



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS QUE TIENE LOS PADRES DE FAMILIA  
EN LA POSTVACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 18 MESES,  
UNE-CUENCA 2017**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORAS:**

**ESTEFANÍA DEL ROCÍO BERMEO PALACIOS C.I: 0104104799**

**ROCÍO ELIZABET CHAMBA MEDINA C.I: 1104670532**

**DIRECTORA:**

**LCDA. NUBE JANETH CLAVIJO MOROCHO CI: 0105204325**

**CUENCA – ECUADOR  
2018**



## RESUMEN

**Antecedentes:** Las vacunas son partículas proteicas de la suspensión de microorganismos vivos inactivos, que al ser administrados inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad contra la que está dirigida. Las acciones más importantes al crecer los seres humanos es la aplicación de las vacunas en los primeros 6 meses de la vida.

**Objetivo:** Identificar los conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en pos vacunación en niños(as) menores de 18 meses en el centro de salud

**Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Se trabajó con un universo finito de 90 padres de familia que acudieron con sus niños(as) a ser inmunizados, se efectuó durante los meses agosto a octubre del 2017, como técnica se utilizó el llenado de encuestas. Cuya información fue ingresada en la base de datos de los programas estadísticos Microsoft Word, Excel y SPSS para su respectiva tabulación y análisis se expusieron en tablas de frecuencia y porcentaje.

**Resultados:** Respecto al conocimiento de los 90 padres de familia se considera de 21- 25 años edad joven con un 37.8%, en cuanto al sexo un 90% siendo mujeres en un alto porcentaje y en estado civil mostro que el 50% son casados.

En cuanto a prácticas los padres de familia manifestaron que el lugar donde vacuna el niño es en el centro de salud con un 93.3%.

**Conclusiones:** Los padres de familia tienen un alto porcentaje en conocimiento y en cuanto a prácticas son buenas en la post vacunación.

**Palabras Claves:** CONOCIMIENTOS, PRACTICAS, PADRES DE FAMILIA, NIÑOS, POSTVACUNACION.



## ABSTRACT

**Background:** Vaccines are protein particles of the suspension of inactive living microorganisms, which when administered induce an immune response that prevents the disease against which it is directed. The most important actions to grow human beings is the application of vaccines in the first 6 months of life. Thus contributing to the welfare of the population by receiving a vaccine, the body produces a response that creates defenses against the agent that is applied, so when the child is exposed to the disease and his body has elements prepared because of the vaccine.

**Objective:** Identify the knowledge and practices that parents have in post-vaccination in children under 18 months in the health center National Unit of Educators (UNE), Cuenca 2017.

**Materials and Methods:** A quantitative, descriptive cross-sectional study was carried out. We worked with a finite universe of 90 parents who came with their children (as) to be immunized, was made during the months August to October 2017, as a technique was used to fill out surveys. Whose information was entered into the database of the statistical programs Microsoft Word, Excel and SPSS for their respective tabulation and analysis were exposed in frequency and percentage tables.

**Results:** With regard to the knowledge of the 90 parents, a young age of 37.8% is considered to be between 21 and 25 years old, 90% of the sex being women, and a high percentage of women in civil status, showing that 50% are married. Regarding knowledge, they consider that vaccines are important 98.9%; likewise, they easily identify that vaccines serve to prevent infectious diseases in 94.4%. Regarding practices, parents stated that the place where the child is vaccinated is in the health center with 93.3%.

**Conclusions:** Parents have a high percentage of knowledge and in terms of practices are good in the post-vaccination.

**Key words:** KNOWLEDGE, PRACTICES, PARENTS, CHILDREN, POST-VACCINATION, HEALTH CENTER "UNE", TOTORACOCHA.



## ÍNDICE

### Contenido

RESUMEN .....	2
ABSTRACT .....	3
ÍNDICE .....	4
Cláusula de Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio .....	7
Institucional .....	7
Cláusula de Propiedad Intelectual .....	8
Cláusula de Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio .....	9
Institucional .....	9
Cláusula de Propiedad Intelectual .....	10
DEDICATORIA.....	11
DEDICATORIA.....	12
AGRADECIMIENTO.....	13
CAPITULO I .....	14
1.1 INTRODUCCIÓN .....	14
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
1.3 JUSTIFICACIÓN .....	17
CAPITULO II .....	19
2. FUNDAMENTO TEORICO.....	19
2.1 Marco Referencial .....	19
2.2 Marco Conceptual .....	22
¿QUÉ ES LA VACUNA? .....	22
Inmunizaciones .....	23
Conocimiento .....	23
Prácticas .....	24
Nivel de conocimiento de los padres.....	24
Estrategias de vacunación.....	24
CAPITULO III .....	32
3. OBJETIVOS .....	32
3.1 OBJETIVO GENERAL: .....	32
3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS: .....	32
CAPITULO IV .....	33



4. MARCO METODOLOGÍCO ..... 33

4.1 ÁREA DE ESTUDIO ..... 33

4.2 TIPO DE INVESTIGACION..... 33

4.3 POBLACION ..... 33

4.3 UNIVERSO ..... 33

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN ..... 33

INCLUSIÓN: ..... 33

EXCLUSIÓN: ..... 33

4.5 MÉTODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS ..... 34

4.6 PROCEDIMIENTOS ..... 34

SUPERVISIÓN: ..... 34

4.7 PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS ..... 34

4.8 ASPECTOS ÉTICOS ..... 35

CAPITULO V ..... 36

TABLA 1:..... 36

TABLA 2:..... 37

TABLA 3:..... 37

TABLA 4:..... 38

TABLA 5:..... 38

TABLA 6:..... 39

TABLA 7:..... 39

TABLA 8:..... 40

TABLA 9:..... 40

TABLA 10:..... 41

TABLA 11:..... 41

TABLA 12:..... 42

TABLA 13:..... 42

TABLA 14:..... 43

TABLA15:..... 43

TABLA 16:..... 44

TABLA 17:..... 45

TABLA 18:..... 46

TABLA 19:..... 47

TABLA 20:..... 48

CAPITULO VI..... 49



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

DISCUSIÓN DE RESULTADOS:.....	49
CAPITULO VII.....	52
CONCLUSIONES: .....	52
RECOMENDACIONES:.....	53
CAPITULO VII.....	54
7. BIBLIOGRAFÍA .....	54
CAPITULO VIII.....	62
ANEXOS 1 .....	62
5 RECURSOS.....	64
5.1 RECURSOS HUMANOS: .....	64
5.2 RECURSOS MATERIALES: .....	64
6. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	65
ANEXO 2 .....	66
ANEXO 3 .....	67
ANEXO 4 .....	69



**Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional**

Yo, Estefanía del Rocío Bermeo Palacios, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS QUE TIENE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA POSTVACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 18 MESES”**. De conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 11 de Enero del 2018

.....  
**ESTEFANÍA DEL ROCÍO BERMEO PALACIOS**

**C.I: 0104104799**



UNIVERSIDAD DE CUENCA

### Cláusula de Propiedad Intelectual

Yo, Estefanía del Rocío Bermeo Palacios, autora del proyecto de investigación **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS QUE TIENE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA POSTVACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 18 MESES** Certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 11 de Enero del 2018

A handwritten signature in blue ink, reading 'Estefanía Bermeo', enclosed within a blue oval scribble.

.....  
**ESTEFANÍA DEL ROCÍO BERMEO PALACIOS**

**C.I: 0104104799**



**Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional**

Yo, Rocío Elizabeth Chamba Medina, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS QUE TIENE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA POSTVACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 18 MESES”**. De conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 11 de Enero del 2018

.....  
**ROCÍO ELIZABET CHAMBA MEDINA**

**C.I: 1104670532**



UNIVERSIDAD DE CUENCA

### Cláusula de Propiedad Intelectual

Yo, Rocío Elizabeth Chamba Medina, autora del proyecto de investigación **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS QUE TIENE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA POSTVACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 18 MESES** Certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 11 de Enero del 2018

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'R' followed by several vertical strokes.

.....  
**ROCÍO ELIZABET CHAMBA MEDINA**

**C.I: 1104670532**



**DEDICATORIA**

Al creador de todas las cosas por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más, dedico primeramente mi trabajo a Dios y a la Virgen de Guadalupe.

De igual forma, dedico esta tesis a mi madre que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante en los momentos más difíciles.

A mi hermano que siempre ha estado junto a mí y brindándome su apoyo, muchas veces poniéndose en el papel de padre.

A mi hermana por ser una gran amiga para mí, que junto a sus ideas hemos pasado momentos inolvidables y uno de los seres más importantes en mi vida.

A mi familia en general, porque me han brindado su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos.

A mis amigas, que gracias al equipo que formamos logramos llegar hasta el final del camino y que, hasta el momento, seguimos siendo amigas: Claudia, Marisol y Lucía.

A mi compañera de tesis Estefanía, por su apoyo para alcanzar juntas esta meta.

Rocío Chamba Medina.



## **DEDICATORIA**

En primer lugar, dedico este logro a Dios por darme la fe, fuerza, valentía y salud para culminar con éxito el esfuerzo de todos estos años de estudio y poder llegar a un momento tan importante en mi vida.

A mis padres por ser siempre mi apoyo incondicional quien con su ejemplo han sabido guiarme en una mujer con buenos hábitos, valores y principios. A mi compañero mi esposo Mauricio Cornejo por el gran amor, dedicación y por sus consejos brindados cada día que me han llegado a fortalecerme como persona y no rendirme.

En especial a mi Hijo Christopher Alexander por ser la bendición más grande de mi vida por ser mi mayor inspiración para nunca rendirme y ser un ejemplo para él y su amor que me han ayudado en momentos difíciles que Dios te bendiga hoy y siempre mi amor.

A mis hermanos por el apoyo y consejos que me han brindado Dios les pague.

A mi compañera de tesis Rocío por su apoyo y alcanzar juntas la meta.

Estefanía Bermeo P.



## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por ser nuestra luz y guía, por darnos la fuerza para vencer los obstáculos y dificultades que se han presentado en el transcurso de este tiempo y por permitir que con gran esfuerzo y lucha de cada día lleguemos con satisfacción a culminar nuestra formación profesional.

A toda nuestra familia gracias por el apoyo brindado día a día, su confianza y colaboración por haber fomentado en nosotras en deseo de superación.

A la Universidad de Cuenca, Carrera de Enfermería por brindarnos tan ejemplares docentes quienes impartieron conocimientos con bases sólidas y científicas en nuestra formación.

De igual manera un agradecimiento especial y cariñoso a la Lcda. Janeth Clavijo por todo su apoyo, enseñanza y sobre todo su valioso tiempo que nos brindó durante todo el proceso de investigación un dios le pague.

A las personas participantes en esta investigación por el apoyo y comprensión.

Las Autoras.



## CAPITULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud señala que en los años 2005-2007 a nivel mundial, alrededor del 20% de niños no recibieron inmunización completa durante su primer año de vida lo que incide un alto índice de morbilidad y mortalidad, con el 85,5% que se pudiera prevenir si se llevara un correcto control de las inmunizaciones. Los niños inmunizados y protegidos de la amenaza de enfermedades prevenibles mediante la vacunación tienen la oportunidad de desarrollarse y más posibilidades de aprovechar todo su potencial.(1)

En el contexto de la acción preventiva, la Prevención Primaria se orienta hacia el individuo sano o aparentemente sano, a través de la Educación para la Salud y la Prevención Específica direccionada a evitar una enfermedad o conjunto de enfermedades, en particular aquellas que pueden afectar al ser humano en sus primeros años de vida, tales como: Poliomiélitis, Difteria, Tosferina, Tétanos, Sarampión, Tuberculosis, Rubéola, Parotiditis, Meningitis, Hepatitis B, entre otras. La medida más conocida de Prevención para dichas enfermedades es la aplicación de Vacunas. (2)

Las vacunas definitivamente tienen la capacidad no sólo de salvar vidas, sino también de transformarlas, porque brindan a los niños la oportunidad de estar sanos, ir a la escuela y mejorar sus perspectivas de futuro; siendo así un instrumento de gran importancia para la supervivencia infantil. (3)

Las enfermedades prevenibles mediante vacunación no tienen por qué ser “algo inevitable en la vida”. Enfermedades tales como el sarampión, la parotiditis y la rubéola son graves y pueden acarrear importantes complicaciones tanto en niños como en adultos, por ejemplo, neumonía, encefalitis, ceguera, diarrea, infecciones del oído, síndrome de rubéola congénita (si una mujer contrae rubéola al principio del embarazo) y defunción. Todas estas enfermedades y sufrimientos se pueden prevenir mediante las vacunas. Los niños no vacunados contra estas enfermedades quedan innecesariamente vulnerables.(4)



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Estudios realizados en el Ecuador determinan que uno de los factores para que se dé el incumplimiento del programa de inmunizaciones es la falta de conocimiento de la población sobre los beneficios que la inmunización produce, especialmente a nivel de las madres adolescentes ya que existe un 18% de ellas que no ha terminado la educación primaria.(5)



## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas que tienen los padres de familia en la postvacunación en niños menores de 18 meses?

Cifras manejadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, revelan que: por primera vez en la historia documentada, el número de niños menores de cinco años que muere cada año ha caído por debajo de los 10 millones, y son las vacunas las que evitan más de 2,5 millones de muertes de niños al año. (6)

Esta estimación está basada en la hipótesis de ausencia de inmunización y en la incidencia y las tasas de mortalidad actuales entre niños no inmunizados. Se señala que las vacunas disponibles podrían evitar otros dos millones de muertes al año entre niños menores de cinco años. Son más de 100 millones los niños inmunizados cada año antes de cumplir el primer año de vida con las tres dosis necesarias de vacuna triple bacteriana (difteria, tétanos, tosferina (DTP)), sin embargo, aún 24 millones de niños menores de un año no son inmunizados o son incompletamente inmunizados, y la mayoría viven en los países más pobres. Así el 20% de los niños que nacen anualmente quedan sin vacunar, un 10% corresponde a los países en desarrollo, frente al 2% de los países industrializados. (7)

Debido a la importancia de las vacunas, es que todos los países cuentan con programas nacionales de inmunización, y en la mayoría de los países en desarrollo, los menores de cinco años son vacunados de acuerdo con las recomendaciones de la OMS. (8)

A pesar de que hoy en día se está llegando con la inmunización más de 100 millones de niños al año en el período 2005-2007 han sido vacunados, el equipo de salud ha incrementado la cobertura de vacunación; es por ello que en la actualidad el ministerio de Salud Pública establece como objetivo primordial mejorar la atención en la Salud, mediante una atención integral de calidad con calidez.(9)



### 1.3 JUSTIFICACIÓN

A través de los conocimientos y prácticas nos permite valorar las capacidades de los usuarios y en función de ello, diseñar las intervenciones educativas necesarias y pertinentes para ayudarles a tomar decisiones informadas, reforzar sus capacidades de auto cuidado y estimularlos a participar de mejor forma en cuidados de su salud o de la de los suyos.(10)

La problemática está sustentada en los conocimientos y prácticas que tienen los padres de familia en la postvacunación en niños menores de 18 meses sobre las vacunas que previene las enfermedades como: tuberculosis; poliomielitis; gastroenteritis; difteria, tosferina, tétano, hepatitis B e influenza tipo B; enfermedad neumocócicas; sarampión, rubiola y parotiditis; varicela; fiebre amarilla. (11)

El papel de enfermería en vacunación es un acto primordial, ya que asumen la responsabilidad de la aplicación de la vacuna, además ofrecen educación a la madre, para que ella proporcione el cuidado adecuado al niño después de haber recibido la vacuna y cómo debe actuar frente a la presencia de las reacciones adversas indeseables después de la vacunación, de esta manera ayudamos a proteger a la población infantil ya que es el grupo más vulnerable a numerosas enfermedades.(12)

Las enfermedades que se dan por falta de inmunización, constituyen un serio problema de salud pública, por el efecto de salud que puede causar sobre una población, así como los costos que este problema implica. (13)

Hoy en día existe un gran abandono de la aplicación de vacunas a nivel nacional, esto hace, que en el país se estén aunando esfuerzos para implementar y actualizar sistemas de prevención y control, orientados a enfrentar este problema, lo cual a su vez repercutirá en la calidad de atención de los servicios de salud preventiva.(14)



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Desde ese punto de vista el propósito del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) prevé extender la protección al 90% de los niños menores, en tanto que reducir considerablemente el número de defunciones causadas por enfermedades prevenibles mediante la vacunación.(15)



## CAPITULO II

### 2. FUNDAMENTO TEORICO

#### 2.1 Marco Referencial

Las autoras Karla Verónica Morquecho Carangui, María Adriana Naula Yascaribay, Sandra del Rocío Ortiz Chuqui en su investigación: Conocimientos y Prácticas sobre vacunas en las madres de las comunidades de Sigsihuyco y Ángel María Iglesias del cantón Cañar en el periodo de mayo a octubre del 2014. Manifiestan que existe un déficit de conocimientos de las madres en cuanto a vacunas en un 9.2 %.(16)

La Autora Carmen Quezada, en su investigación realizada en Loja –Ecuador 2013 sobre: conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años según los resultados demuestran que hay un bajo e inadecuado nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años. Por lo que las madres reconocen que es importante la vacunación en un 73,3% porque evitan enfermedades, un 15.7% responden para el bien de los niños y solo un 2.2% no reconoce la importancia de vacunar a los niño.(17)

La autora Cynthia Huachaca, en su investigación realizada en lima -Perú: Conocimientos y Prácticas de las Madres sobre la Vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el centro de salud Jaime Zubieta, 2012. Exhibe que el 56% de las madres conoce sobre las vacunas y el 44% desconoce del tema. (18)

La autora Karim Moukhallalele Saman en su investigación realizada en Venezuela, sobre.” Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres sobre el esquema de inmunizaciones en el servicio de Cuidados Intermedios Hospital Universitario de Pediatría”. El nivel de conocimiento predominante fue el nivel regular con 47.67% y deficiente con 37%. (19)

Los autores Bernal J.C, Navarro J.A en su investigación en España; realizaron un estudio sobre “Actitudes, conocimientos, creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunaciones con sus hijos en la región de



Murcia. “El 100% de los encuestados vacunaron a sus hijos dentro del Sistema Público, los conocimientos generales sobre las enfermedades infectocontagiosas y vacunas son en general suficientes, aunque un 57.6% en el primer grupo y 41.8% en el segundo los consideraban insuficientes. El 87% de padres reconoce que las reacciones de las vacunas son leves”. (20)

El autor Terreno Reyes, Clemente; y colaboradores, en su investigación realizada en República Dominicana sobre “Actitudes, prácticas de las madres sobre la vacunación en la consulta externa del Hospital Robert Reid Cabral. “El 98% de madres creen que las vacunas protegen a los niños; el 85% de los niños de los hijos de las madres entrevistadas estaban vacunados, aunque predominaba un esquema incompleto de vacunación”. (21)

En un estudio realizado sobre “Factores que Influyen al abandono de Vacunas en Madres Adolescentes en la Península de Santa Elena Ecuador 2012-2013” de las autoras María Pulla, Estefanía Álvarez; el indicador de la edad y nivel de instrucción influyó el 67% respectivamente a que, siendo madres con adolescencia tardía (17 y 19 años) y que solo culminaron la primaria, la ocupación influye directamente con el 100% porque las madres adolescentes se dedican, a ser amas de casa y el número de hijos es otro factor relevante. (22)

El 39,5% de los progenitores que asisten a la consulta externa tienen una edad que oscila entre 26 y 35 años determinándose así una población adulta joven, resultado que no coincide con Hernán U. Titulado “ Conocimiento y Actitudes de los Padres en relación a la Vacunación de sus hijos en Perú“ ya que en su estudio el mayor porcentaje (76,8%) de las madres son jóvenes; siendo así la edad un factor que influye directamente en el cumplimiento de la vacunación para asumir mayor responsabilidad en la prevención de enfermedades. (23)

Las autoras Nancy Caizan y Nelly Juca en su estudio Titulado “Conocimiento sobre Inmunizaciones en Madres de menores de 2 años” refiere al estado civil se tiene que 51.6 % de las madres son casadas, el 25.6 de unión libre, 21.1 % madres solteras y por último 2.2 % de madres divorciadas. Determinándose en



su mayoría madres que corresponden a la zona rural en un 56.7% y un 43.3 % de madres son de la zona urbana. .(24)

A nivel nacional el estudio de Huachaca, (2012) realizó una investigación sobre “Conocimientos, Prácticas y Actitudes de las madres sobre la Vacunación en sus hijos menores de cinco años, en el C.S. Jaime Zubieta”, el resultado obtenido de las madres en cuanto a su estado civil mostró que 56% tienen unión de hecho es una situación común a nivel nacional. (25)

La autora Yugcha Jeréz, Ana Lorena en su investigación sobre: “Evaluación de la Educación que Brinda el Personal de Enfermería en Relación con el Cumplimiento Materno del Esquema de Vacunación en niños menores de 2 años en el Subcentro de salud de Tisaleo de la provincia de Tungurahua en el período mayo -noviembre 2013.”Según su análisis existe, el bajo nivel de instrucción que tienen las madres y por tratarse de una población alejada del Subcentro de salud, no toman tanta importancia a las vacunas, se ve reflejado en las encuestas realizadas en un 33%. (26)

La enfermera debe tener en cuenta el nivel de instrucción de la madre ya que de esto dependerá mucho en que las madres asistan o no al centro de salud debido a que algunas madres o que las abuelitas quienes son los responsables de los niños poseen un nivel de instrucción primario incompleto o son analfabetas lo que hace que exista despreocupación en el conocimiento de riesgo beneficio de la inmunización. (CALERO J, (2008) sociedad desigual, educación desigual). (27)



## 2.2 Marco Conceptual

### ¿QUÉ ES LA VACUNA?

Según la OMS se entiende por vacuna “cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Brevemente decir aquí que los anticuerpos son sustancias generadas por nuestro cuerpo que están relacionadas con la inmunidad. Esto es, son una de las armas defensivas del cuerpo frente a las agresiones de agentes externos, como, por ejemplo, los virus y bacterias causantes de enfermedades. (28)

Quizá el término “vacuna” es utilizado muy frecuentemente por el equipo médico y personal de enfermería a la ligera, situación que se evidencia en la consulta a nivel público y privado, debido a que no se proporciona de forma oportuna la información suficiente sobre este tema a la población; por tal razón, quienes están a cargo del cuidado y tutela de niños, no logran dimensionar la verdadera importancia de su aplicación, basada en conocimientos sólidos, y no por simple inercia(29)

Una vacuna es un biológico, es una suspensión de microorganismos: vivos atenuados o muertos, que, al ser administrados por vía oral, intradérmica, o subcutánea producen el choque antígeno – anticuerpo y las defensas contra determinadas enfermedades.(30)

La vacuna es un preparado de microorganismos patógenos, cuya finalidad es la creación de anticuerpos que reconozcan y ataquen a la infección y, por lo tanto, produzcan la inmunidad del organismo inoculado. La vacuna suele consistir en dosis muy pequeñas del propio agente (forma inactiva o atenuada) que origina la enfermedad, por lo que provoca la creación de anticuerpos que permanecen en el organismo y lo protegen en el caso de futuros contagios.(31)



## **Inmunizaciones**

El sistema inmunitario es la defensa natural del cuerpo humano y su función principal es proteger ante los ataques de organismo patógenos. Este sistema está compuesto por leucocitos, macrófagos y linfocitos que permiten reconocer a los organismos patógenos específicos de manera eficaz.(32)

La inmunización protege a los niños contra algunas enfermedades más peligrosas de la infancia, como la difteria, el tétanos, el sarampión entre otras en ciertos casos son desconocidos por los progenitores por lo cual incumplen las citas y cronogramas de vacunas de sus hijos. Las ocupaciones laborales son prioritarias y se descuidan por lo que los niños menores de un año no reciben la serie de vacunas necesarias; las que podrán alcanzar una inmunización efectiva, que responde a la Organización Mundial de la Salud.(33)

## **Conocimiento**

Mario Bunge, define el conocimiento como un “conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, preciso, ordenados, fundados, vagos e inexactos” en base a ello tipifica el conocimiento científico, ordinario y vulgar. El primero lo identifica como un conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia; el conocimiento ordinario, que es un cuerpo heterogéneo de ideas, productos de la observación, la experiencia, la reflexión y la imaginación; y el conocimiento vulgar como un conocimiento vago e inexacto limitado a la observación.(34)

Rosental, define el conocimiento como “proceso en donde la realidad se refleja y se reproduce con el pensamiento humano y condicionado con el acontecer social, el cual se halla firmemente unida a la actividad práctica, es decir, conocimientos inmediatos intencionalmente útiles, tipo hábitos y costumbres que hacen factible la regulación conductual y el ajuste del individuo en un momento dado.(35)



## **Prácticas**

Campo y Restrepo entienden por práctica; los modos de la acción cotidiana ya sean intelectuales o materiales prácticas en plural que responden a una lógica. Es decir, la práctica es la herramienta a través de la cual, con su acción, el ser humano modifica el mundo, de acuerdo a la idea que él tiene, sobre lo que debe ser permite valorar las capacidades de los usuarios y en función de ello, diseñar las intervenciones educativas necesarias y pertinentes para ayudarles a tomar decisiones informadas, reforzar sus capacidades de auto cuidado y estimularlos a participar de mejor forma en cuidados de su salud o de la de los suyos.(36)

### **Nivel de conocimiento de los padres.**

Los padres como principal cuidadora del niño tiene la responsabilidad de velar por su salud preventiva pero el nivel de conocimiento se encuentra muy débil debido a su bajo nivel de escolaridad, la edad materna implica demasiado porque se encuentran en edades extremas como más de 35 años que no culminaron con su educación básica o menores de 18 años que son madres adolescentes y el ser madres a tan corta edad se les frustra su avance educativo.(37)

Sin embargo, hay que tener en cuenta el nivel de instrucción de los padres de ahí dependerá que asistan o no al centro de salud a vacunar a sus hijos existiendo despreocupación en el conocimiento sobre inmunización.(38)

### **Estrategias de vacunación.**

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) aprobado por la Asamblea Mundial de la Salud. Posteriormente se crea la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones como medida para intensificar la lucha contra las enfermedades inmunoprevenibles que afectan a niños/as con el propósito de disminuir la morbilidad y la mortalidad por enfermedades. (39)



Estudios realizados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) como parte de los diferentes proyectos y su difusión por medio de estructuras, facilitaron la generalización de la metodología de aplicación de vacunas, el conocimiento de los eventos adversos, su conservación, así como la implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica en las enfermedades vacuna-prevenibles, unos dos millones de niños mueren cada año de enfermedades que pueden prevenirse con las vacunas existentes. (40)

América Latina y el Caribe, en los que se estiman que cada año mueren cerca de 3 millones de niños. Sin embargo, no todos los países de América Latina tienen una cobertura tan buena. En nuestro país según la Organización Mundial de la Salud, una cobertura de vacunación superior al 95%; según los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática, coberturas de vacunas básicas del 66.79% para el 2007, 54.81 % para el 2009 y 60.9% para el año 2010. (41)

Estas brechas existentes en la Estrategia de Inmunización, donde se observan prácticas negativas en la vacunación del niño como el incumplimiento del calendario de vacunas que afectan significativamente a la población infantil ya que no les permite contar con la protección necesaria para las enfermedades inmunoprevenibles, además abandonan el programa sin cumplir con todas las dosis necesarias para la prevención de las mismas, por lo que el niño(a) queda expuesto a enfermedades de fácil prevención, lo que no debe ser ajeno a los cuidadores, porque su interés y acciones son determinantes para la prevención de enfermedades. (42)

En Otavalo hay quienes se quedan al margen de los programas de vacunación porque viven en lugares aislados, barrios urbanos marginales, grupos indígenas, grupos vulnerables por situaciones de pobreza y bajo nivel de educación; estas poblaciones no tienen acceso a la vacunación a causa de distintas barreras sociales, personas que carecen de información o de motivación, y personas que se niegan a vacunarse; por lo que es necesario en forma emergente brindar oportunidades para que conozcan de los beneficios de la vacunación, y que en calidad de responsables de la salud de sus hijos. (43)



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Imbabura cuenta con un alto porcentaje de población indígena que por sus características culturales mantienen ideas tradicionales sobre la medicina y hacen de la práctica del curanderismo una de las mejores alternativas de salud; dejando a los niños a merced de enfermedades que no solo pueden dejar secuelas físicas y biológicas, sino que inclusive el fallecimiento. (44)

Los cuidados postvacunales son importantes, ya que al momento en que el niño presente reacciones adversas, si no son tratadas adecuadamente por el padre pueden empeorar la salud del niño desencadenando complicaciones graves. Aunque las vacunas se consideran productos muy seguros, en ciertas ocasiones pueden presentarse algunas reacciones adversas leves como: enrojecimiento y dolor en el lugar de la inyección, y otras reacciones como fiebre, dolores musculares o alergia a alguno de los componentes de las vacunas. (45)

NOMBRE	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	COMPOSICIÓN	DOSIS	VÍA AD	EDAD	EFFECTOS SECUNDARIOS	CUIDADOS DE ENFERMERÍA
<b>BCG</b>	Meningitis Tuberculosa	Suspensión de bacilos vivos de Cálmate y Guerin.	Única 0.5 ml	I.D	Dentro de las 24 horas de nacidos (esta vacuna puede aplicarse hasta los 11 meses 29 días).	Dolor, endurecimiento o en el sitio de punción, Fiebre. Tumefacción	Baño al llegar a la casa No tocar, no colocar ungüentos, no bañar con jabón. La técnica correcta produce en el niño la formación de: Pápula, Pústula, Costra en 15 a 30 minutos.
<b>HB</b>	Hepatitis B	La vacuna es preparada por métodos de ingeniería genética y obtenida por tecnología de Recombinación de DNA.	0.5 a menores de un año, 0.1 a mayores de un año.	IM	RN (24 horas de nacido). Privados de libertad. Personal de Salud Trabajadoras sexuales.	Dolor, endurecimiento o en el sitio de punción, Fiebre.	Baño en la casa. Medidas de confort. Indicar y educar como y cuando regresar para la próxima vacuna.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

<b>Rotavirus</b>	Diarreas por Rotavirus	Vacuna contiene rotavirus vivo atenuado humano cepa RIX 4414.	1,5 ml	V.O	2 meses. 4 meses.	No presenta efectos secundarios, pero en ocasiones puede presentar una o dos diarreas luego de la administración .	Educar a la madre que el niño no debe comer 20 antes y 20 minutos después de administrada la vacuna. Si presenta vómitos no administrar nuevamente la vacuna.
<b>IPV</b>	Poliomielitis (parálisis facial aguada)	Es una vacuna combinada en forma de suspensión inyectable, preparada de los tipos 1, 2 y 3 del virus de la poliomiélitis cultivados en células Vero, purificados y posteriormente inactivados con formaldehído	0.5 ml	I.M	2 meses	Dolor Tumefacción Irritabilidad Nauseas Vómito	Bañar al niño Colocar hielo local a nivel de la punción sobre una toallita para prevenir la hipertermia.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

<b>OPV</b>	Poliomielitis	Contiene virus vivos atenuados de la polio tipo 1,2, 3.	2 gotas.	V.O	4 meses 6 meses	No presenta efectos secundarios, pero en ocasiones puede presentar una o dos diarreas luego de la administración	Educar a la madre que el niño no debe comer 20 antes y 20 minutos después de administrada la vacuna. Si presenta vómitos no administrar
<b>PENTAVALENT E</b>	Difteria Tétanos Tosferina Hepatitis B Meningitis	Contiene bacterias muertas de Bordetella Pertusis, Toxoides Tetánico y Diftérico, Antígeno de superficie del virus de la hepatitis B y Polisacáridos de Haemophilus, Influenzae tipo B.	0.5 ml	I.M	2 meses 4 meses 6 meses	Dolor Tumefacción Irritabilidad Nauseas Vómito	Bañar al niño Colocar hielo local a nivel de la punción sobre una toallita para prevenir la hipertermia.
<b>NEUMOCOCO</b>	Neumonía	Antígenos capsulares de Streptococos Pneumoniae Polisacáridos Heptavalente conjugado con la	0.5 ml	I.M	2 meses 4 meses 6 meses	Dolor Tumefacción Irritabilidad Nauseas Vómito	Bañar al niño Colocar hielo local a nivel de la punción sobre una toallita para prevenir la hipertermia.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

		proteína Diftérica, CRM197.					
<b>DPT</b>	Difteria, Tosferina, Tétanos	Toxoide Tetánico, Toxoide Diftérico, y bacterias inactivadas de pertusis o tos ferina	0,5 ml	I.M	Año 6 meses (18 meses)	Fiebre Dolor Tumefacción Edema	Bañar al niño Administrar abundantes líquidos. Medidas de Confort.
<b>SRP</b>	Sarampión Rubeola Parotiditis	Virus vivos atenuados contra el sarampión, rubeola y parotiditis.	0.5 ml	S.C	1° dosis al años (12 meses) 2° dosis año 6 meses (18 meses )	Fiebre	Bañar al niño Administrar abundantes líquidos. Medidas de Confort.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

<b>FA</b>	Fiebre Amarilla	Virus vivos atenuados cepa 17D cultivados en embriones de pollo sin patógenos.	0.5 ml	S.C	Al año (12 meses) Viajeros	Fiebre Cefalea Dolor Muscular	Bañar al niño Administrar abundantes líquidos. Medidas de Confort.
<b>Varicela</b>	Varicela	Cepa OKA atenuados de los virus vivos de la varicela zoster.	0.5 ml	S.C	Al año 3 meses.	Fiebre	Bañar al niño Administrar abundantes líquidos. Medidas de Confort.



### **CAPITULO III**

#### **3. OBJETIVOS**

##### **3.1 OBJETIVO GENERAL:**

Determinar los conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en Postvacunación en niños(as) menores de 18 meses en el centro de salud “UNE” Cuenca 2017.

##### **3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

1. Identificar las variables: edad, sexo, estado civil, nivel de instrucción, y residencia de los padres de familia.
2. Identificar el nivel de conocimientos que poseen los padres de familia en el cuidado de la postvacunación.
3. Determinar las prácticas que los padres de familia brindan a sus hijos/as menores de 18 meses luego de la aplicación de la vacuna correspondiente a la edad.



## CAPITULO IV

### 4. MARCO METODOLOGÍCO

#### 4.1 ÁREA DE ESTUDIO

La presente investigación se realizó en el Centro de Salud “UNE TOTORACOCHA” ubicado en el Cantón - Cuenca, Ecuador.

#### 4.2 TIPO DE INVESTIGACION

Esta investigación es cuantitativo, descriptivo de corte transversal.

#### 4.3 POBLACION

Está representado por los padres de familia que acuden al Centro de Salud “UNE-TOTORACOCHA” ubicado en el Cantón - Cuenca, Ecuador

#### 4.3 UNIVERSO

**Universo:** el universo de esta investigación es finito de 90 padres de familia.

#### 4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

##### INCLUSIÓN:

- Los padres de familia que acuden con los niños/as al centro de salud “UNE”
- Los padres que aceptaran participar en la investigación firmando el consentimiento informado.

##### EXCLUSIÓN:

- Los padres de familia que se desean participar en la investigación.
- Los padres de familia que no firman el consentimiento informado.



#### 4.5 MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

**Método:** Esta investigación es cuantitativa, descriptivo de corte transversal.

**Técnica:** Entrevista.

**Instrumentos:** Se realizó una encuesta que consta de 20 preguntas de datos sociodemográficos, conocimientos y prácticas, el mismo que fue modificado por las autoras y se aplicó prueba piloto de 20 encuestas en el Centro de Salud (Tomebamba)

#### 4.6 PROCEDIMIENTOS

Se realizó una encuesta para todos los padres de familia que aceptaran participar en el estudio, previo a la autorización de la directora y la firma del consentimiento informado.

**AUTORIZACIÓN:** Se elaborará un oficio dirigido a la Dra. Elizabeth Beltrán Directora del Centro de Salud “UNE” recibir la aprobación, colaboración y autorización para la realización de este trabajo.

**CAPACITACIÓN:** Se capacitará en base a la información obtenida de las diferentes fuentes bibliográficas.

**SUPERVISIÓN:** El proyecto de investigación fue supervisado por la Lcda. Janeth Clavijo.

#### 4.7 PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS

El análisis se realizará a través de la estadística descriptiva; una vez aplicado el formulario de encuesta el mismo que consta de 20 ítems se procederá a la tabulación de los datos utilizando los programas Microsoft Excel, SPSS donde se elaboraron tablas de frecuencia y gráficos correspondientes, y finalmente toda la información de la investigación fue procesada en Microsoft Office Word 2016.



#### **4.8 ASPECTOS ÉTICOS**

Con el fin de la seguridad a las usuarias se contará con un consentimiento informado, realizado previo a la recolección de la información, las personas serán informadas sobre los objetivos del estudio, métodos y todo otro aspecto pertinente de la investigación antes de realizar la encuesta, donde se les explicara en formulario.

Se les informara sobre el derecho de participar o no de la investigación y de retirarse cuando crean conveniente.

Se solicitará la firma para el consentimiento informado.



CAPITULO V

ANÁLISIS DEL CUESTIONARIO

TABLA 1:

DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD UNE, TOTORACOCHA, SEGÚN EDAD, CUENCA 2017.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 - 20 años	13	14,4 %
21 - 25 años	34	37,8%
26 - 30 años	26	28,9%
31 - 35 años	13	14,4%
Más de 36 años	4	4,4%
Total	90	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos  
Elaborado por: Las Autoras

Podemos observar que 37,8%, corresponde a la edad de 21 -25 años con una población joven, no obstante, los de 31-35 años con 4,4%, son los que menos puntaje tienen ya que son una población adulta.



TABLA 2:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN EL SEXO, CUENCA 2017.**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	10	10%
Femenino	80	90%
Total	90	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos

Elaborado por: Las Autoras

En el centro de salud, acuden un porcentaje alto de mujeres 90% y un porcentaje bajo de 10% de hombres.

TABLA 3:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN, CUENCA 2017.**

Nivel de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de Instrucción Educación media (EGB)	11	12.2%
Nivel de Instrucción Educación Completa (Bachillerato)	53	58.9%
Nivel de Instrucción Educación Superior Completa	26	28.9%
Total	90	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos

Elaborado por: Las Autoras

Se observa, que el 58,9% de los padres de familia del centro de salud "UNE" Totoracocha, tienen educación completa Bachillerato y el 12,2% tienen educación media Educación General Básica - Tercer Curso.



**TABLA 4:**

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN ESTADO CIVIL CUENCA 2017.**

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
<b>Soltero / a</b>	12	13,30%
<b>Casado / a</b>	45	50%
<b>Divorciado / a</b>	1	1,10%
<b>Unión de hecho</b>	32	35,60%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos  
**Elaborado por:** Las Autoras

La mayoría de los padres de familia de los niños menores de 18 meses son casados con 50%, y el 1,1% de divorciados.

**TABLA 5:**

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN DE RESIDENCIA, CUENCA 2017.**

Residencia	Frecuencia	Porcentaje
<b>Cuenca</b>	88	97,80%
<b>Azogues</b>	1	1,10%
<b>Cañar</b>	1	1,10%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos  
**Elaborado por:** Las Autoras

El lugar de residencia de los padres de familia de los niños menores de 18 meses es Cuenca con un 97,8% y el 1,1% vive en la ciudad de Azogues y finalmente, el restante 1.1% vive en el cantón Cañar.



TABLA 6:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN LAS VACUNAS SON IMPORTANTES, CUENCA 2017.**

<b>Importantes las vacunas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	89	98,9%
<b>No</b>	1	1,1%
<b>Total</b>	90	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos

Elaborado por: Las Autoras

Consideran los padres de familia de los niños menores de 18 meses que las vacunas son importantes un 98,9% y el 1,1% creen que no son importantes.

TABLA 7:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES SEGÚN SIRVEN LAS VACUNAS, CUENCA 2017.**

<b>Sirven las vacunas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Para prevenir enfermedades</b>	87	96,7%
<b>Curar enfermedades</b>	2	2,2%
<b>Ayudar al crecimiento y desarrollo del niño</b>	1	1,1%
<b>Total</b>	90	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos

Elaborado por: Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses consideran que las vacunas sirven para prevenir enfermedades un 96,7% y el restante 1,1% creen que las vacunas ayudan al crecimiento y desarrollo del niño.



TABLA 8:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN DÓNDE ESCUCHARON SOBRE LAS VACUNAS, CUENCA 2017.**

<b>Escucharon sobre las Vacunas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Radio</b>	4	4,2%
<b>Televisión</b>	5	4,7%
<b>Centro de salud</b>	80	90%
<b>Otros</b>	1	1,1%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores 18 meses, escucharon sobre las vacunas en el centro de salud con un 90% y el 1,1% otros.

TABLA 9:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN INFORMACIÓN RECIBIDA FUE ÚTIL PARA ELLOS, CUENCA 2017.**

<b>Información fue útil.</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	85	95%
<b>No</b>	5	5%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Podemos notar que los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 95% de ellos la información recibida fue útil para ellos y el 5% de ellos reportan que no fue útil la información recibida.



TABLA 10:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN LAS VACUNAS SON IMPORTANTES, CUENCA 2017.**

<b>Las vacunas son importantes</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Previene enfermedades infectocontagiosas</b>	85	94,4%
<b>Ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a</b>	5	5,6%
<b>Total</b>	90	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos

Elaborado por: Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 94,4% consideran que las vacunas son importantes para prevenir enfermedades infectocontagiosas y el 5,6% restante considera que las vacunas son importantes porque ayudan el crecimiento y desarrollo del niño/a.

TABLA 11:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN AYUDA LA VACUNA AL NIÑO, CUENCA 2017.**

<b>Ayuda la vacuna.</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mucho</b>	87	96,7%
<b>Poco</b>	3	3,3%
<b>Total</b>	90	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos

Elaborado por: Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 96,7% reportaron que las vacunas ayudan mucho al niño y el 3,3% restante consideran que las vacunas en realidad ayudan poco al niño.



**TABLA 12:**

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN CONOCEN LAS REACCIONES QUE PUEDEN CAUSAR LAS VACUNAS, CUENCA 2017.**

<b>Reacciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Fiebre</b>	33	36,7%
<b>Enrojecimiento</b>	17	18,9%
<b>Dolor</b>	40	44,4%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses, el 44,4% reportaron que una de las reacciones que pueden provocar las vacunas es dolor y el 18,9% el enrojecimiento es una de las reacciones que pueden causar las vacunas.

**TABLA 13:**

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN TIENE EL CARNET DE VACUNACIÓN DEL NIÑO.**

<b>Carnet</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	85	94,4%
<b>No</b>	5	5,6%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 94,4% cuentan con el carnet de vacunación del niño y el 5,6% restante no cuentan con el mismo.



TABLA 14:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO, CUENCA 2017.**

<b>Esquema completo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Si</b>	88	97,8%
<b>No</b>	2	2,2%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 97,8% cuentan con el esquema de vacunación completo y el 2,2% restante no cuentan con esquema completo.

TABLA15:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN LUGAR DÒNDE EL NIÑO RECIBE LAS VACUNAS, CUENCA 2017.**

<b>Lugar que recibe</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Centro de Salud</b>	84	93,3%
<b>Establecimiento Privado de la Salud</b>	6	6,7%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 93,3% reportaron que el lugar en donde su niño recibe las vacunas es en un centro de salud, y el 6,7% vacunan a sus niños en establecimientos privados de salud



**TABLA 16:**

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN ACCIONES QUE REALIZAN ANTES DE VACUNAR AL NIÑO, CUENCA 2017.**

<b>Acciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bañarlo</b>	50	55,6%
<b>Administración de algún medicamento</b>	35	38,9%
<b>Alimenta al niño</b>	3	3,3%
<b>Nada</b>	2	2,2%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 55,6% reportaron que una de las acciones que realizan los padres antes de vacunar al niño es bañarlo y finalmente el 2,2% prefieren no hacer nada antes del proceso de vacunación al niño.



TABLA 17:

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN ACCIONES QUE REALIZAN DESPUÉS DE VACUNAR AL NIÑO, CUENCA 2017.**

<b>Acciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bañar al niño</b>	51	56,7%
<b>Le da algún medicamento</b>	33	36,7%
<b>Le da agüitas caseras</b>	1	1,1%
<b>Le coloca algún preparado natural en el sitio de la vacuna</b>	4	4,4%
<b>Nada</b>	1	1,1%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 56,7% reportaron que una de las acciones que realizan después de vacunar al niño es bañarlo y el 1,1% decide darle aguas caseras, finalmente el 1,1% prefieren no hacer nada después del proceso de vacunación al niño.



**TABLA 18:**

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN MEDIDAS QUE TOMAN PARA DESINFLAMAR LA HINCHAZÓN DE LA PIEL, CUENCA 2017.**

<b>Medidas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Colocación de hielo</b>	64	71,1%
<b>Colocación de remedio casero</b>	24	26,7%
<b>Colocación de cremas prescrito por el médico</b>	2	2,2%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 71,1% reportaron que una de las medidas que toman para desinflamar la hinchazón de la piel en el sitio de punción es colocarle hielo y finalmente el 2,2% de las personas prefieren colocarles cremas prescritas por el médico a sus niños.



**TABLA 19:**

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN CUIDADOS DE LA VACUNA, CUENCA 2017.**

<b>Cuidados</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Le deja descansar</b>	17	18,9%
<b>Aplica sábila</b>	47	52,2%
<b>Aplica leche materna</b>	16	17,8%
<b>Agua Goulard</b>	1	1,1%
<b>Baño de agua tibia</b>	9	10%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos

**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 52,2% reportaron que uno de los cuidados que brindan luego de la aplicación de la vacuna a su niño es la aplicación de sábila y finalmente el 1,1% prefieren colocar agua Goulard.



**TABLA 20:**

**DISTRIBUCIÓN DE 90 PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 18 MESES, SEGÚN EDUCACIÓN SOBRE LOS CUIDADOS POST-VACUNACIÓN, CUENCA 2017.**

<b>Educación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Médico</b>	13	14,4%
<b>Enfermera</b>	76	84,4%
<b>Auxiliar de Enfermería</b>	1	1,1%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Encuesta de recolección de datos  
**Elaborado por:** Las Autoras

Los padres de familia de los niños menores de 18 meses el 84,4% reportaron que recibieron educación sobre los cuidados post-vacunación principalmente de una enfermera y finalmente, el 1,1% recibieron información de una auxiliar de enfermería.



## CAPITULO VI

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

La investigación estuvo orientada a determinar los conocimientos y prácticas que tienen los padres de familia en la postvacunación en niños menores de 18 meses en el centro de salud "UNE" en el periodo de agosto a octubre del 2017. Pudiendo evidenciar la estrecha relación que existe de conocimientos y prácticas sobre las postvacunas.

Cabe recalcar que la mayoría de los padres de familia que participaron en el estudio de investigación corresponde a la edad de 21– 25 años población joven con 37.8%, comparado con otro estudio la de autora Cynthia Huachaca que refiere en su estudio la mayoría de las madres de familia tienen entre 20 a 25 años; es decir, son adultas jóvenes con un 28%.

Con respecto al estado civil de los padres de familia el 50% son casados con relación a otro estudio las autoras Nancy Caizan y Nelly Juca en su estudio refiere al estado civil se tiene que 51.6 % de las madres son casadas, el 25.6 de unión libre, 21.1 % madres solteras y por último 2.2 % de madres divorciadas. Determinándose en su mayoría madres que corresponden a la zona rural en un 56.7% y un 43.3 % de madres son de la zona urbana.

En cuanto al nivel de instrucción de los padres de familia en los niños menores de 18 meses tienen educación completa con 58.9% y en otro estudio realizado de la autora Yugcha Jeréz, Ana Lorena en su investigación sobre: "evaluación de la educación que brinda el personal de enfermería en relación con el cumplimiento materno del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en el Subcentro de Salud de Tisaleo de la provincia de Tungurahua en el período mayo -noviembre 2013."Según su análisis existe, el bajo nivel de instrucción que tienen las madres y por tratarse de una población alejada del Subcentro de salud, no toman tanta importancia a las vacunas, se ve reflejado en las encuestas realizadas en un 33%.



Respecto a los resultados obtenidos en el estudio, algunas investigaciones demuestran resultados similares, como el estudio realizado sobre factores que influyen al abandono de vacunas en madres adolescentes en la península de Santa Elena Ecuador 2012-2013, el indicador de la edad y nivel de instrucción influyó el 67% respectivamente a que, siendo madres con adolescencia tardía (17 y 19 años) y que solo culminaron la primaria, la ocupación influye directamente con el 100% porque las madres adolescentes se dedican, a ser amas de casa y el número de hijos es otro factor relevante.

Los conocimientos de los padres de familia creen que las vacunas son importantes con un 98,9%; en comparación con el estudio de la autora Cynthia Huachaca Benites, en su investigación realizada en Lima -Perú: conocimientos y prácticas de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, Jaime Zubieta, 2012. Exhibe que el 56% de las madres conoce sobre las vacunas y el 44% desconoce del tema.

De acuerdo a otro estudio realizado Autora Carmen Quezada, en su investigación realizada en Loja –Ecuador 2013 sobre: conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años según los resultados demuestran que hay un bajo e inadecuado nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años. Por lo que las madres reconocen que es importante la vacunación en un 73,3% porque evitan enfermedades, un 15.7% responden para el bien de los niños y solo un 2.2% no reconoce la importancia de vacunar a los niños.

Los padres de familia consideran que las vacunas previenen enfermedades infectocontagiosas con 94.4% en comparación con otro estudio de los autores BERNAL J.C, NAVARRO J.A en su investigación en España; realizaron un estudio sobre “Actitudes, conocimientos, creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunaciones con sus hijos en la región de Murcia. “El 100% de los encuestados vacunaron a sus hijos dentro del Sistema Público, los conocimientos generales sobre las enfermedades infectocontagiosas y vacunas son en general suficientes, aunque un 57.6% en el primer grupo y 41.8%



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

en el segundo los consideraban insuficientes. El 87% de padres reconoce que las reacciones de las vacunas son leves”

Podemos decir que los padres de familia manifestaron que el lugar dónde vacunan al niño es en el Centro de Salud con 93,3% y en comparación con otro estudio que el lugar dónde vacunan al niño es el Centro de Salud, porque en la comunidad de Ángel María Iglesias alcanza el 97,6% y en Sigsihuyayco 91,3%, lo que demuestra que acuden mayoritariamente a este establecimiento de salud público.

Los resultados expuestos en la investigación realizada sobre el esquema de vacunación completo con un 97.8% y en otro estudio de la autora Karim Moukhallalele Saman en su investigación realizada en Venezuela, sobre.” Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres sobre el esquema de inmunizaciones en el servicio de Cuidados Intermedios Hospital Universitario de Pediatría”. El nivel de prácticas predominante fue el nivel regular con 47.67% y deficiente con 37%.

En otro estudio el autor Terreno Reyes, Clemente; y colaboradores, en su investigación realizada en República Dominicana sobre “Actitudes, prácticas de las madres sobre la vacunación en la consulta externa del Hospital Robert Reid Cabral. “El 98% de madres creen que las vacunas protegen a los niños; el 85% de los niños de los hijos de las madres entrevistadas estaban vacunados, aunque predominaba un esquema incompleto de vacunación”



## CAPITULO VII

### CONCLUSIONES:

Al terminar nuestra investigación y conforme a los objetivos planteados al inicio concluimos los siguientes aspectos:

- 1 En los factores sociodemográficos, en la edad con un 37.8% corresponde a la edad de 21-25 años con una población joven.
- 2 En la educación que tienen los padres de familia del centro de salud "Une" es de educación completa (Bachillerato) al sexo en un 90% son mujeres, el estado civil la mayoría son casados con un 50% y en el lugar de residencia un 97.80% viven en Cuenca.
- 3 Los resultados nos indican que existe un alto porcentaje de conocimientos sobre la postvacunación un 98,9% sabe lo importante de la vacuna así mismo 96,7% reportaron que las vacunas ayudan mucho al niño.
- 4 En las prácticas sobre postvacunación 56,7% reportaron que una de las acciones que realizan después de vacunar al niño es bañarlo.



**RECOMENDACIONES:**

1. El programa de vacunación debe incluir acciones de educación, supervisión y evaluación a los padres de familia con el fin de fortalecer la información que reciben las mismas.
2. En base a la experiencia laboral se recomienda al personal de salud educar a los padres de familia sobre las vacunas, cuidados que debe brindar luego de aplicación de la misma.
3. Buscar el acercamiento del personal de salud con los padres de familia para que sean libres de expresar sus opiniones y criterios, respetando su apreciación. Además de continuar con nuevas investigaciones sobre el tema.



## CAPITULO VII

### 7. BIBLIOGRAFÍA

1. Vargas Teresa. Logros y desafíos del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la región de las Américas. Rev Médica Chile [Internet]. Agosto de 2000 [citado 30 de noviembre de 2016]; 128(8):911-22. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-98872000000800012&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-98872000000800012&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
2. Maldonado Maria T. Desarrollo y futuro del Programa Ampliado de Inmunizaciones en Chile. Rev Chil Infectol [Internet]. 2001 [citado 30 de noviembre de 2016]; 18:31-6. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0716-101820010000000007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-101820010000000007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
3. Mago H. Vacunas: historia y novedades. Salus [Internet]. Diciembre de 2011 [citado 30 de noviembre de 2016]; 15(3):5-6. Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1316-713820110003000003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1316-713820110003000003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
4. Quiroga Rosel GG, Quiroga AJ, Melis IG. Factores relacionados con en el incumplimiento de esquema de vacunación en niños con 18 meses de edad que pertenecen al Barrio «Juan XXIII» de Corrientes durante el periodo 2011. Autoridades Fac [Internet]. [Citado 21 de febrero de 2017]; Disponible en: [http://www.med.unne.edu.ar/home/images/documentos/Revista\\_Numero/2014-Revista-Med-2.pdf#page=28](http://www.med.unne.edu.ar/home/images/documentos/Revista_Numero/2014-Revista-Med-2.pdf#page=28)
5. Gentile Ángeliza. Esquemas atrasados de vacunación y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 24 meses: estudio multicéntrico. 5 Oct 2010 [Internet]. [Citado 21 de febrero de 2017]; Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325-00752011000300006](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752011000300006)



6. García Puga JM, Callejas Pozo JE, Castillo Díaz L, Hernández Morillas D, Garrido Torrecillas FJ, Jiménez Romero T, et al. Conocimiento y actuación de los padres sobre la fiebre. *Pediatría Aten Primaria* [Internet]. septiembre de 2011 [citado 29 de noviembre de 2016];13(51):367-79. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1139-76322011003300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322011003300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
7. Salinas U, Eugenio H. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015. 2015 [citado 22 de febrero de 2017]; Disponible en: <http://dspace.unapiquitos.edu.pe/handle/unapiquitos/476>
8. Herrera Vargas Javier. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica - La seguridad de las vacunas: un tema importante para la población*. 20 de Marzo del 2013 [Internet]. [citado 21 de febrero de 2017];1. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342006000100001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000100001)
9. Ortiz Juan Manuel. Reacciones adversas asociadas a la vacunación con bacilo de Calmette y Guérin en una población infantil de la ciudad de Zacatecas, México. 19 Mayo del 2012 [Internet]. [citado 21 de febrero de 2017];1. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462008000500005](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462008000500005)
10. Olmedo Quintero LF. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas [Internet]. *Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería*; 2016 [citado 20 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/878>
11. Ulloa L, Jissela M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años, usuarios del Subcentro de Salud de Misahualli, provincia de Napo año 2013-2014 [Internet] [B.S.



- thesis]. 2014 [citado 21 de febrero de 2017]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/12111>
12. Goicochea Silvana Martínez. El profesional de Enfermería como protagonista en la inmunización. 27 de mayo del 2015 [Internet]. [citado 7 de febrero de 2017];1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000200001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200001)
13. Justich Pablo Ricardo. Las enfermedades que se dan por falta de inmunización. 09/04/2015 [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2017];2. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/img/revistas/aap/v113n5/html/v113n5a11.htm>
14. Abarca K. Vigilancia de eventos adversos a vacunas: Adverse events surveillance. Rev Chil Infectol [Internet]. 2007 [citado 20 de marzo de 2017]; 24(1):53–56. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182007000100008&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182007000100008&script=sci_arttext)
15. Porras O, Abdelnour A, Artavia E, Baltodano A, Barrantes M, Fernandez J, et al. Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0-18 años. Acta Médica Costarric [Internet]. Octubre de 2006 [citado 30 de noviembre de 2016]; 48(4):204-7. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0001-60022006000400012&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0001-60022006000400012&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
16. Carangui M, Verónica K, Yascaribay N, Ortiz Chuqui S del R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre vacunas en las madres de las comunidades Sigsihuayco y Ángel María Iglesias del Cantón Cañar en el periodo de mayo a octubre del 2014 [Internet] [B.S. thesis]. 2014 [citado 26 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/handle/123456789/21074>
17. Quezada Morocho CM. Conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años en madres del barrio



- Zalapa [Internet] [B.S. thesis]. 2013 [citado 21 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/7000>
18. Benites Cynthia. Ateneo: Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S Jaime Zubieta, 2012. [Internet]. 2014 [citado 30 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/handle/123456789/4281>
  19. Moukhallalele Saman Karim M, Salinas B, Trestini ML, Tomat M. Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas, en el servicio de Cuidados Intermedios Hospital Universitario de Pediatría. *Salus*. 2012; 16(1):25–30.
  20. Rodríguez Andrés. Concepciones sobre el Conocimiento y los Modelos Científicos: Un Estudio Preliminar. 03 noviembre 2010 [Internet]. [Citado 21 febrero de 2017]; Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071850062010000500005](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071850062010000500005)
  21. Bungue Mario. Las memorias de Mario Bunge y su filosofía de la ciencia. Terreno Reyes KN, Ubillus Bardales KY. “Actitudes, prácticas de las madres sobre la vacunación en la consulta externa del Hospital Robert Reid Cabral.
  22. Pulla M, Estefanía A, Narváez Mora JB, Narváez Vásquez MJ. Factores que influyen en el nivel de conocimientos sobre el esquema PAI del Centro de Salud N°. 1 Azogues 2014 [B.S. thesis]. 2014.
  23. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2016 [citado 21 de febrero de 2017]; 33(1):30–37. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182016000100005&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182016000100005&script=sci_arttext&tlng=en)
  24. Sotamba C, Beatriz N, Juca Sarate NF. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del Centro de Salud Nicanor Merchán, Cuenca 2016 [B.S. thesis]. 2017.



25. Román Gladys. Conocimiento de las madres sobre el Esquema Nacional de Vacunación (ENV), antes y después de participar en programa educativo - Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. [Citado 30 de noviembre de 2016]; Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-)  
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1532/1/Conocimiento-despues-de-participar-en-programa-educativo.html>
26. Quadros CA de. Vacunas: prevención de enfermedades y protección de la de la salud. Rev Inst Med Trop São Paulo [Internet]. octubre de 2004 [citado 30 de noviembre de 2016];46(5):242-242. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S00364665200400500014&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S00364665200400500014&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
27. Casserly P. Las vacunas y la salud pública. Arch Argent Pediatría [Internet] febrero de 2005 [citado 30 de noviembre de 2016];103(1):72-6. Disponible. en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0325-00752005000100014&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0325-00752005000100014&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
28. Verne Martin E. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta Médica Peru [Internet]. 2007 [citado 20 de marzo de 2017];24(1):59–64. Disponible en:[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172007000100013&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172007000100013&script=sci_arttext)
29. Izquierdo Orosco R de F. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. 2014 [citado 21 de febrero de 2017]; Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/342>.
30. Bernal J. C Navarro IM, Landázuri Chuma DM. "Actitudes, conocimientos, creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunaciones con sus hijos en la región de Murcia" [B.S. thesis]. 2011.
31. Bungue Mario. Las memorias de Mario Bunge y su filosofía de la ciencia. 22/06/2014 [Internet]. [citado 2 de febrero de 2017];3. Disponible en:



[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802015000200008](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802015000200008)

32. González Suárez E. Conocimiento como proceso científico e información científica. ACIMED [Internet]. diciembre de 2006 [citado 7 de diciembre de 2017];14(6):0-0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1024-94352006000600003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1024-94352006000600003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
33. González Pérez U. El modo de vida en la comunidad y la conducta cotidiana de las personas. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. junio de 2005 [citado 7 de diciembre de 2017];31(2):0-0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-34662005000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662005000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
34. Rodriguez Odalys. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses – ScienceOpen. 2011 [Internet]. Abril [citado 21 de febrero de 2017];13. Disponible en: <https://www.scienceopen.com/document?id=d70c5fda-d008-4b66-b58a-ae1b0a7e4881>
35. Morales Córdova H. Factores asociados y trayectorias del desarrollo del comportamiento antisocial durante la adolescencia: implicancias para la prevención de la violencia juvenil en américa latina. Interam J Psychol [Internet]. abril de 2008 [citado 24 de octubre de 2016];42(1):129-42. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-96902008000100014&lng=pt&nrm=iso&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-96902008000100014&lng=pt&nrm=iso&tlng=es)
36. Yugcha Jeréz ALAL. Evaluación De La Educación Que Brinda El Personal De Enfermería En Relación Con El Cumplimiento Materno Del Esquema De Vacunación En Niños Menores De 2 Años En El Subcentro De Salud De Tisaleo De La Provincia De Tungurahua En El Período Mayo-Noviembre 2013. [Internet] [B.S. thesis]. 2014 [citado 21 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/8356>



37. Salvatierra Camacho ZN. Conocimiento de las madres de los niños menores de 5 años sobre el programa ampliado de inmunizaciones relacionado al cumplimiento del esquema en el Subcentro Buenos Aires. Primer trimestre del año 2014 [Internet] [B.S. thesis]. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2014 [citado 21 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/874>
38. Robertson SE Mayans MV, Horsfall S, Wright PF, Clemens J, Ivanoff B, et al. Registro de ensayos con vacunas del Programa Mundial de Vacunas e Inmunización de la OMS. Rev Panam Salud Pública [Internet]. octubre de 1998 [citado 30 de noviembre de 2016];4(4). Disponible en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1020-49891998001000006&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1020-49891998001000006&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
39. Heras Carmen Amelia. Sobre el estudio del impacto de introducir una vacuna en el calendario de vacunación. 10 Junio 2010 [Internet]. [citado 11 de febrero de 2017]; Disponible en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272002000300001](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000300001)
40. Cáceres Bermejo. Un momento de reflexión acerca de las vacunas. 23/06/2015 [Internet]. [citado 7 de febrero de 2017];3. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1887-85712012000200009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712012000200009)
41. Paganini JM. La cobertura de la atención de salud en América Latina y el Caribe. Rev Panam Salud Pública [Internet]. noviembre de 1998 [citado 29 de noviembre de 2016];4(5). Disponible en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1020-49891998001100003&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1020-49891998001100003&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
42. Cisneros Santacruz JI. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunas en niños menores de un año en el centro de salud Otavalo 2016 [B.S. thesis]. 2017.



43. Olivo Mayorga SJ, Pazmiño Hernandez JL. Conocimiento, actitudes y prácticas de las madres adolescentes sobre vacunación en niños/as menores de 5 años, Subcentro de Salud Punyaro, Otavalo 2016 [B.S. thesis]. 2016.
44. Pinto Afanador N, Barrera Ortiz L, Sánchez Herrera B. Reflexiones sobre el cuidado a partir del programa "Cuidando a los cuidadores"®. Aquichan [Internet]. 2005 [citado 20 de marzo de 2017];5(1):128–137. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972005000100013&script=sci\\_arttext&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972005000100013&script=sci_arttext&lng=en)
45. Loja O, Maricela G. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Tipo A Daniel Álvarez Burneo [Internet] [B.S. thesis]. 2015 [citado 21 de febrero de 2017]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/11863>



**CAPITULO VIII**

**ANEXOS**

**ANEXOS 1**

**CODIFICACIÓN EMPLEADA PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LAS VARIABLES OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>
<b>EDAD</b>	La edad es el tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la muerte.	Biológica	Edad de los padres de familia	15– 20 años 21 – 25 años 26 – 30 años 31- 35 años 36 en adelante
<b>SEXO</b>	Conjunto de características de una persona por las que se distingue entre individuos machos y hembras que producen células sexuales masculinas o Femeninas.	Fenotipo	Sexo de los padres de familia	Masculino Femenino
<b>NIVEL DE INSTRUCCIÓN</b>	Grado de estudios realizados, sin tener en cuenta si se han terminado, están provisional o incompletos	Nivel social	Madres de los niños.	Educación media (EGB) Educación completa (Bachillerato) Educación superior completa
<b>ESTADO CIVIL</b>	Es la situación de las personas determinada por	Situación social.		Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a)



UNIVERSIDAD DE CUENCA

	sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.		Madres de los niños.	Unión libre
<b>RESIDENCIA</b>	Lugar donde conviven personas que tienen una característica en común y que se sujetan a unas normas.	Situación demográfica	Madres de los niños.	Cuenca Azogues Cañar
<b>CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VACUNAS</b>	Son ideas o información que maneja la madre respecto a las vacunas.	Tipo de conocimiento que tiene las madres sobre vacuna.	Encuesta	SI NO
<b>PRÁCTICAS SOBRE VACUNAS</b>	Son acciones y como interacciona en función del bien propio.	Prácticas que realizan las madres sobre las vacunas.	Encuesta	SI NO
<b>VACUNAS</b>	Según la OMS se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad estimulando la producción de anticuerpos.	Carnet de vacunación	Tiene el carnet de vacunación.	SI NO



## 5 RECURSOS

### 5.1 RECURSOS HUMANOS:

**DIRECTOS:** Responsables de la investigación: los padres de familia, las autoras, Directora y Asesor de la investigación.

**Directora de la tesis:** Lcda. Janeth Clavijo

**Asesor:** Lcda. Janeth Clavijo

**Autoras:**

Estefanía Bermeo

Rocío Chamba

**INDIRECTOS:** Los que apoyan la realización de la investigación como líderes comunitarios, personal del equipo de salud, directores institucionales, los padres de familia los niños menores de 18 meses de edad.

### 5.2 RECURSOS MATERIALES:

<b>RUBRO</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
Recolección de la información en centro de salud "UNE"	0.25	\$10.00
Copias	0.5	\$50.00
Impresiones	0.10	\$30.00
Computadoras	2	\$400
Revisión bibliográfica (internet)	2	\$50.00
Transporte	1	\$25.00
Alimentación	2	\$12.00
<b>TOTAL</b>		<b>577.00</b>



**6. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDADES	RESPONSABLES						Autores Colaboradores	y
	1	2	3	4	5	6		
Recolección de la información	X	X					ESTEFANIA BERMEO	
Elaboración del marco teórico			X					
Tabulación y análisis estadístico				X			ROCIO CHAMBA	
Elaboración y presentación de los datos			X					
Presentación y Aprobación de Informe Final						X		



**ANEXO 2**

**OFICIO DE AUTORIZACIÓN**

Cuenca, 11 de julio del 2017

Dra. Gabriela Guillen  
Directora del Distrito 01D01  
Ciudad.

De nuestra consideración:

NOSOTRAS: Estefanía Bermeo con cedula de identidad 0104104799 y Rocío Chamba con cedula de identidad 1104670532, estudiantes de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería nos dirigimos a Ud. Solicitando su autorización para realizar nuestro proyecto de investigación el mismo que ya está aprobado sobre **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS QUE TIENE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA POSTVACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 18 MESES”** en el centro de salud “UNE”( Totoracocha) mismo que trabajaremos con los padres que acuden a las respectivas vacunas, esperando su favorable acogida, anticipamos nuestro agradecimiento

Nos suscribimos de Ud. muy atentamente.

.....  
Directora de Tesis  
Lcda. Janeth Clavijo

.....  
Estefanía Bermeo  
0104104799

.....  
Rocío Chamba  
1104670532



UNIVERSIDAD DE CUENCA

### ANEXO 3

**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**“Conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en la post  
vacunación en niños(as) menores de 18 meses en el centro de salud  
“UNE”**

Yo Estefanía del Rocío Bermeo Palacios portadora de la C.I 0104104799 egresada de la escuela de enfermería y Rocío Elizabet Chamba Medina portadora de la C.I 1104670532, estudiante de la carrera de enfermería solicitamos su participación en el presente proyecto de investigación.

#### **Introducción**

La familia es el eje principal en donde el niño adquiere habilidades y destrezas, la OMS nos indica que existe un alto índice de morbi- mortalidad causada por la falta de cuidados y aplicación del esquema de vacunación; siendo la vacuna una medida preventiva para adquirir enfermedades en un futuro pues estas producen inmunidad en el organismo; la falta de conocimiento y los factores determinantes son la causa para que exista un incumplimiento en la misma.

#### **Propósito del estudio**

La presente investigación tiene como propósito de caracterizar la condición sociodemográfica, nivel de instrucción, edad, estado civil, residencia de los padres de familia en el cuidado de la postvacunacion; de igual manera identificar el conocimiento de los padres de familia que brindan a sus hijos/as menores de 18 meses luego de la aplicación de la vacuna correspondiente a la edad.

#### **Descripción del procedimiento**

La presente investigación se realizará mediante la autorización correspondiente de los padres de familia donde se aplicará las respectivas encuestas sobre los conocimientos y las prácticas que deben poseer ante el cuidado del niño en la postvacuna.

#### **Riesgos y beneficios**

La presente investigación no presenta ningún riesgo conocido para su salud tanto físico como psicológico; mientras que el beneficio será que los padres de familia adquieran el conocimiento necesario para brindar el cuidado a sus hijos



mediante medidas de capacitación y prevención que serán dadas en donde se realice el presente estudio.

**Confidencialidad de datos**

La información proporcionada será utilizada únicamente por las investigadoras y solo en caso de solicitarlo por los participantes. Cuando los resultados se hayan obtenido inmediatamente serán ingresados a un sistema informático los cuales serán codificados y los resultados publicados no incluirán nombres de los participantes.

**Opciones y Derechos**

Usted no está obligado/a participar en este estudio, la autorización para su participación debe ser voluntaria; en el momento de la aplicación de la encuesta el participante puede retirarse del estudio si considera necesario.

**Información del contacto**

En caso de existir inquietudes o crea necesario nuestra intervención contactarse con

<b>Nombre de las investigadoras</b>	<b>Celular</b>	<b>Correo</b>
Estefanía Bermeo	2869804	<b>tefy-bermpala@hotmail.com</b>
Rocío Chamba	0998307433	<b>roscel_medina@hotmail.es</b>

.....  
Firma  
Participante

.....  
Firma  
Investigadora E. Bermeo

.....  
Firma  
Investigadora R. Chamba

Cuenca.....



**ANEXO 4**

**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS  
MENORES DE 18 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “UNE”  
EN LA PROVINCIA DE AZUAY.**

Esta encuesta realizada por las autoras Karla Morquecho, María Naula y Sandra Ortiz. Se realizará con fines académicos, el propósito es obtener datos para la elaboración de la tesis, cuyo objetivo es Determinar los conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en la postvacunación en niños(as) menores de 18 meses en el centro de salud “UNE” Cuenca 2017.

Los datos y resultados obtenidos serán absolutamente confiables.

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con una (X), con una sola respuesta correcta según crea conveniente.

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICAS**

**DESARROLLO DE LA ENCUESTA:**

**1. Edad de la madre:**

- a) 15-20 años: \_\_\_\_\_
- b) 21-25 años: \_\_\_\_\_
- c) 26-30 años: \_\_\_\_\_
- d) 31-35 años: \_\_\_\_\_
- e) Más de 36 años: \_\_\_\_\_

**2. Sexo**

- a) Masculino: \_\_\_\_\_
- b) Femenino: \_\_\_\_\_



**3. Nivel de instrucción:**

- a) Educación media (EGB): \_\_\_\_\_
- b) Educación completa (Bachillerato): \_\_\_\_\_
- c) Educación Superior completa: \_\_\_\_\_

**4. Estado civil:**

- a) Soltera/o: \_\_\_\_\_
- b) Casada/o: \_\_\_\_\_
- c) Divorciada/o: \_\_\_\_\_
- d) Unión de hecho: \_\_\_\_\_

**5. Residencia:**

- a) Cuenca: \_\_\_\_\_
- b) Azogues: \_\_\_\_\_
- c) Cañar: \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTOS**

**6. ¿Cree usted que son importantes las vacunas?**

- a. Sí: \_\_\_\_\_
- b. No: \_\_\_\_\_

**7. ¿Conoce usted para que sirve las vacunas?**

- a. Para prevenir enfermedades: \_\_\_\_\_
- b. Curar enfermedades: \_\_\_\_\_
- c. Ayuda al crecimiento y desarrollo del niño: \_\_\_\_\_

**8. ¿Dónde usted escucho sobre las vacunas?**

- a. Radio: \_\_\_\_\_
- b. Televisión: \_\_\_\_\_
- c. Por parlantes: \_\_\_\_\_
- d. En el centro de salud: \_\_\_\_\_
- e. En periódicos: \_\_\_\_\_
- f. Otros: \_\_\_\_\_

**9. La información recibida fue útil para usted?**

- a. Sí: \_\_\_\_\_
- b. No: \_\_\_\_\_

**10. ¿Por qué considera usted que las vacunas son importantes?**

- a. Previene enfermedades infectocontagiosas: \_\_\_\_\_
- b. Ayuda al crecimiento y desarrollo del niño/a: \_\_\_\_\_



**11. ¿Cuánto ayuda la vacuna al niño?**

- a. Mucho: \_\_\_\_\_
- b. Poco: \_\_\_\_\_
- c. Nada: \_\_\_\_\_

**12. ¿Conoce usted cuáles son las reacciones que puede causar la vacuna?**

- a. Fiebre: \_\_\_\_\_
- b. Enrojecimiento: \_\_\_\_\_
- c. Dolor: \_\_\_\_\_

**PRÁCTICAS**

**13. Tiene el carnet de vacunación del niño.**

- a. Sí: \_\_\_\_\_
- b. No: \_\_\_\_\_

**14. ¿Está el esquema de vacunación completo?**

- a. Sí: \_\_\_\_\_
- b. No: \_\_\_\_\_

**15. ¿En qué lugar su niño recibe las vacunas?**

- a. Centro de salud: \_\_\_\_\_
- b. Establecimiento privado de salud: \_\_\_\_\_

**16. Acciones que realiza antes de vacunar al niño?**

- a. Bañarlo: \_\_\_\_\_
- b. Administración de algún medicamento: \_\_\_\_\_
- c. Alimenta al niño: \_\_\_\_\_
- d. Nada: \_\_\_\_\_

**17. Acciones que realiza después de la vacuna?**

- a. Baña al niño: \_\_\_\_\_
- b. Le da algún medicamento: \_\_\_\_\_
- c. Le da agüitas caseras: \_\_\_\_\_
- d. Le coloca algún preparado natural en el sitio de la vacuna: \_\_\_\_\_
- e. Nada: \_\_\_\_\_



**18. ¿Qué medidas toma usted para desinflamar la hinchazón de la piel en el sitio de punción?**

- a. Colocación de hielo: \_\_\_\_\_
- b. Colocación de remedio casero: \_\_\_\_\_
- c. Colocación de cremas prescrito por el médico: \_\_\_\_\_

**19. ¿Qué cuidados brinda luego de la aplicación de la vacuna usted a su niño?**

- a. Le deja descansar: \_\_\_\_\_
- b. Aplica Sábila: \_\_\_\_\_
- c. Aplica leche materna: \_\_\_\_\_
- d. Agua Goulard: \_\_\_\_\_
- e. Baño de agua tibia: \_\_\_\_\_

**20. ¿De quién recibió educación sobre los cuidados post- vacúnales?**

- a. Médico: \_\_\_\_\_
- b. Enfermera: \_\_\_\_\_
- c. Auxiliar de enfermería: \_