

Calendario de vacunas en niños en un centro de atención primaria.

Corrientes 2021.

Vaccine schedule in children in a primary care center.

Corrientes 2021.

Calendário de vacinas em crianças em um centro de atenção básica.

Corrientes 2021.

Autores

González Félix Ramon¹

Fernández Rocío Guadalupe²

Gómez Matías Gabriel³

Sánchez Lucia Inés⁴



RESUMEN

Objetivo: Describir e identificar las razones por las cuales los padres o tutores no completaron el calendario de vacunación infantil en un Centro de Atención Primaria de Salud de la Ciudad de Corrientes en el año 2021. **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal. **Población:** padres o tutores de niños con esquemas incompletos. **Recolección de datos** mediante encuesta validada en prueba piloto. Los datos plasmados en una matriz fueron sometidos a análisis descriptivos. Se contó con aval del Comité de Ética. **Resultados:** La muestra se integró con 53 unidades de análisis. Edad media 28 años; 79% eran las madres; 62% ya tenían dos o más hijos; 74% eran soltero/as; 47% no había concluido el secundario o la primaria; la mayoría eran desempleados o percibían planes sociales. El 66% pensaba que las vacunas curaban enfermedades; 89% que las prevenían y 89% pensaban que eran seguras. **Fuentes de información:** el equipo médico y enfermería, 17% de familiares o amigos, 30% en internet o medios de comunicación. En motivos de incumplimiento, lo más frecuente falta de vacunas (31%), horarios de trabajo de padres o tutor (15%), enfermedades del infante (10%). **Conclusión:** La información sobre vacunas era brindada por equipo de salud, familias y medios de comunicación. Aunque afirmaban que prevenían enfermedades y eran seguras muchos sostenían que curaban enfermedades. Se señalaron como motivos del incumplimiento falta de vacunas, horarios laborales de los entrevistados y enfermedades del menor, restricciones horarias del vacunatorio y por la pandemia.

Palabras clave: vacunas – inmunización - centros de salud.

ABSTRACT

Objective: Describe and identify the reasons why parents or guardians did not complete the childhood vaccination schedule in a Primary Health Care Center of the City of Corrientes in the year 2021. **Methodology:** Descriptive, cross-sectional study. **Population:** parents or guardians of children with incomplete schemes. **Data collection** through a survey validated in a pilot test. The data captured in a matrix were subjected to descriptive analysis. It was endorsed by the Ethics Committee. **Results:** The sample was integrated with 53 units of analysis. Mean age 28 years; 79% were mothers; 62% already had two or more children; 74% were single; 47% had not completed secondary or primary school; most were unemployed or received social plans. 66% thought that vaccines cured diseases; 89% prevented them and 89% thought they were safe. **Sources of information:** the medical and nursing team, 17% from family or friends, 30% on the internet or the media. In non-compliance reasons, the most frequent lack of vaccines (31%), parent or guardian work schedules (15%), infant diseases (10%). **Conclusion:** The information on vaccines was provided by the health team, families and the media. Although they claimed that they prevented diseases and were safe, many maintained that they cured diseases. Reasons for non-compliance were noted as lack of vaccines, work schedules of the interviewees and illnesses of the minor, time restrictions of the vaccination and those given by the pandemic.

Keywords: vaccines - immunization - health centers.

¹- Enfermero, personal asistencial del centro de atención primaria de la salud N° 10.

ID <https://orcid.org/0000-0001-8955-1500>*
felixgonzalez5390@gmail.com

²- Enfermera, personal asistencial del centro de atención primaria de la salud N° 15.

ID <https://orcid.org/000-003-4401-6701>

³- Enfermero, personal asistencial del Instituto de Cardiología de Corrientes.

ID <https://orcid.org/0000-0001-7245-8123>

⁴- Magister en Ciencias de la Enfermería Comunitaria, Docente Carrera de Licenciatura en Enfermería, Facultad de Medicina UNNE Moreno.

ID <https://orcid.org/0000-0001-7609-9463>

RESUMO

Objetivo: Descrever e identificar os motivos pelos quais os pais ou responsáveis não completaram o calendário de vacinação infantil em um Centro de Atenção Primária à Saúde da Cidade de Corrientes no ano de 2021. *Metodologia:* Estudo descritivo, transversal. *População:* pais ou responsáveis de crianças com esquemas incompletos. Coleta de dados por meio de questionário validado em teste piloto. Os dados capturados em uma matriz foram submetidos à análise descritiva. Foi aprovado pelo Comitê de Ética. *Resultados:* A amostra foi integrada com 53 unidades de análise. Idade média 28 anos; 79% eram mães; 62% já tinham dois ou mais filhos; 74% eram solteiros; 47% não concluíram o ensino médio ou fundamental; a maioria estava desempregada ou recebia planos sociais. 66% achavam que as vacinas curavam doenças; 89% os preveniram e 89% acharam que eram seguros. *Fontes de informação:* equipe médica e de enfermagem, 17% de familiares ou amigos, 30% na internet ou na mídia. Nos motivos de não conformidade, a falta de vacinas mais frequente (31%), horários de trabalho dos pais ou responsáveis (15%), doenças infantis (10%). *Conclusão:* As informações sobre vacinas foram fornecidas pela equipe de saúde, famílias e mídia. Embora afirmassem que preveniam doenças e eram seguros, muitos sustentavam que curavam doenças. Os motivos da não adesão foram apontados como falta de vacinas, horários de trabalho dos entrevistados e doenças do menor, restrições de horário da vacinação e as dadas pela pandemia.

Palavras-chave: vacinas - imunização - centros de saúde.

INTRODUCCIÓN

La inmunización es el proceso por el que una persona se vuelve inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. Estas vacunas estimulan el propio sistema inmunitario del organismo para protegerlo contra infecciones o enfermedades posteriores¹, evitan discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles tales como el cáncer cervical, la difteria, la hepatitis B, el sarampión, la parotiditis, la tos ferina, la neumonía, la poliomielitis, las enfermedades diarreicas por rotavirus, la rubéola y el tétanos².

La vacunación es una de las estrategias más eficaces y costo-efectivas de los sistemas de salud. Un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugirió que en los siguientes quince años, su desarrollo evitaría anualmente la muerte relacionada con enfermedades infecciosas de ocho millones de niños³.

Las vacunas son suspensiones de microorganismos vivos atenuados, muertos o inactivados, fracciones de los mismos o partículas proteicas, polisacáridos o ácidos nucleicos de patógenos, que al ser administradas se distribuyen en el sistema inmunológico e inducen una respuesta específica que inactiva, destruye o suprime al patógeno previniendo la enfermedad contra la que está dirigida.⁴ El resultado de la vacuna en el organismo es la capacidad de que el agente patógeno se multiplique y produzca inmunidad sin causar enfermedad.

Se clasifican en vivas atenuadas, muertas o inactivas, polisacáridos y recombinantes. Los esfuerzos de vacunación siguen siendo desafíos importantes para la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), ya que más de 1.5 millones de niños en todo el mundo continúan muriendo a causa de enfermedades inmuno prevenibles, siendo la causa principal el incumplimiento del calendario de vacunas⁵.

A pesar de las diversas campañas que se realizan en todo el mundo, existe un porcentaje importante de tutores no respetan el esquema indicado para los infantes, por motivos diversos. Existen variados antecedentes sobre el tema; por ejemplo un estudio realizado en el Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez analizó las causas de los esquemas de vacunación atrasados o incompletos. Se

encontró al evaluar el carnet de vacunas que sólo el 38,5% de los niños presentó esquema de vacunación completo y administrado oportunamente, el 45,3% completo pero con aplicación atrasada y el 16,2% incompleto. Entre las causas más frecuentes relacionadas con el niño, 80,2% de falsas contraindicaciones; dentro de las causas relacionadas con la familia, el 89% tenían que ver con el nivel socio-económico; la falta de vacunas en el sistema de salud representó un 40,5%, y con respecto al área médica, la falta de indicación adecuada en un 60%⁶; Otro de los factores del incumplimiento del calendario de vacunación, fue el institucional y como motivo principal, la falta de disponibilidad de las vacunas, cuya responsabilidad recayó en el profesional encargado de la estrategia de inmunización y otras veces en la propia institución de salud; así mismo, un factor aludido como repetitivo en varios estudios, fue la relación inefectiva entre el personal de enfermería y la madre, por lo que era necesario que dicho profesional el desarrollo de nuevas estrategias y cambios de actitud, a fin de, mejorar la relación enfermera -madre⁷.

En Perú, el Programa Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) es gratuito y tiene la responsabilidad de eliminar, erradicar y controlar las enfermedades inmuno prevenibles en la población menor de 5 años. Dichas enfermedades son de alto costo y generan gran impacto económico y social, trae como consecuencia consultas médicas, hospitalizaciones, discapacidades e incluso la muerte prematura⁸.

Cabe mencionar que en diversos países empezaron a surgir grupos o movimientos que cuestionan el uso de las vacunas en la mayoría de las ocasiones con argumentos no contrastados científicamente. Estos colectivos rechazan la vacunación de sus hijos, alegando que son innecesarias y/o dañinas, con argumentos que obtienen principalmente en internet, sin usar filtros de carácter científico⁹. Como consecuencia de la elección de no vacunar, hay múltiples cuestiones a no perder de vista. En primer lugar, la posibilidad de ese niño de padecer la enfermedad o incluso, morir. En segundo lugar, perpetuar canales de transmisión que aumenten los riesgos no solo de ese infante sino también de aquellos susceptibles involuntarios de enfermar, que pueden morir por esta causa¹⁰.

Diversas investigaciones han profundizado en nudos críticos que afectan las posibilidades de mantener los esquemas de vacunas completos. Entre ellos que el personal de salud no brinda toda la información que los padres necesitan sobre la naturaleza, consecuencias, beneficios de las vacunas, sólo se limita a enfatizar la necesidad de vacunar y cumplir con la dosis; a falta de información, las madres no regresan con sus hijos y no cumplen el calendario de vacunación. En algunos servicios de salud es el personal técnico de enfermería quien brinda información en el consultorio del programa de inmunizaciones, sin un sistema nominal que permita realizar seguimiento y rotación del personal para capacitarlo en actividades de inmunizaciones¹¹.

Por tanto, conocer las situaciones que están presentes en el incumplimiento del calendario de vacunación, permite a los países abordar las bajas coberturas de vacunación de una manera más eficaz. Además, favorece la reducción de los daños causados por las enfermedades infecciosas, y disminuye la morbimortalidad infantil. También, conduce a los profesionales de enfermería a reajustar sus intervenciones, en relación a la vacunación y lograr los objetivos planteados en la normativa que establece el esquema nacional de vacunación, tales como, proveer el esquema ordenado, garantizar su cumplimiento y de esta forma contribuir a la mejora de la salud.¹²

Las vacunas, como herramientas de prevención, están elaboradas para proteger contra las enfermedades. Según el Libro de Enfermería Pediátrica de Donna Wong, los efectos secundarios que pueden ocasionar después de su aplicación incluyen malestar, fiebre, dolor, erupciones cutáneas, edema o enrojecimiento en la zona de punción y llanto persistente.

Así como las vacunas son consideradas uno de los máximos

logros de la salud pública, también algunas corrientes anti vacunas basan sus opiniones contrarias en los efectos post vacunales y su presencia en los infantes. Cabe destacar también, que estos efectos constituyen una de las razones por las cuales algunas madres deciden no vacunar a sus hijos.

Estas situaciones requieren que el equipo de enfermería responsable del proceso de inmunización, esté altamente capacitado y en constante actualización, para brindar una adecuada atención e información. El cuidado holístico del ser humano, junto al destacado interés en la promoción y prevención de la salud, sitúan a la enfermería comunitaria en el centro del desarrollo de actividades orientadas a promover, prevenir y en caso de pérdida, restaurar la salud¹³.

En este contexto, el fortalecimiento de la atención primaria de salud, viene impulsando acciones orientadas a promover la equidad en la vacunación, mejorando el acceso a la misma en las poblaciones más dispersas y excluidas; contribuir a elevar las coberturas de vacunación, enfatizando en los distritos en riesgo por bajas coberturas y con presencia de población vulnerable; y fortalecer la vigilancia epidemiológica a nivel nacional, regional y local en cuanto a su calidad y sensibilidad con indicadores según estándares internacionales¹⁴.

Resultados de diferentes publicaciones coinciden en que algunos departamentos más pobres de distintos países y los pobladores de esas comunidades tienen sus propias ideas sobre salud y conceptos errados respecto de las vacunas; y en muchos casos, la información que poseen las madres sobre la vacunación está condicionada por costumbres que requieren de aprobación social del entorno. Asimismo, distintas particularidades socioeconómicas acompañan el cumplimiento o no del calendario de vacunaciones, entre ellas condición social de las personas, nivel de escolaridad, procedencia, edad, estado civil, ocupación, ingreso económico, accesibilidad geográfica al servicio de salud, gasto económico, horario de atención y disposición del personal para la atención¹⁴.

Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo general identificar las razones por las cuales los padres o tutores no completaron el calendario de vacunación infantil en un Centro de Atención Primaria de Salud de la Ciudad de Corrientes en el año 2021. Se considera que los resultados podrían ser útiles para diseñar acciones orientadas a recuperar a los niños con esquemas incompletos, corregir los faltantes y fortalecer los saberes de padres y cuidadores en estas temáticas.

METODOLOGÍA

Desde el punto de vista de la estrategia general se realizó un estudio cuantitativo observacional con diseño descriptivo de corte transversal. La población fueron padres o tutores que asisten habitualmente al vacunatorio del centro de salud. Sobre un estimado de 200 personas que asistían mensualmente con niños a dicho vacunatorio se calculó el tamaño muestral y se accedió a la misma de manera no consecutiva.

Para identificar las unidades de análisis en el periodo de recolección de los datos, se aplicó el criterio de inclusión de ser padres o tutores de niños con carnet de vacunas incompletos y que aceptaron participar del estudio. Se excluyeron aquellos que no asistieron al centro de salud durante la etapa de recolección de datos, a los que no desearon participar de la investigación y a aquellos con hijos mayores de 12 años. Se eliminaron padres o tutores que asistieron a la institución con niños por otros motivos de salud o bien que no concurrieron con el carnet de vacunación.

El instrumento utilizado fue una encuesta con preguntas abiertas y cerradas de opción simple y múltiple que se validó mediante una prueba piloto. La recolección de los datos se llevó a cabo durante el mes de octubre del 2021 en un centro de atención primaria de la salud en la ciudad de Corrientes. Los datos fueron plasmados en una matriz armada en el programa Microsoft Excel.

Las variables analizadas fueron edad de los padres o tutores, parentesco con el menor, número de hijos de estos padres o tutores, estado civil, nivel de instrucción, situación laboral, motivos del incumplimiento del calendario, opinión sobre la vacunación, frecuencia de concurrencia a la consulta médica y fuentes de obtención de información sobre las vacunas.

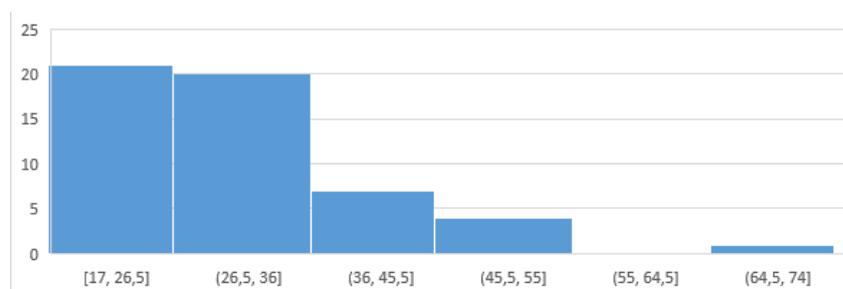
Para el análisis de los datos se recurrió a la estadística descriptiva, con medidas de tendencia central para variables cuantitativas y frecuencias absolutas y relativas para las cualitativas. Además se presentaron datos en diferentes gráficos y tablas.

El presente estudio fue aprobado por el Comité de Bioética en Investigación de la Facultad de Medicina de la UNNE, Resolución N° 27/21, que incluyó un consentimiento informado a padres o tutores para participaron del estudio, así como los acuerdos de confidencialidad firmados por los autores.

Resultados

Se analizaron los datos de 53 unidades de análisis. En cuanto a las características demográficas de los padres o tutores, la edad no presentó una distribución normal, por lo cual se recurrió a la mediana, 28 años, un valor mínimo de 17, un máximo de 67 años y una moda de 27 años. (Gráfico 1)

Gráfico 1:
Distribución de la edad del padre o tutor de niños con esquema de vacunas incompleto, en un Centro de Atención Primaria de la Salud de Corrientes capital. Año 2021 n=53
Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia 2021



En cuanto a la relación de parentesco que las personas entrevistadas tenían con los menores con esquemas de vacunas incompletos que asistían al centro de salud, la mayoría eran madres (79%), seguidos por los padres (9%), abuelos (8%) y tíos (4%) (Tabla N°1)

Tabla N°1. Relación de parentesco del padre o tutor con el menor con esquema de vacunas incompleto. Centro de Atención Primaria de la Salud de Corrientes capital. Año 2021 n=53

	Frecuencia	Porcentaje %
Madre	42	79%
Padre	5	9%
Tía/o	2	4%
Abuela/o	4	8%
Total	53	100%

Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia 2021

Con respecto al número de hijos de estos padres o tutores, se observó que el 38% tenían solo un hijo, los restantes (62%) dos o más infantes. (Gráfico N°2).

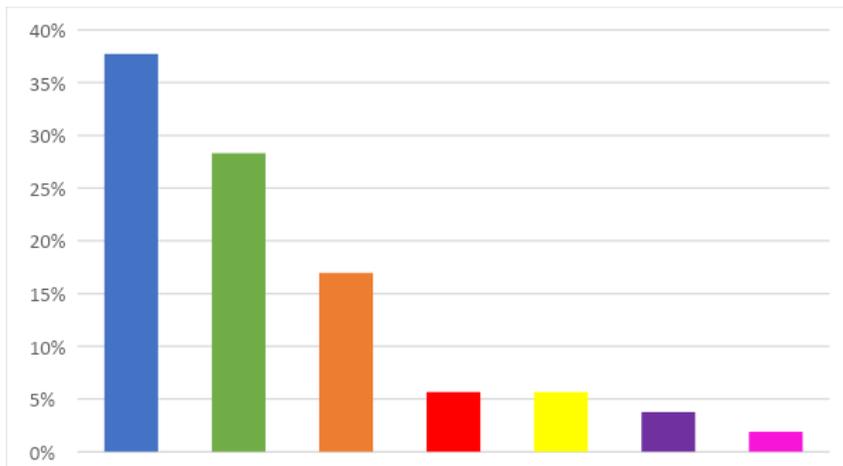


Gráfico N° 2:
 Números de hijos de los padres o tutores con esquema de vacunas incompleto en un Centro de Atención Primaria de la Salud. Corrientes capital. Año 2021 n=53
 Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia 2021.

Con respecto al estado civil de los padres o tutores se observó que el 74% eran solteros, los restantes (26%) se distribuían entre casados, divorciados y viudos. (Tabla 2)

	Frecuencia	Porcentaje %
Soltera/o	39	74%
Casada/o	8	15%
Divorciada/o	3	6%
Viuda/o	3	6%
Total	53	100%

Tabla 2. Estado civil de los padres o tutor de niños con esquema de vacunas incompleto en un Centro de Atención Primaria de la Salud de Corrientes capital. Año 2021 n=53

Fuente: Elaboración propia. 2021

En relación al nivel de estudios de los encuestados, se constató que el 53% refirió secundario completo o terciario; los demás, 47%, expresó no haber concluido el secundario o presentar primaria completa. (Gráfico N°3)

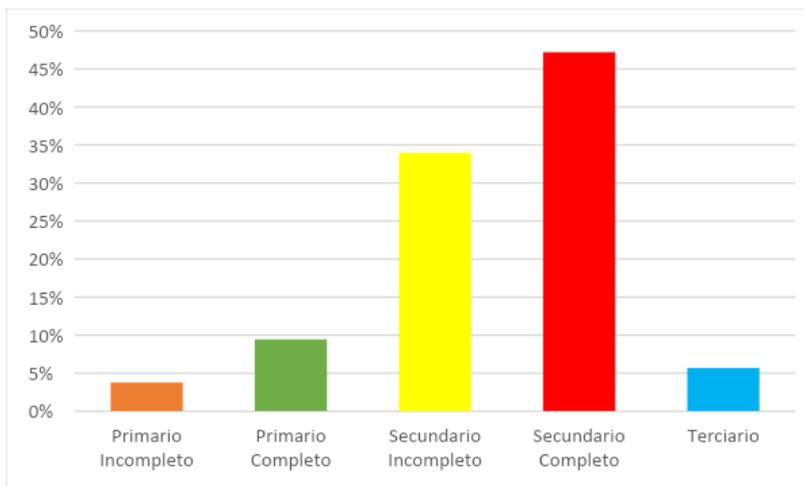


Gráfico N°3:
 Nivel de estudios alcanzado por padres o tutores de niños con esquema de vacunas incompleto en un Centro de Atención Primaria de la Salud, Corrientes capital. Año 2021
 Fuente: Elaboración propia. 2021

En la situación laboral de los padres o tutores se pudo observar que un 40% eran desempleado, el 28% trabajador independiente, el 15% trabajador en relación de dependencia, otro 15% trabajador que percibía plan social o pensión no contributiva y 2% jubilado. (Tabla 3).

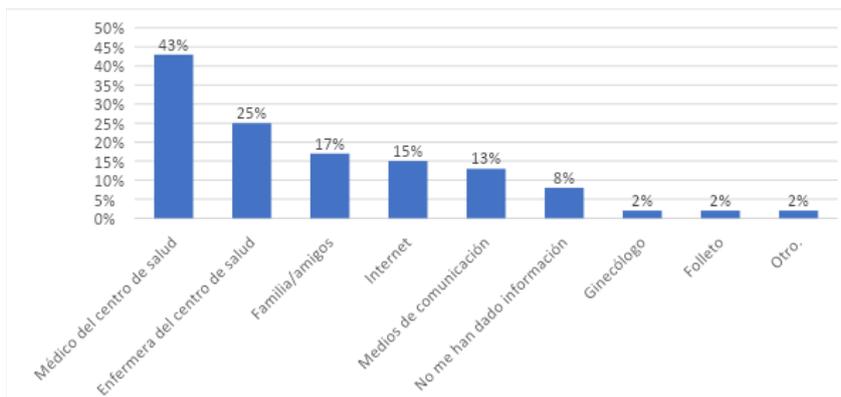
Tabla 3.
Situación laboral del padre o tutor de niños con esquema de vacunas incompleto en un Centro de Atención Primaria de la Salud de Corrientes capital. Año 2021 n=53.

	Frecuencia	Porcentaje%
Independiente	15	28%
Trabajador en relación de dependencia	8	15%
Jubilado	1	2%
Desempleado	21	40%
Trabajador independiente / dependiente con plan social o pensión no contributiva	8	15%
Total	53	100%

Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas. 2021

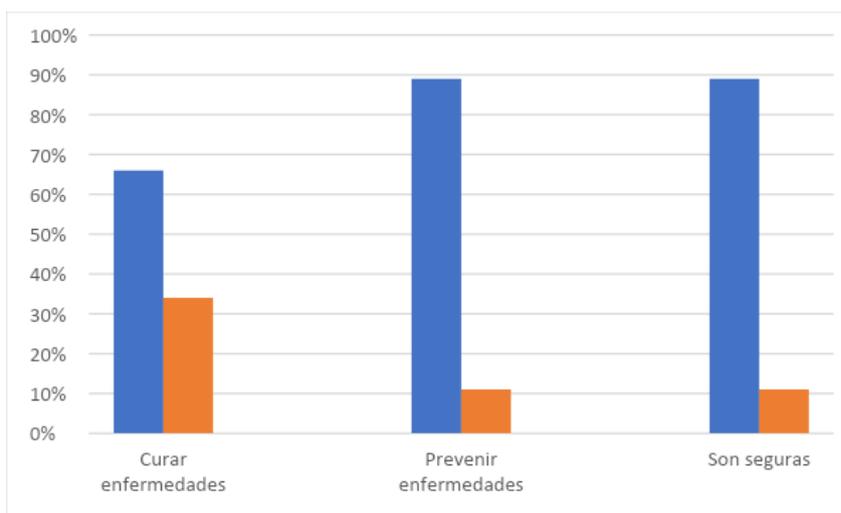
Al indagar sobre la opinión de los padres o tutores sobre la vacunación, se observó que el 66% pensaba que las vacunas servían para curar enfermedades; el 89% afirmaba que las vacunas prevenían enfermedades y un 89% sostenían que las vacunas eran seguras. (Gráfico N° 4)

Gráfico 4.
Opinión de padres o tutores sobre la vacunación en un Centro de Atención Primaria de la Salud de la Ciudad de Corrientes. Año 2021. n=53
Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas



Con respecto a la variable referida a las fuentes de obtención de información sobre vacunas a las cuales acudían los padres o tutores, se constató que el 45% recibieron información en el centro de salud por parte de un médico o ginecólogo, el 25% afirmó que se la brindó el personal de enfermería, el 17% la obtuvo de parte de familiares o amigos, el 30% a través de internet, medios de comunicación y folletos, los restantes afirmaron no haber recibido información en esta temática. (Gráfico N° 5).

Gráfico 5.
Fuentes de información de padres o tutores sobre las vacunas en un Centro de Atención Primaria de la Salud de la Ciudad de Corrientes en el año 2021. n=53
Fuente: Elaboración propia. 2021



Respecto a si los padres o tutores recibieron suficiente información por parte del profesional de salud antes de vacunar al menor, el 77% de las personas encuestadas afirmaron que si recibieron suficiente información y un 23% que no les resulto de utilidad. Al indagar sobre los motivos de asistencia del menor al centro de salud, se constató que el 41% lo llevaba en caso de enfermedad, el 25% a los controles mensuales, el 20% cuando el niño tenía que vacunarse, y el 14% solo asistía una vez al año. (Tabla 4)

	Frecuencia	Porcentaje %
Asiste todos los meses	15	25%
Asiste solo una vez al año	8	14%
Asiste solo si el niño tiene que vacunarse	12	20%
Asiste solo cuando el niño está enfermo	24	41%
Total	59	100%

Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas

Con respecto a los motivos del incumplimiento del calendario nacional de vacunas, más de la mitad de los entrevistados (53%) dieron más de una respuesta. Entre las razones usadas, la más frecuente fue la falta de disponibilidad de las vacunas en el centro de salud (31%), la segunda opción más seleccionada tuvo que ver con los horarios de trabajo de los padres o tutor (15%), en tercer lugar se ubicó el padecimiento de enfermedades en los niños, las restantes razones tuvieron valores al 10%. (Ver Tabla 5).

	Frecuencia	Porcentaje %
Falta de Disponibilidad de vacunas	28	31%
Horarios de trabajo de los padres/tutor	13	15%
Padecimiento de enfermedad del menor	9	10%
Horarios escolares	7	8%
Padres primerizos	7	8%
Horarios reducidos	5	6%
Por el aislamiento obligatorio por la pandemia	4	4%
Tiempo de espera en el vacunatorio	4	4%
Falta de control del carnet	4	4%
Falta de información sobre inmunización	4	4%
Falta de atención	2	2%
No ser día de vacunación	1	1%
Por violencia de género	1	1%
Total respuestas	89	100%

Fuente: Elaboración propia. 2021

Discusión

Esta investigación mostró que la mayoría de los padres o tutores de niños con esquemas de inmunización incompletos estaban desempleados, eran trabajadores independientes o percibían planes sociales. Esta situación coincide con estudios que muestran que la inestabilidad laboral podría ser una causa del incumplimiento del calendario nacional de vacunación. Así lo muestra lo publicado por Cabrejos¹⁴ donde predominó la situación de empleo independiente con un 64,9%. Además, Surichaqui y Ramos⁸⁻¹² habían considerado la situación laboral como una causa del incumplimiento, ya que al 30% de las madres se les dificultaba asistir al centro de salud por tener ocupación de empleada inestable.

Por otra parte, en lo que respecta a lo expresado sobre la falta de disponibilidad de las vacunas, se vieron resultados similares en lo publicado por Schargrodsky⁶ donde se apreció que 31% del incumplimiento del calendario de vacunas eran por esa causa, coincidiendo con el 40,5% obtenido en el estudio presente.

No se coincide con los datos del estudio de Correa¹¹ donde observó que una de las causas más importantes del incumplimiento del calendario de vacunas tuvo que ver con las barreras dadas desde el servicio de salud, relacionadas directamente por el personal vacunador.

Cabe resaltar una gran diferencia con lo publicado por Schargrodsky y Tenenbaum⁶⁻¹³ sobre el acceso a información o indicaciones con respecto a las vacunas, que observaron que sólo el 4% a diferencia del 60% obtenido en esta investigación, indicaron que recibieron más información por parte del médico y de las enfermeras del centro de salud y el 77% consideraron que dicha información era

Tabla 4.

Motivos de asistencia del menor al centro de salud referida por padres o tutores en un centro de Atención Primaria de la Salud de Corrientes capital. Año 2021. n=53

Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas

Tabla 5.

Motivos de incumplimiento del calendario de vacunas en niños asistidos en un Centro de Atención Primaria de la Salud de Corrientes capital. Año 2021. n=53

suficiente. Por otra parte, en el estudio realizado por Zabaleta¹⁴ en relación a la información impartida por el personal de salud sobre el cumplimiento y retraso del esquema de vacunación, el 77,5% de las madres refirieron haber recibido información solo a veces.

En cuanto al nivel de instrucción de los padres o tutores, se observaron resultados similares a lo publicado por Pulido, Viqueira y Aguilar⁸ con respecto a quienes tenían educación secundaria completa (47%) en comparación al 42,5% de las personas estudiadas por los autores mencionados. Sin embargo si se observaron diferencias en el nivel de entrevistados con educación superior, 6% en esta investigación y 52,5% en el estudio de Pulido y colaboradores.

Al examinar el número de hijos y la composición familiar, lo publicado por Cabrejos¹⁴ muestra un 41,2% de familias con menos de 3 hijos y en la presente investigación el 38% de los padres o tutores tienen un solo hijo y el 28% con dos hijos.

Sobre la opinión respecto a la importancia del cumplimiento del calendario de vacunas, hubo una diferencia con los resultados de Pulido C otros⁸ quienes publicaron que solo el 20% conocía la importancia de las vacunas y del calendario. En esta investigación, el 89% de las personas encuestadas refirieron tener conocimiento sobre la utilidad de las vacunas respondiendo que servían para prevenir enfermedades y otro 89% manifestaron también que eran seguras para sus niños.

Conclusión

Se observó que predominaron los solteros, en su mayoría madres entre los entrevistados con niños cuyos esquemas de vacunas estaban incompletos. La mayoría refirió tener suficiente información sobre la vacunación y las vacunas, que la misma le fue brindada por el médico y la enfermera del centro de salud, y también obtenida de sus familias y en los medios de comunicación.

Aunque afirmaban que las vacunas prevenían enfermedades y que eran seguras para los niños, 6 de cada 10 pensaban que curaban enfermedades;

Se identificaron distintos motivos de incumplimiento del calendario de vacunación, entre los más frecuentes: la falta de disponibilidad de vacunas en el centro de salud, el horario de trabajo de padres o tutores, el padecimiento de enfermedades del menor, las restricciones horarias del vacunatorio del centro de salud y las ocurridas durante la pandemia. |

Referencias bibliográficas

1. Inmunización [Internet]. Paho.org. [citado 16 abril de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
2. García-Sicilia López J. Comunicación e información sobre beneficios y riesgos de las vacunas. *Pediatría Especializada/Primaria*. Hospital Infantil La Paz, Madrid. Volumen 29, nº 2. 2005
3. Navarro V, Distéfano G L, Gai M. Esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años. *Experiencia en San Martín (Argentina) Higiene y Sanidad Ambiental*. 15 (1): 1265-1270 (2015)
4. OMS. Necesidad urgente de vacunas para prevenir la infección letal por estreptococo del grupo B [Internet]. Who.int. [citado 31 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/02-11-2021-urgent-need-for-vaccine-to-prevent-deadly-group-b-streptococcus>
5. Schargrodsky L, Tenenbaum M. El atraso en vacunas. Poniendo en evidencia una realidad en salud. *Experiencia en el Hospital de Niños "Dr. Ricardo Gutiérrez"*. Rev Hosp Niños Baires [Internet]. 2011; [citado 16 abril 2021]; 23(242). Disponible en: <http://revistapediatria.com.ar/wpcontent/uploads/2012/03/15461.Vacunas.Schargrodsky.pdf>
6. Cortes DD, Navarro ML. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años. *Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.*; 2017.
7. Ramos E. Conocimiento Sobre Inmunizaciones Y El Cumplimiento Del Calendario De Vacunación En Madres Con Niños Menores De Un Año En El Centro De Salud De San Cristóbal-Huancavelica 2017. *Unh*. 2017; [Citado 09 De Mayo Del 2021]; Disponible En: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Pulido C, Viqueira E, Aguilar J. Características y motivos que llevan a los padres a rechazar la vacunación de sus hijos. *Rev Clin Med Fam* [Internet]. 2017; 10(1). [citado 16 abril 2021]; Disponible en: https://Schargrodsky*scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2017000100012
9. Justich P. El rechazo a vacunar a los niños: un desafío por enfrentar. *Artículo especial* [Internet]. 2015; [citado 16 abril 2021]; Disponible en: https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2015/AE_Justich_

anticipo_16-9-15.pdf

10. Correa S. Factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres de niños de 5 y 6 años, relacionado al cumplimiento del esquema de vacunación, en los Servicios de Inmunización del Hospital y Centro Integrador Comunitario de la Ciudad de Puerto Esperanza. RIDAUNAM [Internet]. 2016; [citado 16 abril 2021]; Disponible en: https://rid.unam.edu.ar/bitstream/handle/20.500.12219/2713/Correa%20SI_2016_Factores%20que%20influyen.pdf?sequence=5&isAllowed=y
11. Pérez S. Incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 5 años: una revisión bibliográfica. Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo. [Internet]. 2019; [citado 16 abril 2021]; Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3111>
12. Escobedo Reyes AC, Vicente Cama YM, Chafloque Puicón EF. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de Salud Materno Infantil de Zapalla, 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
13. Zabaleta Y. Nivel de conocimiento de las madres sobre el incumplimiento y retraso del esquema de vacunación de niños menores de 5 años hospital de apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho 2014. UNSCH. [Internet]. 2014; [citado 16 abril 2021]; Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3058/TESIS%20EN630_Men.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Cabrejos R. Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo 2016. USS. Internet]. 2017 [citado 16 abril 2021]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6&isAllowed=y>