

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 1 de 34</b>

**INSTRUCTIVO:** el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración, el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

## Portada

### 1. Ficha de Identificación

<b>Facultad: Ciencias de la salud</b>		<b>Colectivo Docente</b>	<b>Asignatura</b>
<b>Programa: Enfermería</b>			
<b>Semestre: IV</b>	<b>Periodo académico: 2023-02</b>	1. Sandra Lobo 2. Liliana Alemán 3. Wendy Acuña 4. Anderson Díaz 5. Olaris Martínez	1. Economía y Salud 2. Promoción de la Salud 3. Salud Publica II 4. Epidemiología 5. Competencias Comunicativas III 6. Educación en salud
<b>Docente Orientador del seminario</b>			
Liliana Alemán Camargo			
<b>Título del PAT Colectivo</b>			
actores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en una institución de salud en la ciudad de Barranquilla 2023			
<b>Núcleo Problémico</b>			
¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en una institución de salud en la ciudad de Barranquilla 2023?			
<b>Línea de Investigación</b>			
Gestión de los servicios de la salud y Enfermería			

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>		

Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo).

## RESUMEN

**Introducción:** La inmunización implica el uso de microorganismos vivos, inactivos y sus partículas. Cuando estos se aplican, inducen a la formación de anticuerpos en el ser vivo para crear inmunidad contra una enfermedad.

**Objetivos:** Determinar los factores de prevalencia asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en una institución de salud en la ciudad de barranquilla.

**Metodología:** Estudio cuantitativo descriptivo, de corte transversal, cuya población son las madres de los niños menores de 5 años, con esquema incompleto de vacunación.

Palabras claves: inmunización, vacunación, microorganismo.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

**ABSTRACT**

**Introduction:** Immunization involves the use of live, inactive microorganisms and their particles. When these are applied, they induce the formation of antibodies in the living being to create immunity against a disease.

**Objectives:** Determine the prevalence factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age in a health institution in the city of Barranquilla.

**Methodology:** Descriptive, cross-sectional quantitative study, whose population is the mothers of children under 5 years of age, with an incomplete vaccination schedule.

**Keywords:** Immunization, microorganisms, vaccination.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

## **1. DESCRIPCIÓN PROBLEMA**

La inmunización implica el uso de microorganismos vivos, inactivos y sus partículas. Cuando estos se aplican, inducen a la formación de anticuerpos en el ser vivo para crear inmunidad contra una enfermedad (1). Las vacunas son muy importantes para el cuidado de la salud de toda una población. Estas, son las encargadas de proteger a las personas de numerosas enfermedades e infecciones muy graves, que afectan sobre todo a los niños y a las niñas. Las vacunas, se obtienen inactivando o debilitando el microorganismo que causa la enfermedad, para que, al inocularse en una persona, el cuerpo produzca defensas contra dicha patología. Evitando así, el contagio u una sintomatología clínica grave. (2)

La Organización mundial de la salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), manifestaron que a nivel mundial se ha evidenciado un escenario de alarma respecto de la inmunización en niños menores de 5 años ya que las cifras de niños no vacunados son cada vez más alarmantes. (3)

Las inmunizaciones son las intervenciones más rentables en la salud pública, hasta la fecha, y se estima que anualmente se pueden salvar la vida de dos hasta tres millones de seres humanos según los cálculos de la OMS. Los menores en todo el mundo a finales del 2019, habían recibido en un 85% las vacunas correspondientes contra el sarampión donde obtuvieron significativos logros con la intervención. (4)

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través de un Comité Internacional de Expertos, la región fue declarada libre de rubéola y del síndrome de rubéola congénita en 2015, y del sarampión en 2016. La eliminación de estas tres enfermedades fue el punto culminante de un esfuerzo de 22 años que incluyó la vacunación masiva contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola en todo el continente. En el 2017, cuatro países notificaron casos confirmados de sarampión: Argentina, Canadá, Estados Unidos y Venezuela. Además, los casos en la región de Europa se incrementaron cuatro veces más durante el 2017, lo cual incrementa

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

el riesgo de importaciones de casos de sarampión a los países en las Américas (5)  
 En Colombia, el programa ampliado de vacunación es una prioridad política de gobierno nacional en el marco del plan decenal de salud pública 2012-2021, este brinda servicios de inmunización, y además cumplir con las regulaciones, metas de cobertura a nivel nacional, este se propone reducir la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación en niños. El Ministerio de Salud como organismo encargado de trabajar para desarrollar planes basados en la promoción y prevención de enfermedades propias de la infancia, puede probar, determinar y verificar que, si bien diferentes entidades de salud pública hacen de su trabajo una prioridad para resolver el problema, debido a diversas dificultades sociales, no alcanzan a cubrir la totalidad de la población. (6).

## **PREGUNTA PROBLEMA**

¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en una institución de salud en la ciudad de Barranquilla 2023?

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

## 1. JUSTIFICACION

La Organización Mundial de la Salud indica que, la inmunización es el proceso por el que una persona se hace resistente a una enfermedad, mediante la administración de una vacuna. Estas estimulan el sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra las distintas enfermedades. (7) En base a lo anterior, se busca destacar la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación en la primera infancia. Teniendo en cuenta que, en esta etapa el sistema inmunológico de los niños aún se encuentra en desarrollo y exploración con el medio ambiente.

La primera infancia se define como la etapa del ciclo de vida que comprende el desarrollo de niños desde su gestación hasta los cinco años, que tiene una etapa crítica para el desarrollo pleno del ser humano en sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales. (8) Sin embargo, la vacunación es una de las intervenciones más eficaces y costo-efectivas que existen para reducir la mortalidad infantil en el mundo, se estima que se evitan aproximadamente 2,5 millones de muertes cada año, gracias al cumplimiento de un esquema básico de vacunación en infantes. Al menos el 20% de niños que nacen cada año no reciben los beneficios de la vacunación y quedan expuestos a riesgos de enfermarse. (9)

Debido a esta problemática, a nivel mundial se estableció un Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) es gratuito, y es el responsable de la eliminación, erradicación y control de las enfermedades inmunoprevenibles en la población menor de 5 años en Colombia. Dichas enfermedades son de alto costo y generan gran impacto económico y social, pues traen como consecuencia consultas.

médicas, hospitalizaciones y muertes prematuras. Las enfermedades que se previenen con la vacunación de manera gratuita en el país son las siguientes: difteria, tétanos, tos ferina, tuberculosis, poliomiélitis, hepatitis B, sarampión, rubéola, parotiditis, Haemophilus influenza B y fiebre amarilla. Según, la norma nacional se considera un buen indicador de inmunización las coberturas mayores o iguales al 95%. (10)



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

Es fundamental continuar avanzando en la comprensión de los factores o determinantes que han impedido alcanzar las metas esperadas de coberturas de vacunación. El propósito del estudio a realizar se enfoca en proporcionar una base de información de los factores asociados que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en una institución de salud en la ciudad de Barranquilla y con ello motivar a los organismos correspondientes en la creación de nuevas campañas con información más didáctica y de fácil interpretación, resaltando la importancia de la inmunización del esquema de vacunación.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

## **2. OBJETIVOS**

### **4.1 Objetivo General:**

- 3.** Determinar los factores de prevalencia asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en una institución de salud en la ciudad de barranquilla.

### **3.1 Objetivos específicos:**

- Caracterizar las condiciones sociodemográficas de los cuidadores de los niños menores de 5 años.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de vacunación en niños menores de 5 años.
- Establecer estrategias que disminuyan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

## 4. MARCO REFERENCIAL

### 4.1.1 Internacional

El trabajo realizado en México por Muñoz señala que los factores que inciden en el incumplimiento del esquema de vacunación está el déficit de conocimiento de las madres por ser muy jóvenes sobre las ventajas y beneficios de la vacunación en la salud de los menores, poca difusión del personal de salud sobre el tema, además de su utilización como medida de prevención de enfermedades en los infantes. (11) Por otro lado, en un estudio similar realizado por Ríos, titulado “Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años”, señala que en Perú el 55.5% de niños menores de cinco años presentan un esquema de vacunación incompleto, donde el principal factor de riesgo es la edad de las madres con menos de 20 años de edad y el número de controles prenatales inadecuados y la gestante no haber recibido la vacuna antitetánica durante el embarazo. (12)

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>		

En Chile en el año 2020, se llevó a cabo un estudio con el fin de escribir el desempeño de la vacunación programática de Chile teniendo en cuenta el contexto de pandemia por SARS-CoV-2 respecto del período 2015-2019. Arrojando como resultado, que el cumplimiento del esquema de vacunación se dio en un 66%, siendo ésta considerada como la peor cobertura de los últimos tiempos a causa del confinamiento por el covid-19 y se definieron las razones puntuales de la misma, la resistencia a salir de casa debido al temor de infectarse y a las restricciones de movilidad para la prevención y control de SARS-CoV-2, la migración interna para pasar la cuarentena con familiares o en zonas rurales, y la disminución en la disponibilidad de trabajadores de la salud por restricciones de movilidad, por reasignación de sus jornadas a tareas de respuesta a COVID-19 o por falta de elementos de protección personal. (13)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

El estudio realizado por Nazate, en el cual señala como factores influyentes en el incumplimiento del esquema de vacunación en Ibarra en un 33% la distancia de los comuneros a la casa de salud, el 65% por ser de bajos recursos económicos y lamentablemente un 70% por desconocimiento de la importancia de las vacunas y un 34% por la edad de las madres y su poca experiencia, situación que se agravó durante la pandemia. (14)

La investigación realizada por Salas, Ibarra, Pabón, en su tesis factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años en el municipio de Ibagué-Tolima, de la universidad de Tolima. Facultad Ciencias de la Salud, “cuyo objetivo general fue: Establecer la asociación entre los factores sociodemográficos, económicos, culturales, psicológicos del cuidador y los factores clínicos propios del usuario en el no cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación, en niños menores de 6 años, en el municipio de Ibagué, durante el año 2016”. Cuyas conclusiones fueron: “Teniendo en cuenta que el Programa PAI que la cobertura, ni siquiera llega al 95% de su cumplimiento, se identificó múltiples factores que no son diferentes a los que Protección social y el ministerio de salud que se relacionan con los asociados a la omisión del esquema inmunización. (15)

Así mismo la investigación que realizo Leonardo Rodríguez en Pamplona/Colombia nombrado “Asociación entre el conocimiento del cuidador principal sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación en usuarios de hasta 18 meses de edad”, cuyo objetivo fue determinar la asociación entre el conocimiento del cuidador principal sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación en usuarios de hasta 18 meses de edad. Concluyendo que Los factores sociodemográficos, socioeconómicos y culturales influyen en el conocimiento de los padres o cuidador principal, este se asocia al incumplimiento del esquema y el calendario de vacunación, aumentando el riesgo en los menores de 18 meses de

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>		

contraer enfermedades inmunoprevenibles. (16)

Por otra parte, escobar, Osorio y de la Hoz, realizaron un estudio titulado “Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas”, teniendo como finalidad conocer las barreras y los motivos de no vacunación en niños y niñas menores de cinco años en algunas ciudades de Colombia. En el cual pudieron identificar diferentes factores que pueden influir en el incumplimiento de los esquemas de vacunación en los dos municipios con baja cobertura (Quibdó y Soacha), como el temor a la reacción post vacunal, las condiciones socioeconómicas, geográficas y de seguridad de la población, las condiciones laborales del personal de vacunación, los problemas administrativos y económicos y el desarrollo precario de los sistemas de información. (17)



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

**6.1 Marco de antecedentes**

**6.2 Marco conceptual**

.2.1 La etapa temprana de la vida conocida como primera infancia.

Abarca el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas desde la concepción hasta los seis años. Este período desempeña un papel fundamental en el desarrollo integral del ser humano, impactando en áreas como la biología, la psicología, la cultura y la sociedad (18). Es por esto, que es importante vacunar a la primera infancia, en la que se previenen enfermedades graves y potencialmente mortales que pueden afectar a los niños en sus primeros años de vida. (19)

El cumplimiento del Esquema de Vacunación es una adherencia de los padres o cuidadores de los niños al programa de vacunación establecido por las autoridades sanitarias que implica la aplicación oportuna de todas las dosis de las vacunas



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

recomendadas. Sin embargo, se dice que estos conceptos se relacionan con el objetivo fundamental de prevenir enfermedades y promover la salud pública que incluyan estrategias y programas para educar y motivar.

#### 4.2.2 La inmunización desde la perspectiva de la promoción de la salud.

Hoy en día es una forma más segura y efectiva de prevenir enfermedades y fortalecer nuestras defensas. Sin embargo, llevando esto a un enfoque en la promoción de la salud, lo adquiere de manera integral en la que busca fomentar y mejorar la salud, el bienestar de las personas y las comunidades. Cabe resaltar que, hay vacunas que pueden defendernos contra más de 20 enfermedades diferentes. Por lo tanto, estas vacunas en conjunto pueden prevenir hasta tres millones de casos graves cada año. Después de recibir la vacuna, no solo nos protegemos a nosotros mismos, sino que también contribuimos a la protección de quienes nos rodean. (20).

El Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) expresa el interés político por lograr coberturas universales en vacunación y, de esta manera, evitar la aparición de enfermedades prevenibles. El PAI fue establecido en Colombia a fines de los años setenta y con su implementación se ha logrado, en las últimas décadas, un importante aumento de la cobertura de vacunación que contribuye en la reducción de la mortalidad infantil. (21)

En base a esto, la OPS ha demostrado la efectividad de una medida preventiva y se hace un llamado a los padres para que no se dejen llevar por ideas falsas en relación con la importancia de cumplir el esquema de vacunación adecuadamente. Específicamente, se pretende:

- La necesidad de vacunar a los niños.
- Resaltar la importancia de la inmunización y poner de manifiesto las persistentes carencias en la disponibilidad de vacunas a nivel global.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

- Hacer hincapié en la importancia de que los países donantes reconozcan el valor de las vacunas y la necesidad de invertir en programas de inmunización.
- Se destaca la crucial importancia de promover el uso de vacunas preventivas. (22).

### **6.3 Marco legal**

Todas las acciones programáticas en el país se rigen a través de los diferentes mecanismos estatutarios definidos en la carta política colombiana; en tal sentido, las leyes, decretos, resoluciones y demás actos administrativos son validados por legalidades. En el Decreto 780 de 2016, que regula el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en Colombia, tiene como objetivo garantizar la vacunación oportuna y completa de la población, especialmente de los niños menores de 5 años. (23)

Por otro lado, está la Ley 1098 del 2006, Artículo 27, que es el derecho a la salud, en el que rige que todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. Por lo tanto, ningún hospital, clínica, centro de salud y demás entidades dedicadas a la prestación del servicio de salud, sean públicas o privadas, podrán abstenerse de atender a un niño, niña que requiera atención en salud. (24). Además, prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna.

En la Resolución 3280 del 2018 se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación. (25) No obstante, La Ley 9 de 1979 en este se establece las normas para el control de enfermedades transmisibles, incluyendo la vacunación obligatoria. (26)

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

### **6.3 Marco teórico**

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Un análisis acerca de su comprensión.

El incumplimiento del esquema de vacunación desde la perspectiva de la promoción de la salud se centra en fomentar el bienestar y prevenir enfermedades, en la que las vacunas son una herramienta esencial para lograr sus objetivos. Por ende, la presente investigación se basa en el Modelo de Promoción de la Salud (MPS), creado por la enfermera Nola pender, en el que afirma que la motivación detrás de la conducta se basa en el anhelo de lograr el bienestar y el máximo potencial humano. Su enfoque se centró en desarrollar un modelo de enfermería que ofreciera perspectivas sobre cómo las personas toman decisiones relacionadas con el autocuidado de su salud.

Según la perspectiva de Pender, se fundamenta en un enfoque altamente positivo, comprensivo y humanitario. Considera a la persona como un ser completo, en el que examina los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las capacidades y las potencialidades individuales en la toma de decisiones relacionadas con su salud y su vida. En este modelo, se otorga un valor significativo a la cultura, que se entiende como el conjunto de conocimientos y experiencias acumulados a lo largo del tiempo, los cuales se aprenden y transmiten de una generación a otra. (27).

A su vez, la atención de la salud en el entorno comunitario se presenta como la opción más efectiva para fomentar la salud y evitar enfermedades. (28). Por tanto, desde la promoción de la salud, se enfatiza la importancia de educar a la población sobre la relevancia de la vacunación, abordar las preocupaciones y mitos relacionados con las vacunas, y promover la participación en los programas de inmunización para garantizar la protección de la salud pública.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>		

## **5. METODOLOGÍA**

### **7.1 Tipo y diseño de estudio**

#### 5.1 Tipo de investigación

Este estudio, es de tipo cuantitativo-descriptivo. Debido a que se realizará un análisis e interpretación de datos numéricos, sobre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

#### 5.2 Diseño de investigación

El estudio se realizó mediante el diseño de corte transversal, puesto que se van a medir o analizar de forma simultánea en un único periodo de tiempo (2023). (29,30).

#### 5.3 Población/muestra/muestreo

Este estudio se realizará con las madres de los niños menores de 5 años en una institución de salud en la ciudad de Barranquilla 2023. Cabe señalar, que no se realizó muestra, ni muestreo, debido a que, se tomó la totalidad de quienes diligenciaron el formulario realizado por llamada telefónica.

#### 5.4 Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 5 años.
- Madres que residan en la ciudad de Barranquilla en 2023.
- Madres que hayan dado su consentimiento para participar en el estudio a través del formulario realizado por llamada telefónica.

#### 5.5 Criterios de exclusión

- Madres de niños mayores de 5 años.
- Madres que no residan en la ciudad de Barranquilla en 2023.
- Madres que no hayan dado su consentimiento para participar en el estudio a través del formulario realizado por llamada telefónica.

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>

## .6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de los datos correspondientes se aplicó el instrumento, el cual es un cuestionario cuya autoría es de Aguilar Camán, V.

## 5.7 Variables del estudio

### Macro variable

- **Condiciones Sociodemográficas:** Se evaluó con un instrumento cuya autoría es de Aguilar Camán, V.
- **Factores asociados:** Con el instrumento con el cual se pretende determinar el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Dicho cuestionario, está conformado por 12 preguntas, de las cuales 4 preguntas corresponden a la dimensión factor social, 5 preguntas corresponden a la dimensión factor económico, 3 preguntas corresponden a la dimensión factor cultural. **(Anexo 1).**

## 5.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

### Análisis descriptivo

Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas, factores asociados. El análisis se hizo en función del tipo de variable. Se utilizaron frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas. En las variables cuantitativas se emplearon las medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar).

Es importante aclarar que los resultados se presentaron mediante tablas y graficas las cuales fueron analizadas posteriormente.

## 5.9 Consideraciones éticas

Para esta investigación se tomó como referencia la resolución 8430 de 1993, el cual establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud resaltado el capítulo 1, el cual menciona los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, más precisamente en el artículo 11, el cual nos indica que esta investigación presenta el nivel de “Investigación sin riesgo” debido a que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 34</b>		

Variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio. Además, este trabajo será sometido ante el comité de ética de la corporación universitaria Rafael Núñez, para su aval y ejecución de la propuesta.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2019
		<b>Página</b>	Página 26 de 34

## Variables

**Nombre del proyecto:** Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en una institución de salud en la ciudad de Barranquilla 2023.

Macro variable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Criterios de clasificación
<b>Condiciones sociodemográficas</b>	<b>Edad</b>	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser	Cuantitativa	Razón	Edad cumplida en años
	<b>Estado civil</b>	Aquel que tiene cada individuo de acuerdo con la legislación matrimonial (o los usos matrimoniales) del país	Cualitativo	Nominal	-Soltera -Casada -Viuda -Conviviente
	<b>Zona de residencia</b>	Zona donde una persona normalmente pasa los periodos	Cualitativo	Nominal	-Urbano -Rural



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 26 de 34</b>

<p><b>Factores asociados</b></p>	<p><b>Factor económico</b></p>	<p>Descripción de la situación de una persona según la educación, los ingresos y el tipo de trabajo que tiene.</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p>	<p><b>¿Para vacunar a su niño; gasta en pasajes?</b>  a) Si  b) Algunas veces  c) No</p> <p><b>¿Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?</b>  a) Si  b) Algunas veces  c) No</p>
					<p><b>Cuál es la ocupación?</b>  a) Ama de casa  b) Trabajo independiente  c) Empleada del sector público  d) Empleada del sector privado</p> <p><b>La vivienda es:</b>  a) Alquilada  b) Prestada  c) Propia</p>



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 26 de 34</b>

					<p><b>Medio que utiliza para el transporte es:</b></p> <p>a) Taxi</p> <p>b) Mototaxi</p> <p>c) Caminando</p> <p>Medio de transporte propio</p>
--	--	--	--	--	--



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 26 de 34</b>

	<p><b>Factor cultural</b></p>	<p>Elemento o característica de una cultura que influye de forma significativa en el desarrollo de un fenómeno o actividad en concreto.</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p>	<p><b>¿Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previene las vacunas, por qué?</b></p> <p>a) Recibe lactancia materna exclusiva b) Cumple con el calendario de Vacunación c) Tiene ganancia de peso adecuado</p> <p><b>¿Acostumbran a vacunar a sus niños; en su familia?</b></p> <p>a) Si b) Algunas veces c) No</p> <p><b>¿Cuándo no asiste a la cita programada para</b></p>
--	-------------------------------	---	--------------------	----------------	--

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2019
		<b>Página</b>	Página 26 de 34

**TABLA 1. Condiciones sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación.**

<b>VARIABLE</b>	<b>F (%)</b>	<b>N: 213#</b>
<b>Edad</b>	31,39*(9,30)**	
<b>Estado civil</b>		
Casada	51 (24)	
Soltera	92 (43)	
Viuda	2 (1)	
Unión libre	68 (32)	
<b>Zona de residencia</b>		
Urbano	189 (88)	
Rural	24 (12)	

**Nota:** \*=Media; \*\*= Desviación Estándar; # = Población

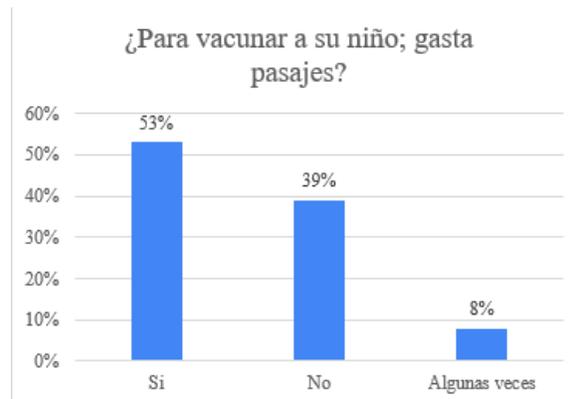
**Fuente:** Elaboración propia

Con respecto a las condiciones sociodemográficas, se evidencia que la media de edad fue de 31,39  $\pm$ 9,30DE, en cuanto al estado civil de las madres, la población general, había mayor proporción en que son solteras (43%). **(Ver tabla 1)**

Por último, en la variable de la zona de residencia, el 88% de la población de las madres que realizaron la encuesta son de zona urbana. **(Ver tabla 1)**

**TABLA 2. Resultados obtenidos con respecto al factor económico de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación.**

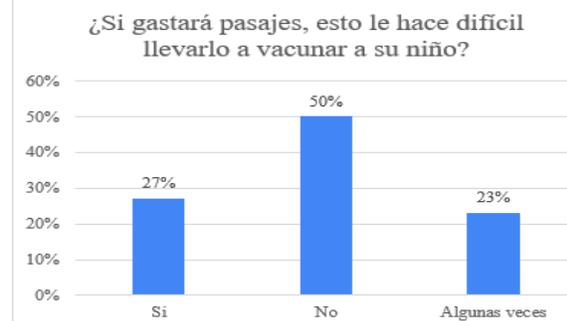
<b>¿Para vacunar a su niño; gasta pasajes?</b>	<b>fi</b>	<b>fr</b>	<b>fr%</b>
Si	113	0,53	53%
No	83	0,39	39%
Algunas veces	17	0,08	8%
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>



En el gráfico anterior se evidencia que el mayor porcentaje de personas encuestadas si gastan pasajes para vacunar a su niño (a) que corresponde al 53%. Por otro lado, el 39% de la población no gasta pasaje para vacunar a su niño (a) y el restante de la población es equivalente al 8% en el que algunas veces gasta pasajes para vacunar a su niño (a)

**TABLA 3. Resultados obtenidos con respecto al factor económico de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación.**

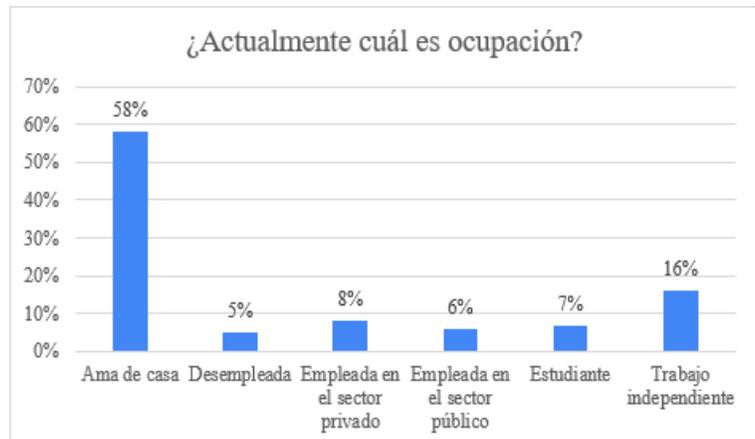
<b>¿Si gastará pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?</b>	<b>fi</b>	<b>fr</b>	<b>fr%</b>
Si	57	0,27	27%
No	106	0,50	50%
Algunas veces	50	0,23	23%
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>



En el grafico anterior se evidencio que el mayor porcentaje de la población no se le hace difícil llevar a vacunar a su niño si gastaran pasajes, esto corresponde al 50% de la población. Por otro lado, si se les hace difícil llevar a vacunar a su niño si gastaran pasajes el 27% de la población y el restante de la población es equivalente al 23% algunas veces se les hace difícil llevar a su niño a vacunar si gastaran pasajes.

**TABLA 4. Resultados obtenidos con respecto al factor económico de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación**

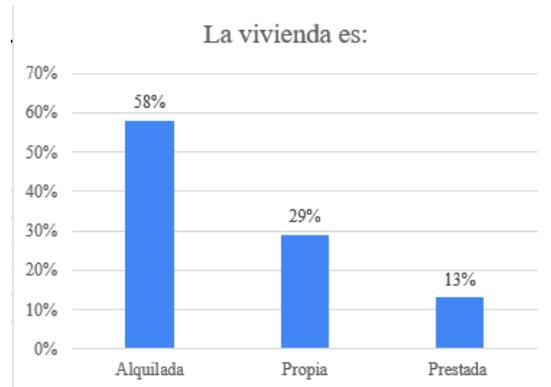
<b>¿Actualmente cuál es ocupación?</b>	<b>fi</b>	<b>fr</b>	<b>fr%</b>
Ama de casa	123	0,58	58%
Desempleada	11	0,05	5%
Empleada en el sector privado	18	0,08	8%
Empleada en el sector público	12	0,06	6%
Estudiante	14	0,07	7%
Trabajo independiente	35	0,16	16%
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>1,00</b>	<b>100%</b>



En los resultados que obtuvimos podemos evidenciar en el grafico que el mayor porcentaje de la población encuestada su ocupación es de ama de casa, con un 58%. También está que, un 16% trabaja de manera independiente, el 8 % trabaja en el sector privado, el 7% estudia, el 6% trabaja en el sector público y el 5 % se encuentra desempleada.

**TABLA 5. Resultados obtenidos con respecto al factor económico de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación.**

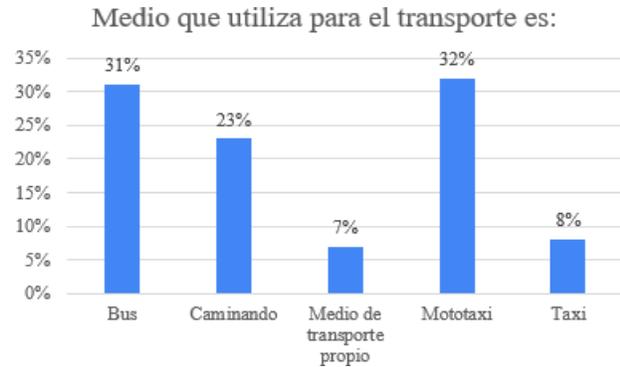
<b>La vivienda es:</b>	<b>fi</b>	<b>fr</b>	<b>fr%</b>
Alquilada	124	0,58	58%
Propia	61	0,29	29%
Prestada	28	0,13	13%
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>



En el gráfico anterior se evidencia que el mayor porcentaje de la población encuestada su vivienda es alquilada que corresponde al 58%. Por otro lado, el 29% de la población su vivienda es propia y el restante de la población es equivalente al 13 % su vivienda es prestada.

**TABLA 6. Resultados obtenidos con respecto al factor económico de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación.**

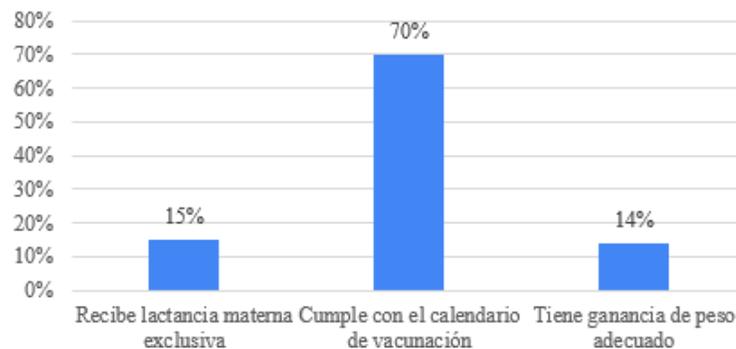
<b>Medio que utiliza para el transporte es:</b>	<b>fi</b>	<b>fr</b>	<b>fr%</b>
Bus	65	0,31	31%
Caminando	48	0,23	23%
Medio de transporte propio	14	0,07	7%
Mototaxi	69	0,32	32%
Taxi	17	0,08	8%
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>1,00</b>	<b>100%</b>



En el gráfico anterior se evidencia que el mayor porcentaje de la población encuestada el medio de transporte con mayor prevalencia es mototaxi que corresponde al 32%. Por otro lado, el 31% de la población el medio de transporte que utiliza es el bus, el 23 % el medio de transporte que utiliza para transportarse lo hace caminando, el 8% de la población el medio que transporté que utiliza es taxi y el restante de la población es equivalente al 7 % el medio de transporte es propio.

**TABLA 7. Resultados obtenidos con respecto al factor cultural de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación**

¿Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previene las vacunas, por qué?



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 32 de 34</b>

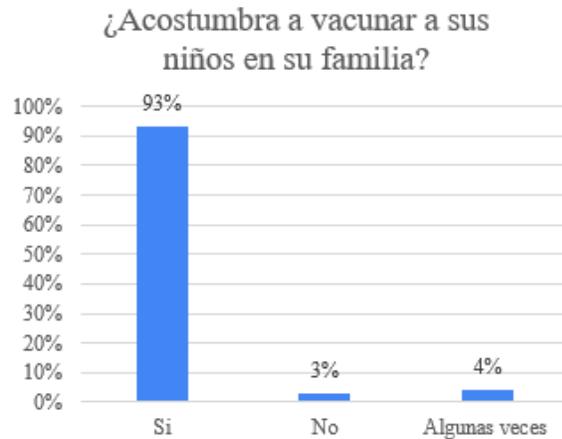
En el grafico anterior se evidencia que el mayor porcentaje de la población cree que su hijo está protegido contra las vacunas porque cumplen con el calendario de vacunación que corresponde al 70% de la población. Por otro lado, el 15% de la

<b>¿Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previene las vacunas, por qué?</b>	<b>fi</b>	<b>fr</b>	<b>fr%</b>
Recibe lactancia materna exclusiva	33	0,15	15%
Cumple con el calendario de vacunación	150	0,70	70%
Tiene ganancia de peso adecuado	30	0,14	14%
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

población cree que su hijo está protegido contra las vacunas porque recibe lactancia materna exclusiva y el restante de la población es equivalente al 14 % cree que su hijo está protegido contra las vacunas porque tiene ganancia de peso.

**TABLA 8. Resultados obtenidos con respecto al factor cultural de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación.**

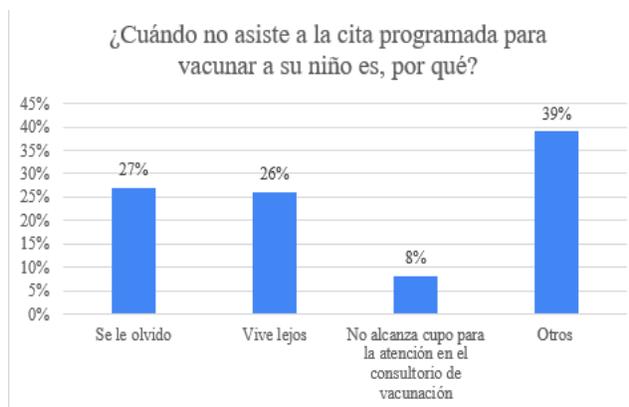
<b>¿Acostumbra a vacunar a sus niños en su familia?</b>	<b>fi</b>	<b>fr</b>	<b>fr%</b>
Si	199	0,93	93%
No	6	0,03	3%
Algunas veces	8	0,04	4%
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>



En el grafico anterior se evidenció que el mayor porcentaje de la población se acostumbra a vacunar a sus niños en sus familias que corresponde al 93%. Por otro lado, el 4% de la población algunas veces acostumbra a vacunar a sus niños en su familia y el restante de la población es equivalente al 3% no acostumbra a vacunar a sus niños en su familia.

**TABLA 9. Resultados obtenidos con respecto al factor cultural de las madres de los niños menores de 5 años con el incumplimiento del esquema de vacunación.**

¿Cuándo no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es, por qué?	fi	fr	fr%
Se le olvido	57	0,27	27%
Vive lejos	55	0,26	26%
No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación	17	0,08	8%
Otros	83	0,39	39%
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>



En el grafico anterior se evidencio que el mayor porcentaje de la población cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su hijo es por otros motivos que corresponde al 39 %. Por otro lado, el 27% de la población cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque se le olvida, el 26 % de la población cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque vive lejos y el restante de la población es equivalente al 8 % no asiste a la cita programada para vacunar a su niño porque no alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 35 de 34</b>

## 7. DISCUSIÓN

La presente discusión se centra en los resultados de la investigación "Factores Asociados al Incumplimiento del Esquema de Vacunación en Niños Menores de 5 Años en una Institución de Salud en la Ciudad de Barranquilla 2023", en comparación con los hallazgos de "Asociación entre el Conocimiento del Cuidador Principal sobre las Vacunas y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en Usuarios de hasta 18 Meses de Edad" de Leonardo Rodríguez Hernández y "Factores Asociados al No Cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en Niños Menores de 6 Años en el Municipio de Ibagué-Tolima, Año 2016" de Cristhian Arturo Salas Mendoza, Ingrid Adriana Ibarra González, y Julián Felipe Pabón Rodríguez.

En relación con los gastos asociados a la vacunación en Barranquilla, se observa que el 53% de la población encuestada invierte en pasajes, evidenciando una preocupación económica destacada. Este hallazgo concuerda con la investigación de Rodríguez Hernández (16), donde la accesibilidad económica emerge como un factor crucial. Asimismo, se destaca que el 39% de la población en Barranquilla no incurre en gastos de transporte, sugiriendo que las barreras económicas pueden variar y depender de factores contextuales.

Por otro lado, el hecho de que el 50% de la población en Barranquilla no encuentre dificultades para llevar a vacunar a sus hijos, incluso si implica gastos en pasajes, resalta la relevancia de abordar las barreras logísticas. Esta cifra sugiere una disposición relativamente favorable en términos de accesibilidad económica para esa parte de la población. Es significativo señalar que estos resultados guardan similitudes con los hallazgos de la investigación realizada en Ibagué-Tolima (15), subrayando así la prevalencia de desafíos logísticos en diversos entornos geográficos. La existencia de problemáticas similares en varias regiones sugiere

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 36 de 34</b>		

que las barreras logísticas pueden ser inherentes al proceso de vacunación engeneral, más que estar limitadas a una ubicación geográfica específica.

En otro orden de ideas, el 70% de la población en Barranquilla sostiene que sus hijos están protegidos contra enfermedades prevenibles por vacunación debido al cumplimiento del calendario de vacunación. Este dato refleja una conexión notable entre la creencia en la eficacia de las vacunas y el seguimiento del programa establecido. Es crucial reconocer la importancia de estas creencias en las decisiones de los cuidadores sobre la salud de sus hijos.

Este descubrimiento coincide con la investigación de Rodríguez Hernández (16), que resalta la relación entre el conocimiento del cuidador principal sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema. La creencia en la eficacia del calendario de vacunación no solo denota confianza en el sistema de salud, sino que también sugiere que la educación y la concienciación pueden desempeñar un papel crucial en el estímulo del cumplimiento del esquema.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 37 de 34</b>

## 1. CONCLUSIÓN

Se concluye que en el presente trabajo de investigación, los aspectos sociodemográficos de las madres de familia influyen directamente en el esquema incompleto de niños menores de 5 años, teniendo en cuenta que, un 43% de la población encuestada es madre soltera. Por otro lado el 32% vive en unión libre con su pareja.

- De acuerdo con la encuesta realizada se determinó que el factor económico no es significativo, puesto que, indica que la carencia, el desempleo, la distancia y la limitación del tiempo no es un factor asociado al incumplimiento para la inmunización de sus hijos.
- En el factor cognitivo es significativo, debido a que por falta de conocimiento y desinformación sobre la importancia de la vacuna y las reacciones adversas no se da el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años lo cual es muy perjudicial para su salud y su desarrollo. Puesto que, en la encuesta realizada se obtuvo un 15% en la que madres contestaron que, los niños están protegidos de las enfermedades porque
- reciben lactancia materna exclusiva. Siendo esto un porcentaje significativo ante la población encuestada y sobre todo un importante cumplimiento del esquema de vacunación
- El factor cultural es significativo, dado que las madres manifiestan que se les olvida la asistencia a las instituciones para la aplicación de los biológicos, debido al mismo desconocimiento o desinformación que existe frente a la importancia de las vacunas.
- El factor institucional es poco significativo, lo que indica que la accesibilidad al servicio, el horario de atención y servicios deficientes están asociados en la motivación de los padres en su asistencia al centro de salud.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 38 de 34</b>

## 2. RECOMENDACIONES

Al analizar la conclusión de la investigación realizada, se pueden sugerir las siguientes recomendaciones:

- Con ayuda de las TIC y las autoridades pertinentes para coordinar y realizar un plan de educación clara y concisa casa a casa o vía telefónica con el grupo de caminantes, personal del servicio de vacunación, y la información del PAI a los padres para sensibilizar sobre la importancia de la aplicación del biológico en los infantes.
- Fortalecer los servicios de vacunación extramural para mitigar los riesgos de no vacunación por motivos económicos específicamente por el acceso a transporte
- Implementar estrategias de control y seguimiento a los niños con esquema de vacunación incompleto.
- Incentivar al personal del servicio de vacunación para la promoción de la salud y el empoderamiento en la familia y sobre todo de los infantes.
- Fomentar en el servicio de inmunización, una atención oportuna, humanizada, de calidad y eficaz, donde se le brinde información asertiva sobre la administración del inmunológico y las recomendaciones pertinentes

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 39 de 34</b>

### 3. BIBLIOGRAFÍAS

1. Gob.pe. [citado el 18 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PD](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PD)
2. de Colombia M de S y. PD. Lo que debes saber sobre las vacunas [Internet]. Gov.co. [citado el 18 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/Lo-que-debes-saber-sobre-vacunas.aspx>
3. Unicef. United Nations Children's Fund. [En línea] 2020[Citado el: 8 de enero de 2021.] Disponible en [https://www.unicef.org/es/comunicados\\_prensa/la-oms-y-unicef-advierten-sobre-un-descenso-en-las-vacunaciones\\_durante-la-covid](https://www.unicef.org/es/comunicados_prensa/la-oms-y-unicef-advierten-sobre-un-descenso-en-las-vacunaciones_durante-la-covid)
4. Unicef. United Nations Children's Fund. [En línea] 2020. [Citado el: 8 de enero de 2021.] Disponible en <https://data.unicef.org/resources/immunization-coverage-are-we-losing-ground/>
5. Colombia. Ministerio de salud y protección social. Niños de 6 a 11 meses vacunados en Cartagena contra sarampión [internet] [citado el 18 de agosto de 2023], Disponible desde: <https://www.minsalud.gov.co/>
6. Sigcho S, Solange N, Sr J, Zapata E, Carlos I, Poslisgua Fernández JA. investigación documental tema: factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad [Internet]. Edu.ec. [citado el 18 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/documentos/plan-decenal-de-salud.pdf>
7. PRIMERA INFANCIA: -...:Ministerio de Educación Nacional de Colombia:: [Internet]. Gov.co. [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-79883.htm>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 40 de 34</b>

8. Escobar-Díaz F, Bibiana Osorio-Merchán M, De la Hoz-Restrepo F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. Rev Panam Salud Publica [Internet]. [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34378/v41e1232017.pdf?sequence=>
9. Tirado A. Moreno c.;\_Factores asociados a las bajas coberturas de vacunación en Santa Bárbara (Antioquia) 2005 – 2006 [internet], Medellín; 2017;[consultado 18 de agosto de 2023]; MEDICINA UPB 26(1):33-42; Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/ezapatarestrepo,+Art%C3%ADculo+original+1.pdf>
10. Llerena K. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 2 años de edad del Centro de Salud Promejoras, Ciudad de Quevedo, Provincia de Los Ríos [internet]; Peru: 2019; [consultado el 18 de agosto de 2023] Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59757/Llerena\\_VKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59757/Llerena_VKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Muñoz TJ, Villalobos NA, Gómez CJ, De Loera DI, Nieto AA, Macías GM. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. México. Rev. Lux Médica. 16(47): 1-11. [Online].; 2021. Acceso 29] de Noviembre de 2021. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862106004/4862106004.pdf>.
12. Ríos T, Gutiérrez AA. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de cinco años. Rev. Fac. Med. Hum. Vol. 21(2). [Online].; 2021. Acceso 29] de Noviembre de 2021. Disponible

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINUE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2019
		<b>Página</b>	Página 41 de 34

13. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000200354](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200354).
14. Bastilo I, González C. Vacunación programática 2020 en Chile en tiempos de pandemia por SARS-CoV-2. Rev. Chilena de infectología. Vol. 38(3). [Online].; 2021. Acceso 6] de Julio de 2022. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071610182021000300355&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071610182021000300355&script=sci_arttext).
15. Nazate CZ, Pozo HC, Narváez JM. Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el Centro de Salud San Antonio de Ibarra. Rev. Estudios de desarrollo social: Cuba y América Latina. Vol. 10(1). [Online].; 2022. Acceso 6] de Junio de 2022. Disponible en: <http://www.revflacso.uh.cu/index.php/EDS/article/view/679/801>.
16. Salas MCA, Ibarra GIA, Pabon RJF. Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años en el municipio de Ibagué-Tolima. 2017. Disponible en : <https://repository.ut.edu.co/server/api/core/bitstreams/d9c94b04-e64e-44b7-ba94-8b0c04168306/content>
17. Rodríguez L: Asociación entre el conocimiento del cuidador principal sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación en usuarios de hasta 18 meses de edad. Repositorio universidad de pamplona: [internet] 2020: [citado 18 de sept.-23]: disponible en: [http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/3170/1/Rodr%C3%ADguez\\_2020\\_TG..pdf](http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/3170/1/Rodr%C3%ADguez_2020_TG..pdf)
18. Escobar-F, Osorio M, De la Hoz F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. Rev. Panamericana Salud Publica. 2018 [citado 13de septiembre del 2023];41: e123. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e123/>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	FT-IV-015
		<b>Versión</b>	2
		<b>Fecha</b>	31/07/2019
		<b>Página</b>	Página 42 de 34

19. Comisión intersectorial de primera infancia: De Cero a Siempre. Atención Integral a la Primera Infancia [internet] 2018: [consultado septiembre 13, 2023]: Disponible en: [https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit\\_accion\\_files/cero\\_a\\_siempre.pdf](https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/cero_a_siempre.pdf)
20. ¿Qué es una vacuna? [Internet]. Clínic Barcelona. [citado el 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/vida-saludable/vacunas-1>
21. UNICEF: Inmunización; [internet]; [citado 13 de septiembre del 2023]: Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
22. Escobar-Díaz F, Bibiana Osorio-Merchán M, De la Hoz-Restrepo F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. Rev Panam Salud Publica [Internet]. [citado 23 de septiembre del 2023]: Disponible en <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34378/v41e1232017.pdf?sequence=5>
23. OPS, OMS: Metodología para la evaluación de oportunidades perdidas de la vacunación: [internet]2018: C <https://www.paho.org/es/file/63935/download?token=yt2n3y3X>
24. Decreto 780 de 2016 - Decreto Único del Sector Salud [Internet]. Así Vamos en Salud - indicadores en salud normatividad derechos. 2018 [citado 14 de octubre del 2023]: Disponible en: <https://www.asivamosensalud.org/politicas-publicas/normatividad-decretos/gobernanza/decreto-780-de-2016-decreto-unico-del-sector>
25. Gov.co. [citado 14 de octubre del 2023]: Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTÍNE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 42 de 34</b>

26. RESOLUCION 3280 DE 2018 [Internet]. Gov.co. [citado 14 de octubre del 2023]: Disponible en: <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Resolucion/30039995>
27. Gov.co. [citado 14 de octubre del 2023]: Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=1177>
28. Perfil VT mi. El Cuidado [Internet]. Blogspot.com. [citado 23 de septiembre del 2023]: Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.htm>
29. Sandler I. Nola Pender: modelo de promoción de la salud [Internet]. Enfermería Virtual. ahernandez; 2022 [citado 23 de septiembre del 2023]: Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
30. Cvetkovic A, Maguiña L, Soto A, Lama J, López L. Correa. Estudios transversales. Rev.Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Abr 01]; 21( 1 ): 179- 185. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci_arttext)
31. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado el 1 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 42 de 34</b>

3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)

Pat aporta al 3 objetivo salud y bienestar ya que se logra impactar en las epidemias causadas por muchas enfermedades prevenibles podrían reaparecer. Por eso, la campaña de la OPS se centra en concienciar sobre la necesidad de vacunarse en todas las edades. Las vacunas funcionan y en los últimos 20 años han evitado que millones enfermen, sean hospitalizados y hasta fallezcan, por lo que es necesario extender sus beneficios a todas las personas”

4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa Académico

Las acciones de promoción y prevención se orientan a que las poblaciones desarrollen los medios necesarios para mejorar y ejercer un mayor control sobre su salud. Para ello se requiere la generación de condiciones, capacidades y medios necesarios para que los individuos, las familias y la sociedad mejoren los determinantes de la salud. Adicionalmente contempla las acciones para la protección específica y detección temprana, incluyendo la identificación y canalización de las personas para prevención de la enfermedad. Este ejercicio académico aporta de manera directa dentro del plan de estudio de la asignatura de promoción de la salud.

5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

Se realizó evento donde se socializo mediante un poster el PAT colectivo del semestre asignada.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 42 de 34</b>