



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHYO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POST-GRADO



CENTRO DE ESTUDIOS DE POST-GRADO

PROCESO DE TITULACIÓN

EXAMEN COMPLEXIVO

INFORME DE PROYECTO PROFESIONAL

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

MAGÍSTER EN GERENCIA DE SERVICIO DE SALUD

TEMA:

**ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
DEL CENTRO DE SALUD PUERTO EL MORRO**

MAESTRANTE:

LIC. MERCEDES VERGARA

TUTORA.

Ing. Sara Torres Díaz, MSC

Noviembre, 2020

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por haberme otorgado la vida, salud, sabiduría y fuerza; guiando mis pasos día a día para realizar cada una de mis metas propuestas.

Agradezco a mi esposo, José Férrez Zambrano y a mis hijos, Ph.D. José Luis Férrez Vergara y la MSc. Adriana Férrez Vergara porque fueron mi fuerza y motivación para poder continuar con mi formación profesional.

A mis maestros por sus arduas labores de docencia brindando sus conocimientos y contribuyendo en mi formación profesional mis sinceros agradecimientos.

ÍNDICE DE CONTENIDO

ÍNDICE DE FIGURAS.....	4
ÍNDICE DE TABLAS.....	4
RESUMEN.....	5
OBJETIVOS.....	7
Objetivo General:.....	7
Objetivos Específicos:.....	7
JUSTIFICACIÓN.....	8
INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO I.....	10
DESARROLLO.....	10
Antecedentes.....	10
MARCO LEGAL.....	11
ESTUDIO DE CASO.....	13
Datos de la institución.....	13
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN (SEXO, EDAD).....	15
DATOS ESTADÍSTICOS DE LA POBLACIÓN MORRO Y PUERTO EL MORRO.....	16
ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD PUERTO EL MORRO.....	18
Programa ampliado de inmunizaciones.....	18
Esquema regular de vacunación en niños menores de 5 años.....	18
MATERIALES Y MÉTODOS.....	19
VARIABLES GENERAL Y OPERACIONALIZACIÓN.....	20
Variable General.....	20
Operacionalización.....	20
CAPITULO II.....	21
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	21
Prevalencia de esquemas de vacunación.....	21
Características sociodemográficas de niños menores de 5 años con esquema incompleto.....	23
EDAD	23
GÉNERO	24
NIVEL SOCIOECONÓMICO	25

CAPÍTULO III	26
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	26
BIBLIOGRAFÍA.....	27
ANEXOS	28
ENTREVISTA.....	28
Aprobación de estudio en la Unidad operativa	29

ÍNDICE DE FIGURAS

ILUSTRACIÓN 1:CENTRO DE SALUD PUERTO EL MORRO.....	13
ILUSTRACIÓN 2: ESTADÍSTICA POR GÉNERO DE LAS CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN	16
ILUSTRACIÓN 3: ÁREA DE VACUNACIÓN DEL CENTRO DE SALUD PUERTO EL MORRO	17
ILUSTRACIÓN 4:ESQUEMA REGULAR DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	18
ILUSTRACIÓN 5:ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	22
ILUSTRACIÓN 6: REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE EDAD DE NIÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO	23
ILUSTRACIÓN 7: REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE GÉNERO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO	24
ILUSTRACIÓN 8: REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO	25

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN, CENTRO DE SALUD PUERTO EL MORRO	15
TABLA 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: ESQUEMAS DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.....	20
TABLA 3: PREVALENCIA DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.....	21
TABLA 4: EDAD DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO	23
TABLA 5: GÉNERO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO.....	24
TABLA 6: NIVEL SOCIOECONÓMICO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO	25

RESUMEN

El presente estudio de caso describe el esquema de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al centro de Salud Puerto el Morro, se va a analizar el esquema de vacunación en esta Unidad operativa perteneciente a la ciudad de Guayaquil en el mes de noviembre del año 2020. Este análisis es de gran importancia porque se determinará la prevalencia de los esquemas de vacunación completos e incompletos, cuyo impacto se da en la promoción social de la estrategia Nacional. **Metodología:** descriptiva, retrospectiva y cuantitativa, para su técnica de recolección de información se va a utilizar como instrumento la entrevista, se desarrollará un cuestionario de preguntas estando como medios verificables las tarjetas o cartillas de vacunación en donde se encuentran los números telefónicos de dicha población. **Análisis de resultados:** Para la investigación se estudió una población de 355 niños menores de 5 años de los cuales 243 niños o el 77% tienen el esquema de vacunación completo y 82 niños o el 23% tiene el esquema de vacunación incompleto, además de los 82 niños que tienen el esquema incompleto de vacunación la edad que predomina es de 1 a 2 años de edad con 74% o 61 niños, el género que predomina es femenino con 54%, es decir 44 niños, y con respecto al nivel socioeconómico predomina el nivel socioeconómico bajo con 84%, es decir 69 niños. **Conclusión:** A pesar de los esfuerzos por los programas de promoción y prevención que ofrece el Ministerio de Salud aún existe niños menores de 5 años con esquemas de vacunación incompleto.

Palabras clave: Esquema, Vacunación, Prevalencia, Incidencia

ABSTRACT

This case study describes the vaccination scheme in children under 5 years of age who attend the Puerto el Morro Health Center, the vaccination scheme in this operational unit belonging to the city of Guayaquil will be analyzed in the month of November year 2020. This analysis is of great importance because it will determine the prevalence of complete and incomplete vaccination schedules, whose impact is given in the social promotion of the National strategy. Methodology: descriptive, retrospective and quantitative, for its information gathering technique the interview will be used as an instrument, a questionnaire will be developed with the vaccination cards or cards where the telephone numbers of said population are found as verifiable means. Analysis of results: For the research, a population of 355 children under 5 years of age was studied, of which 243 children or 77% have the complete vaccination scheme and 82 children or 23% have the incomplete vaccination scheme, in addition to the 82 children who have the incomplete vaccination scheme, the predominant age is 1 to 2 years old with 74% or 61 children, the predominant gender is female with 54%, that is, 44 children, and with respect to the socioeconomic level it predominates the low socioeconomic level with 84%, that is to say 69 children.

Conclusion: Despite the efforts made by the promotion and prevention programs offered by the Ministry of Health, there are still children under 5 years of age with incomplete vaccination schedules.

Keywords: Schedule, Vaccination, Prevalence, Incidence

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Analizar el esquema de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Puerto el Morro en el mes de noviembre del año 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Determinar la prevalencia de esquemas de vacunación completo e incompleto en niños menores de 5 años del centro de salud Puerto el Morro.
- Describir las características sociodemográficas de los niños menores de 5 años con esquema incompleto del Centro de Salud Puerto el Morro.

JUSTIFICACIÓN

El Programa Ampliado de Inmunizaciones está dirigido a la población general con enfoque familiar, es esencialmente preventivo, de acceso universal y brinda atención a los usuarios con calidad técnica, calidez y en forma gratuita (Dra. Adriana Echeverría M., 2020). A pesar de ello existe incidencia de esquemas de vacunación incompleto en parroquias rurales como en Puerto el Morro al cual se hará referencia en el presente documento cuya línea de investigación es protección a los grupos poblacionales de mayor riesgo.

El objetivo del presente estudio es analizar el esquema de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Puerto el Morro en el mes de noviembre del año 2020, es de gran importancia porque se determinará la prevalencia de los esquemas de vacunación completos e incompletos, cuyo impacto se da en la promoción social de la estrategia Nacional y será beneficioso para la población en riesgo ya mencionada y futuros profesionales pues se expondrá las fallas existentes y con ello se pueden crear alternativas de solución.

INTRODUCCIÓN

Desde la década de los 80 se realizan Evaluaciones Internacionales del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en la región de las Américas, coordinadas y orientadas técnicamente por la Unidad de Inmunización de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). El equipo evaluador estuvo conformado por 20 evaluadores internacionales procedentes de Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Perú, Estados Unidos y Suiza y de la sede de OPS/OMS en Washington DC, con amplia experticia en temas vinculados a inmunizaciones. El equipo contó también con el apoyo de evaluadores nacionales del MSP y Senplades (Ministerio de Salud Pública, 2017).

En respuesta a la solicitud del Ministerio de Salud del Ecuador (MSP) y de la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades), la OPS organizó una misión técnica para realizar la Evaluación Internacional de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) en 2017. Esta evaluación permitió hacer un diagnóstico de campo sobre el funcionamiento de cada uno de los componentes de la estrategia de inmunizaciones y emitir recomendaciones prácticas y aplicables que permitan fortalecer el ámbito de las inmunizaciones de manera integral en Ecuador (Ministerio de Salud Pública, 2017).

El presente estudio de caso trata sobre esquemas de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Puerto el Morro, es de metodología descriptiva, retrospectiva y cuantitativa, para su técnica de recolección de información se va a utilizar como instrumento la entrevista, se desarrollará un cuestionario de preguntas estando como medios verificables las tarjetas o cartillas de vacunación en donde se encuentran los números telefónicos de dicha población.

CAPÍTULO I

DESARROLLO

ANTECEDENTES

La Constitución de la República del Ecuador en su Capítulo II Sección 7 Art. 32 “Derechos del Buen Vivir” indica: La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Constitución de la república del Ecuador, 2010).

El Programa de Inmunizaciones del MSP ha sido el responsable de la gerencia y operacionalización de las actividades relacionadas con la garantía de la vacunación a la población en todos los niveles (Ministerio de Salud Pública, 2017). Desde hace 27 años, ha participado activamente en la erradicación de algunas de las enfermedades inmunoprevenibles y en la prevención y control efectivo de otras, asegurando y garantizando el acceso universal a los servicios de inmunizaciones de todos los ecuatorianos en todos los niveles de salud, para lo cual se ha requerido desarrollar y mantener con mucho esfuerzo la aplicación de estrategias apoyadas en técnicas y conocimientos actualizados, las mismas que han tenido respaldo y aplicación de todos los

miembros de los equipos de salud a nivel nacional (Galarza, Freire, Aguilar, Borja, & Gaibor, 2005).

El monitoreo rápido y evaluación de cobertura de vacunación corresponden a herramientas que permiten identificar y evaluar el resultado de una actividad realizada en una determinada área, localidad, comuna, distrito, municipio, barrio, corregimiento, vereda, etc., a lo largo del tiempo. Sin embargo, durante la implementación de los programas de salud pública, estos dos términos han sido confundidos y asumidos como sinónimos, comprensión que es distante de la realidad para la mayoría de los casos (SALAMANCA, 2011).

MARCO LEGAL

El Artículo 361 de la Constitución de la República del Ecuador establece que: “El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector”. El Art. 4 de la Ley Orgánica de Salud dice: “La Autoridad Nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud: así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias”.

El Objetivo 3 del Plan Nacional de Desarrollo “Plan Nacional para el Buen Vivir 2013 - 2017”, establece: “Mejorar la calidad de vida de la población es un reto amplio que demanda la consolidación de los logros alcanzados en los últimos seis años y medio,

mediante el fortalecimiento de políticas intersectorial y la consolidación del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social”.

De acuerdo al artículo 17 del Estatuto Orgánico Sustitutivo de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Salud Pública, la Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud tiene como misión: ” Garantizar la calidad, eficiencia y efectividad en la prestación de los servicios de salud que brinda el Ministerio de Salud Pública, en el marco de los derechos de las personas, con el propósito de lograr la excelencia en los servicios; conforme a las políticas sectoriales, modelos de calidad, normativas y lineamientos estratégicos establecidos”.

ESTUDIO DE CASO



Ilustración 1: Centro de Salud Puerto el Morro

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

La parroquia rural de El Morro con sus 283 Km² de superficie y 5019 habitantes (INEC 2010), es un territorio que integra siete asentamientos poblacionales, su cabecera parroquial El Morro y seis recintos: Puerto del Morro, San Miguel, Sitio Nuevo, Los Pocitos, San Juan, Ayalán. Pertenece al cantón Guayaquil de la provincia del Guayas de la República del Ecuador, está conectada internamente a través de una red vial de corta extensión; cercana al cantón General Villamil Playas, a la parroquia rural Posorja y enlazada por una vía de primer orden con la parroquia rural Juan Gómez Rendón Progreso y con la ciudad de Guayaquil.

Los caminos que permiten acceder a ellos, son lastrados y en los periodos de lluvias se deterioran significativamente. Estos recintos tienen importantes deficiencias en lo que se refiere a infraestructura de servicios básicos como redes de alcantarillado sanitario, agua para consumo humano, etc.

El nombre de El Morro se debe a su peñasco redondeado, un cerro de rocas milenario que resalta en el entorno parroquial y que actualmente es un importante sitio turístico y para la realización de expresiones de fe.

La cercanía de la parroquia con el cantón General Villamil Playas y con la ciudad de Guayaquil, le permite mantenerse conectada con estos lugares, en los que existen una serie de suministros y servicios requeridos por sus pobladores. Los ingresos económicos de los pobladores de El Morro proceden principalmente de la pesca artesanal, turismo, reparación de embarcaciones, comercio local, agricultura de baja escala y otras actividades relacionadas con las parroquias cercanas.

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN (SEXO, EDAD)

El Centro de Salud Puerto del morro tiene una población que se estima un total de 3856, cuya división se representa en el siguiente gráfico:

Grupo de edades	Ambos sexos	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
		No.	No.	%	%
0-11 MESES	71	36	35	-1.89%	1.80%
0-4 años	284	144	140	-7.55%	7.19%
5-9 años	358	183	175	-9.59%	8.98%
10-14 años	359	184	175	-9.64%	8.98%
15-19 años	346	176	170	-9.22%	8.73%
20-24 años	329	165	164	-8.65%	8.42%
25-29 años	306	152	154	-7.97%	7.91%
30-34 años	286	141	145	-7.39%	7.44%
35-39 años	272	134	138	-7.02%	7.08%
40-44 años	251	122	129	-6.39%	6.62%
45-49 años	223	108	115	-5.66%	5.90%
50-54 años	195	94	101	-4.93%	5.18%
55-59 años	169	81	88	-4.25%	4.52%
60-64 años	137	65	72	-3.41%	3.70%
+ 65 años	270	123	147	-6.45%	7.55%
TOTAL	3856	1908	1948	-100.00%	100.00%

Tabla 1: Características demográficas de la población, Centro de Salud Puerto el Morro

DATOS ESTADÍSTICOS DE LA POBLACIÓN MORRO Y PUERTO EL MORRO

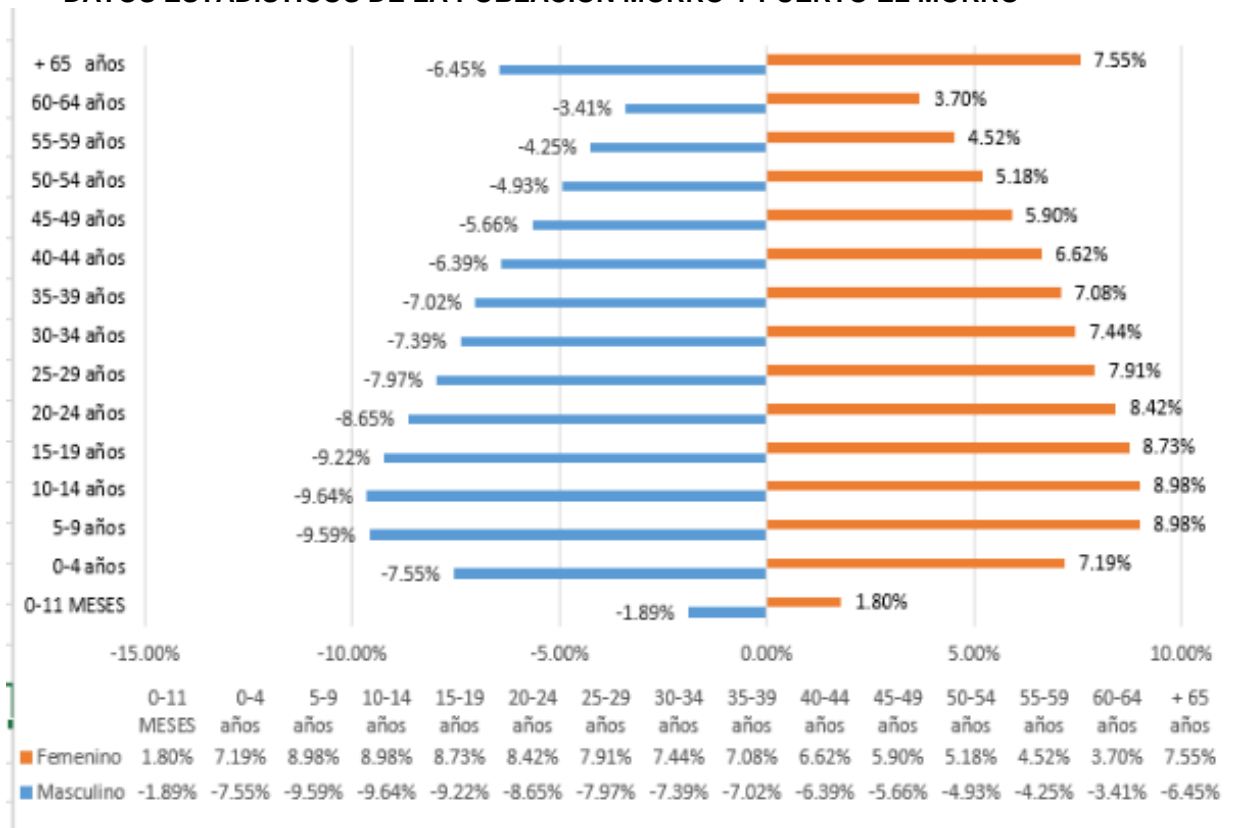


Ilustración 2: Estadística por género de las características demográficas de la población

Fuente: Censo poblacional INEC 2010.

Puerto el Morro cuenta con un centro de atención primaria de salud del ministerio de salud pública, la cual brinda atención en jornadas regulares de lunes a viernes desde las 8:00 a las 16:30. Es una Unidad Operativa que pertenece al DISTRITO 09D10 de la Parroquia el Morro de la Provincia del Guayas, en el cual se brinda atención preventiva y por morbilidad de las siguientes carteras: Medicina General, Medicina Familiar, Odontología, Enfermería, Obstetricia. Además de llevarse a los diferentes programas del MSP.

El área física está Constituida de:

- ✓ 1 Sala de espera
- ✓ 1 Área de vacunación
- ✓ 1 Área de estadística
- ✓ 1 Área de procedimiento
- ✓ 1 Consultorio de Obstetricia
- ✓ 1 Consultorio de Medicina General y Medicina Familiar
- ✓ 1 Consultorio de Atención integral al adolescente
- ✓ 1 Consultorio de Odontología.



Ilustración 3: Área de vacunación del Centro de Salud Puerto El Morro

ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD PUERTO EL MORRO

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

Este programa tiene como objetivo contribuir a reducir la morbilidad y mortalidad infantil de las enfermedades prevenibles por vacunación (Dra. Adriana Echeverría M., 2019).

Su Visión: mantener el control, la eliminación y la erradicación de las enfermedades inmuno-prevenibles, a través de una Vigilancia Epidemiológica efectiva, oportuna, con vacunación de calidad, gratuita, equitativa y universal. Logrando introducir vacunas de probado costo beneficio y costo efectividad. Con talento humano altamente calificado y desarrollado en todas las esferas.

ESQUEMA REGULAR DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS


ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN-ECUADOR

CICLOS DE VIDA	GRUPOS PROGRAMÁTICOS	TIPOS DE VACUNA	TOTAL DOSIS	DOSIS* RECOMENDADA	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	FRECUENCIA DE ADMINISTRACIÓN							
						NUMERO DE DOSIS			REFUERZOS				
						1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	4TA DOSIS (1 REFUERZO)	5TA DOSIS (2 REFUERZO)	6TA DOSIS (3 REF.)		
NIÑEZ	Menores de un año	BCG*	1	0,05 ml - 0,1 ml	I.D.	Dosis única R.N dentro de las primeras 24 horas de nacidos							
		HB	1	0,5 ml	I.M.	R.N dentro de las primeras 24 horas de nacido							
		ROTAVIRUS	2	1,5 ml	V.O.	2 m	4 m						
		fipV	2	0,1 ml	I.D.	2 m	4 m						
		bOPV	1	2 gotas	V.O.					6 m			
		Pentavalente (DPT + HB + Hib)*	3	0,5 ml	I.M.	2 m	4 m	6 m					
		Neumococo conjugada	3	0,5 ml	I.M.	2 m	4 m	6 m					
		Influenza Estac. (HN) Triv. Pediátrica (desde los 6 a 12 meses)	2	0,25 ml	I.M.	1 er. contacto	al mes de la primera dosis						
	12 a 23 meses	Difteria, Tétanos, Tosterina (DPT)	1	0,5 ml	I.M.					1 año después de la 3ra. dosis de Pentavalente (primer refuerzo DPT)			
		Vacuna bivalente oral contra la Polio (bOPV)	1	2 gotas	V.O.					1 año después de la 3ra. dosis de antipolio (primer refuerzo OPV)			
		Sarampión, Rubéola, Parotiditis (SRP)	2	0,5 ml	S.C.	12 meses	18 meses						
		Fiebre Amarilla (FA)	1	0,5 ml	S.C.	12 meses							
		Varicela	1	0,5 ml	S.C.	15 meses							
		Influenza Estacional Triv. Pediátrica	1	0,25 ml	I.M.	1 er contacto							
	24 a 25 meses	Influenza Estacional Triv. Pediátrica	1	0,25 ml	I.M.	1 er contacto							
	36 a 59 meses	Influenza Estacional Triv. Pediátrica	1	0,5 ml	M	1 er contacto							
	5 años	DPT*	1	0,5 ml	I.M.						Segundo refuerzo DPT		
		bOPV	1	2 gotas	V.O.						Segundo refuerzo OPV		
9 años	HPV	2	0,5 ml	I.M.	1 er contacto	6 meses después de la 1 dosis							

Ilustración 4: Esquema regular de vacunación en niños menores de 5 años

MATERIALES Y MÉTODOS

Población: La población a estudiar serán los niños menores de 5 años del centro de salud Puerto el Morro

Tipo de estudio: Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo de tipo cuantitativo.

Método de recolección de datos:

- ✓ Presentación del tema
- ✓ Desarrollo de la investigación
- ✓ Recolección de datos
- ✓ Análisis y resultados

Plan de tabulación y análisis: Se utilizará el programa Excel para el desarrollo de cuadros y gráficos estadísticos.

Instrumentos de recolección de datos: Se realizará una entrevista desarrollando un cuestionario para recolectar datos de las cartillas de vacunación y por medio de llamadas telefónicas entrevistar a los padres de la población a estudiar.

VARIABLES GENERAL Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable General: Esquemas de vacunación

Operacionalización

Definición	Dimensiones	Indicadores	Escala	Fuente	
Cuadro en el que se registran las vacunas aplicadas a niños y a adultos.	Prevalencia de esquemas de vacunación	Completo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entrevista	
		Incompleto	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entrevista	
	Características sociodemográficas	Edad	2 a 11 meses <input type="checkbox"/> 1 a 2 años <input type="checkbox"/> 3 a 5 años <input type="checkbox"/>	Entrevista	
			Género	masculino <input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/>	Entrevista
				Nivel socioeconómico	Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/>

Tabla 2: Operacionalización de variables: esquemas de vacunación de niños menores de 5 años

CAPITULO II

ANÁLISIS DE RESULTADOS

En el centro de salud Puerto el Morro existe una población de 3.856 habitantes que pertenecen a la Unidad operativa de los cuales 355 niños son menores de 5 años, mediante el cual se va a hacer referencia en el presente estudio, en donde se describe la prevalencia como primer punto entre los esquemas de vacunación completos e incompletos en dicha población.

PREVALENCIA DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN

Gráfico N.- 1: Esquemas de vacunación en niños menores de 5 años

NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Esquema de vacunación completo	243	77%
Esquema de vacunación incompleto	82	23%
total	355	100%

Tabla 3: Prevalencia de esquemas de vacunación en niños menores de 5 años

ESQUEMAS DE VACUNACIÓN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

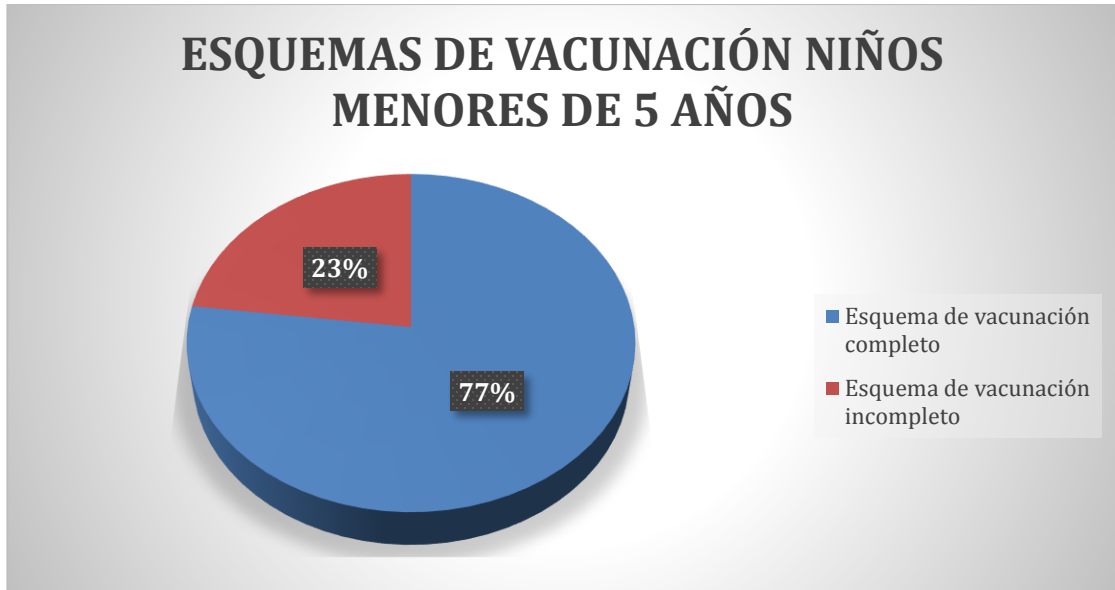


Ilustración 5: Esquemas de vacunación en niños menores de 5 años

Gráfico N.- 1: En este gráfico estadístico de los 355 niños que corresponden a toda la población estudiada se puede observar que el 77% de la población tienen el esquema de vacunación completo, es decir 243 niños menores de 5 años y el 23% tiene el esquema de vacunación incompleto, es decir 82 niños.

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON
ESQUEMA INCOMPLETO**

Gráfico N.-2: EDAD DE NIÑOS CON ESQUEMA INCOMPLETO

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2 a 11 meses	17	21%
1 a 2 años	61	74%
3 a 5 años	4	5%
TOTAL	82	100%

Tabla 4: Edad de niños menores de 5 años con esquema de vacunación incompleto

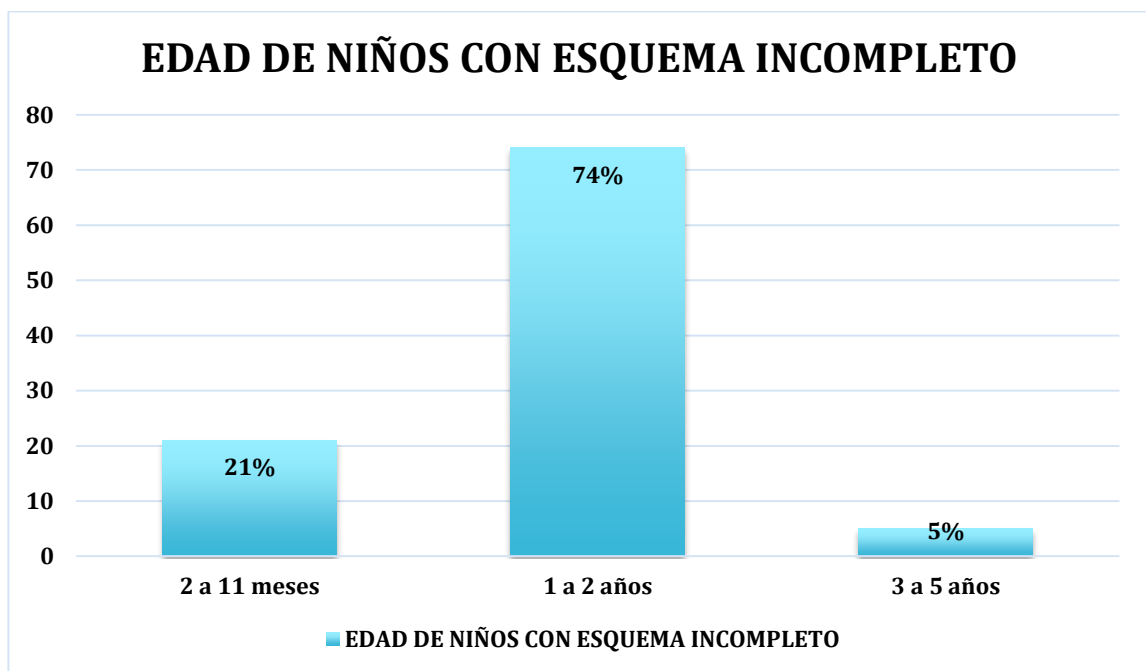


Ilustración 6: Representación gráfica de edad de niños con esquema de vacunación incompleto

Gráfico N.- 2: En este gráfico estadístico se tomó como referencia a los 82 niños menores de 5 años que tienen el esquema incompleto de vacunación, aquí se puede observar que la edad que predomina oscila entre 1 a 2 años de edad con 74%, es decir 61 niños seguido de la edad de 2 a 11 meses con 21%, es decir 17 niños y finalmente la edad de 3 a 5 años con 5% que corresponden a 4 niños de la población antes mencionada.

Gráfico N.-3: Género de niños con esquema incompleto

GÉNERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	38	46%
Femenino	44	54%
TOTAL	82	100%

Tabla 5: Género de niños menores de 5 años con esquema de vacunación incompleto

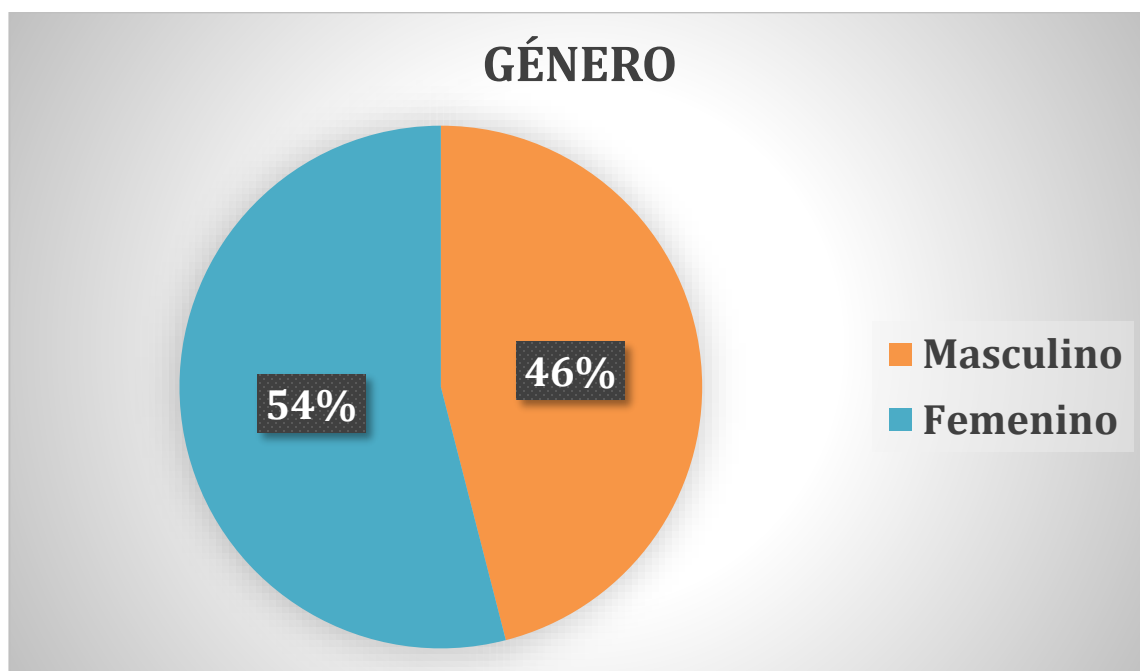


Ilustración 7: Representación gráfica de género de niños menores de 5 años con esquema de vacunación incompleto

Gráfico N.-3: Con respecto al género de los niños con esquema incompleto se puede observar en este gráfico estadístico que el 54%, es decir 44 niños representan al género femenino y el 46%, es decir 38 niños representan al género masculino.

Gráfico N.- 4: Nivel Socioeconómico de niños menores de 5 años con esquema incompleto

NIVEL SOCIOECONÓMICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Alto	0	0%
Medio	13	16%
Bajo	69	84%
TOTAL	82	100%

Tabla 6: Nivel socioeconómico de niños menores de 5 años con esquema de vacunación incompleto

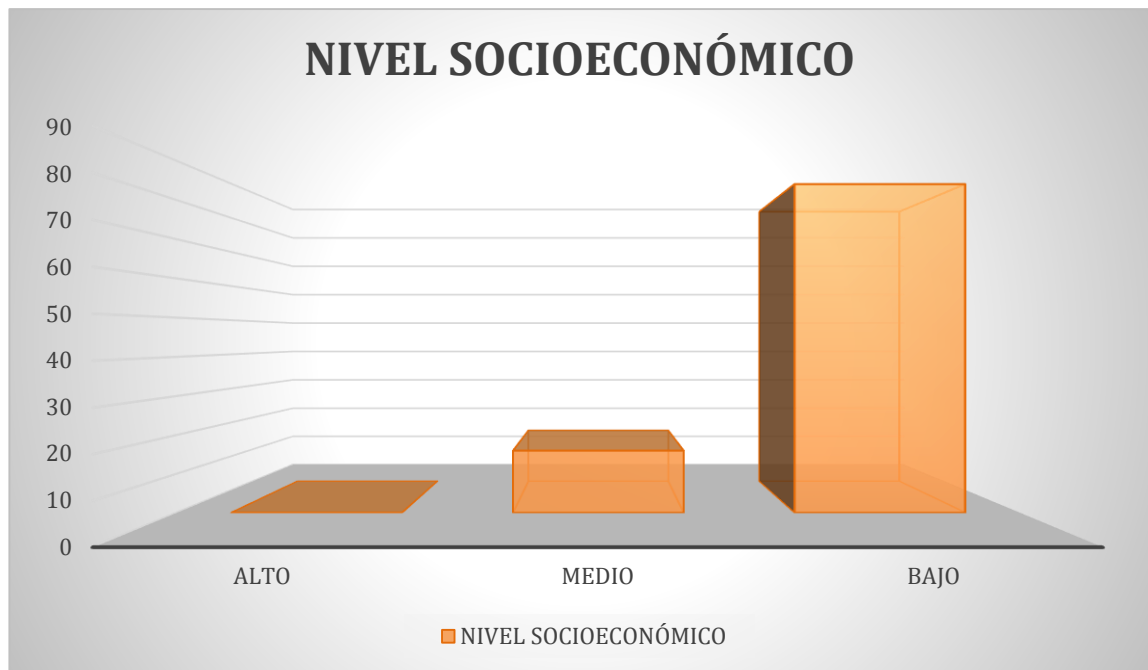


Ilustración 8: Representación gráfica del nivel socioeconómico de niños menores de 5 años con esquema de vacunación incompleto

Gráfico N.- 4: Con respecto al nivel socioeconómico se puede observar en el gráfico que predomina el nivel socioeconómico bajo con 84%, es decir 69 niños, seguido de nivel socioeconómico medio con 16%, es decir 13 niños y nivel socioeconómico alto 0%.

CAPÍTULO III

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Después del análisis de los gráficos estadísticos al que se hace referencia en el presente estudio de caso se puede concluir que a pesar de los esfuerzos por los programas de promoción y prevención que ofrece el Ministerio de Salud aún existe niños menores de 5 años con esquemas de vacunación incompleto lo cual puede deberse a muchos factores como el nivel socioeconómico, muchas veces descuido de los padres y otro temor a los que hoy vivimos la pandemia por Covid – 19, entre los esquemas atrasados que tenemos en el Centro de salud Puerto el Morro predomina el género femenino, la edad de entre 1 a 2 años, y el nivel socioeconómico bajo.

Se recomienda a los profesionales de salud gestionar con dirección distrital para facilitar el transporte del equipo de salud hasta los lugares más lejanos en la comunidad para poder llegar e inmunizar a todos los que por factor económico no puedan asistir a la Unidad operativa para la inmunización del niño, así como también se recomienda que en las visitas domiciliarias se aproveche y se realice la captación de niños con esquemas de vacunación atrasado.

BIBLIOGRAFÍA

- Constitución de la república del Ecuador. (2010). *Elementos constitutivos del Estado*. Quito. Recuperado el 24 de 11 de 2020, de <https://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ec/ec030es.pdf>
- Dra. Adriana Echeverría M. (2019). *Ministerio de salud pública*. Recuperado el 24 de 11 de 2020, de Estrategia Nacional de Inmunizaciones: <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>
- Galarza, D. N., Freire, D. L., Aguilar, D. M., Borja, D. N., & Gaibor, L. J. (2005). *Manual de normas técnico - administrativas, métodos y procedimientos de vacunación y vigilancia epidemiológica del programa ampliado de inmunizaciones (PAI)*. (E. P. OPS/OMS, Ed.) Quito, Ecuador: Vigilancia epidemiológica. Recuperado el 16 de 11 de 2020, de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&alias=598-manual-normas-pai-2&category_slug=inmunizaciones&Itemid=599
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Evaluación de la estrategia Nacional de Inmunizaciones*. Quito, Quito, Ecuador: MSP. Recuperado el 16 de 11 de 2020, de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&alias=673-evaluacion-de-la-estrategia-nacional-de-inmunizaciones-ecuador-2017&category_slug=inmunizaciones&Itemid=599
- Porras, O. (2019). Vacunación esquemas y recomendaciones generales. *Scielo*, 12. Recuperado el 16 de 11 de 2020, de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/apc/v20n2/a02v20n2.pdf>
- SALAMANCA, M. S. (2011). Lineamiento para la evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación. *Prosperidad para todos*, 37. Recuperado el 16 de 11 de 2020

ANEXOS

ENTREVISTA

TEMA: Esquemas de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Puerto el Morro

OBJETIVO: Analizar el esquema de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Puerto el Morro en el mes de noviembre del año 2020.

Prevalencia de esquemas de vacunación

1. ¿Con respecto a vacunación como se encuentra el esquema de vacunación de su niño/a?

Completo

Incompleto

Características sociodemográficas de niños con esquema de vacunación atrasado

2. ¿Cuál es la edad de su niño/a?

2 a 11 meses

1 a 2 años

3 a 5 años

3. ¿Cuál es el género de su niño/a?

masculino

femenino

4. ¿Qué nivel socioeconómico considera que tiene Ud.?

Alto

Medio

Bajo

Guayaquil, 16 de noviembre del 2020

Loda Karla Melina Ortiz Angulo
Responsable de vacunación del centro de salud Puerto el Morro
En su despacho

De mis consideraciones:

Yo Astena Mercedes Vergara, estudiante de Posgrado de la Universidad técnica de Babahoyo, conocedora de su espíritu de colaboración; nos permitimos solicitarle a usted, la respectiva autorización para realizar el trabajo de titulación con el tema "Esquema de vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Puerto el Morro" durante el periodo de noviembre a diciembre del año 2020 en el área del cual UD es responsable

En el proceso de elaboración y Recolección de datos del presente estudio, se guardará en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardar la identidad de la población estudiada, exceptuando los datos de autor de la investigación.

De antemano expreso mi agradecimiento.

Atentamente,



Astena Mercedes Vergara



Recibido por

DIRECCIÓN DISTRITAL 09010
PROGRESO EL MORRO PUNTA
Karla Ortiz Angulo
L.C.O. ENFERMERA - -2L
REG. SENESCYT 1016 2016 1912428

Firma :



Fecha de entrega: 16/11/2020