitud eterna por estar presentes en los momentos difíciles y ayudarme a sobrellevar los problemas que nos ha presentado la vida. A Paulina Pantoja, por ser mi compañera en esta etapa de mi vida, por su apoyo incondicional, su gesto de bondad y el impulso que le da a mi vida para ser una persona de bien.

Además, agradecimiento total a mi tutora Msc. Jaqueline Realpe por su tiempo, y conocimientos empleados en esta investigación.

Kevin Fabricio Obando Regalado

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a mis padres Omar y Mireya por ser el motor y el motivo de todo este sueño, y sin ellos nada de esto sería posible, por enseñarme e inculcarme valores que forjaran mi vida personal y profesional, no hay palabras suficientes, ni hechos para agradecerles. Pero el desarrollo de esta investigación el arduo trabajo reflejado, es dedicado a mis padres.

Atentamente, Leidy Mareli Chalacan Maldonado

El esfuerzo reflejado en esta investigación le dedico al amor de mi vida, mi madre Miriam Irene Regalado Erazo, y a mis abuelos maternos Jaime Regalado y María Erazo, por ser pilares fundamentales en mi vida. Además, a mi familia, que ha sido mi fuente de inspiración cuando más la necesite, este homenaje es para ustedes, con mucho cariño.

Atentamente, Kevin Fabricio Obando Regalado

ÍNDICE

RESUMEN	11
ABSTRACT	12
INTRODUCCIÓN	13
I. EL PROBLEMA	15
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.3. JUSTIFICACIÓN	17
1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	18
1.4.1. Objetivo General	18
1.4.2. Objetivos Específicos	18
1.4.3. Preguntas de Investigación	19
II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.2. MARCO TEÓRICO	25
2.2.1. Estrategia Nacional de Inmunización (ENI)	25
2.2.1.1 Principios del ENI	26
2.2.1.2 Vacuna	26
2.2.1.2.1 Tipos de vacunas	27
2.2.3. Esquema de vacunación del menor de 5 años	30
2.2.4. Incumplimiento del esquema de vacunación	35
2.2.5. Factores sociales	35
2.2.6. Teoría de enfermería	38
2.2.4 Marco legal	40
2.2.4.1. Convención de los derechos del niño	40

2.2.4.2. Constitución de la República del Ecuador	40
2.2.4.3. Código de la niñez y la adolescencia	41
2.2.4.4. Ley Orgánica de la Salud.....	42
2.2.4.5. Plan de Creación de Oportunidades 2021 – 2025	43
III. METODOLOGÍA	45
3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO	45
3.1.1. Enfoque.....	45
3.1.2. Tipo de Investigación.....	45
3.2. HIPÓTESIS	47
3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	48
3.3.1. Definición de las variables	48
3.3.2. Operacionalización de variables	48
3.4. MÉTODOS UTILIZADOS	50
3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	51
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	53
4.1. RESULTADOS	53
4.1.1. Situación actual del incumplimiento del esquema de vacunación.	53
4.1.2. Características demográficas de la población en estudio	58
4.1.3. Factores sociales que impiden el cumplimiento.....	61
4.2. DISCUSIÓN.....	68
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	71
5.1. CONCLUSIONES	71
5.2. RECOMENDACIONES	72
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73
VII. ANEXOS.....	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Esquema de vacunación del menor de 5 años	31
Tabla 2. Operacionalización de variables	48
Tabla 3. Casos de incumplimiento en los centros de salud de la ciudad de Tulcán .	52
Tabla 4. Vacunas recién nacido en centros de salud de Tulcán, 2022.	53
Tabla 5. Vacunas de 2 meses en centros de salud de la ciudad de Tulcán, 2022.	54
Tabla 6. Vacunas 4 meses en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, 2022.	54
Tabla 7. Vacunas 6 meses en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, 2022.	56
Tabla 8. Vacunas 12 meses en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, 2022. ..	56
Tabla 9. Vacunas 15 meses en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, 2022. ..	57
Tabla 10. Vacunas 18 meses en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, 2022.	57
Tabla 11. Vacuna influenza en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, 2022. ..	58
Tabla 12. Características demográficas de la población.....	59
Tabla 13. Características del hogar.....	61
Tabla 14. Conocimiento de ventajas y desventajas de la vacunación	62
Tabla 15. Relación a la generación de enfermedades	63
Tabla 16. Creencia de la muerte.....	63
Tabla 17. El padre del niño permite que lo vacunen.....	64
Tabla 18. El niño le permite dormir después de la vacuna.....	64
Tabla 19. Incumplimiento del esquema por causa de la religión que se profesa	64
Tabla 20. Lugar de residencia y procedencia.....	65
Tabla 21. Factores institucionales.....	65
Tabla 22. Factores sociales que se relacionan con el incumplimiento	67

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de Predefensa del TIC	77
Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas	79
Anexo 3. Autorización para realizar el proyecto de investigación.....	80
Anexo 4. Consentimiento informado.....	81
Anexo 5. Encuesta aplicada a los representantes.....	82
Anexo 6. Certificados de validez del instrumento de investigación.....	87
Anexo 7. Fichas de cotejo de los centros de salud de la ciudad de Tulcán.....	90
Anexo 8. Evidencias Fotográficas	92

RESUMEN

La vacunación es esencial para proteger a los niños de enfermedades infecciosas, y es una herramienta clave en la salud pública para prevenir epidemias y pandemias; la disponibilidad y aceptación de las vacunas son importantes para la salud global y la prevención de enfermedades contagiosas. La presente investigación tuvo como objetivo analizar los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, se empleó la investigación exploratoria, descriptiva, de campo, documental, no experimental, transversal, retrospectiva y correlacional. La población objeto de estudio fueron 179 niños menores a cinco años que conforman los casos de incumplimiento y sus representantes, se destaca que no hubo la necesidad calcular una muestra y se hizo el estudio sobre el total de la población; se aplicaron como técnicas el análisis documental con su instrumento la ficha de cotejo sobre el esquema de vacunación y la encuesta con su instrumento un cuestionario de 28 preguntas. Los resultados obtenidos evidenciaron que las vacunas con mayor índice de incumplimiento son SRP con 95,5% y DPT con 95%. Además, los principales factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación son principalmente las reacciones adversas a las vacunas con un 67,6%, el lugar de residencia con un 31,3% y los horarios de trabajo con un 59,8%. Se evidenció una relación significativa entre los factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de Tulcán mediante la prueba Chi – Cuadrado de Pearson debido a que se obtuvo un nivel de significación asintótica menor al 0,05; por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Palabras Claves: Factores sociales, incumplimiento, esquema de vacunación.

ABSTRACT

Vaccination is essential to protect children from infectious diseases and is a key public health tool for preventing epidemics and pandemics. In addition, the availability and acceptance of vaccines are important for global health and the prevention of infectious diseases. In 2022, an investigation was carried out in the health centres of Tulcán city with the aim of analysing the social factors related to the non-compliance with the vaccination schedule by children under five years old. The study had a quantitative approach and used exploratory, descriptive, field, documentary, non-experimental, cross-sectional, retrospective, and correlational research. The study population consisted of 179 children under five years old and their representatives who are the cases of non-compliance. It should be noted that there was no need to calculate a sample due to this study was carried out on the total population. The techniques used were documentary analysis with its instrument, vaccination schedule, and the survey with a questionnaire of 28 questions. The results obtained showed that the vaccines with the highest rate of non-compliance are MMR with 95.5% and DPT with 95%. In addition, the main social factors related to non-compliance with the vaccination schedule are mainly adverse reactions to vaccines (67.6%), place of residence (31.3%) and work schedules (59.8%). A significant relationship between social factors and non-compliance with the vaccination schedule by the mentioned children was evidenced by means of the Pearson's Chi-Square test, because an asymptotic significance level of less than 0.05 was obtained. Therefore, the null hypothesis is rejected, and the alternative hypothesis is accepted.

Keywords: Social factors, non-compliance, vaccination schedule

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el mundo enfrenta una serie de desafíos de diversa naturaleza, y uno de los más destacados es la lamentable situación en la que un número significativo de bebés y niños menores de cinco años (aproximadamente más de un millón) están perdiendo la vida debido a enfermedades como la diarrea causada por el rotavirus; es importante destacar que esta trágica realidad podría evitarse si se siguieran adecuadamente los programas de vacunación recomendados (Camacho, 2022).

Según la Organización Mundial de la Salud (2021) se estima que alrededor de 22,6 millones de niños, en el rango de edad de 0 a 5 años, no tienen acceso a las vacunas esenciales, y la mitad de este grupo se ubica en países como Indonesia, Nigeria e India. Se destaca que las personas o familias que quedan excluidas de los programas de vacunación son aquellas que residen en áreas remotas, zonas fronterizas, entornos peligrosos, comunidades indígenas y en los sectores más empobrecidos de las ciudades (Camacho, 2022).

Por ello, el propósito de esta investigación fue el análisis de los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el año 2022. De esta manera, el presente trabajo se divide en 7 capítulos estructurados de la siguiente manera:

En el capítulo I se exponen las cuestiones fundamentales y problemáticas detectadas en el área de estudio; a partir de estas observaciones, se presentan las justificaciones que respaldan la realización de esta investigación, así como los objetivos y los interrogantes de investigación que contribuyen al progreso de este estudio.

En el capítulo II se revelan los antecedentes que sustentan la investigación y el marco teórico en el que se basa el desarrollo del trabajo. En este caso, se considera a la teoría de Nola Pender y se fundamenta los aspectos clave de los factores sociales y del incumplimiento del esquema de vacunación.

En el capítulo III se muestra la metodología utilizada en el proceso investigativo; en donde se estableció un enfoque cuantitativo debido a que se utilizó la recolección

de datos numéricos y análisis estadístico con la finalidad de probar la hipótesis planteada; además, se utilizaron diferentes tipos de investigación como: exploratoria, descriptiva, de campo, documental, no experimental, transversal, retrospectiva y correlacional; también, se muestra la definición y operacionalización de las variables, los métodos aplicados y el análisis estadístico.

El capítulo IV muestra los resultados de la ficha de cotejo y de la encuesta aplicada a los representantes de los casos de incumplimiento del esquema de vacunación de los centros de salud de la ciudad de Tulcán, lo cual permitió generar una discusión tomando en cuenta los hallazgos más importantes.

En el capítulo V se exponen las conclusiones a las que se llegó después del análisis de la información encontrada de los factores sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación y las recomendaciones que se consideraron pertinentes hacia los actores involucrados.

El capítulo VI indica la bibliografía que sustenta al desarrollo de la investigación y finalmente, el capítulo VII muestra los anexos necesarios para sustentar el desarrollo de la información de este estudio.

I. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los factores sociales de acuerdo con Da Silva (2022) se denominan a todas aquellas influencias externas que las personas reciben del entorno; es decir, los aspectos que provienen de círculos cercanos como la familia, amigos, compañeros de trabajo, la comunidad próxima y que impactan en lo que la gente piensa, siente y vive. Por tanto, las circunstancias en las que viven las personas se ve reflejado también en el incumplimiento completo o parcial del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años, los cuales por motivo de lejanía a las casas de salud, nivel de escolaridad de los padres, la falta de posibilidades económicas, la movilidad humana, entre otros, están siendo perjudicados en comparación al resto de niños que sí cuentan con su esquema completo de vacunación, su sistema inmunológico reforzado y preparado para las posibles amenazas provenientes de su entorno.

El proceso de la vacunación en menores de cinco años es considerado como una de las intervenciones más eficaces y costo – efectiva que ha existido para reducir la mortalidad infantil a nivel mundial y que por tal motivo representa una de las estrategias de prevención de enfermedades más representativas a nivel mundial.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2020, advierte de una disminución alarmante en el número de niños que reciben las vacunas antes de los cinco años alrededor de todo el mundo. Una de las principales causas se debe a las interrupciones en la prestación y las campañas de inmunización por la pandemia. Antes de la aparición de la COVID-19, los progresos de la cobertura de inmunización se estancaron en un 85% para las vacunas DPT (Mezcla de tres vacunas que inmunizan contra enfermedades causadas por bacterias como Difteria, Bordetella Pertussis y el Tétanos) y contra el sarampión; según este organismo, la probabilidad de que un bebé haya recibido todas las vacunas correspondientes para cuando cumpla los 5 años es inferior al 20%; en el 2019 casi 14 millones de niños no recibieron vacunas que salvan vidas como la del sarampión y la DPT.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2022, más de 2.4 millones de niños no han completado el esquema de vacunación en América Latina y el Caribe, se revela un descenso de la cobertura del esquema de vacunación en infantes en los últimos 15 años, donde 2.4 millones de niños no han recibido las tres dosis recomendadas para protegerse de la difteria, el tétano y la tosferina (DPT3): 400 mil más infantes que en el año 2019 y 1.7 millones más que en el 2005. De igual manera la cobertura de vacunación ha disminuido con relación al 2010 donde la cobertura era de un 93 %, al 2021, donde se alcanza a cubrir únicamente el 75 % de la población infantil. Entre las causas más frecuentes se encuentran la inestabilidad política, el lento o nulo crecimiento económico de cada país, el insuficiente fondo que se le brinda al sector salud, y la continua respuesta ante acontecimientos emergentes en salud como es la pandemia de COVID-19.

En el Ecuador se puede observar que aproximadamente el 2% de los niños menores de cinco años a nivel nacional, no recibieron la vacuna bacilo de Calmette-Guérin (BCG) considerando a los niños que tienen carné de salud, o el 2.5% para aquellos niños que tiene solo el reporte de la madre; a nivel nacional el 12.8% de los niños menores de cinco años no recibieron la vacuna de la Hepatitis B pediátrica según el carné de vacunación o el reporte de la madre. El 5.5% de los niños menores de 5 años no recibió la vacuna del Rotavirus, donde también se incluye que el 30.6% y el 49.3% no recibió de manera oportuna la vacuna, a los dos y a los cuatro meses, respectivamente. El 9.2% de los niños menores de 5 años no recibió la vacuna Pentavalente, se incluye también que el 34%, el 53.3% y el 63.1% no recibieron de manera oportuna la primera, segunda y tercera dosis de Pentavalente, respectivamente. En cuanto a la vacuna contra la polio (fIPV), el 4.6% de los niños menores de 5 años no recibieron su inmunización y el 8.2% no recibió su vacuna de la poliomielitis (OPV/Bopv). Con respecto a la vacuna Neumococo, el 10.8% de los niños menores de 5 años no han recibido la tercera dosis respectiva, por tanto, el esquema de vacunación es incompleto y un factor de riesgo para este grupo etario tal como lo indica el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2022).

En la actualidad los problemas relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de cinco años, ha alcanzado un gran impacto en la sociedad ya que los reportes de cada centro de salud de la ciudad de Tulcán muestran que existe un número considerable de niños que no cumplen en su

totalidad las vacunas respectivas, lo que resulta como un factor de riesgo de morbilidad y mortalidad infantil, al ser la vacuna un método preventivo para las diferentes enfermedades que se pueden presentar a lo largo de la vida del ser humano.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN

El propósito del presente estudio de investigación sobre los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán es determinar las principales causas: maternas, sociopolíticas, demográficas, religiosas, económicas, etc., para el no cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años; y así, identificando los factores sociales prevalentes, proponer estrategias preventivas para mitigar o frenar la evolución del incumplimiento del esquema de vacunas en los niños pertenecientes a los distintos centros de salud.

La relevancia social de este trabajo es muy importante ya que la Estrategia Nacional de Inmunización (ENI), es un programa a nivel nacional, el cual promueve la promoción y prevención de enfermedades mortales a través de la inmunización equitativa a nivel nacional enfocándose en los niños de 0 a 59 meses de edad. Al identificar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación se podrá realizar estrategias para llegar de una u otra manera a ese grupo poblacional, asegurarse que reciban las respectivas dosis de las vacunas correspondientes y de paso evitar que se presenten más casos como estos y la cobertura de vacunas se pueda cubrir de manera positiva.

El presente estudio ayudó a identificar las principales causas del incumplimiento del esquema de vacunación y trata de prevenir otros sucesos similares que pueden ser solucionados por el equipo enfermero de cada centro de salud de la ciudad de Tulcán; además, la información que se recaude servirá de ayuda como una fuente de datos que puedan servir como base para futuras investigaciones.

En esta investigación, los beneficiarios directos son los niños con esquema de vacunación atrasado o incompleto, que, con la ayuda de los padres, quienes son los responsables directos de la salud de sus hijos y de los trabajadores de la salud se podrá influir, informar y enseñar adecuadamente la importancia de una protección a lo largo de la vida.

El valor teórico se encuentra presente en esta investigación, pues en muchos de los casos se desconoce la actual situación de cada familia perteneciente al centro de salud que corresponda, por ende, la recolección de información en el presente estudio tiene cierto valor para que futuros profesionales de la salud conozcan los distintos factores sociales asociados a las personas de la comunidad perteneciente a cada centro de salud de la ciudad de Tulcán, por supuesto con su instrumento para la recolección adecuada de los datos.

1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

Analizar los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar la situación actual del incumplimiento del esquema de vacunación en menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022.
- Identificar los factores sociales que impiden el cumplimiento con el esquema de vacunación en los niños de cinco años de los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022.
- Establecer la relación entre los factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022.

1.4.3. Preguntas de Investigación

- ¿Cuál es la situación actual de los centros de salud relacionada con el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de cinco años de los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022?
- ¿Cuáles son los factores sociales que generan el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022?
- ¿Cuáles son los factores sociales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022?

II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En este apartado se presentan algunas investigaciones que se consideraron como bases para el desarrollo del presente trabajo debido a sus aportes teórico – metodológicos en los que se sustenta la investigación.

La primera investigación considerada es el trabajo realizado por Mendoza y Cárdenas (2022) para la Universidad Roosevelt denominado “Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del centro de salud Ocopilla”. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación existente entre factores e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año; su metodología fue de tipo básico con nivel correlacional que permitió relacionar las dos variables de estudio, el diseño fue no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 60 madres de niños menores de un año que no cumplieron el esquema de vacunación, el tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo intencional, la técnica que se utilizó fue la encuesta y documentación, el instrumento que se aplicó fue el cuestionario y la ficha de recolección de datos y su principal resultado fue que existe relación alta entre los factores sociales, económicos, culturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud de Ocopilla.

También se tomó en cuenta el trabajo realizado por Rodríguez (2023) para la Universidad Nacional San Luis Gonzaga denominado “Factores sociodemográficos y económicos asociados a la vacunación incompleta en niños menores de 3 años del centro de salud La Angostura Ica – 2022”; el objetivo de este trabajo fue determinar la asociación entre los factores de riesgo sociodemográficos, económicos y la vacunación incompleta en niños menores de tres años del sector de estudio; la metodología aplicada fue de estudio observacional, analítico de tipo casos y controles, para lo cual se aplicó una encuesta en madres de niños menores de 3 años que acudieron al Centro de Salud La Angostura, la muestra estuvo conformada por

86 niños, de los cuales 43 niños formaron parte del grupo de casos y 43 niños del grupo control; se establecieron como resultados que los factores asociados significativamente como factores de riesgo para tener un esquema de vacunación incompleto de acuerdo a la edad fueron, el estado civil soltera, el grado de instrucción de no tener estudios o solo tener primaria, la percepción inadecuada sobre la importancia de las vacunas y el ingreso económico mensual familiar de 1500 soles o menos.

De igual manera, se menciona la investigación llevada a cabo por Blas y Cierro (2020) para la Universidad Nacional Hermilio Valdizán titulada "Factores familiares relacionados al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de cinco años del centro de salud de Ambo"; el objetivo general de este trabajo fue determinar la asociación entre los factores familiares y el incumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en niños menores de cinco años del Centro de Salud Ambo, 2019; este trabajo tuvo una metodología de tipo cuantitativo, observacional, retrospectivo, trasversal y analítico, con aplicación del diseño de casos y controles. La muestra estuvo conformada por 35 casos (incumplen) y 35 controles (no incumplen). El cuestionario fue diligenciado por las madres, y la información respecto al estado vacunal se obtuvo del carné de control de crecimiento y desarrollo; de este trabajo se pudo concluir que existen múltiples factores de riesgo familiares que influyen en el incumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de cinco años que necesitan ser intervenidos para mejorar las coberturas de inmunización a nivel local, regional y nacional.

Otro trabajo que contribuyó con la presente investigación es el desarrollado por Morí, Salcedo y Soto (2022) para la Universidad Nacional del Callao con el tema "Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en el puesto de salud Ramón Castilla"; el principal objetivo de esta investigación fue determinar los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Ramón Castilla – Callao, en el año 2020; la metodología fue de tipo descriptivo, diseño cuantitativo, de corte trasversal. La población estuvo conformada por 691 madres con niños menores de 5 años que se atienden en el consultorio de inmunización del centro de salud Ramón Castilla. Se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, donde el tamaño de la muestra estuvo representado por 61 madres con niños menores de 5 años. La técnica de recolección de datos fue una encuesta

realizada presencialmente y como instrumento se usó un cuestionario validado a través de juicio de expertos. Los resultados muestran que el factor social obtuvo indicadores con mayor porcentaje como son: la edad donde la población oscila entre los 25 a 35 años de madres; también se tiene el factor institucional donde los indicadores con mayor predominio: encuentra las vacunas que necesita su niño el tiempo de espera de 30 a 60 min. La información respecto a las reacciones post vacunales fue centrada en la categoría de poco entendible. Concluyendo que el factor social y el factor institucional influyen con mayor preponderancia en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco del centro de salud de Ramón Castilla.

También se tomó en cuenta a la investigación desarrollada por Escobar, Osorio y De la Hoz (2017) con el tema denominado "Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas"; el propósito de esta investigación fue conocer los principales motivos de la no vacunación en menores de cinco años en diferentes ciudades colombianas; el diseño de este trabajo fue de tipo cualitativo basado en entrevistas y grupos focales a personal de salud y cuidadores en cuatro ciudades colombianas seleccionadas de acuerdo con diferentes coberturas de vacunación y densidades poblacionales. Se identificaron diferentes factores que pueden influir en el incumplimiento de los esquemas de vacunación en los dos municipios con baja cobertura, como el temor a la reacción post vacunal, las condiciones socioeconómicas, geográficas y de seguridad de la población, las condiciones laborales del personal de vacunación, los problemas administrativos y económicos y el desarrollo precario de los sistemas de información. Desde el punto de vista cualitativo, los equipos de vacunación y los cuidadores destacaron aspectos sociales e institucionales que contribuyen o limitan el cumplimiento de las coberturas de vacunación en las ciudades que participaron en el estudio.

Así mismo, se consideró el trabajo realizado por Salas, Ibarra y Pabón (2017) para la Universidad de Tolima; la cual lleva por nombre "Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años En el municipio Ibagué – Tolima"; el objetivo general de este trabajo fue analizar los factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años; este estudio fue de tipo epidemiológico, observacional, analítico de casos y controles, la información se obtuvo del tercer monitoreo de vacunación del municipio de Ibagué, aplicando un instrumento a los cuidadores de

los menores de 6 años. Para la caracterización y asociación de los factores se utilizó un análisis invariado y bivariado, y se controlaron los factores de confusión mediante un análisis multivariado. Los principales resultados fueron que los factores sociodemográficos como el estado civil, la escolaridad, el tiempo de traslado al servicio de vacunación se evidenció asociación significativa con los menores de 6 años con esquemas de vacunación incompletos. Se evidenció que los factores económicos no mostraron asociación, y en los factores propios de los niños se identificó que, si al menor se le contraindica una vacuna o se hospitaliza se asocia al incumplimiento de los esquemas de vacunación. Concluyendo que se hace necesario establecer acciones encaminadas a disminuir el temor y falsos pensamientos sobre las vacunas, realizando campañas individuales y colectivas por medio de un programa educativo sobre vacunación en los sitios donde se ofrezca el servicio, de forma obligatoria, además de ofrecer información por medio de flyers en las salas de espera de los programas de vacunación.

Otro antecedente importante considerado es el realizado por Názate, Pozo y Narvárez (2022) denominado "Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el centro de salud San Antonio, Ibarra"; el objetivo de la investigación fue la identificación de los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización en estos menores que reciben sus vacunas. Para esta investigación se utilizaron varios métodos como el analítico – sintético, inductivo – deductivo, histórico – lógico y el sistémico; y se utilizaron técnicas como la encuesta y la entrevista. Se procesaron los datos, lográndose determinar los factores que influyen en el incumplimiento de los esquemas de vacunación, siendo los más representativos, el desconocimiento respecto al tema y la desinformación en relación con la utilidad e importancia de la inmunización. El análisis de resultados evidenció que existe desconocimiento de las madres sobre el concepto de vacunas, su importancia, el esquema de vacunación, muestran temor a los efectos secundarios de las vacunas y desconocen las enfermedades que se pueden prevenir en los niños menores de cinco años con la aplicación de estas.

Del mismo modo, la investigación desarrollada por Vargas y Reyes (2022) para la Universidad Estatal de Milagro, titulada "Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años"; el objetivo general de esta investigación fue establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad; el estudio fue de tipo documental,

descriptivo con un enfoque cualitativo, se aplicó los métodos inductivo y analítico; además como técnica de recolección de datos se usó el análisis documental aplicada en una base de datos de 17 artículos académicos y trabajos de titulación del periodo 2017-2022. Principalmente se puede concluir en que los factores asociados que derivan al incumplimiento de vacunación pueden estar asociados a tres categorías (Madre, Sistema de Salud y Niño/a) y dentro de estas pueden verse entre los más frecuentes a: la escasez de personal en un centro de salud, falta de conocimientos de las madres sobre la importancia de las vacunas, recursos económicos bajos, falta de biológicos, descuido u olvido.

También se consideró el trabajo realizado por Erazo (2017) para la Universidad Regional Autónoma de los Andes, con su tema denominado "Estrategias educativas para la prevención del incumplimiento y deserción del esquema de vacunas en los menores de dos años que acuden al centro de salud Tupigachi"; el propósito de esta investigación fue la implementación de estrategias educativas para prevenir el incumplimiento del esquema de vacunas en los niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Rural Tupigachi del Cantón Pedro Moncayo; el desarrollo de la investigación se lo llevó a cabo mediante un enfoque cuali – cuantitativo y se utilizaron métodos como el analítico – sintético, inductivo – deductivo y el método sistémico; de esta manera se determinó los factores potenciales del porque los padres incumplen con el esquema de vacunas. Con el análisis de resultados de la información recolectada se determinó que uno de los factores que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunas en los niños es la despreocupación de los padres en los niños y la falta de medios de transporte para acudir a los Centros de Salud.

Por último, se tomó en cuenta a la investigación desarrollada por Camacho (2022) para la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, misma que lleva por nombre "Determinantes socioculturales en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de cinco años, de la parroquia Santa Lucía de las Peñas"; el principal objetivo de esta investigación fue analizar la influencia de los determinantes socioculturales relacionados con el cumplimiento de inmunización en niños menores de 5 años en el sector de estudio mencionado; por ello, se aplicó un enfoque mixto lo que permitió obtener información en relación a la problemática descrita, mediante la aplicación de encuestas y entrevistas, lo cual permitió determinar y complementar

atributos cualitativamente sobre la información y datos estadísticos de especial interés. Los resultados obtenidos se refieren principalmente a las coberturas de inmunización en los menores de 1 año que obtuvieron un nivel alto y exitoso; por otro lado, la tasa de deserción alcanzó un treinta por ciento siendo los principales motivos la falta de conciencia de las madres debido a que la mayoría se olvidan de acudir a sus citas de vacunación, la falta de tiempo, y la falta de biológicos.

2.2. MARCO TEÓRICO

Para el desarrollo de la presente investigación fue necesario el desarrollo de un marco teórico en el que se abordan temas y conceptos relevantes en cuanto a las variables de investigación.

2.2.1. Estrategia Nacional de Inmunización (ENI)

Es la estrategia que contribuye en “reducir la mortalidad y morbilidad infantil de las enfermedades prevenibles por vacunación, para lograr una mejor calidad de salud con equidad en la población ecuatoriana; es la base de una gestión eficaz en todos los niveles del sistema de salud” (Vargas y Reyes, 2022, p.10); en este sentido, se manejan por medio de vacunación que todos se beneficien en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. Esta estrategia se encuentra fundamentada en una misión principal, según la página del Ministerio de Salud, su principal objetivo es “Asegurar la inmunización equitativa a nivel nacional, usando vacunas de calidad, gratuitas que satisfagan al usuario, basada en una gestión efectiva y eficiente en todos los niveles que involucre a los diversos actores del Sistema Nacional de Salud” (MSP, 2022).

El Ministerio de Salud Pública (MSP) junto con el Programa de Inmunizaciones, son los encargados de liderar y realizar las actividades relacionadas con asegurar que las personas estén vacunadas en todos los niveles y brindar asistencia a los usuarios de calidad, calidez y gratuidad, tratando así de reducir la incidencia y mortalidad de enfermedades comunes en la infancia, que pueden ser prevenidas, estableciendo así servicios preventivos regulares integrados en el sistema primario de salud (Erazo, 2017).

2.2.1.1 Principios del ENI

En base a la Estrategia Nacional de Inmunización se indican los siguientes principios en los que se basa para el alcance de sus objetivos:

- Acceso Universal y Diversidad cultural: Garantizar el acceso de toda la población al esquema completo de vacunación con inclusión efectiva y total de las diversas etnias y culturas del país.
- Gratuidad: Ofrecer vacunas en todas las Unidades Operativas de salud pública y de la red complementaria que hacen parte del sistema de vacunación nacional.
- Calidad: Garantizar procedimientos de vacunación segura a través de la adquisición de vacunas efectivas, seguras y de calidad, el almacenamiento y transporte adecuado de las mismas, la capacitación permanente del talento humano y la aplicación de medidas de vigilancia y control que permitan detectar riesgos para la salud individual y colectiva y medir el impacto de las intervenciones.
- Oportunidad y Sustentabilidad: Garantizar los beneficios de la vacunación a través de la oferta de un esquema completo y oportuno de acuerdo con la edad, con un programa sostenible y sustentable.
- Equidad Social: Dar prioridad a la entrega de los diferentes esquemas de vacunación a la población más vulnerable de acuerdo con criterios de riesgo definidos.
- Participación Social: Fomentar la participación de las personas, familias y comunidad en el ejercicio de su derecho a la vacunación y los deberes respecto a ella para favorecer el bienestar colectivo (MSP, 2023).

2.2.1.2 Vacuna

La palabra vacuna proviene de la primera vacunación del ganado en el siglo XVIII. Las vacunas enseñan al cuerpo a reconocer nuevas enfermedades. qué sucede cuando el sistema inmunitario estimula la producción de anticuerpos contra organismos patógenos, que serán capaces de defenderse y proteger a la persona

que se vacuna contra esta enfermedad (OMS, 2023). Según Erazo (2017) "todo el mundo necesita ciertas vacunas para evitar contagiarse de diversas enfermedades o patologías, pero los bebés las necesitan más que cualquier otra cosa; entonces, en los primeros meses de vida, necesitan vacunarse para prevenir la infección de varios virus" (p.9).

Con lo mencionado, se puede definir a las vacunas como "una suspensión de microorganismos vivos, inactivos o muertos, fracciones, partículas de proteínas o polisacáridos que al ser suministrados incitan una respuesta inmune inmediata, prescindiendo los padecimientos de los cuales es dirigida, puede administrarse por vía intramuscular, intradérmica, subcutánea y oral" (Cárdenas, 2021, p.15); las vacunas en muchos países se consideran protección importante contra enfermedades que pueden llevar a la muerte, por lo que el país está buscando formas o medios para prevenir o comenzar a vacunar a una gran parte de su población.

2.2.1.2.1 Tipos de vacunas

Existen muchos tipos de vacunas diferentes, cada uno está diseñado para enseñarle a su sistema inmunitario cómo combatir ciertos tipos de gérmenes y las enfermedades graves que provocan (Departamento de Salud y Servicios Humanos, 2022). Cuando los científicos crean vacunas, tienen en cuenta:

- De qué manera el sistema inmunitario responde al germen
- Quién necesita vacunarse contra el germen
- La mejor tecnología o enfoque para crear la vacuna

Según algunos de estos factores, los científicos deciden qué tipo de vacuna elaborarán. Existen 4 tipos de vacunas principales:

a) Vacunas vivas atenuadas

Las vacunas vivas utilizan una forma debilitada del germen que genera una enfermedad en el ser humano. Dado que estas vacunas son tan similares a la infección natural que ayudan a prevenir, crean una respuesta inmunitaria fuerte y de larga duración. Solo 1 o 2 dosis de la mayoría de las vacunas vivas pueden protegerte durante toda la vida contra un germen y la enfermedad que causa (HHS, 2022).

b) Vacunas inactivadas

Las vacunas inactivadas utilizan la versión muerta del germen que causa una enfermedad. Las vacunas inactivadas no suelen proporcionar una inmunidad (protección) tan fuerte como las vacunas vivas. Es posible que necesite varias dosis con el tiempo (vacunas de refuerzo) para tener inmunidad continua contra las enfermedades (Erazo, 2017).

c) Vacunas de subunidades, recombinantes, polisacáridos y combinadas

Las vacunas de subunidades, recombinantes, polisacáridos y combinadas utilizan partes específicas del germen, como su proteína, azúcar o cápsula (una carcasa que rodea al germen). Dado que las vacunas solo utilizan partes específicas del germen, ofrecen una respuesta inmunitaria muy fuerte dirigida a partes claves del germen (HHS, 2022). También se pueden utilizar en prácticamente cualquier persona que las necesite, incluso en personas con sistemas inmunitarios debilitados o problemas de salud a largo plazo. La única limitación de estas vacunas es que posiblemente necesite vacunas de refuerzo para tener protección continua contra las enfermedades (OMS, 2021).

d) Vacunas con toxoides

Las vacunas con toxoides utilizan una toxina (producto nocivo) fabricada a partir del germen que causa una enfermedad. Crean inmunidad a las partes del germen que causan una enfermedad en lugar de al germen en sí (HHS, 2022). Esto significa que la respuesta inmunitaria va dirigida a la toxina en lugar de a todo el germen. Al igual que otros tipos de vacunas, es posible que necesite vacunas de refuerzo para tener protección continua contra las enfermedades

2.2.1.3 Inmunización

Originalmente, el término vacunación significó inoculación y se refería a la inyección del virus de la viruela bovina en humanos; hoy en día se utiliza para referirse al inicio de cualquier tratamiento inmunobiológico, independientemente de que el receptor desarrolle inmunidad. "El término "inmunización" se refiere al proceso de infundir o proporcionar inmunidad a través de la administración de un sistema inmunobiológico. La prevención puede ser activa (administrando vacunas) o pasiva (inyectando inmunoglobulinas especiales a través de la leche materna)" (Erazo, 2017, p.10).

La vacunación es una forma de evitar que una persona contraiga una enfermedad, generalmente a través de la aplicación de la vacuna; las vacunas estimulan el sistema inmunológico para proteger a una persona de ciertas infecciones o enfermedades. "Se refiere a la defensa de una persona contra las enfermedades infecciosas, es decir, la capacidad del cuerpo para resistir y superar la infección; puede ser permanente, como el sarampión y la varicela, o puede ser temporal" (Cárdenas, 2021, p.13). Es importante señalar que la vacunación, que hasta hace poco tiempo estaba limitada a los niños, se está convirtiendo en la mejor forma de proteger a todas las edades de enfermedades potencialmente mortales. En el caso concreto de los niños no vacunados, viven sin protección frente a enfermedades que pueden prevenirse a temprana edad, y sin dejar aquellas opciones de futuro que pueden traer consecuencias graves y a largo plazo si es de difícil tratamiento (Vargas y Reyes, 2022).

2.2.1.3.1 Inmunización activa

Las vacunas se elaboran con anticuerpos producidos por el organismo del organismo como resultado de enfermedades o vacunas previas; esta es la protección que produce el sistema inmunológico, que suele ser permanente. Se refiere a la producción de anticuerpos tras la administración de una vacuna o toxoide, cuando se administra (Erazo, 2017).

Hay dos tipos de inmunizaciones activas, dentro de ellas se encuentran la natural, siendo aquella que se adquiere al momento de padecer la enfermedad con el objetivo de cesar las afecciones que ellos pueden causar; por otro lado, existe la inmunización activa adquirida, conocida como protección proporcionada por el sistema de inmunoglobulinas, cabe señalar que el virus activo puede incluir el sistema de virus o productos de ver, que actúan como antígenos para estimular la producción de anticuerpos (Cárdenas, 2021).

Con este tipo de inmunidad, el cuerpo humano se encarga de producir anticuerpos para protegerse contra ciertas enfermedades. Por lo tanto, la inmunidad fuerte es la respuesta del cuerpo humano contra enfermedades o condiciones que se pueden encontrar en el cuerpo.

2.2.1.3.2. Inmunización pasiva

“La inmunización pasiva es aquella protección obtenida a través de la transferencia de anticuerpos sean estos de humanos o de animales, generando una resistencia rápida de carácter temporal y puede durar semanas o meses” (Erazo, 2017, p.10). Entonces, la inmunidad pasiva ingresa al cuerpo humano mediante preparados, que en muchos casos pueden ser generados a partir de plasma de individuos que hayan generado anticuerpos para una enfermedad determinada. En tal sentido, este tipo de inmunidad “para que tenga un alto grado de efectividad se debe procurar suministrar al momento mismo de la exposición a la enfermedad, sin embargo, el efecto que produce puede durar pocas semanas, pero se puede repetir su uso en varias ocasiones” (Cárdenas, 2021, p.13).

Esta es una transferencia temporal de protección a través de la introducción de anticuerpos hechos en otras cosas, una de ellas es que cuando amamanta al bebé de esta manera, la madre transfiere anticuerpos para protegerse.

2.2.3. Esquema de vacunación del menor de 5 años

Los estudios demuestran que los niños no inmunizados tienen más probabilidades de contraer enfermedades como sarampión o tos ferina las cuales no son enfermedades leves. “Como ya se ha indicado, lo que es importante tener en cuenta que los primeros años de vida de un niño es el período de mayor vulnerabilidad para adquirir enfermedades que provocarán trastornos en el desarrollo de los infantes” (Vargas y Reyes, 2022, p.11). Cada población o país cuenta con un esquema de vacunación diferente, en tal caso en Ecuador cuenta con un esquema muy completo sobre las vacunas que se deben aplicar dependiendo de diferentes que se muestran a continuación:

Tabla 1. Esquema de vacunación del menor de 5 años

Edad	Vacuna	Tipo de vacuna	Enfermedad que Previene	Vía de Administración	Sitio de aplicación	Edad de Aplicación	Edad máxima	Reacciones adversas
Recién Nacido	BCG	Bacterias vivas atenuadas	Tuberculosis meníngea	Intradérmica:	Deltoides brazo derecho	Primeras 24 horas RN	Hasta 364 días de vida	Aparición de una leve pápula que se úlceras y deja cicatriz permanente
	HB	Recombinantes muertos inactivados	Virus de la hepatitis B	Intramuscular:	Vasto externo del muslo	Primeras 12 horas de vida	Hasta las 24 horas de vida	Dolor, eritema en el lugar de punción, fiebre
	Rotavirus	Virus vivos atenuados	Gastroenteritis severa por rotavirus	Oral: 1.5 ml	Boca	1 dosis 2 meses	Hasta los 3 meses 29 días	Vómito, dolor abdominal
2 Meses	FIPV	Virus muertos inactivados	Poliomielitis	Intradérmica:	Deltoides brazo izquierdo.	1era dosis: 2 meses	Menores de 5 meses para completar las 2 dosis con un intervalo mínimo de 2 meses entre dosis	Enrojecimiento, dolor, inflamación en el sitio de inyección, fiebre
	Neumococo	Polisacáridos muertos inactivados	Meningitis, neumonía, otitis media, enfermedad neumocócica invasiva.	Intramuscular:	Vasto externo del muslo derecho	1era dosis: 2 meses	Menores de 1 año hasta completar las 3 dosis con un intervalo mínimo de 1 mes entre dosis.	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
	Pentavalente		Difteria, Tosferina Toxina tetánica Hepatitis B	Intramuscular:	Vasto externo del	1era dosis: 2 meses	Menores de 1 año hasta completar las 3 dosis con un intervalo mínimo de 1 mes	Dolor, eritema, y edema en el sitio de

		Polisacáridos muertos inactivados	Influenza tipo B		muslo izquierdo		entre dosis.	inyección, fiebre, malestar general.
	Rotavirus	Virus vivos atenuados	Gastroenteritis severa por rotavirus	Oral: 1	Boca	2da dosis: 4 meses	Hasta los 7 meses 29 días.	Vómito, dolor abdominal
	FIPV	Virus muertos inactivados	Poliomielitis	Intradérmica:	Deltoides brazo izquierdo.	2da dosis: 4 meses	Menores de 5 meses para completar las 2 dosis con un intervalo mínimo de 2 meses entre dosis	Enrojecimiento, dolor, inflamación en el sitio de inyección, fiebre
4 Meses	Neumococo	Polisacáridos muertos inactivados	Meningitis, neumonía, otitis media, enfermedad neumocócica invasiva.	Intramuscular:	Vasto externo del muslo derecho	2da dosis: 4 meses	Menores de 1 año hasta completar las 3 dosis con un intervalo mínimo de 1 mes entre dosis.	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
	Pentavalente	Polisacáridos muertos inactivados	Difteria, Tosferina tetánica, Hepatitis B influenza tipo B	Intramuscular:	Vasto externo izquierdo	2da dosis: 4 meses	Menores de 1 año hasta completar las 3 dosis con un intervalo mínimo de 1 mes entre	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
6 Meses	OPV	Virus muertos inactivados	Poliomielitis	Oral:	Boca	3ra dosis 6 meses	Menores de 8 años para completar las 3 dosis con un intervalo mínimo	Irritabilidad, vómito, diarrea, náuseas,

							de 1 año entre dosis	
	Neumococo	Polisacáridos muertos inactivados	Meningitis, neumonía, otitis media, enfermedad neumocócica invasiva.	Intramuscular:	Vasto externo derecho	3ra dosis 6 meses	Menores de 1 año hasta completar las 3 dosis con un intervalo mínimo de 1 mes entre dosis.	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
	Pentavalente	Polisacáridos muertos inactivados	Difteria, Tosferina, Toxina tetánica Hepatitis B Influenza tipo B	Intramuscular:	Vasto externo izquierdo	3ra dosis 6 meses	Menores de 1 año hasta completar las 3 dosis con un intervalo mínimo de 1 mes entre dosis.	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
12 Meses	SRP	Virus vivos atenuados	Sarampión Rubeola Parotiditis	Subcutánea:	Región deltoides	1ra dosis: 1 año de vida	Menores de 7 años hasta completar las 2 dosis con un intervalo mínimo de 1 mes entre dosis.	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
	FA	Virus vivos atenuados	Fiebre amarilla	Subcutánea:	Región deltoides	Dosis única al cumplir 1 año	Hasta los 59 años	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
15 Meses	Varicela	Virus vivos atenuados	Varicela	Subcutánea:	Región deltoides	Dosis única al cumplir 1 año 3 meses	Hasta 1 año 11 meses 29 días	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
18 Meses	OPV	Virus vivos atenuados	Poliomielitis	Oral:	Boca	2da dosis: 1 año 6 meses	Menores de 8 años para completar las 3	Irritabilidad, vómito, diarrea, náuseas,

							dosis con un intervalo mínimo de 1 año entre dosis	
	SRP	Virus vivos atenuados	Sarampión Rubeola-Parotiditis	Subcutánea:	Deltoides	2da dosis: 1 año 6 meses	Menores de 7 años hasta completar las 2 dosis con un intervalo mínimo de 1 mes entre dosis.	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
	DPT	Toxoides muertos inactivados	Difteria, Tosferina, Toxina tetánica	Intramuscular:	Vasto externo del muslo	1era dosis: 1 año 6 meses	Menores de 6 años hasta completar las 2 dosis con un intervalo mínimo de 1 año entre Dosis	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general.
4 Años	Influenza	Virus muertos inactivados	Infección respiratoria grave por influenza	Intramuscular:	Deltoides	Campañas	Hasta los 4 años 11 meses 29 días	Dolor, eritema, y edema en el sitio de inyección, fiebre, malestar general

Fuente: Ministerio de Salud Pública (2023)

2.2.4. Incumplimiento del esquema de vacunación

Para empezar, "el incumplimiento del esquema de vacunación es un grave problema que tiene como consecuencia un incremento en la incidencia de las enfermedades prevenibles por vacunación, las cuales repercuten en el aumento del índice de morbimortalidad" (Muñoz et al., 2021, p.13).

Existen muchas causas por las cuales se genera el incumplimiento del esquema de vacunación; las más habituales son: El desconocimiento de los calendarios de vacunación, la falta de disponibilidad de vacunas en el lugar donde se detecta la necesidad de vacunar, factores sociales como los miedos injustificados a la vacunación y las falsas contraindicaciones (Estévez y García, 2021).

Por otra parte, las consecuencias del incumplimiento del esquema de vacunación se centran en contraer enfermedades debido a que los niños se encuentran expuestos a las mismas; las enfermedades más comunes que se puede generar son: Sarampión, difteria, fiebre amarilla y poliomielitis (Gómez, 2021).

2.2.5. Factores sociales

Los factores sociales son todas las influencias externas que se reciben del ambiente que rodea a las personas; estos aspectos proceden de círculos próximos como la familia, amigos, colegas y comunidad próxima, y afectan en lo que pensamos y sentimos. En base a Rojas (2023) "son elementos que tienen que ver exclusivamente con las actuaciones humanas que puedan servir tanto para la organización de la vida como para darle un significado a la misma" (p.11); la pertenencia a una condición social o económica, así como las creencias y costumbre que pueden tener influencia sobre la conducta y sobre la creación de hábitos familiares que repercuten en la salud de sus miembros (Asqui, 2014, como se citó en Rojas, 2023). Los factores sociales son los aspectos que influyen directamente o afectan los estilos de vida. Algunos factores sociales importantes incluyen la edad, lugar de residencia, género, nivel de instrucción, autodeterminación étnica, número de hijos, ocupación, ingresos económicos, religión, estado civil, vivienda, nacionalidad (Cárdenas, 2021); además, dentro de esta investigación se toma en consideración a las creencias sobre las vacunas (Názate et al., 2022) y a los factores institucionales (Aquino et al., 2023).

2.2.5.1. Edad

La edad es el tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. También se refiere al lapso que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. La vida humana se divide en periodos evolutivos que tienen características comunes, como la infancia, juventud, edad adulta y vejez (Clínica Universidad de Navarra, 2023)

2.2.5.2. Lugar de residencia

El lugar de residencia está estrictamente ligado al lugar o domicilio en el que se habita; este aspecto se puede dividir en residencia urbana y residencia rural (Cochancela, 2019).

2.2.5.3. Género

El género según autores es un concepto que ha evolucionado a lo largo del tiempo y que ha sido definido de diferentes maneras. Virginia Vargas y Wicky Meyen definen el género como parte de un sistema: "Definiremos el sistema sexo/género como el conjunto de actitudes mediante las cuales la sociedad transforma la sexualidad biológica en productos de la actividad humana y a través de la cual estas necesidades son satisfechas." (Morales, 2012 como se citó en Rojas, 2023).

2.2.5.4. Nivel de instrucción

La educación es el proceso de aprendizaje de un individuo y la pedagogía es el área del conocimiento que se encarga de lograr los métodos para que un individuo aprenda de forma más eficiente la relación de estas dos áreas que forman las bases sólidas de una sociedad (UNESCO, 2023).

2.2.5.5. Autodeterminación étnica

La etnia es el conjunto de personas que pertenece a una comunidad lingüística y/o cultural; en base a esto, la autodeterminación étnica también conocida como el derecho a la libre determinación de los pueblos, es prácticamente la autoridad que cada pueblo tiene para elegir su ordenación jurídica, organización política, cultura y costumbres a las que pertenece (Rojas, 2023).

2.2.5.6. Número de hijos

El hogar o la familia se encuentra definido como el número de personas que conviven y hacen provisión de alimentos, refugio y otros elementos esenciales para la vida; por ello el número de hijos en la familia conforman el factor más importante del núcleo familiar y se presenta como la unidad fundamental ante la sociedad (Mejía, 2016).

2.2.5.7. Ocupación

La ocupación es una actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura. La ocupación es la actividad principal del ser humano en todas sus vertientes, la ocupación se considera como trabajo o cuidado que implica una retribución de algún tipo (Kielhofner y Forsyth, 1997)

2.2.5.8. Nivel de ingresos

El nivel de ingresos puede ser considerado como el incremento de dinero o recursos monetarios que sirven de respaldo para cubrir las necesidades que tiene el ser humano; estos niveles dependen de muchos factores como la economía del sector y las políticas públicas aplicadas (Mendoza y Cárdenas, 2022).

2.2.5.9. Religión

“La religión es un sistema solidario de creencias y de prácticas relativas a las cosas sagradas, es decir, separadas, creencias y prácticas que unen en una misma comunidad moral, llamada Iglesia, a todos aquellos que se adhieren a ellas” (Durkheim, 1982, p.42).

2.2.5.10. Estado civil

“El estado civil hace referencia al estado de las personas en el cual se instituye su relación familiar, a través de un parentesco o matrimonio, en donde se establecen tanto deberes como derechos” (Camacho, 2022, p.12).

2.2.5.11. Vivienda

En cuanto al tipo de vivienda existen diferentes tipos de vivienda; en este caso se toma en consideración a tres tipos: arrendada, propia y prestada. El arrendamiento

es cuando se paga una renta por el uso de una vivienda que pertenece a otra persona; la vivienda propia es aquella que se adquiere con recursos propios o con un crédito hipotecario y la vivienda prestada es aquella que se utiliza sin pagar renta o sin ser propietario de esta (Mejía, 2016).

2.2.5.12. Nacionalidad

Se entiende por nacionalidad al vínculo jurídico con la nación a la que pertenece, entendiéndose como los derechos y obligaciones que tienen las personas individualmente o de forma colectiva frente a las normativas de convivencia del estado (Gamas, 2022).

2.2.5.13. Creencias

Las creencias pueden ser consideradas como “el sentimiento de certeza sobre el significado de algo, percibida como afirmación personal que consideramos verdadera, las creencias, que en muchos casos son subconscientes, afectan a la percepción que tenemos de nosotros mismos, de los demás y de las cosas” (Morales, 2012, como se citó en Rojas, 2023, p.12).

2.2.5.14. Factores institucionales

Los factores institucionales están referidos a “los centros de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de vacunación y den cumplimiento al esquema de Inmunización recomendado” (Cochancela, 2019); estos factores pueden estar representados por: accesibilidad al servicio, disponibilidad de biológicos, el trato que reciben del personal de salud en la admisión del usuario y encargado de la vacunación, tiempo de espera, información que recibe acerca de las vacunas, etc. (Ocampo, 2018).

2.2.6. Teoría de enfermería

Para el desarrollo de la presente investigación se toma en consideración a la teoría de Nola Pender denominada Modelo de Promoción de Salud; esta teoría es ampliamente utilizada por los profesionales de enfermería debido a que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables (Cochancela, 2019).

En el año 1995, Nola J. Pender presentó su modelo conceptual de comportamiento orientado a la salud preventiva, en el cual se enfatiza que el individuo es el principal actor responsable de tomar decisiones relacionadas con su cuidado de la salud personal. La aplicación de este modelo se basa en elementos cognitivos y perceptuales que pueden ser influenciados por factores contextuales, características personales e interacciones con otras personas; el principio fundamental de este enfoque sostiene que la conducta humana puede ser impulsada por el deseo de alcanzar un estado de bienestar y desarrollar el potencial humano (Herrera et al., 2022).

La teoría identifica factores que influyen en los cambios en el comportamiento de la salud, por lo tanto, el modelo se basa en educar a las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable (Díaz y Arias, 2022). El principal aporte que tiene esta teoría es que el modelo de Nola Pender a través del proceso investigativo permite comprender y analizar el comportamiento del ser humano en referencia a su propia salud. Nola Pender enfatiza el vínculo existente entre los factores sociales, las características personales y las experiencias, conocimientos y creencias con el comportamiento o conductas de salud que se pretenden lograr y alcanzar; en este caso por supuesto se hace referencia al incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años.

Además, es de gran relevancia mencionar que parte de las funciones de la enfermería corresponden al análisis de las características y factores en ambientes de la salud social. Este aspecto se puede fundamentar desde el enfoque de promoción de la salud de Nola Pender refiriéndose a las acciones relacionadas con un modo de vida saludable, en las cuales las personas están motivadas para mejorar su bienestar y el de sus hijos; por lo tanto, esta teoría se fundamenta en el propósito de mejorar la calidad de vida de las personas (Hidalgo, 2021).

Este modelo permite considerar a los factores que intervienen en el estilo de vida comprendiendo a tres categorías principales como: Las características y experiencias individuales, la conducta previa relacionada y los factores personales; además, las motivaciones de la conducta se conforman por elementos como: factores biológicos, psicológicos y socioculturales (Casierra y Fernández, 2022). Es así que, el Modelo de Promoción de Salud de Nola Pender ha sido ampliamente utilizado por el mundo profesional en enfermería, con frecuencia en diferentes situaciones que van desde la

práctica técnica hasta la intervención en la conducta social de las personas; de esta manera, se considera primordial a esta teoría para establecer la relación entre los factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años.

2.2.4 Marco legal

En este apartado se muestran las diferentes normas y reglamentos en las que se basa y se ampara la presente investigación en referencia a la salud en los niños menores a cinco años específicamente en el área de la vacunación.

2.2.4.1. Convención de los derechos del niño

La convención de los derechos del niño es el primer tratado internacional que establece los derechos humanos de los niños y niñas, este se adopta en 1989 y presenta 54 artículos que recogen los derechos económicos, sociales, culturales, civiles y políticos del niño; es así que, se muestra los siguiente:

Art. 24.- Los Estados Parte reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los Estados Parte se esforzarán por asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios sanitario.

A lo largo de los artículos estipulados en la convención de los derechos de los niños se reconoce y se defiende los derechos al desarrollo físico, mental y social; haciendo hincapié en asegurar la supervivencia y el progreso de la humanidad tomando en cuenta a los niños como el presente y el futuro de esta (UNICEF, 2016).

2.2.4.2. Constitución de la República del Ecuador

La Constitución de la República del Ecuador (2008) es la norma jurídica suprema vigente; aquí se establece la norma jurídica de mayor jerarquía dentro del ordenamiento jurídico ecuatoriano; dentro de esta se ratifican los derechos de los niños y niñas; por ello, dentro de esta investigación se muestran los artículos que validan la presente investigación.

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.

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.

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.

Para este caso se considera que la salud como derecho fundamental para llevar una vida digna debe estar asegurada por la sociedad; los niños y las niñas deben tener especial prioridad debido a que son seres que dependen directamente de sus padres o familia para ejercer su derecho a llevar una vida digna incluyendo a la salud.

2.2.4.3. Código de la niñez y la adolescencia

El Código de la Niñez y Adolescencia (2017) es el código orgánico que regula los derechos, deberes y responsabilidades de los ciudadanos menores de dieciocho años de edad, desde su concepción hasta su mayoría de edad. Este código reconoce y protege a los niños y adolescentes, es así como, en este apartado se mencionan los artículos que ratifican el estudio sobre los factores sociales en referencia al abandono del esquema de vacunación en los niños de cinco años.

Art. 20.- Derecho a la vida. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la familia asegurar por todos los medios a su alcance, su supervivencia y desarrollo.

Art. 26.- Derecho a una vida digna. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas

necesarias para su desarrollo integral. Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos.

Art. 27.- Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten;
4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados;
5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo con el nivel evolutivo del niño, niña o adolescente.

Dentro del código de la niñez y la adolescencia se hace especial referencia a los derechos que tienen los niños tanto a la vida como a llevar una vida digna; contemplando dentro de este concepto a la salud la cual conlleva a tener acceso público y gratuito a la vacunación que maneja la Estrategia Nacional de Inmunización donde se garantiza la aplicación de todas las vacunas que necesite el niño en este caso analizándose hasta los 5 años.

2.2.4.4. Ley Orgánica de la Salud

La Ley Orgánica de Salud (2015), ley que tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud; el objetivo de esta ley es mejorar el nivel de salud y vida de la población ecuatoriana; por ello, en este apartado se muestran los artículos que sustentan a la presente investigación.

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Art. 52.- La autoridad sanitaria nacional proveerá a los establecimientos de salud los biológicos e insumos para las enfermedades inmunoprevenibles contempladas en el esquema básico nacional de vacunación, en forma oportuna y permanente, asegurando su calidad y conservación, sin costo al usuario final.

Art. 154.- El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales. Promoverá la producción, importación, comercialización, dispensación y expendio de medicamentos genéricos con énfasis en los esenciales, de conformidad con la normativa vigente en la materia. Su uso, prescripción, dispensación y expendio es obligatorio en las instituciones de salud pública.

La Ley Orgánica de Salud reformada en el año 2015, tiene por objeto establecer los principios y normas generales para la organización y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud, el cual tiene por finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal que todos los seres humanos tienen a la vida y sobre todo a tener una vida con salud y bienestar. Sobre esto, también se habla de la inclusión a los diferentes programas de salud que genera el sistema de salud y en este caso el derecho a las vacunas contempladas en el esquema de vacunación nacional.

2.2.4.5. Plan de Creación de Oportunidades 2021 – 2025

Este plan es la máxima directriz político – administrativa para el desarrollo y aplicabilidad de la política pública en el Ecuador, es así como, se toma en consideración al objetivo y estrategias que se consideran para la salud y específicamente para la vacunación en niños menores a cinco años.

Objetivos del eje social. Objetivo 6.- Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad.

El abordaje de la salud en el Plan de Creación de Oportunidades se basa en políticas públicas concernientes a: hábitos de vida saludable, salud sexual y reproductiva, DCI, superación de adicciones y acceso universal a las vacunas.

Dentro de este aspecto se puede hablar de metas claras y concisas que presenta el Plan de Creación de Oportunidades las cuales manifiestan: Incrementar la vacunación de neumococo en la población menor de un año de 76,09% a 88,05%. Incrementar la vacunación de rotavirus en la población menor de un año de 75,19% a 81,24%. Incrementar la vacunación de sarampión, rubeola y parotiditis (SRP) en la población de 12 a 23 meses de 70,35% a 82,21% (Plan de Creación de Oportunidades, 2021).

III. METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

3.1.1. Enfoque

La presente investigación se desarrolló desde un enfoque cuantitativo, este utiliza la recolección de datos numéricos y análisis estadístico con la finalidad de probar hipótesis, con ello, establecer pautas de comportamiento, relación entre variables y prueba de teorías (Hernández y Mendoza, 2018); este trabajo adoptó este enfoque debido a que se buscaba llevar a cabo un estudio centrado en los factores sociales relacionados con el abandono del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán. De esta manera, dicho enfoque facilitó la generación de la prueba de hipótesis que se planteó a través del análisis de estadísticas de relación basadas en los datos numéricos recopilados mediante los instrumentos aplicados a la población de niños menores de cinco años.

3.1.2. Tipo de Investigación

Para el desarrollo del presente trabajo se emplearon los siguientes tipos de investigación:

- **Investigación exploratoria:** Esta investigación sirve para familiarizarse con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa respecto de un contexto particular, indagar nuevos problemas, identificar conceptos, establecer prioridades para investigaciones futuras, o sugerir afirmaciones y postulados (Hernández y Mendoza, 2018). Se consideró este tipo de investigación con el fin de recopilar la información necesaria para obtener un contexto claro y conciso sobre los factores sociales que impiden un cumplimiento adecuado del esquema de vacunación.

- **Investigación descriptiva:** Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (Hernández y Mendoza, 2018). Esta investigación se utilizó en el desarrollo del trabajo para describir las variables de estudio, para identificar los factores sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunas.
- **Investigación de campo:** “La investigación de campo consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar las variables. Estudia los fenómenos sociales en su ambiente natural” (Santa y Martins, 2010, p.88). Este tipo de investigación fue de ayuda debido a que hubo la necesidad de recopilar información específica de los centros de salud de la ciudad de Tulcán en base a los factores sociales que impiden el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores a cinco años.
- **Investigación documental:** Este tipo de investigación depende fundamentalmente de la información que se recoge o consulta en documentos a los que se puede acudir como fuente o referencia en cualquier momento o lugar (Hernández y Mendoza, 2018). Esta investigación fue de ayuda debido a que permitió fundamentar teóricamente por medio de información recolectada de libros e investigaciones a las variables de estudio y sustentar el trabajo en base a diferentes autores; además, se pudo obtener información relevante para establecer los resultados.
- **Investigación no experimental:** Se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan sin la intervención directa del investigador, es decir; sin que el investigador altere el objeto de investigación (Arias, 2012). En este tipo de investigación los fenómenos se observan tal y como ocurren, lo que significa que las variables de estudio se observan sin manipular o intervenir en ellas, se estudian con el objetivo de comprender su funcionamiento; en este caso, permitió examinar y analizar los diferentes factores sociales que generan el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años de los centros de salud de la ciudad de Tulcán.

- **Investigación transversal:** En este tipo de investigación se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único; su propósito es describir variables y analizar si incidencia e interrelación en un momento dado (Hernández y Mendoza, 2018). Se utilizó este tipo de investigación debido a que la información recolectada de los factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación de menores de cinco años fue de un solo momento.
- **Investigación retrospectiva:** Está enfocada en el análisis de datos e información previamente recolectados para ser analizados con la intención de buscar patrones o tendencias en ellos (Hernández y Mendoza, 2018). Este tipo de investigación fue de utilidad debido a que se hace un análisis de la información generada en el año 2022 en base a los factores sociales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años.
- **Investigación correlacional:** Los estudios correlacionales comprenden aquellos en los que el investigador está interesado en describir la existencia de una relación entre las variables de estudio por medio de coeficientes matemáticos de correlación que indiquen la intensidad y la dirección de la relación (Hernández y Mendoza, 2018); de esta forma este tipo de investigación proporcionó información sobre el comportamiento de la variable independiente en relación con la variable dependiente.

3.2. HIPÓTESIS

H₀: Los factores sociales como creencias sobre las reacciones adversas, el lugar de residencia y los horarios de trabajo del representante no se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022.

H₁: Los factores sociales como creencias sobre las reacciones adversas, el lugar de residencia y los horarios de trabajo del representante se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.3.1. Definición de las variables

Las variables del presente estudio son:

3.3.1.1. Variable dependiente: Incumplimiento del esquema de vacunación

Falta de vacunas en los niños que debido a diferentes factores los representantes de estos no han podido hacer que se complete el esquema conforme a la normativa de salud vigente en el país (Aquino et al., 2023).

3.3.1.2. Variable independiente: Factores sociales

Son elementos que tienen que ver con las influencias que las personas reciben del ambiente y que generan el accionar de las mismas (Rojas, 2023).

3.3.2. Operacionalización de variables

Tabla 2. Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Técnicas	Instrumentos
Variable Independiente: Factores sociales	Edad	<ul style="list-style-type: none">• Menor de 18 años• 19 a 23 años• 24 a 28 años• 29 a 33 años• 34 a 38 años• Mayor de 39 años	Encuesta	Cuestionario
	Género	<ul style="list-style-type: none">• Masculino• Femenino		
	Estado civil	<ul style="list-style-type: none">• Casado• Soltero• Unión Libre• Viudo• Divorciado		
	Nivel de estudio	<ul style="list-style-type: none">• Primaria• Secundaria• Superior• Sin estudios		
	Nacionalidad	<ul style="list-style-type: none">• Ecuatoriana• Colombiana• Venezolana• Otra		

Autodeterminación étnica	<ul style="list-style-type: none"> • Indígena • Mestiza • Afrodescendiente • Montubio • Blanca
Religión	<ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Protestante • Testigo de Jehová • Ateo • Otros
Lugar de residencia	<ul style="list-style-type: none"> • Urbana • Rural
Número de hijos	<ul style="list-style-type: none"> • Uno • Dos • Tres • Cuatro o más
Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajador público • Trabajador privado • Trabajador independiente • Ama de casa
Nivel de ingresos mensuales	<ul style="list-style-type: none"> • 0 a 300 dólares • 301 a 600 dólares • 601 a 900 dólares • Más de 900 dólares
Vivienda	<ul style="list-style-type: none"> • Propia • Arrendada • Prestada
Creencias sobre las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Temor a las reacciones adversas • Ocasiona enfermedades • Muerte del niño • Desconocimiento de la vacuna • El papá no lo deja • No deja dormir después de la vacuna
Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> • Trato recibido del personal de salud • Tiempo de espera de admisión hasta el consultorio • Consejería de enfermería • Disponibilidad de vacunas • Tiempo que demora en llegar

		al establecimiento	
Variable dependiente: Incumplimiento del esquema de vacunación	Recién nacido	<ul style="list-style-type: none"> • BCG • HB 	
	2 meses	<ul style="list-style-type: none"> • Rotavirus • FIPV • Neumococo • Pentavalente 	
	4 meses	<ul style="list-style-type: none"> • Rotavirus • FIPV • Neumococo • Pentavalente 	
	6 meses	<ul style="list-style-type: none"> • OPV • Neumococo • Pentavalente 	Análisis documental
	12 meses	<ul style="list-style-type: none"> • SRP • FA 	Fichas de recolección de datos
	15 meses	<ul style="list-style-type: none"> • Varicela 	
	18 meses	<ul style="list-style-type: none"> • OPV • SRP • DPT 	

3.4. MÉTODOS UTILIZADOS

Los métodos utilizaron en la investigación fueron:

- El método inductivo – deductivo:** Tanto el método inductivo como el deductivo son estrategias de razonamiento lógico, es así que, el inductivo empieza desde la teoría y se deriva en expresiones lógicas denominadas hipótesis, utiliza premisas particulares para llegar a una conclusión general; por el contrario, el deductivo usa principios generales para llegar a una conclusión específica (Hernández y Mendoza, 2018); por ello, dentro de este trabajo investigativo hubo la necesidad de implementar este método debido a que se realizó un análisis que va de lo general a lo particular, dicho de otra forma, se basa en la recopilación de datos primarios en base a fundamentos teórico – metodológicos de las variables de estudio para conocer la relación existente entre los factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán.
- Método analítico – sintético:** Consiste en analizar el proceso de conocimiento desde la identificación de las partes que conforman una realidad, de esta manera se podrán establecer las relaciones entre los elementos que

componen el objeto de la investigación; por otro lado, la síntesis es un proceso que desarticula la realidad problemática para comprender de mejor manera el todo (Hernández y Mendoza, 2018). La implementación de este método nace desde la necesidad de comprender tanto a la problemática como a las variables de estudio conociendo a sus partes como dimensiones y características, con la finalidad de comprender la relación existente entre estos.

- **Método hipotético – deductivo:** “Es una orientación científica que se utiliza para probar una hipótesis, el método consiste en ofrecer una explicación causal por medio del planteamiento de hipótesis y del razonamiento lógico a fenómenos naturales” (Figueroa y Sangerman, 2022, p.1477). Este método fue de ayuda para analizar la problemática desde una base teórica y que puede ser probada a través del planteamiento de una hipótesis; en este caso, la relación existente entre los factores sociales con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores a cinco años.

Las técnicas e instrumentos utilizados para el desarrollo de la investigación fueron:

- **Análisis documental:** Permitió la recolección de información de las tarjetas de vacunación de los menores de cinco años con incumplimiento del esquema de vacunación de los centros de salud de la ciudad de Tulcán en el año 2022 y como instrumento se empleó la ficha de recolección de datos.
- **Encuesta:** Ayudó a identificar los factores sociales que impiden el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores de cinco años, se empleó como instrumento un cuestionario con 28 preguntas el cual fue dirigido a los cuidadores directos de 179 casos de niños con esquemas incompletos de vacunación de los centros de salud de la ciudad de Tulcán.

3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para la organización y tabulación de la información recolectada se empleó los programas Microsoft Excel y IBM SPSS Statistics, los mismos que permitieron la realización de tablas para demostrar de manera efectiva el comportamiento que tiene la población en estudio. Para el análisis de datos se usó estadística descriptiva

aplicando frecuencias y porcentajes, del mismo modo, se aplicó la prueba Chi – Cuadrado de Pearson para conocer la relación de las variables de estudio. La población objeto de estudio para la presente investigación fueron 179 niños menores de cinco años con incumplimiento del esquema de vacunación de los centros de salud de la ciudad de Tulcán durante el 2022, distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 3. Incumplimiento en los centros de salud.

Centro de salud	N. de casos de incumplimiento
Centro de Salud N°1	71
Centro de Salud Tulcán Sur	24
Centro de Salud San Francisco	54
Centro de Salud Tajamar	30
Total	179

Fuente: Información recolectada de las tarjetas de los centros de salud.

Se obtuvo el consentimiento informado de toda la población de estudio para la aplicación de la encuesta y manejo de información de tarjetas de vacunación.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

En este apartado se presentan los resultados obtenidos durante el proceso de investigación, correspondiente a los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores a cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán

4.1.1. Situación actual del incumplimiento del esquema de vacunación en menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022.

Los resultados fueron organizados según el grupo de edad establecido en el esquema de vacunación; cabe destacar que, el 39,7% del total de casos de incumplimiento del esquema de vacunación pertenece al Centro de Salud N°1 conformando la mayoría de la población de estudio.

Tabla 4. Vacunas del recién nacido

	BCG				Hepatitis B			
	Si		No		Si		No	
	F	%	F	%	F	%	F	%
C.S. N°1	71	39,70%	0	0,00%	71	39,70%	0	0,00%
C.S. Tulcán Sur	24	13,40%	0	0,00%	24	13,40%	0	0,00%
C.S. San Francisco	54	30,20%	0	0,00%	54	30,20%	0	0,00%
C.S. Tajamar	30	16,80%	0	0,00%	30	16,80%	0	0,00%
Total	179	100,00%	0	0,00%	179	100,00%	0	0,00%

La tabla 4 evidenció que en la categoría de recién nacido el 100% de los menores de cinco años de los centros de salud de la ciudad de Tulcán tiene las vacunas BCG y Hepatitis B debido a que este tipo de vacunas se aplican en los hospitales hasta las 24 horas de nacido.

Tabla 5. Vacunas de los 2 meses

			C.S. N°1	C.S. Tulcán Sur	C.S. San Francisco	C.S. Tajamar	Total
Rotavirus	Si	F	68	24	54	29	175
		%	38,00%	13,40%	30,20%	16,20%	97,80%
	No	F	3	0	0	1	4
		%	1,70%	0,00%	0,00%	0,60%	2,20%
FIPV	Si	F	70	24	54	29	177
		%	39,10%	13,40%	30,20%	16,20%	98,90%
	No	F	1	0	0	1	2
		%	0,60%	0,00%	0,00%	0,60%	1,10%
Neumococo	Si	F	69	24	54	29	176
		%	38,50%	13,40%	30,20%	16,20%	98,30%
	No	F	2	0	0	1	3
		%	1,10%	0,00%	0,00%	0,60%	1,70%
Pentavalente	Si	F	70	24	54	30	178
		%	39,10%	13,40%	30,20%	16,80%	99,40%
	No	F	1	0	0	0	1
		%	0,60%	0,00%	0,00%	0,00%	0,60%

La tabla 5 muestra la categoría de 2 meses de edad, en cuanto a las primeras dosis de las vacunas rotavirus y FIPV se puede establecer que son muy pocos los casos de incumplimiento del esquema; el primer caso cuenta con 2,20% indicando que los niños que tienen una edad temprana cuentan con la preocupación de sus padres, así como del personal de salud para que el esquema de vacunación sea completado. en base a las primeras dosis de vacunas neumococo y pentavalente se puede observar que los casos de incumplimiento son mínimos, siendo esta última opción la que cuenta con menos casos representando un 0,60%; dentro de esta edad los representantes de los niños muestran tener el propósito de mantener a dichos niños sanos y con un esquema completo de vacunación.

Tabla 6 . Vacunas de los 4 meses

			C.S. N°1	C.S. Tulcán Sur	C.S. San Francisco	C.S. Tajamar	Total
Rotavirus	Si	F	62	23	50	25	160
		%	34,60%	12,80%	27,90%	14,00%	89,40%
	No	F	9	1	4	5	19
		%	5,00%	0,60%	2,20%	2,80%	10,60%
FIPV	Si	F	62	23	50	25	160
		%	34,60%	12,80%	27,90%	14,00%	89,40%
	No	F	9	1	4	5	19
		%	5,00%	0,60%	2,20%	2,80%	10,60%
Neumococo	Si	F	62	23	49	25	159
		%	34,60%	12,80%	27,40%	14,00%	88,80%
	No	F	9	1	5	5	20
		%	5,00%	0,60%	2,80%	2,80%	11,20%
Pentavalente	Si	F	63	23	48	26	160
		%	35,20%	12,80%	26,80%	14,50%	89,40%
	No	F	8	1	6	4	19
		%	4,50%	0,60%	3,40%	2,20%	10,60%

La tabla 6 refleja la información de la categoría de 4 meses de edad, la cual corresponde a las segundas dosis de las vacunas rotavirus, FIPV y pentavalente se puede mencionar que la tendencia al incumplimiento del esquema de vacunación empieza a hacerse latente con un 10,60% para cada una de estas vacunas; es así que, dentro de esta edad se puede notar que algunos de los representantes de los niños no han podido dirigirse a los centros de salud de Tulcán. en cuanto a la segunda dosis de la vacuna neumococo el 11,20% indica que dentro de esta categoría es la que tiene menores casos de incumplimiento. de forma general se puede mencionar a esta edad los representantes desconocen de las reacciones adversas que generan las vacunas.

Tabla 7. Vacunas 6 meses

			C.S. N°1	C.S. Tulcán Sur	C.S. San Francisco	C.S. Tajamar	Total
OPV	Si	F	53	21	38	21	133
		%	29,60%	11,70%	21,20%	11,70%	74,30%
	No	F	18	3	16	9	46
		%	10,10%	1,70%	8,90%	5,00%	25,70%
Neumococo	Si	F	53	21	37	20	131
		%	29,60%	11,70%	20,70%	11,20%	73,20%
	No	F	18	3	17	10	48
		%	10,10%	1,70%	9,50%	5,60%	26,80%
Pentavalente	Si	F	52	21	37	21	131
		%	29,10%	11,70%	20,70%	11,70%	73,20%
	No	F	19	3	17	9	48
		%	10,60%	1,70%	9,50%	5,00%	26,80%

La tabla 7 evidencia información de la categoría de 6 meses de edad, en referencia a las terceras dosis, la vacuna OPV se encontró un 25,70%, de incumplimiento; por otra parte, las vacunas neumococo y pentavalente cuentan con un 26,80%, indicando un incremento general de casos de incumplimiento.

Tabla 8. Vacunas 12 meses

	SRP				FA			
	Si		No		Si		No	
	F	%	F	%	F	%	F	%
C.S. N°1	43	24,00%	28	15,60%	40	22,30%	31	17,30%
C.S. Tulcán Sur	11	6,10%	13	7,30%	10	5,60%	14	7,80%
C.S. San Francisco	28	15,60%	26	14,50%	27	15,10%	27	15,10%
C.S. Tajamar	15	8,40%	15	8,40%	10	5,60%	20	11,20%
Total	97	54,20%	82	45,80%	87	48,60%	92	51,40%

La tabla 8 muestra que la vacuna SRP dentro de la categoría 12 meses cuenta con un 45,80% de casos de incumplimiento del esquema de vacunación; en canto con la FA se pudo encontrar un 51,40% de casos de incumplimiento alcanzando el mayor

porcentaje indicando que a los 12 meses alrededor de la mitad de los casos de estudio incumplen con el esquema de vacunación; esto puede darse debido a que este tipo de vacunas se encuentran disponibles nada más una vez al mes.

Tabla 9. Vacunas 15 meses

	VARICELA			
	Si		No	
	F	%	F	%
C.S. N°1	27	15,10%	44	24,60%
C.S. Tulcán Sur	5	2,80%	19	10,60%
C.S. San Francisco	14	7,80%	40	22,30%
C.S. Tajamar	12	6,70%	18	10,10%
Total	58	32,40%	121	67,60%

En la tabla 9 se observó que a los 15 meses se cuenta con la vacuna contra la VARICELA alcanzando un 67,60% de casos de incumplimiento; esto pudo darse debido a que en el 2022 los centros de salud de la ciudad de Tulcán tuvieron un desabastecimiento de vacunas, por lo cual, no existieron suficientes dosis para los niños menores de cinco años.

Tabla 10. Vacunas 18 meses

			C.S. N°1	C.S. Tulcán Sur	C.S. San Francisco	C.S. Tajamar	Total
			OPV	Si	F	5	0
		%	2,80%	0,00%	1,70%	3,40%	7,80%
	No	F	66	24	51	24	165
		%	36,90%	13,40%	28,50%	13,40%	92,20%
	Si	F	5	0	1	2	8
		%	2,80%	0,00%	0,60%	1,10%	4,50%
	No	F	66	24	53	28	171
		%	36,90%	13,40%	29,60%	15,60%	95,50%
	Si	F	6	0	0	3	9
		%	3,40%	0,00%	0,00%	1,70%	5,00%
	No	F	65	24	54	27	170

%	36,30%	13,40%	30,20%	15,10%	95,00%
---	--------	--------	--------	--------	--------

La tabla 10 refleja el comportamiento de las vacunas de refuerzo, en la cual la vacuna OPV cuenta con un 92,20% de casos de incumplimiento, la vacuna SRP tiene un 95,50% siendo este el mayor porcentaje de casos de incumplimiento dentro de la categoría de los 18 meses; finalmente, la vacuna DPT tiene un porcentaje del 95% de casos de incumplimiento; cómo se puede notar de forma general en esta categoría los niños menores de cinco años que forman parte de la población no recibieron estas vacunas. Cabe destacar que las dosis de refuerzo son necesarias para aumentar o mantener la inmunidad contra una enfermedad en particular.

Tabla 11. Vacuna influenza

	INFLUENZA			
	Sí		No	
	F	%	F	%
C.S. N°1	14	7,80%	57	31,80%
C.S. Tulcán Sur	5	2,80%	19	10,60%
C.S. San Francisco	23	12,80%	31	17,30%
C.S. Tajamar	9	5,00%	21	11,70%
Total	51	28,50%	128	71,50%

En la tabla 11 se refleja los datos de la vacuna influenza, en donde se encontró que el 71,50% pertenece a los casos de incumplimiento, Cabe mencionar que es una vacuna que es distribuida a los centros de salud como parte de campaña de vacunación, reflejando que es una cobertura que llama la atención porque es un alto porcentaje que incumple con esta vacuna. Esto puede explicarse debido al desabastecimiento de vacunas generado en el 2022.

4.1.2. Características demográficas de la población en estudio

Para empezar, se destaca a las características demográficas de la población de los cuidados directos de menores de cinco años con incumplimiento del esquema de vacunación de los centros de salud de la ciudad de Tulcán.

Tabla 12. Características demográficas de la población

		Género					
		Masculino		Femenino		Total	
		F	%	F	%	F	%
Edad	Menor de 19	5	2,8%	32	17,9%	37	20,7%
	19 a 23	17	9,5%	36	20,1%	53	29,6%
	24 a 28	10	5,6%	26	14,5%	36	20,1%
	29 a 33	9	5,0%	27	15,1%	36	20,1%
	34 a 38	2	1,1%	8	4,5%	10	5,6%
	Mayor de 38	2	1,1%	5	2,8%	7	3,9%
	Total	45	25,1%	134	74,9%	179	100,0%
Estado civil	Casado	8	4,5%	25	14,0%	33	18,4%
	Soltero	28	15,6%	86	48,0%	114	63,7%
	Unión libre	6	3,4%	16	8,9%	22	12,3%
	Divorciado	2	1,1%	4	2,2%	6	3,4%
	Viudo	1	0,6%	3	1,7%	4	2,2%
	Total	45	25,1%	134	74,9%	179	100,0%
Nivel de estudio	Primaria	3	1,7%	8	4,5%	11	6,1%
	Secundaria	24	13,4%	65	36,3%	89	49,7%
	Tercer nivel	18	10,1%	61	34,1%	79	44,1%
	Sin estudios	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Total	45	25,1%	134	74,9%	179	100,0%
Nacionalidad	Ecuatoriana	38	21,2%	103	57,5%	141	78,8%
	Colombiana	7	3,9%	27	15,1%	34	19,0%
	Venezolana	0	0,0%	3	1,7%	3	1,7%
	Otra	0	0,0%	1	0,6%	1	0,6%
	Total	45	25,1%	134	74,9%	179	100,0%
Autodeterminación étnica	Indígena	2	1,1%	9	5,0%	11	6,1%
	Mestiza	42	23,5%	119	66,5%	161	89,9%
	Afrodescendiente	1	0,6%	1	0,6%	2	1,1%
	Blanca	0	0,0%	5	2,8%	5	2,8%
	Montubia	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Total	45	25,1%	134	74,9%	179	100,0%
Religión	Católico	36	20,1%	113	63,1%	149	83,2%
	Evangélico	2	1,1%	8	4,5%	10	5,6%
	Protestante	1	0,6%	0	0,0%	1	0,6%
	Testigo de Jehová	0	0,0%	5	2,8%	5	2,8%
	Ateo	3	1,7%	2	1,1%	5	2,8%
	Otro	3	1,7%	6	3,4%	9	5,0%

Total	45	25,1%	134	74,9%	179	100,0%
-------	----	-------	-----	-------	-----	--------

La tabla 12 evidenció que el 74,9% de los representantes directos son de género femenino, lo cual indica que, son las madres quienes están encargadas del cuidado de los menores de cinco años; en cuanto a la edad, la categoría más representativa fue la de 19 a 23 años con un porcentaje del 29,6%, es decir, que la mayoría es relativamente joven; en el caso del estado civil la opción que destaca es el soltero con un 63,7%, indicando que son madres solteras quienes se ven afectadas por los factores sociales que impiden que se cumpla con el esquema de vacunación.

Sobre el nivel de estudio se puede mencionar que la secundaria y el tercer nivel cuentan con un 49,7% y 44,1% respectivamente; la nacionalidad por su parte cuenta con una población mayoritaria de ecuatorianos con un 78,8%; estos datos se explican debido a que el estudio se realiza precisamente en la ciudad de Tulcán perteneciente a Ecuador; se destaca también a la nacionalidad colombiana que se puede explicar debido a que Tulcán es una ciudad fronteriza existen muchos colombianos viviendo dentro de la misma, esto se demuestra con un 19%.

En el caso de la autodeterminación étnica se puede establecer que la población mayoritaria pertenece a la etnia mestiza con un 89,9%, esto debido a que dentro de la población ecuatoriana prevalece esta autodeterminación. En cuanto a la religión de los representantes se puede observar que el mayor porcentaje se centra en la religión católica con un 83,2%; esto puede explicarse debido a que en general en el Ecuador esta es la religión que se profesa.

4.1.3. Factores sociales que impiden el cumplimiento con el esquema de vacunación en los niños de cinco años de los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022.

Tabla 13.Características del hogar

		Lugar de residencia					
		Urbana		Rural		Total	
		F	%	F	%	F	%
Número de hijos	Uno	86	48,0%	32	17,9%	118	65,9%
	Dos	33	18,4%	13	7,3%	46	25,7%
	Tres	9	5,0%	3	1,7%	12	6,7%
	Cuatro o más	3	1,7%	0	0,0%	3	1,7%
	Total	131	73,2%	48	26,8%	179	100,0%
Ocupación	Trabajador público	39	21,8%	13	7,3%	52	29,1%
	Trabajador privado	32	17,9%	8	4,5%	40	22,3%
	Trabajador independiente	20	11,2%	9	5,0%	29	16,2%
	Ama de casa	40	22,3%	18	10,1%	58	32,4%
	Total	131	73,2%	48	26,8%	179	100,0%
Nivel de ingresos mensuales	0 a 300\$	58	32,4%	32	17,9%	90	50,3%
	301\$ a 600\$	51	28,5%	11	6,1%	62	34,6%
	601\$ a 900\$	18	10,1%	4	2,2%	22	12,3%
	Más de 900	4	2,2%	1	0,6%	5	2,8%
	Total	131	73,2%	48	26,8%	179	100,0%
Vivienda	Propia	46	25,7%	20	11,2%	66	36,9%
	Arrendada	76	42,5%	17	9,5%	93	52,0%
	Prestada	9	5,0%	11	6,1%	20	11,2%
	Total	131	73,2%	48	26,8%	179	100,0%

La tabla 13 hace referencia a las características de los hogares de los menores de cinco años y se evidencia que el 73,2% viven en la zona urbana, lo que indica que los padres no se encuentran alejados de forma significativa de los centros de salud; por otro lado, se destaca que el 65,9% tiene solo un número de hijo, el 25,7% tiene dos hijos, es decir, que las familias actuales de Tulcán optan por tener pocos hijos.

En el caso de la ocupación se puede observar que la mayoría corresponde a ser ama de casa representando un 32,4%, otro grupo representativo está conformado por

trabajadores públicos con el 29,1%, quienes por el contrario necesitan permisos que no siempre son otorgados en el tiempo requerido por el subcentro de salud.

La mayor parte de los representantes percibe el nivel de ingresos que se ubica en el primer rango de 0 a 300\$ dólares alcanzando un porcentaje del 50,3%; por ello, se conoce que los recursos económicos necesarios para asistir a los subcentros en tema de transporte son mínimos, además, los subcentros no solicitan costos adicionales a la hora de prestar atención médica o suministrar las vacunas; pero se debe destacar los elevados costos de vida que se generan en la actualidad.

La vivienda de los representantes es arrendada con un 52%, esto se traduce en un factor de mayor preocupación y que a la vez requiere del gasto de los ingresos económicos percibidos sobre todo en el área urbana. En relación con este factor se puede mencionar que los padres de familia tienen otras prioridades por encima del cumplimiento del esquema de vacunas de sus hijos.

Tabla 14. Ventajas y desventajas de la vacunación

		¿Considera que las vacunas generan reacciones adversas?							
		Siempre		A veces		Nunca		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
¿Conoce sobre las ventajas y desventajas de vacunación?	Mucho	6	3,4%	27	15,1%	2	1,1%	35	19,6%
	Poco	42	23,5%	85	47,5%	4	2,2%	131	73,2%
	Nada	3	1,7%	9	5,0%	1	0,6%	13	7,3%
	Total	51	28,5%	121	67,6%	7	3,9%	179	100,0%

En la tabla 14 se refleja que la opinión de los representantes en cuanto al conocimiento de las ventajas y desventajas que tiene la vacunación se muestra un escaso conocimiento sobre las características positivas que tienen las diferentes vacunas del esquema de vacunación, por lo cual, se puede notar que las personas opinan que la aplicación de dichas vacunas generan reacciones adversas observando un 47,5%; es por ello, que este aspecto se considera como negativo y como una causa de que los representantes no lleven a los niños a vacunarse. Por otra parte, un 15,1% indica que los representantes conocen mucho sobre la vacunación en general y están de acuerdo en que a veces las vacunas generan reacciones adversas, por lo cual, esta es una de las principales preocupaciones por las cuales los representantes evitan la vacunación de los niños menores a cinco años.

Tabla 15. Generación de enfermedades

		¿Considera que las vacunas ocasionan enfermedades?							
		Siempre		A veces		Nunca		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
¿Conoce sobre las ventajas y desventajas de la vacunación?	Mucho	5	2,8%	10	5,6%	20	11,2%	35	19,6%
	Poco	11	6,1%	76	42,5%	44	24,6%	131	73,2%
	Nada	2	1,1%	7	3,9%	4	2,2%	13	7,3%
	Total	18	10,1%	93	52,0%	68	38,0%	179	100,0%

Como se puede notar en la tabla 15, el 73,2% asegura tener poco conocimiento sobre las ventajas y desventajas de la vacunación, de los cuales el 42,5% opinan que a veces estas vacunas pueden generar enfermedades en los menores de cinco años; por otra parte, el 19,6% consideran tener conocimientos suficientes, de los cuales 11,2% mencionan que las vacunas nunca ocasionan enfermedades. Por lo que es necesario mejorar y fortalecer los conocimientos sobre las ventajas y desventajas de las vacunas.

Tabla 16. Creencia de la muerte del niño.

		¿Usted cree que las vacunas pueden ocasionar la muerte del niño?					
		Si		No		Total	
		F	%	F	%	F	%
¿Conoce sobre las ventajas y desventajas de la vacunación?	Mucho	11	6,1%	24	13,4%	35	19,6%
	Poco	28	15,6%	103	57,5%	131	73,2%
	Nada	6	3,4%	7	3,9%	13	7,3%
	Total	45	25,1%	134	74,9%	179	100,0%

En la tabla 16 se indica que, aunque la mayoría de representantes que tienen poco conocimiento acerca de las ventajas y desventajas de las vacunas no consideran que dichas vacunas puedan generar la muerte del niño representado por el 57,5%; no obstante, un 15,6% que cuenta con poco conocimiento considera que las vacunas si ocasionan la muerte del niño; esto indica que, las creencias sobre este aspecto generan que los padres tengan miedo de llevar a sus hijos a vacunarse.

Tabla 17 .El padre del niño permite que lo vacunen

	Frecuencia	Porcentaje
Si	160	89,4%
No	19	10,6%
Total	179	100,0%

La tabla 17 refleja que el 89,4% mencionan que el padre del niño si permite que lo vacunen y no representa un impedimento para el cumplimiento del esquema de la vacuna; esto indica, que la preocupación por la salud de los niños no se encuentra netamente en la madre sino en los dos; no obstante, un menor porcentaje del 10,6% mencionan que el padre impide la vacunación del niño debido a los temores de las reacciones adversas que pueden ocasionar las vacunas.

Tabla 18 .El niño le permite dormir después de la vacuna

	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	29	16,2%
A veces	132	73,7%
Nunca	18	10,1%
Total	179	100,0%

Como se puede observar en la tabla 18 el 73,7% indica que a veces el niño no permite dormir debido a las reacciones que generan las vacunas como la fiebre, irritabilidad y malestar general; lo que ocasiona por supuesto que los padres no puedan dormir y estén pendientes de los niños.

Tabla 19 . Incumplimiento del esquema por causa de la religión que se profesa

	Frecuencia	Porcentaje
Si	22	12,3%
No	157	87,7%
Total	179	100,0%

En la tabla 19 se puede apreciar con claridad acerca de la religión que profesan los cuidadores directos, el 12,3% le impide el cumplimiento de la vacunación de los menores a cinco años; esto debido a que, en muchas de las religiones se tiene creencias que están en contra de las vacunas generando diversos debates frente a la comunidad científica.

Tabla 20 . Lugar de residencia y procedencia

	Si		No	
	F	%	F	%
¿Cree usted que el no tener una vivienda fija interfiere en el cumplimiento del esquema de vacunación?	68	38,0%	111	62,0%
¿Considera que su lugar de residencia interfiere en el cumplimiento del esquema de vacunación?	56	31,3%	123	68,7%
¿Usted cree que su nacionalidad le impide cumplir con el esquema de vacunación?	17	9,5%	162	90,5%

La tabla 20 refleja que la falta de una residencia permanente afecta el cumplimiento del esquema de vacunación en un 38%; esto se debe a que las personas que alquilan viviendas tienden a cambiar de domicilio con frecuencia, lo que dificulta su acceso a los centros de salud en las fechas programadas. Asimismo, la ubicación de la vivienda influye en el cumplimiento del esquema de vacunación en un 31.3%. Esto se debe a que muchos de los encuestados residen en zonas rurales, lo que les plantea desafíos en cuanto al transporte necesario para acudir a recibir las vacunas en las fechas establecidas.

Adicionalmente, la nacionalidad de los representantes afecta el cumplimiento del esquema de vacunación en un 9.5%. A pesar de que actualmente, a nivel nacional, los subcentros de salud tienen la responsabilidad de brindar sus servicios sin discriminación por nacionalidad, algunas personas mencionan que este factor ha obstaculizado la recepción de una vacunación completa para sus hijos.

Tabla 21 .Factores institucionales

	Siempre		A veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%
¿El trato recibido por parte del personal de salud fue el adecuado?	75	41,9%	97	54,2%	7	3,9%
¿El tiempo de espera de admisión hasta el consultorio es el apropiado?	62	34,6%	112	62,6%	5	2,8%
¿El personal de salud le explica y le brinda información sobre la vacunación?	89	49,7%	86	48,0%	4	2,2%
¿Existe disponibilidad de vacunas en el centro de salud al que acude?	72	40,2%	103	57,5%	4	2,2%

¿Considera que el tiempo que tarda en acudir al centro de salud interfiere en el cumplimiento del esquema de vacunación?	32	17,9%	94	52,5%	53	29,6%
¿Considera que sus horarios de trabajo interfieren en el cumplimiento del esquema de vacunación?	41	22,9%	107	59,8%	31	17,3%

La tabla 21 evidencia que el 54,2% de los representantes de niños han experimentado un trato insatisfactorio por parte del personal de los centros de salud. Esto demuestra que aún existen deficiencias en la prestación de una atención de calidad, lo que puede generar temor o desconfianza en regresar para cumplir con el esquema de vacunación. Además, un 62,6% de los encuestados ha señalado el tiempo de espera como un factor adverso en el cumplimiento de los esquemas de vacunación. En general, las largas esperas pueden causar irritación e impaciencia en los niños, lo que a menudo obliga a los representantes a abandonar el centro de salud antes de recibir las vacunas.

El 49,7% de los representantes refieren que la información y explicación proporcionada acerca de la vacunación es fundamental para comprender los beneficios que las vacunas aportan a los niños, así como la manera adecuada de actuar en caso de posibles reacciones. Por otro lado, la disponibilidad de las vacunas en los subcentros de salud juega un papel crucial en el incumplimiento del esquema de vacunación, con un 57,5% de los encuestados señalando que en ocasiones no hay disponibilidad de vacunas. Cuando las vacunas necesarias no están disponibles en las fechas programadas, los representantes suelen sentirse incómodos y pueden no querer o no poder asistir en fechas posteriores.

Así mismo, un 22,9% de los casos indican que el tiempo requerido para acudir al centro de salud a veces obstaculiza el cumplimiento del esquema de vacunación. A pesar de que la mayoría reside en zonas rurales, donde el transporte público no siempre garantiza una llegada puntual debido al tráfico, esto impide que los representantes lleguen con sus niños en el horario programado, lo que a menudo resulta en la pérdida del turno y la necesidad de reprogramarlo. Además, los horarios de trabajo también ejercen influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación. Esto se debe a que los representantes deben adecuar sus agendas a las fechas y horarios establecidos por los subcentros de salud, lo que no siempre es factible en concordancia con sus horarios laborales.

Tabla 22 .Factores sociales que se relacionan con el incumplimiento

		Pruebas de Chi - Cuadrado		
		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
	Chi - Cuadrado de Pearson	6,47 ^a	1	0,0072
¿Considera que las vacunas generan reacciones adversas?	N de casos válidos	179		
	Chi - Cuadrado de Pearson	7,63 ^a	1	0,0082
¿Considera que su lugar de residencia interfiere en el cumplimiento del esquema de vacunación?	N de casos válidos	179		
	Chi - Cuadrado de Pearson	6,89 ^a	1	0,0071
¿Considera que sus horarios de trabajo interfieren en el cumplimiento del esquema de vacunación?	N de casos válidos	179		

En la tabla 23 se evidencia a los principales factores sociales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación de los menores de 5 años de los centros de salud de Tulcán en base las pruebas Chi – Cuadrado de Pearson, el cual es una medida estadística que indica la asociación o relación de dos variables cualitativas; en donde se encontró que los factores que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación son la generación de reacciones adversas, el lugar de residencia que interfiere en el cumplimiento del esquema y los horarios de trabajo que impiden llevar a los niños a los centros de salud.

Todos estos factores presentan un grado de libertad de 1 encontrando un Chi – Cuadrado crítico del 3,84 que es mucho menor al Chi – Cuadrado calculado presentado en los factores sociales mencionados; además, se encuentra niveles de significancia asintótica menores al 0,05 de significancia utilizado dentro de esta investigación, lo que significa que, existe una relación fuerte entre los factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 5 años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán. Por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa.

4.2. DISCUSIÓN

El esquema nacional de vacunación se ha instaurado como el único método para administrar las vacunas en todo el territorio nacional, y, para lograrlo, debe ser implementado en todos los centros de atención médica, tanto públicos como privados. El objetivo principal es asegurar la protección efectiva de la población en todas las etapas de la vida, tal como se establece en la Norma Técnica de Salud.

En relación al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán en el 2022 se evidencia que el Centro de Salud N°1 en el que tiene mayor cantidad de niños con incumplimiento del esquema de vacunación con un 36,90%; además, en general se destaca a la categoría de 18 meses con un mayor porcentaje de casos con incumplimiento y las vacunas con mayor índice de incumplimiento son SRP con 95,5% y DPT con 95%. Esto puede contrastarse con la información presentada por Camacho (2022) indicando que la cobertura irregular de incumplimiento del esquema se da dentro en su mayoría en la vacuna SRP con un 90%.

En cuanto a los factores sociales que generan el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años de los centros de salud de la ciudad de Tulcán, se encontró que, el temor a las reacciones adversas es un factor que influye en el incumplimiento alcanzando un 28,5% y un 67,6% en la categoría de a veces; en base a esto, Erazo (2017) menciona que las respuestas desfavorables son extremadamente poco comunes y, en la mayoría de los casos, son de carácter local, manifestándose a través de síntomas como dolor o endurecimiento en la zona de la inyección, así como fiebre que puede surgir en las primeras 48 a 72 horas después de la vacunación.

Por otra parte, otro factor que impide el cumplimiento del esquema de vacunación es el desconocimiento sobre las ventajas y desventajas de la vacunación donde se evidenció que el 73,2% de los representantes tienen poco conocimiento sobre este aspecto; además, Názate et al., (2022) indican que los representantes tienen un escaso conocimiento acerca del concepto de vacunas, su relevancia, el programa de vacunación y sienten preocupación por los posibles efectos secundarios de las vacunas; además, el 60% muestra falta de información sobre las enfermedades que pueden prevenirse en niños menores de cinco años mediante la vacunación.

Otro factor que interfiere con el cumplimiento del esquema de vacunación es el lugar de residencia, que, en esta investigación un 31,3% dieron una respuesta afirmativa sobre este aspecto; sobre esto, Názate et al. (2022) indican que el 65% de los padres están de acuerdo en que el lugar de residencia es un factor que interfiere con el cumplimiento debido a que los gastos del transporte son un obstáculo para poder acudir al centro de salud, por tal motivo existe una reducción de la cobertura de niños vacunados. Además, Erazo (2017) menciona que esto tiene una relación directa con el tiempo que tarda en acudir al centro de salud; la carencia de transporte en la zona hace que sea complicado para las personas desplazarse y que se disponga de poco tiempo, lo que lleva a que quienes están en casa con los niños prefieran evitar estos problemas y esperar a que el personal de salud visite sus hogares para revisar los programas de vacunación de sus hijos en lugar de desplazarse a los centros de salud.

Por otra parte, se toma en cuenta a los horarios de trabajo como factor de incumplimiento con un 22,9% de afirmación por parte de los representantes de los niños menores a 5 años; los horarios laborales a menudo son ajustados y demandantes para los padres, lo que dificulta aún más su capacidad para llevar a sus hijos a recibir las vacunas necesarias. En consecuencia, Mendoza y Cárdenas (2022) mencionan que algunos centros de salud solicitan a los padres que se encarguen de llevar a sus hijos para recibir las vacunas requeridas en lugar de proporcionar servicios de vacunación en horarios más flexibles. Esta petición puede aumentar la carga para los padres, ya que deben encontrar tiempo libre durante sus jornadas laborales y coordinarse con los horarios de los centros de salud. Esta situación puede resultar en desafíos adicionales para los padres que luchan por equilibrar sus responsabilidades laborales con las necesidades de atención médica de sus hijos.

Basándose en estos hallazgos, Salas et al. (2017) afirma que la percepción del representante acerca de que el niño puede enfermarse a causa de las vacunas impide que lleven al niño a vacunarse, la falta de asistencia a las citas de vacunación y el miedo a posibles reacciones después de la vacunación se relacionan con el incumplimiento de los programas de vacunación. Estas variables explicaron el 37,1% del abandono del esquema de vacunación. Además, Camacho (2022) encontró una relación fuerte menor al 0,05 del nivel de significancia en base a la prueba Chi – Cuadrado de Pearson sobre los factores socio culturales y el incumplimiento del

esquema de vacunación. Por ello, en base a estas investigaciones se corrobora la información presentada en este documento y establece la relación existente entre las variables de estudio.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de cinco en los centros de salud de la ciudad de Tulcán en el 2022 muestra que la mayoría de los casos de incumplimiento se concentran en el Centro de Salud N°1 y de forma general en la categoría de 18 meses con las vacunas de refuerzo OPV, SRP y DPT.
- Los factores sociales presentes en los menores de cinco años con incumplimiento en el esquema de vacunación de los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el 2022 son la generación de reacciones adversas, el lugar de residencia y los horarios de trabajo.
- Las pruebas de Chi – Cuadrado de Pearson muestran que existe una relación significativamente fuerte entre los factores sociales y el incumplimiento del programa de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de Tulcán; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

5.2. RECOMENDACIONES

- A los centros de salud de la ciudad de Tulcán generar iniciativas para mejorar la implementación de la Estrategia Nacional de Inmunización mediante un seguimiento individual, esto incluiría la creación de un sistema de alerta que permita a los representantes de los niños menores a cinco años que aún no completan el esquema de vacunación.
- Se recomienda a los padres de familia o representantes buscar información relevante sobre la importancia de la vacunación de los niños menores a cinco años con la intención de que puedan establecer tiempo y preocupación por el cumplimiento del esquema de vacunación.
- Finalmente, se recomienda al Ministerio de Salud Pública que genere estrategias de información sobre la importancia de las vacunas en los niños menores a cinco años, con la finalidad de que se concientice y se generen alternativas para que toda la población de niños pueda tener un esquema de vacunación completo.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aquino, E., Ornella, L., Meléndez, P., Palacios, L., y Valderrama, J. (2023). Factores asociados al abandono del calendario de vacunación de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil José Gálvez durante la pandemia del COVID-19. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC).
- Arias, F. (2012). El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica (Sexta ed.). Caracas: Editorial Episme, C.A. Obtenido de <https://books.google.com.mx/books?hl=esYlr=Yid=W5n0BgAAQBAJYoi=fndYpg=PA11Ydq=investigaci%C3%B3n+de+campo+segun+Arias+2012Yots=kYrHcsyqi4Ysig=o8yCXPKarzuMGhcWalmFWOM34b0#v=onepageYq=investigaci%C3%B3n%20de%20campo%20segun%20Arias%202012Yf=false>
- Blas, Y., y Cierzo, J. (2020). Factores familiares relacionados al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Ambo, 2019. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Camacho, E. (2022). Determinantes socioculturales en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de 5 años, de la parroquia "Santa Lucía de las Peñas". Esmeraldas : Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Cárdenas, I. (2021). Factores que influyen el abandono del esquema de vacunación en los menores de 5 años del centro de salud San Antonio de Ibarra, durante el año 2020. Tulcán : Universidad Regional Autónoma de los Andes .
- Casierra, N., y Fernández, K. (2022). Fundamentos filosóficos de la teoría de Nola Pender en la aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la comunidad Sabanilla. Guayaquil: Universidad Metropolitana del Ecuador.
- Clínica Universidad de Navarra. (2023, 9 de septiembre). Diccionario Médico de la Clínica Universidad de Navarra . Obtenido de <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>


- Cochancela, C. (2019). Factores que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad: Centro de salud Naranjal. Naranjal: Universidad Estatal de Milagro.
- Código de la Niñez y la Adolescencia. Registro Oficial 737 del 03 enero del 2003. Actualización 2017 (Ecuador).
- Constitución de la República del Ecuador. Registro Oficial 449 del 20 de octubre de 2008 (Ecuador). <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/08/Constitucion.pdf>
- Da Silva, D. (2022, 05 de agosto). ¿Qué factores influyen en el comportamiento del consumidor? Obtenido de <https://www.zendesk.com.mx/blog/factores-influyen-comportamiento-consumidor/>
- Erazo, E. (2017). Estrategias educativas para la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunas en los menores de dos años, que acuden al centro de salud Tupigachi, cantón Pedro Moncayo. Tulcán: Universidad Regional Autónoma de los Andes.
- Escobar, F., Osorio, M., y De la Hoz, F. (2017). Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Rev Panam Salud Publica*, 41(23), 01-06. doi:10.26633/RPSP.2017.123
- Estévez, E., y García, C. (2021). Causas de incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de seis años que asisten a la consulta externa del Hospital Infantil Doctor Robert Reid Cabral. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña.
- Figueroa, K., y Sangerman, D. (2022). El método en la ciencia: origen y divergencias según Ruy Pérez Tamayo. *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas*, 13(8), 1469-1479.
- Gómez, A. (2021). Factores sociales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores a 5 años que acuden al Centro de Salud Urbano Playas. Cantón Playas. Guayas: Universidad Estatal Península de Santa Elena.
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education. Obtenido de https://books.google.com.co/books?id=5A2QDwAAQBAJYprintsec=frontcoverYhl=esYsource=gbs_ge_summary_rYcad=0#v=onepageYqYf=false
- Herrera, A., Machado, P., Tierra, V., Coro, E., y Remache, K. (2022). El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. *Eugenio Espejo*, 16(1), 98-111. Obtenido de <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/435>
- HHS. (2022, 22 de diciembre). Health and Human Services. Obtenido de Tipos de vacunas: <https://www.hhs.gov/es/immunization/basics/types/index.html>

- Hidalgo, E. (2021). Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. *Revista ENE de Enfermería*, 16(2), 01-12. Obtenido de <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1322>
- INEC. (2022, 10 de marzo). Reportes de la ENSANUT 2018. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Libros/Reportes/Reportes_ENSANUT_Vol1_Salud_de_la_Ninez.pdfhttps://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Libros/Reportes/Reportes_ENSANUT_Vol1_Salud_de_la_Ninez.pdf
- Kielhofner, G., y Forsyth, K. (1997). El modelo de ocupación humana: una visión general de los conceptos actuales. *Revista británica de terapia ocupacional*, 60(3), 103-110. doi:10.1177/030802269706000302
- Ley Orgánica de la Salud. Registro Oficial Suplemento 423 del 22 de diciembre de 2006. Actualización 2015 (Ecuador).
- Mejía, M. (2016). La vivienda digna y la vivienda adecuada. Estado del debate. *Cuadernos de Vivienda y Urbanismo*, 9(18), 292-307. doi:<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.cvu9-18.vdva>
- Mendoza, L., y Cardenas, D. (2022). Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud Ocopilla 2022. Huancayo: Universidad Roosevelt.
- Mori, J., Salcedo, L., y Soto, N. (2022). Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el puesto de salud Ramón Castilla - Callao, 2020. Callao: Universidad Nacional del Callao.
- MSP. (2023). Ministerio de Salud Pública . Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/mision-de-la-estrategia-nacional-de-inmunizaciones-eni/>
- Muñoz, J., Villalobos, A., Gómez, J., De Loera, I., Nieto, A., y Macías, T. (2021). Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. *Lux Médica*, 16(47), 13-22.
- Nazate, Z., Pozo, C., y Narváez, M. (2022). Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el centro de salud "San Antonio", Ibarra. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(1), 29-39.
- Nazate, Z., Pozo, C., y Narváez, M. (2022). Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el centro de salud "San Antonio", Ibarra. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(1), 29-39.
- Nazate, Z., Pozo, C., y Narváez, M. (2022). Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el centro de salud "San Antonio", Ibarra. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(1), 29-39.


- Ocampo, K. (2018). Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el centro de salud de Chontacruz. Loja: Universidad Nacional de Loja. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20824/1/TESIS-ENFERMERIA-INCUMPLIMIENTO-DE-VACUNAS.pdf>
- OMS. (2020, 22 de abril). Cobertura . Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
- OMS. (2021, 12 de enero). Organización Mundial de la Salud . Obtenido de Los distintos tipos de vacunas que existen: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine-explained>
- OMS. (2023). Organización Mundial de la Salud . Obtenido de <https://www.who.int/es>
- Plan de Creación de Oportunidades. (2021). Secretaría Nacional de Planificación.
- Popper, K. (1981). La miseria del historicismo. Madrid.
- Rodríguez, P. (2023). Factores sociodemográficos y económicos asociados a la vacunación incompleta en niños menores de 3 años del centro de salud La Angostura Ica - 2022 . Perú: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".
- Rojas, C. (2023). Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en la parroquia Andrade Marín; cantón Antonio Ante 2022. Ibarra: Universidad Técnica del Norte.
- Salas, C., Ibarra, I., y Pabón, J. (2017). Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años. En el municipio de Ibagué - Tolima. Año 2016. Ibagué: Universidad del Tolima.
- Santa, H., y Martins, G. (2010). Estudios de campo. Una nueva perspectiva. Colombia: Ediciones Ruiz.
- UNICEF. (2016). Convención sobre los derechos del niño. Fundación UNICEF - comité español.
- UNICEF. (2022, 18 de julio). Más de 2.4 millones de niños y niñas no han sido vacunados en América Latina y el Caribe. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/mas-de-24-millones-de-ninos-y-ninas-no-han-sido-vacunados-en-america-latina-y-el-caribe>
- Vargas, S., y Reyes, M. (2022). Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años . Milagro: Universidad Estatal de Milagro.
- Vinces, M., y Campos, N. (2019). Determinantes sociales de la salud. Políticas Públicas. Dominio de las ciencias, 5(4), 477-508. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v5i1.1056>

VII. ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de Predefensa del TIC



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA
ACTA
DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDEFENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

ESTUDIANTE:	CHALACAN MALDONADO LEIDY MARELI	CÉDULA DE IDENTIDAD:	1761178274
PERIODO ACADÉMICO:	2023B		
PRESIDENTE TRIBUNAL	MSC. JOHANNA ELIZABETH CAICEDO MINA	DOCENTE TUTOR:	MSC. REALPE SANDOVAL JACQUELINE DE LOS ANGEL
DOCENTE	MSC. LOPEZ REYES SANDRA LORENA		

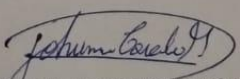
TEMA DEL TIC: "Factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años"

No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	PROBLEMA - OBJETIVOS	9,33	
2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	9,33	
3	METODOLOGÍA	9,33	
4	RESULTADOS	9,17	
5	DISCUSIÓN	9,33	
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	9,33	
7	DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL	9,33	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	10,00	

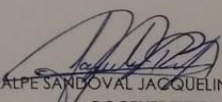
Obteniendo una nota de: **9,52** Por lo tanto, **APRUEBA** ; debiendo el o los investigadores acatar el siguiente artículo:

Art. 36.- De los estudiantes que aprueban el informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.


Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **lunes, 30 de octubre de 2023**



MSC. JOHANNA ELIZABETH CAICEDO MINA
PRESIDENTE TRIBUNAL



MSC. REALPE SANDOVAL JACQUELINE DE LOS ANGELES
DOCENTE TUTOR



MSC. LOPEZ REYES SANDRA LORENA
DOCENTE

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES

CARRERA DE ENFERMERÍA

ACTA

DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDEFENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

ESTUDIANTE:	OBANDO REGALADO KEVIN FABRICIO	CÉDULA DE IDENTIDAD:	0401503370
PERIODO ACADÉMICO:	2023B		
PRESIDENTE TRIBUNAL	MSC. JOHANNA ELIZABETH CAICEDO MINA	DOCENTE TUTOR:	MSC. REALPE SANDOVAL JACQUELINE DE LOS ANGELES
DOCENTE:	MSC. LOPEZ REYES SANDRA LORENA		

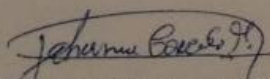
TEMA DEL TIC: "Factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años"

No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	PROBLEMA - OBJETIVOS	9,33	
2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	9,33	
3	METODOLOGÍA	9,33	
4	RESULTADOS	9,17	
5	DISCUSIÓN	9,33	
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	9,33	
7	DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL	8,00	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	10,00	

Obteniendo una nota de: **9,38** Por lo tanto, **APRUEBA** ; debiendo el o los investigadores acatar el siguiente artículo:

Art. 36.- De los estudiantes que aprueban el Informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **lunes, 30 de octubre de 2023**


MSC. JOHANNA ELIZABETH CAICEDO MINA
PRESIDENTE TRIBUNAL


MSC. REALPE SANDOVAL JACQUELINE DE LOS ANGELES
DOCENTE TUTOR


MSC. LOPEZ REYES SANDRA LORENA
DOCENTE

Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI FOREIGN AND NATIVE LANGUAGE CENTER

Informe sobre el Abstract de Artículo Científico o Investigación.

Autor: Leidy Mareli Chalacan Maldonado y Kevin Fabricio Obando Regalado

Fecha de recepción del abstract: 6 de noviembre de 2023

Fecha de entrega del informe: 6 de noviembre de 2023

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el autor deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

Observaciones:

Después de realizar la revisión del presente abstract, éste presenta una apropiada traducción sobre el tema planteado en el idioma Inglés. Según los rubrics de evaluación de la traducción en Inglés, ésta alcanza un valor de 9, por lo cual se valida dicho trabajo.

Atentamente



Firmado electrónicamente por:
EDISON SOANERGES
PENAFIEL ARCOS

Ing. Edison Peñañiel Arcos MSc
Coordinador del CIDEN

Anexo 3. Autorización para realizar el proyecto de investigación



GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE

Ministerio de Salud Pública

Dirección Distrital 04D01 San Pedro de Huaca – Tulcán - Salud

Memorando Nro. MSP-CZ1-04D01-2023-5280-M

Tulcán, 31 de agosto de 2023

PARA: Leidy Mareli Chalacan Maldonado

Sra. Espc. Verónica Alexandra Guijarro Revelo
Líder Centro de Salud Nro. 1 Tulcán - 04D01 Salud

Srta. Obst. Lizeth Alexandra Semblantes Asimbaya
Líder UO Tajamar - 04D01 Salud

Sra. Med. María Elizabeth Hidalgo Alvarez
Líder UO Tulcán Sur - 04D01 Salud

Srta. Med. Lourdes Lorena Monroy Achilie
Líder UO San Francisco - 04D01 Salud

ASUNTO: AUTORIZACION A Srta. LEIDY MARELI CHALACAN. ESTUDIANTE DE ENFERMERIA UPEC, solicita la autorización para realizar el proyecto de investigación

De mi consideración:

En referencia a Memorando Nro. MSP-CZ1-04D01-VUDAAU-2023-0705-E suscrito por la Srta. LEIDY MARELI CHALACAN. ESTUDIANTE DE ENFERMERIA UPEC quien cita:

En respuesta al Documento No. 25/08/2023

Srta. LEIDY MARELI CHALACAN. ESTUDIANTE DE ENFERMERIA UPEC, solicita de la manera más comedida se le ayude con la autorización para realizar el proyecto de investigación denominado FACTORES SOCIALES RELACIONADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS.

RESPUESTA:

Con este antecedente me permito **AUTORIZAR** realizar el presente trabajo de investigación por parte de los Estudiantes de la UPEC, además se solicita a los Líderes de cada Unidad donde se desarrollara el proceso de investigación, brindar las condiciones necesarias para que se lleve a cabo de la manera más adecuada.

Dirección: Calle Sucre y Ayacucho Esquina
Código postal: 040101 / Tulcán-Ecuador. Teléfono: +593-6-2980-641
www.saludzona1.gob.ec



Documento firmado electrónicamente por Quipux

1/2

Anexo 4. Consentimiento informado



Universidad Politécnica
Estatal del Carchi

CONSENTIMIENTO INFORMADO



EDUCAMOS PARA TRANSFORMAR EL MUNDO

La presente investigación se titula "Factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años "es elaborada por Chalacan Maldonado Leidy Mareli estudiante en proceso de titulación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi. El propósito de la investigación es determinar los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el año 2022.

Para ello, se le solicita participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Teniendo así la autorización para el manejo de datos de la tarjeta de vacunación. Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente.

Su identidad será tratada de manera anónima, es decir, los investigadores no conocerán la identidad de quién completó la encuesta. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de sus compañeras/os y servirá para la elaboración de artículos y presentaciones académicas.

Responder la encuesta significa que usted ha comprendido la finalidad de su participación y otorga su "Consentimiento informado" para realizar el procesamiento estadístico y la publicación de los resultados.

Anexo 5. Encuesta aplicada a los representantes



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA

CÓDIGO N°:

TEMA: Factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el año 2022

OBJETIVO: Analizar los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada uno de los enunciados; luego marque con una X, según su criterio.

FACTORES DEMOGRÁFICOS

1. Edad:

Menor de 18	<input type="checkbox"/>
19 a 23	<input type="checkbox"/>
24 a 28	<input type="checkbox"/>
29 a 33	<input type="checkbox"/>
34 a 38	<input type="checkbox"/>
Mayor de 39 años	<input type="checkbox"/>

2. Género:

Masculino	<input type="checkbox"/>
Femenino	<input type="checkbox"/>

3. Estado civil:

Casado	<input type="checkbox"/>
Soltero	<input type="checkbox"/>
Unión Libre	<input type="checkbox"/>
Divorciado	<input type="checkbox"/>
Viudo	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

4. Nivel de estudio

Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>
Tercer nivel	<input type="checkbox"/>
Sin estudios	<input type="checkbox"/>

5. Nacionalidad

Ecuatoriana	<input type="checkbox"/>
Colombiana	<input type="checkbox"/>
Venezolana	<input type="checkbox"/>
Otra	<input type="checkbox"/>

6. Autodeterminación étnica

Indígena	<input type="checkbox"/>
Mestiza	<input type="checkbox"/>
Afrodescendiente	<input type="checkbox"/>
Montubia	<input type="checkbox"/>
Blanca	<input type="checkbox"/>

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2980837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador



Universidad Politécnica
Estatal del Carchi



POLITÉCNICA
DEL CARCHI

EDUCAMOS PARA TRANSFORMAR EL MUNDO

7. Religión

Católico	
Evangélico	
Protestante	
Testigo de Jehová	
Ateo	
Otro	

FACTORES ECONÓMICOS

8. Lugar de residencia:

Urbana	
Rural	

9. Número de hijos

Uno	
Dos	
Tres	
Más de cuatro	

10. Ocupación

Trabajador público	
Trabajador privado	
Trabajador independiente	
Ama de casa	

11. Nivel de ingresos mensuales

0 a 300\$	
301\$ a 600\$	
601\$ a 900\$	
Más de 901\$	

12. Vivienda

Propia	
Arrendada	
Prestada	

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2980837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador

FACTORES SOCIALES

Creencias sobre las vacunas

13. ¿Considera que las vacunas generan reacciones adversas?

Siempre	<input type="checkbox"/>
A veces	<input type="checkbox"/>
Nunca	<input type="checkbox"/>

14. ¿Considera que las vacunas ocasionan enfermedades?

Siempre	<input type="checkbox"/>
A veces	<input type="checkbox"/>
Nunca	<input type="checkbox"/>

15. ¿Usted cree que las vacunas pueden ocasionar la muerte del niño?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

16. ¿Conoce sobre las ventajas y desventajas de vacunación?

Mucho	<input type="checkbox"/>
Poco	<input type="checkbox"/>
Nada	<input type="checkbox"/>

17. ¿El padre del niño permite que lo vacunen?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>



Universidad Politécnica
Estatad del Carchi



18. ¿Después de la vacuna el niño le permite dormir?

Siempre	
A veces	
Nunca	

19. ¿La religión que usted profesa le impide el cumplimiento del esquema de vacunación?

Si	
No	

20. Movilidad Humana

Responda según su consideración	Si	No
¿Cree usted que el no tener una vivienda fija interfiere en el cumplimiento del esquema de vacunación?		
¿Considera que su lugar de residencia interfiere en el cumplimiento del esquema de vacunación?		
¿Usted cree que su nacionalidad le impide cumplir con el esquema de vacunación?		

21. Factores institucionales

Responda según su consideración	Siempre	A veces	Nunca
¿El trato recibido por parte del personal de salud fue el adecuado?			
¿El tiempo de espera de admisión hasta el consultorio es el apropiado?			
¿El personal de salud le explica y le brinda información sobre la vacunación?			
¿Existe disponibilidad de vacunas en el centro de salud al que acude?			

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2980837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador



Universidad Politécnica
Estatal del Carchi



**POLITÉCNICA
DEL CARCHI**

EDUCAMOS PARA TRANSFORMAR EL MUNDO

¿Considera que el tiempo que tarda en acudir al centro de salud interfiere en el cumplimiento del esquema de vacunación?			
¿Considera que sus horarios de trabajo interfieren en el cumplimiento del esquema de vacunación?			

Gracias por su colaboración

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2980837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador

Anexo 6. Certificados de validez del instrumento de investigación



Universidad Politécnica
Estatal del Carchi

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE ENCUESTA DIRIGIDA A USUARIOS**



**POLITÉCNICA
DEL CARCHI**

EDUCAMOS PARA TRANSFORMAR EL MUNDO

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Analizar los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el año 2022.", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					5		
Validez de criterio metodológico					5		
Validez de intención y objetividad de medición y/o observación					5		
Las preguntas responden a los objetivos de investigación					5		
Total parcial							
TOTAL					20		

PUNTUACIÓN

De 4 a 11: No Válida Reformular
De 12 a 14: No Válida Modificar
De 15 a 17: Válida mejorar
De 18 a 20: Válida Aplicar

x

Nombres y apellidos	Norma Elizabeth Huera Pozo
Grado Académico	Lic. responsable de ENI C.S.SAN FRANCISCO

Norma Elizabeth Huera Pozo
ENI C.S.SAN FRANCISCO

C.I 0401626080

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2980837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE ENCUESTA DIRIGIDA A USUARIOS**

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Analizar los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el año 2022.", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					5		
Validez de criterio metodológico					5		
Validez de intención y objetividad de medición y/o observación					5		
Las preguntas responden a los objetivos de investigación					5		
Total parcial							
TOTAL	20						

PUNTUACIÓN

De 4 a 11: No Válida Reformular
De 12 a 14: No Válida Modificar
De 15 a 17: Válida mejorar
De 18 a 20: Válida Aplicar

X

Nombres y apellidos	Sandra Lorena López Reyes
Grado Académico	Magister Salud Publica

C.I 1004325864

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (05) 2980837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador



Universidad Politécnica
Estatal del Carchi



**POLITÉCNICA
DEL CARCHI**

EDUCAMOS PARA TRANSFORMAR EL MUNDO

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE ENCUESTA DIRIGIDA A USUARIOS**

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Analizar los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Tulcán, en el año 2022.", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					5		
Validez de criterio metodológico					5		
Validez de intención y objetividad de medición y/o observación				4			
Las preguntas responden a los objetivos de investigación			3				
Total parcial							
TOTAL							

PUNTUACIÓN

De 4 a 11: No Válida Reformular
De 12 a 14: No Válida Modificar
De 15 a 17: Válida mejorar
De 18 a 20: Válida Aplicar

x

Nombres y apellidos	José Orlando Flores Alarcón
Grado Académico	Docente Asignatura pediátrica

C.I 1722673991

Calle Artesana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2960837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador

Anexo 7. Fichas de cotejo de los centros de salud de la ciudad de Túcán

N84

CENTRO DE SALUD N° 1
 Distrito de salud 04D01 SAN PEDRO DE HUACA; TULCAN parroquia: TULCÁN
 Esquema de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Túcán, en el año 2022

#	CODIGO	RECEN NACIDO	2 MESES				4 MESES				6 MESES			12 MESES		15 MESES			
			BCG	Hepatitis B	ROTAVIRUS	FIPV	NEUMOCOCC	PENTAVAL	ROTAVIRUS	FIPV	NEUMOCOCC	PENTAVAL	OPV	NEUMOCOCC	PENTAVAL	SRP	FA	VARICELA	OPV
10	005-22	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No
11	003-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No
12	008-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
13	0012-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
14	014-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No
15	015-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
16	018-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	No	No	No
17	022-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
18	024-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
19	027-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
20	030-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
21	032-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No
22	034-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
23	037-22	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	No
24	041-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No
25	049-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
26	050-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
27	053-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No
28	057-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
29	059-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No
30	061-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No
31	063-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
32	065-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No
33	066-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No
34	070-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
35	074-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No
36	TOTAL 24	24	24	24	24	24	24	23	23	23	23	21	21	21	11	10	5		
37		0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	3	3	13	14	19	2	

H36

CENTRO DE SALUD SUR
 Distrito de salud 04D01 SAN PEDRO DE HUACA; TULCAN parroquia: TULCÁN
 Esquema de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Túcán, en el año 2022

#	CODIGO	RECEN NACIDO	2 MESES				4 MESES				6 MESES			12 MESES		15 MESES			
			BCG	Hepatitis B	ROTAVIRUS	FIPV	NEUMOCOCC	PENTAVAL	ROTAVIRUS	FIPV	NEUMOCOCC	PENTAVAL	OPV	NEUMOCOCC	PENTAVAL	SRP	FA	VARICELA	OPV
10	2159-21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
11	2523-22	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
12	2372-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
13	1920-20	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
14	2323-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No
15	2564-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
16	2402-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
17	2284-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
18	2183-21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
19	2537-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
20	2283-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
21	2319-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
22	2088-21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
23	2555-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
24	2520-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
25	2112-21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
26	2096-21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
27	2567-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
28	2454-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
29	2490-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
30	2197-21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
31	2211-21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
32	2499-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
33	2266-22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
34	TOTAL 24	24	24	24	24	24	24	23	23	23	23	21	21	21	11	10	5		
35		0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	3	3	13	14	19	2	

U22

CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO

Distrito de salud 04D01 SAN PEDRO DE HUACA: TULCAN parroquia: TULCÁN

Esquema de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Túcán, en el año 2022

CODIGO	RECIENTE NACIDO	2 MESES				4 MESES				6 MESES			12 MESES		15 MESES		
		BCG	Hepatitis B	ROTAVIRU	FIPV	NEUMOCO	PENTAVAL	ROTAVIRU	FIPV	NEUMOCO	PENTAVAL	OPV	NEUMOCO	PENTAVAL	SRP	FA	VARICELA
11	229 - 19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
12	178 - 56	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
13	45 - 216	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
14	110 - 38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
15	175 - 47	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
16	69 - 240	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
17	78 - 249	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
18	38 - 209	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
19	58 - 229	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
20	189 - 69	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
21	5 - 298	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No
22	4 - 297	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No
23	91 - 262	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
24	88 - 259	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No
25	3 - 296	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
26	36 - 170	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
27	55 - 185	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No
28	1 - 294	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No
29	96 - 276	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No
30	99 - 270	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No
31	73 - 160	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
32	41 - 212	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
33	35 - 117	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No
34	55 - 226	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No
35	118 - 291	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
36	103 - 275	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No
37	49 - 220	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No

U22

CENTRO DE SALUD TAJAMAR

Distrito de salud 04D01 SAN PEDRO DE HUACA: TULCAN parroquia: TULCÁN

Esquema de vacunación en niños menores de cinco años en los centros de salud de la ciudad de Túcán, en el año 2022

CODIGO	RECIENTE NACIDO	2 MESES				4 MESES				6 MESES			12 MESES		15 MESES		
		BCG	Hepatitis B	ROTAVIRU	FIPV	NEUMOCO	PENTAVAL	ROTAVIRU	FIPV	NEUMOCO	PENTAVAL	OPV	NEUMOCO	PENTAVAL	SRP	FA	VARICELA
11	613	Si	Si	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
12	648	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No
13	502	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No
14	516	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
15	438	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No
16	584	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No
17	446	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
18	396	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
19	274	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
20	344	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
21	542	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
22	447	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No
23	589	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
24	599	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
25	481	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No
26	469	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
27	451	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No
28	511	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
29	587	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No
30	514	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No
31	535	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
32	507	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No
33	522	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No
34	537	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No
35	499	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No
36	552	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No

Anexo 8. Evidencias Fotográficas



Figura 1. Recolección de información en el Centro de Salud Sn Francisco



Figura 2. Recolección de información en el Centro de Salud N 1



Figura 3. Recolección de información a madres de familia del Barrio Carchi-Tulcán



Figura 4. Recolección de información en el Centro de Salud Sur