Universidad Nacional de Loja
Área de la Salud Humana
Carrera de Enfermería

TEMA:

CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN MADRES DEL BARRIO ZALAPA

TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DIRECTORA:

Lic. Mg. Balbina Contento Fierro

AUTORA:

Carmen Mercedes Quezada Morocho

Loja-Ecuador

2013

CERTIFICACIÓN

Lic. Mg. Balbina Contento Fierro.

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

C E R T I F I C A:

Haber dirigido y revisado el trabajo de investigación previo a optar el grado de Licenciada en Enfermería de la egresada Srta. Carmen Mercedes Quezada Morocho con el tema titulado **"**CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN MADRES DEL BARRIO ZALAPA**"** y por considerar que cumple con los requisitos correspondientes, autoriza su presentación para la sustentación y defensa ante el Tribunal de Grado.

Loja, Diciembre del 2012

……

Lic. Mg. Balbina Contento Fierro

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

El documento de tesis con el título “CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN MADRES DEL BARRIO ZALAPA” ha sido desarrollado por la señorita Carmen Mercedes Quezada Morocho, con CI: 1900568344, persona que posee los derechos de autoría y responsabilidad, restringiéndose la copia o la utilización de cada uno de los productos de esta tesis, sin previa autorización.

……

Srta. Carmen Mercedes Quezada Morocho

AGRADECIMIENTO

A DIOS:

Fuente de sabiduría, por guiar mis pasos y ser la fortaleza de mi vida, por haberme brindado la oportunidad de este triunfo, porque nada puede hacer el hombre sin la voluntad del Señor, él es quien nos corona de favores y misericordias cada día, por ser el centro de mi vida, porque me permitió llegar donde me encuentro ahora: UNA PROFESIONAL.

A LA VIRGEN DEL CISNE:

Porque ella como madre me enseña a hacer las cosas humildemente y con mucho amor.

A MI MADRE:

Por haber sido una madre ejemplar y apoyarme siempre en mis estudios y haber sido la fuente de mi vida. Te quiero mama.

A MIS HERMANOS:

Gracias por su apoyo moral e incondicional en todo momento, hasta ver realizado mis sueños.

A MIS SOBRINOS:

Que mi triunfo sea para ellos, un ejemplo.

A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA:

Magna casa de estudios, formadora de hombres y mujeres capaces de contribuir el desarrollo de nuestra nación.

A LA CARRERA DE ENFERMERIA

Por haberme apoyado a que mis sueños sea un logro, como Licenciada en Enfermería.

AL PERSONAL DIRECTIVO, DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA:

Por ser Pilares Fundamentales de estos conocimientos adquiridos durante estos cuatro años.

A LA LIC. MG. BALBINA CONTENTO:

Por ser la DIRECTORA de esta tesis, con sus conocimientos he llegado a la culminación de este trabajo.

A TODAS LAS MADRES DEL BARRIO ZALAPA DE LA CIUDAD DE LOJA:

Quienes con su ayuda me permitieron realizar esta tesis.

A todas las personas que con su apoyo incondicional contribuyeron a la culminación de esta meta. Dios los bendiga, los quiero mucho.!!!

¡¡¡A TODOS GRACIAS!!!

DEDICATORIA

AL SANTISIMO:

Padre Todopoderoso y a mi Madre la Virgen María les ofrezco este humilde trabajo, con amor esfuerzo y ganas de superar los obstáculos de esta gran vida que me regalaste ¡SEÑOR¡ Te lo ofrezco con amor y humildad, con el amor que solo tú nos tienes **" PADRE SANTO"**

A MI MAMITA SARA:

Mi gran madre lo único que tengo en la vida; porque sin su amor, sin su ejemplo, sin sus consejos no hubiera podido adquirir tanto amor para hacer de mi vida un servicio a los demás

A MI PADRE:

Porque a pesar de su edad avanzada y su enfermedad trabajo mucho y dejo un lugar en donde trabajar; porque sin el fruto de su trabajo no hubiera podido seguir adquiriendo economía para mis estudios.

(EN PAZ DEZCACE. FLORES SOBRE SU TUMBA)

A MI HERMANO ING WILMER:

Por haber llegado algún momento a mi vida y ser como un papa que casi no tuve, por su apoyo moral y económico al inicio de mi carrera; aunque lejos de mi te dedico este esfuerzo realizado con amor.

A MIS HERMANOS Y TODA MI FAMILIA:

Por haberme apoyado moralmente y estar conmigo en las buenas y malas, los quiero mucho.

A MI ADORADA AHIJADA FERNANDA:

Por ser la niña que me ha regalado mucho amor, un amor puro y tierno, gracias mi niña, te dedico este esfuerzo realizado con amor, que sea de ejemplo para ti.

A TODOS MIS AMIGOS/AS, COMPAÑEROS/AS DE ESTUDIO:

Por haber compartido momentos inolvidables, momentos buenos y malos, gracias por su apoyo incondicional, los quiero y aprecio por siempre.

INDICE (Tabla de contenido)

Portada ……..... I

Certificación…… II

Autoría…….. III

Agradecimientos…… IV

Dedicatoria……..... VI

Titulo……. 2

Resumen……. 4

Summary……..... 6

Introducción…… 8

Marco teórico…….. 14

Metodología……. 30

Presentación y Análisis de resultados……. 32

Discusión…….. 37

Programa Educativo…… 40

Conclusiones…… 44

Recomendaciones……. 46

Bibliografía…… 48

Anexos…….. 51

TÍTULO

TÍTULO:

“CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA SALUD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN MADRES DEL BARRIO ZALAPA”

RESUMEN

RESUMEN

Estudio descriptivo para identificar que conocen las madres sobre vacunación y la importancia para evitar enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de 5 años del barrio Zalapa.

Se trabajó con 45 madres y 65 niños menores de 5 años que conformaron el universo. Para la recolección de la información se elaboraron dos instrumentos; una entrevista que incluyen preguntas abiertas, además se elaboró un formato para registrar el esquema de vacunación de cada uno de los niños menores de 5 años. Las madres de los niños reconocen que las vacunas previenen enfermedades, pero no tienen conocimiento adecuado sobre la importancia de las vacunas durante los primeros años de vida del niño y desconocen la edad adecuada para llevar a vacunar a los niños. De los 65 niños que son objeto de estudio 51 son de 1 a 5 años, en ellos se encuentra un considerable porcentaje de esquemas de vacunas incompletos, considerando que no han sido vacunados de acuerdo al esquema de vacunación previsto para la edad según el Ministerio de Salud Pública, no se identificó la presencia de enfermedades inmunoprevenibles en los niños menores de 5 años. Los resultados demuestran que hay un bajo e inadecuado nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años, por lo que se elaboró un programa educativo sobre inmunizaciones basados en los Lineamientos de Inmunizaciones del Ministerio de Salud Pública, con lo que se da cumplimiento al objetivo # 4 del presente estudio investigativo.

SUMMARY

SUMMARY

A descriptive study to identify mothers who know the importance of vaccination and to prevent diseases in children under 5 years of Zalapa neighborhood.

We worked with 45 mothers and 65 children under 5 who formed the universe. To gather information were developed two instruments; including an interview open questions also developed a format for recording the immunization schedule of each children under 5 years. Mothers of children recognize that vaccines prevent disease but do not have adequate knowledge about the importance of vaccines in the early years of a child's life and know the right age to carry vaccinate children. Of the 65 children who are under study 51 are from 1 to 5 years in them is a considerable percentage of incomplete immunization schemes, considering they have not been vaccinated according to the vaccination schedule provided for age according to the Ministry of Public Health, did not identify the presence of diseases in children under 5. The results show that there is a low and inadequate level of knowledge about immunization in mothers of children under 5 years, so they developed an education program based immunizations Immunizations Guidelines of the Ministry of Public Health, which is given compliance to objective # 4 of this research study.

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCION

“El conocimiento proporciona a los seres humanos la base que les permite desarrollar una concepción o teoría acerca de sí mismo y del mundo, y les proporciona también un medio para racionalizar y justificar su forma de percibir, pensar y actuar, sobre lo cual orientan y apoyan sus decisiones, es además un elemento motivador del comportamiento.”[1]

“Cabe mencionar que las enfermedades infecciosas han jugado un papel importante en la historia del mundo, al causar grandes cambios en el curso de la historia, determinados por las epidemias de todos los tiempos. Esto trajo como consecuencia la necesidad de crear un mecanismo que a partir de agentes patógenos con alto poder antigénico y escasa virulencia, fuesen capaces de generar la producción de anticuerpos específicos para un agente agresor, lo que Pasteur llamo “vacuna”.”[2]

“Hace 100 años atrás, las enfermedades infecciosas eran la principal causa de muerte en el mundo. Los brotes repentinos de viruela eran los causantes de muerte de hasta 5 millones de personas cada año y dejaban a muchas otras desfiguradas o ciegas. Las víctimas más frecuentes de la poliomielitis eran menores de cinco años, las enfermedades mencionadas causaban la muerte de pueblos y ciudades enteros, dejando a su paso una gran escala de terror, ruina, devastación, discapacidad y muerte.”[3]

---

[1] Mediline Plus, Conocimientos de Inmunización o vacunación, en http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/immunization.html, consultado 15-01-13

[2] Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Programa Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/immunization.html, consultado 15-01-13

[3] Logros Importantes en la historia de las vacunas. Disponible http://www.unicef.org/spanish/ffl/06/index.html consultado 18-12-12

“En los países desarrollados los niños tienen acceso a un mayor número de vacunas, más nuevas y costosas, para protegerlos contra enfermedades infantiles graves, como la hepatitis y la infección por Haemophilus influenzae. Sin embargo En África subsahariana, sólo se vacuna al 50 % de la población infantil durante el primer año de vida. Como resultado de ello, cada año mueren innecesariamente más de 2 millones de niños y niñas

En las zonas pobres y aisladas de los países en desarrollo, las vacunas llegan a menos de uno de cada veinte niños.”[4]

“Es de vital importancia vacunar a los niños durante los primeros años de vida. La mitad de todas las muertes provocadas por la tos ferina, una tercera parte de todos los casos de poliomielitis y una cuarta parte de todas las muertes por sarampión se producen dentro del primer año de vida. Es necesario que cada niño reciba el esquema completo de vacunas, de lo contrario éstas podrían no ser efectivas.”[5]

“En algunas zonas rurales y periféricas de nuestro país, se presentan aún dificultades para conseguir una mayor cobertura y un mayor cumplimiento en la aplicación de todas las dosis correspondientes a las vacunas establecidas por el Ministerio de Salud Pública.

Ciertas madres de zonas rurales no saben realmente para qué sirven las vacunas, saben que es para que sus hijos no se enfermen pero piensan que es también para curar enfermedades, por falta de información, las madres no

[4] http//geosalud.com./vacunas/vacunas.htm.consultado 15-01 2013. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Dirección de Regulación vigilancia y control salud. Organización Panamericana de la Salud.

[5] Ministerio de salud Pública y asistencia Social, Dirección de Regulación, Vigilancia y control de Salud, Organización Panamericana de la salud

regresan con sus hijos y no cumplen el calendario de vacunación. Si el niño fue sano y luego tuvo fiebre, las madres piensan que es porque las vacunas tienen solo efectos negativos y no saben que si no regresan a cumplir el calendario de vacunación sus hijos estarán más expuestos a enfermarse."[6]

Al investigar en el Barrio Urbano Marginal de Zalapa de la Ciudad de Loja, no se encuentran estudios sobre conocimientos de la importancia de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, pero se ha observado deficiencia de conocimientos en cuanto a la importancia que tiene vacunar a los niños durante los primeros años de vida.

Se realizó un estudio con 45 madres y con 65 niños menores de cinco años. Se aplicaron 2 instrumentos para recolectar la información; una entrevista a las madres para identificar los conocimientos y una hoja de registro para registrar el esquema de vacunación en niños menores de 5 años a través del carnet de vacunación.

Con los antecedentes expuestos se considera el interés de realizar el estudio en relación a conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de5 años en madres del barrio Zalapa, el mismo que plantea los siguientes objetivos:

Determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre la importancia de la vacunación y nivel de cumplimiento de los esquemas de vacunación en niños menores de 5 años en Zalapa

[6] Romero Clemente, Thelma Odilia. Conocimiento y práctica sobre estilos de vida saludable.

Determinar el conocimiento sobre la importancia de la vacunación en las madres de los niños menores de 5 años

Indagar la existencia de enfermedades inmunoprevenibles en los niños menores de 5 años en el barrio Zalapa de la Ciudad de Loja.

Evaluar el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación en población menor de 5 años en el barrio Zalapa de la ciudad de Loja a través del carnet de vacunación.

Realizar un Programa Educativo sobre la importancia de la vacunación dirigida a Madres de niños menores de 5 años en el barrio Zalapa de la Ciudad de Loja

El aporte de la investigación pretende contribuir a mejorar los conocimientos en las madres en cuanto a la importancia de la vacunación en los niños menores de 5 años del Barrio Zalapa, concientizar sobre la importancia de cumplir con el esquema completo de vacunación en los niños para prevenir enfermedades inmunoprevenibles.

La capacitación en relación con inmunizaciones y su importancia al grupo en estudio contribuirá a mejorar los conocimientos, concientizar a las madres en el cumplimiento de los esquemas de vacunación y con ello contribuir a disminuir el riesgo de padecer enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de 5 años.

La presente investigación fue de tipo descriptivo, se trabajó con un universo de 45 madres y 65 niños menores de 5 años.

Los resultados permitieron llegar a las conclusiones y recomendaciones que van destinados a educar a las madres y con ello contribuir a disminuir los esquemas de vacunas incompletos, que pone en riesgo la salud de los grupos vulnerables, especialmente los niños menores de 5 años.

MARCO TEÓRICO

VACUNAS Y VACUNACIÓN

Vacunas.-"Es una suspensión de microorganismos vivos (generalmente atenuados) o muertos o parte de ellos que pueden utilizarse para inducir inmunidad y prevenir enfermedades mediante inyección inhalación o ingestión, que al ser administrados inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad contra la que está dirigida."[7]

Vacunación.-"el termino vacunación se refiere a la administración de cualquier toxoide (toxina inactivada) para prevenir enfermedades inmunoprevenibles en la población infantil, y es por esto que se vacuna a todos los niños menores de cinco años con diferentes tipos de biológicos e inmunizándolos."[8]

TIPOS DE VACUNAS

Virales:

(SRP) Sarampión, Rubéola, Parotiditis. (Triple viral)

(OPV), Anti poliomielítica

(HB) Hepatitis B

(FA) Fiebre Amarilla

(VA) vacuna contra la Varicela

Bacterianas

(BCG), Antituberculosa

(DPT): Difteria, Tétanos y tosferina

(HIB). Haemophilus Influenza

Vacuna antineumococica

[7] BEETTS.F Robert enfermedades infecciosas, edición en español. ISBN 84-7101-438-6(MARBAN,S.L)

[8] HARRISON , principios de medicina interna, el impacto de los factores sociales en la enfermedad, fundamentos de la inmunización y uso de vacunas 13 ª edición

ESQUEMA BÁSICO: Es el número de dosis que debe recibir un niño para luego recibir la administración de más refuerzos, como se lo describe a continuación.

EDAD	VACUNA	Nª DE DOSIS	DOSIS RECOMENDADA	DOSIS SEGÚN EDAD			REFUERZOS
				1 dosis	2 dosis	3 dosis	1 refuerzo
RN	BCG	dosis única	0.5 o 0.1 ml según laboratorio fabricante	RN			
Menores de 1 año	OPV	4	2 gtts	2 m	4m	6m	1año después de la tercera dosis
	Pentavalente (DTP+ HB+Hib)	4	0.5 ml	2m	4m	6m	1 año después de la tercera dosis de pentavalente
	Vacuna contra el rotavirus	2	2 ml	2m	4m		
	Vacuna antineumococica	4	0.5 ml	2m	4m	6m	1 año después de la tercera dosis
	SR	1	0.5ml				

Mayores de 1 año	SRP FA Varicela DPT Anti influenza	1 1 1 2	0.5ml 0.5ml 0.5ml				Dosis única de 12 a 23 meses Dosis única de 12 a 23 meses Dosis única de 12 a 23 meses 18 meses de edad 6 a 23 meses

IMPORTANCIA DE LA VACUNAS DURANTE LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA

"La primera vacuna que recibe el recién nacido es el **calostro** o sea la primera leche que sale del pecho materno en las primeras horas después de nacer, este calostro al ser ingerido cubre las paredes de la vía digestiva y se absorbe estimulando elementos de defensa en el niño, el recién nacido es inmune a muchas enfermedades porque tiene defensas (anticuerpos) que le ha pasado su madre por la placenta. Esta inmunidad natural desaparece alrededor de los 4 meses, siendo susceptibles a padecer enfermedades que se pueden prevenir mediante las vacunas, es por ello que se debe iniciar un esquema de vacunas establecido por el Ministerio de Salud Pública." [9] Mediante la vacunación ayudaremos a crear nuevos anticuerpos al bebé para que lo defiendan de posibles infecciones. Cuando la vacuna entra en contacto con el organismo, produce unos anticuerpos o defensas que quedan almacenados en el sistema inmune para proteger al organismo de contactos futuros con el mismo germen.

Mediline Plus, Inmunización o vacunación, en http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/immunization.html, consultado 15-01-12

“Las vacunas son importantes debido a que ayudan a los niños a crear defensas en su organismo para ciertas enfermedades y gracias a ellas los niños vacunados ya no están en riesgo de morir o quedar minusválidos a causa de viruela, poliomielitis, sarampión o tuberculosis de las meninges

Al recibir una vacuna el cuerpo produce una respuesta que crea defensas contra el agente patógeno, así cuando el niño se expone a la enfermedad ya su cuerpo tiene elementos preparados a causa de la vacuna que reconoce al agente patógeno y lo destruye, logrando que el niño no se enferme”[10] .

“Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) los dos avances que han cambiado la situación sanitaria mundial, han mejorado la calidad de vida y han disminuido la enfermedad y la mortalidad en el ser humano son: la potabilización del agua y las vacunas.

Las vacunas nos protegen contra enfermedades mortales, por lo tanto, salvan la vida, especialmente a los niños. En los países donde se vacuna de forma

[10] Barranco H. Vacunación Infantil en Nuevitas. Sección Salud consultado 15 de enero del 2013. Disponible en: http://www.radio nuevitas.co.cu/

rutinaria a toda la población, muchas enfermedades han sido erradicadas o ha disminuido mucho su incidencia. La vacuna no sólo protege al niño sino también a los que conviven con él y no están vacunados. Por lo tanto, las vacunas aportan también beneficios sociales.

Son un medio de control de enfermedades que en el pasado eran muy comunes y graves: tétanos, polio, meningitis… Las vacunas dan la información necesaria al organismo para combatir la infección y evitar, de esta manera, hospitalizaciones y muertes prematuras. Actualmente, en los países en vías de desarrollo, donde las familias no tienen acceso a la vacunación, cada día mueren niños por enfermedades como la tosferina, el sarampión o la difteria.

Un ejemplo es la viruela. Era una enfermedad muy grave que, afortunadamente, gracias a las vacunas, ya no existe en el mundo y, por lo tanto, ya no nos vacunamos contra ella.

Como se administran a niños sanos, el control y la seguridad de las vacunas es máximo. Disponemos de vacunas muy seguras y eficaces con efectos secundarios leves y con muy rara incidencia de complicaciones graves como consecuencia de su administración"[11]

VACUNAS QUE SE ADMINISTRAN A LOS NIÑOS

"**Vacuna BCG**: que debe ser administrada a todos los recién nacidos dentro de las primeras 24 horas de nacido o en el primer contacto del niño (a) con los servicios de salud previene la meningitis tuberculosa.

[11] OPS/OMS. Vacunación segura ¿Cómo enfrentar los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización?, Washington, DC; 2002. consultado 15 de septiembre del 2012 disponible en: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/657/4/06%20ENF%20397%20TESIS.pdf

REACCIONES: Después de 2 o 3 semanas en el sitio de la vacuna aparece una inflamación enrojecida de 5-10 mm, no es dolorosa, esperable para dicha vacuna. A veces aparece una secreción amarilla y puede demorar semanas en cicatrizar, dejando una marca.

CUIDADOS

Se recomienda mantener esta zona seca, descubierta y no aplicar alcohol, cremas o desinfectantes. Si se moja durante el baño secar suavemente"[12].

"LA VACUNA (DTP+ Hb+ Hib) que debe ser administrada a todos los niños cuando cumplen 2 meses de edad la primera dosis, la segunda dosis a los 4 meses, la 3ra dosis a los 6 meses y luego el refuerzo al año de la tercera dosis con DTP previene cuatro enfermedades como son: Difteria, Tétanos neonatal, Tosferina y la meningitis por Haemophilus influenzae tipo b (Hib)

REACCIONES: Puede aparecer hipertermia por 2 ó 3 días e irritabilidad. En la zona de la vacuna puede aparecer un edema enrojecido y dolor. Generalmente deja una dureza bajo la piel que no duele pero puede durar semanas o meses.

[12]HARRISON et. Al, 13 ª edición, Principios de Medicina Interna. Impacto de los Factores Sociales en la enfermedad, fundamentos de la inmunización y uso de vacunas

CUIDADOS:

Para el dolor se recomienda aplicar paños fríos. Si aparece fiebre administrar paracetamol en la dosis recomendada por su pediatra y ofrézcale pecho con mayor frecuencia"[13].

"LA VACUNA OPV(VACUNA ORAL CONTRA LA POLIOMIELITIS) que debe ser administrada a todos los niños cuando cumplen 2 meses de edad la primera dosis, la segunda dosis a los 4 meses, la 3ra dosis a los 6 meses y luego el refuerzo al año de la tercera dosis previene la enfermedad poliomielitis.

REACCIONES: Generalmente no produce reacciones. En casos muy particulares (1 en un millón) puede producir la misma enfermedad.

CUIDADOS

No alimentar al bebé media hora antes de vacunarlo, y media hora después de aplicada la vacuna. La razón es que si el niño está con el estómago lleno y vomita justo después de la inmunización, por lo que puede requerir repetir el proceso"[14].

"LA VACUNA DEL ROTAVIRUS que debe ser administrada a todos los niños cuando cumplen 2 meses de edad la primera dosis y la segunda dosis a los 4 meses previene la enfermedad Rotavirus.

---

[13]HARRISON et. Al, 13 ª edición, Principios de Medicina Interna. Impacto de los Factores Sociales en la enfermedad, fundamentos de la inmunización y uso de vacunas

[14]HARRISON et. Al, 13 ª edición, Principios de Medicina Interna. Impacto de los Factores Sociales en la enfermedad, fundamentos de la inmunización y uso de vacunas

REACCIONES: Generalmente no produce reacciones. En casos muy particulares puede producir vómitos, molestias gastrointestinales (diarrea y cólicos) por 3 a 4 días.

CUIDADOS

Se debe mantener la higiene porque el niño estará eliminando el virus en las deposiciones y otra persona podría enfermarse.

No alimentar al bebé media hora antes de vacunarlo, y media hora después de aplicada la vacuna. La razón es que si el niño está con el estómago lleno y vomita justo después de la inmunización, por lo que puede requerir repetir el proceso"[15].

"LA VACUNA ANTINEUMOCOCICA que debe ser administrada a todos los niños cuando cumplen 2 meses de edad la primera dosis, la segunda dosis a los 4 meses y la 3ra dosis cuando el niño cumple un año de edad previene la enfermedad neumococica invasora (97% para meningitis e infección de la sangre), parte de las neumonías y protección moderada frente a la otitis media aguda causada por neumococo.

REACCIONES: Dolor en la zona inyección.

CUIDADOS

En caso de fiebre dar paracetamol de acuerdo a lo prescrito por su pediatra.

[15]NELSON Tratado De Pediatría inmunidad, alergia y enfermedad infecciosa, pediatría preventiva e higiene. 16 va edición. editorial Mc Graw-Hill Interamericana. pág. 11186

LA VACUNA SRP (VACUNA TRIPLE VIRAL) que debe ser administrada a todos los niños desde los 12 a 23 meses edad en dosis única previene tres enfermedades como son: Sarampión, Rubeola y la Parotiditis.

REACCIONES: Entre los 5 y 10 días después de administrada la vacuna puede haber fiebre moderada, inflamación de ganglios y pintas rosadas en la piel.

CUIDADOS

Si aparece fiebre, desabrigue al niño/a, dele líquido y administre paracetamol de acuerdo a la dosis recomendada por su pediatra"[16].

LO QUE LAS MADRES DEBEN CONOCER

"las madres deben conocer que no es peligroso que el niño reciba varias vacunas, produce la misma respuesta de anticuerpos que si se administraran en forma individual y no aumenta la posibilidad de desencadenar reacciones adversas, solo se deben administrar en extremidades distintas"[17].

SE PUEDE VACUNAR A UN NIÑO/ÑA QUE ESTÁ ENFERMO/A

"Siempre es necesario consultar con el pediatra o centro de salud cuál es la mejor opción, si se debe esperar a que se recupere de dicha enfermedad, o simplemente la misma no interferirá con la acción de la vacuna una vez administrada.

[16]HARRISON et. Al, 13 ª edición, Principios de Medicina Interna. Impacto de los Factores Sociales en la enfermedad, fundamentos de la inmunización y uso de vacunas

[17]Republica de Honduras. Ministerio de Salud Pública. Manual de normas del Programa Ampliado de Inmunización (P.A.I,). Tercera edición, Tegucigalpa D, C.1998 consultado el 10 -10-2012.Disponible en: http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1991/pdf/Vol59-2-1991-5.pdf

De acuerdo a cada caso se debe evaluar si es necesario posponer la vacuna**,** ya que un resfrío, tos, diarrea leve**,** no son contraindicaciones para vacunar. En el caso de fiebre alta, debe consultar su pediatra.

Tampoco se debe suspender la vacuna si anteriormente alguna vacuna le ha provocado fiebre, enrojecimiento o molestias. En el único caso que debe considerar y planteárselo al pediatra o en el centro de salud, es si al haber colocado la dosis anterior de la misma vacuna el niño o niña tuvo reacciones adversas muy exageradas y fuertes como fiebre muy alta u otras alteraciones y ha padecido de severas reacciones secundarias o malestares agudos persistentes"[18].

QUE HACER EN CASO DE NO VACUNAR AL NIÑO/ÑA EN EL MES CORRESPONDIENTE

"Si se les pasa el momento justo de los 4 o 6 meses para vacunar con la 2ª o 3ª dosis, no hay problema, se puede administrar con desfase y su curva de inmunidad estará completa, por ello es importante los esquemas completos con sus refuerzos.

La desventaja de atrasarse en el calendario, sobre todo en niños/as lactantes menores de 2 años, es que son mucho más vulnerables a enfermar y potencialmente, agravarse con estas enfermedades, es por ello que se intenta trasmitir la importancia de completar los esquemas de vacunación en los

[18]Galindo B. Homenaje en el 200 Aniversario de la introducción de la vacuna de la viruela en América. Rev Cubana MedTrop 2004; 56(3):1999.consultado 15 de septiembre del 2012 disponible en: http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1991/pdf/Vol59-2-199pdf

tiempos más indicados posibles y así conseguir la inmunidad competente para enfrentar esas patologías"[19].

ENFERMEDADES QUE PREVIENEN LAS VACUNAS

Difteria: "es una enfermedad grave causada por la toxina de la bacteria *Coryne bacterium diphteriae* que afecta a las amígdalas, faringe, laringe, nariz, piel y en ocasiones las conjuntivas y los órganos genitales. Se caracteriza por nasofaringitis membranosa, laringotraquitis obstructiva o ambas. La lesión característica especifica es una o varias placas grisáceas adherentes con inflamación a su alrededor, con sangrado al tratar de desprenderla"[20].

Tétanos: "enfermedad grave y mortal, producida por el Clostridiumtetani. Produce espasmos musculares que impiden la respiración y convulsiones. Es una enfermedad infecciosa pero no contagiosa. La bacteria que causa el tétanos se encuentra en el suelo y el polvo, es muy resistente al calor y a los desinfectantes"[21].

Tosferina: "Es una enfermedad bacteriana aguda caracterizada por una fase catarral inicial de comienzo insidioso con tos irritante que en el término de una a dos semanas se torna paroxística.

Clínicamente el síndrome se caracteriza por varios accesos de tos en espiración que puede ser seguido de estridor inspiratorio. Los paroxismos frecuentemente culminan con la expulsión de moco adherente a menudo seguido de vomito que dura cerca de 8 semanas, producida por la

[19]Ochoa R. Vacunas desarrollo actual y tendencias. Capítulo 3. En: Inmunoepidemiologia y Estrategias de vacunación. La Habana. Finlay Ediciones; 2005.p.2834.consultado 15 de septiembre del
[20]KATZ, krugman- Gerson enfermedades infecciosas, 8ª edición, wilfert. Interamericana.Mc.GRAW-HILL
[21]KATZ, krugman- Gerson enfermedades infecciosas, 8ª edición, wilfert. Interamericana.Mc.GRAW-HILL

Bordetellapertussis. Su contagio es por las secreciones respiratorias y causa tos y dificultad respiratoria"[22].

Sarampión: "es una enfermedad caracterizada por fiebre, erupción cutánea y puede tener secuelas muy graves en el sistema nervioso en niños pequeños y adultos.

Rubéola: la enfermedad en la infancia es muy leve: erupción cutánea y fiebre. El problema radica cuando se contrae esta infección durante el embarazo ya que provoca gravísimas malformaciones: cardíacas, retraso mental, sordera y cataratas.

Parotiditis: es una infección leve en la infancia donde se inflaman las glándulas salivares parótidas de ambos lados de la cara; en los jóvenes y adultos puede inflamar los testículos y ser causa de esterilidad permanente"[23].

Poliomielitis: "Es una enfermedad vírica aguda, cuya gravedad va desde una infección asintomática hasta la febril inespecífica con complicaciones meningocefalicas y muerte. Los síntomas de la enfermedad son: hipertermia, malestar general, cefalea, nausea y vomito. Si la enfermedad evoluciona, puede aparecer mialgias intensas con rigidez de cuello y espalda, con o sin parálisis flácida. Uno de cada cincuenta o doscientos casos de infección evoluciona hacia el signo característico de parálisis flácida aguda.

El sitio de la parálisis depende de la localización de la destrucción de las neuronas motoras en la medula o en el tallo cerebral."[24]

[22]HEYMAN, David, L. El control de las enfermedades transmisibles 18ª edición, Organización Panamericana de la Salud.
[23]HEYMAN, David, L. El control de las enfermedades transmisibles 18ª edición, Organización Panamericana de la Salud.

Varicela: “Es una virosis aguda generalizada, de comienzo repentino con fiebre moderada, síntomas generales leves y una erupción cutánea que es maculo papulosa durante pocas horas, vesículas durante 3 a 4 días y que deja costras granulosas, producida por el *virus varicela-zoster*.”[25]

Rotavirus:”Es una enfermedad viral aguda producida por el virus del rotavirus, caracterizada por gastroenteritis, enteritis y que en ocasiones se acompaña de complicaciones como deshidratación e intolerancia a la lactosa. Afecta principalmente a lactantes y a niños menores de 2 años.”[26]

Fiebre amarilla: “Es una enfermedad vírica infecciosa aguda de corta duración y de gravedad variable. Los casos más leves pueden presentar un cuadro clínico indefinido; los ataques característicos se manifiestan por aparición repentina de fiebre, escalofríos, cefalea, dorsalgia, mialgias generalizadas, postración, nausea y vomito. El pulso puede ser lento y débil, fuera de proporción con la temperatura elevada.”[27]

CONOCIMIENTOS

“Los conocimientos se definen como percibir el entendimiento. Cualquier cosa de la que una persona tiene, saber o poseer información.

Los conocimientos se emplean en psicología para indicar la acumulación de información más o menos bien comprendida, con frecuencia basada sobre datos de hechos, que es poseída por un individuo.

---

[24]HEYMAN, David, L .El control de las enfermedades transmisibles 18ª edición, Organización Panamericana de la Salud.
[25]OPS, programa ampliado de inmunizaciones, ministerio de salud pública.
[26] KATZ, Krugman- Gerson enfermedades infecciosas, 8ª edición, wilfert. Interamericana.Mc.GRAW-HILL
[27]HEYMAN, David, L. El control de las enfermedades transmisibles 18ª edición, Organización Panamericana de la Salud.

El conocimiento: es más que un conjunto de datos, visto solo como datos es un conjunto sobre hechos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia o del aprendizaje."[28]

.

[28]ORTIZ Carlos curso de orientación universitaria, filosofía, tercera edición,. Editorial magisterio español.

METODOLOGÍA

MATERIALES Y METODOS

TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo, ya que permitió identificar los conocimientos que tienen las madres sobre inmunizaciones y la importancia en niños menores de 5 años.

AREA DE ESTUDIO

BARRIO **"**ZALAPA" de La Ciudad de Loja,

UNIVERSO

Lo constituyeron las 45 madres y los 65 niños menores de 5 años que habitan en el Barrio Zalapa

TECNICAS E INTRUMENTOS

Técnica:

- Entrevista a las madres de los niños menores de 5 años
- Revisión de documentos: carnets de vacunación de cada uno de los niños menores de 5 años.

Instrumento:

- Formato de entrevista dirigido a las madres.
- Formato de registro de datos de los carnets de vacunación.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Los datos son presentados en tablas simples de frecuencia que facilitaron el análisis e interpretación de los resultados.

PRESENTACIÓN
Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

TABLA N° 1

CONOCIMIENTOS DELAS MADRES EN RELACIÓN CON LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACION

CONOCIMIENTOS	f	%
Para evitarles enfermedades	33	73.3
Para el buen desarrollo de los niños	1	2.2
Para el bien de los niños	7	15.7
Previenen discapacidades	1	2.2
Responsabilidad como mamá	1	2.2
Para que tenga todas las vacunas	1	2.2
Bienestar y salud en el futuro	1	2.2
Defensas para el cuerpo	4	8.9
Por obligación	1	2.2
No sabe	1	2.2

Fuente: Madres de niños de 0 a 5 años del Barrio Zalapa.
Autora: Carmen Quezada.

De las 45 madres que son objeto de estudio el 73,3% reconoce que es importante la vacunación porque evitan enfermedades, pero no especifican que enfermedades previenen y un 15.7% responden que es “para el bien de los niños”, un (8.9%) responden defensas para el cuerpo y un 2.2% no reconoce la importancia de vacunar a los niños, esto puede deberse a que según la literatura revisada ciertas madres de zonas rurales no saben realmente para qué sirven las vacunas, saben que es para que sus hijos no se enfermen pero piensan que es también para curar enfermedades, lo que demuestra un déficit de conocimientos en cuanto a la verdadera importancia de las vacunas.

TABLA N°2

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN RELACION CON LAS ENFERMEDADES QUE SE PREVIENEN CON LAS VACUNAS

RESPUESTA	F	%
No sabe	15	33.3
SRP	1	2.2
Hepatitis	7	15.5
Neumococo	3	6.6
Fiebre amarilla	6	13.3
Tuberculosis	2	4.4
Influenza	1	2.2
Rubéola	2	4.4
Viruela	1	2.2
Tos ferina	1	2.2
Sarampión	18	40.0
Poliomielitis	8	17.7
Varicela	17	37.8
Rotavirus	3	6.6

Fuente: Madres de niños de 0 a 5 años del Barrio Zalapa.
Autora: Carmen Quezada.

El 33.3% de las madres no tienen conocimiento en relación con las enfermedades que se previenen con las vacunas, el resto de madres reconocen que las vacunas previenen las enfermedades en un (40.0%) sarampión, un (37.8%) varicela, y del 13 al 17% la fiebre amarilla, hepatitis y poliomielitis y en un bajo porcentaje otras enfermedades inmunoprevenibles, esto puede atribuirse a que gracias a la vacunación se ha eliminado casi de forma total ciertas enfermedades como la viruela , el tétanos y la difteria, y por ende el desconocimiento para ciertas madres de la actualidad.

TABLA N° 3

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	f	%
Neumonía	0	0%
Rotavirus	0	0%
Tosferina	0	0%
Sarampión	0	0%
Fiebre amarilla	0	0%
Varicela	0	0%
Otras	0	0%

Fuente: Madres de niños de 0 a 5 años del Barrio Zalapa
Autora: Carmen Quezada.

Por referencia de las madres a través de la entrevista no se identificó la presencia de enfermedades inmunoprevenibles en los niños menores de 5 años del Barrio Zalapa que fueron objeto de estudio de la presente investigación, pero cabe destacar que en estos niños se presentaron otras enfermedades no relacionadas con inmunoprevenibles como las Infecciones Respiratorias Agudas, enfermedades diarreicas agudas, entre otra que afectan a la niñez, que no se muestran en la tabla por no relacionarse, con el objetivo en estudio.

TABLA N° 4

ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN EDAD

EDAD	ESQUEMA				TOTAL	
	COMPLETO		INCOMPLETO			
	f	%	f	%	f	%
Menores de un año	13	20%	1	1.5%	14	21.5
De uno a 5 años	22	33.8%	29	44.6%	51	78.5
TOTAL	35	53.8%	30	46.1 %	65	100%

Fuente: carnets de vacunas de los niños de 0 a 5 años del Barrio Zalapa.
Autora: Carmen Quezada.

De los 65 niños en estudio 14 son menores de un año, los 51 restantes comprenden las edades de 1 a 5 años, en lo relacionado al cumplimiento del esquema de vacunas el (53.8%) tienen el esquema completo y el (46.1%) tiene el esquema incompleto.

Es importante mencionar que el mayor porcentaje de esquemas incompletos se encontró entre los niños de 1 a 5 años, según el Programa Ampliado de inmunizaciones establecido por el Ministerio de Salud Pública, indica que si el niño ha recibido todas las vacunas a la edad de un año seis meses el niño ha recibido la serie de vacunas correspondientes, de lo contrario se denomina incompleto si el niño ha recibido las primeras dosis, luego de ello no recibe las siguientes dosis o los refuerzos que se requieren para que el niño quede completamente inmunizado, haciendo que las vacunas sean ineficaces, ello puede ser el resultado del criterio de las madres que consideran que las vacunas son importantes hasta los seis meses, situación que pone en riesgo la salud de la población infantil del Barrio antes mencionado.

DISCUSIÓN

DISCUSIÓN

Los niños pasan durante la infancia una serie de infecciones que se contagian de unos a otros. Algunas de ellas son generalmente leves e inevitables, como las infecciones respiratorias agudas, procesos respiratorios virales, diarrea aguda etc. En cambio hay otras infecciones que pueden ser graves o tener complicaciones más importantes como (difteria tosferina tétanos, polio, sarampión, parotiditis, rubeola etc.), y que además pueden evitarse gracias a las vacunas. El niño vacunado va poco a poco desarrollando sus propias defensas frente a los agentes infecciosos contenidos en las vacunas y así no se enfermara, o tendrá una enfermedad leve, cuando entre en contacto con los microorganismos frente a los que ha sido vacunado.

Es por ello que todo niño merece estar protegido contra todas las enfermedades inmunoprevenibles, por lo tanto es un deber de la madre garantizarle todas las vacunas necesarias para la salud de sus hijos. De allí que ellas juegan un rol fundamental en el cumplimiento de las mismas, ya que al tener conocimiento de las diferentes inmunizaciones y que enfermedad afecta es sumamente importante.

En vista de esta problemática surgió el interés de realizar esta investigación, la cual se estudió a 45 madres con la finalidad de determinar los conocimientos que tienen sobre inmunizaciones y su importancia, así también se estudió a 65 niños menores de 5 años con la finalidad de verificar el cumplimiento del esquema de vacunación en el Barrio Zalapa, de la Ciudad de Loja.

Llama la atención que al investigar en este Barrio Urbano marginal de la Ciudad de Loja, no se encuentran estudios sobre conocimientos acerca de inmunizaciones, en las madres de niños menores de 5 años, esta situación dificulta la comparación de los resultados obtenidos con estudios similares. Sin embargo se han encontrado investigaciones que utilizaron las mismas técnicas y factores que facilitan la comparación con el presente estudio.

Cabe mencionar que las madres reconocen que es importante la vacunación en un 73,3% porque evitan enfermedades, un 15.7% responden para el bien de los niños y solo un 2.2% no reconoce la importancia de vacunar a los niños, comparando estos datos con un estudio realizado en Honduras en el año 2009 cuyo objetivo era Determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas. Con una muestra de 300 madres en el servicio de cuidados intermedios del hospital Universitario de Pediatría, se encontraron resultados similares, donde la mayoría de las madres entrevistadas demostraron un nivel de conocimiento regular en un 47.67%, seguido del deficiente con un 30% y solo un 0.66% obtuvo un nivel de conocimiento excelente.

Con respecto a las enfermedades que previenen las vacunas el 33.3% de las 45 madres entrevistadas no tienen conocimiento en relación con las enfermedades que se previenen con la vacunación, el resto de madres reconocen que las vacunas previenen las enfermedades en un 40.0% sarampión, 37.8% varicela y del 13 al 17% la fiebre amarilla, hepatitis y poliomielitis y con un bajo porcentaje otras enfermedades inmunoprevenibles. Comparando estos datos con un estudio realizado en Honduras en el año 2009

cuyo objetivo era Determinar los factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas con una muestra de 300 madres Madres en el servicio de cuidados intermedios del Hospital Universitario de Pediatría, se encontraron resultados similares, de las enfermedades que se previenen con las vacunas , la más conocida fue la del sarampión en un 90%, seguida de polio 89% y la menos conocida fue la tuberculosis meníngea con un 71%.

En cuanto al esquema de vacunación de los 65 niños que son objeto de estudio14 son menores de un año, 51 son de uno a 5 años, cuyo esquema de vacunación es incompleto en un 46.1% y un 53.8 % tiene el esquema completo, comparado con un estudio realizado en Honduras en el año 2006 cuyo objetivo era Evaluar el nivel de cumplimiento de inmunizaciones en niños menores de un año, con una muestra de 369 niños, se encontraron resultados similares que el 10.6% de los niños presentaba el esquema de vacunación incompleto, y el 80. 4% esquema completo, la diferencia es en que en este estudio se realizó con niños menores de un año en relación al presente estudio realizado a niños menores de 5 años, cuyos esquemas en los menores de un año son completos en un 92.9% y solo el 7.1% tiene el quema incompleto, lo que diferencia que en el presente estudio los niños con mayor porcentaje de esquemas incompletos son los niños de uno a cinco años

PROGRAMA EDUCATIVO DIRIGIDO A LAS MADRES DEL BARRIO ZALAPA

INTRODUCCION

La vacunación es una importante intervención de salud pública; a lo largo de la historia ha alcanzado logros significativos en el control de las enfermedades inmunoprevenibles.

Es de responsabilidad del Ministerio de Salud Publica alcanzar una cobertura vacunal del 100% en población infantil, también juega un papel importante las instituciones de educación superior, especialmente la carrera de enfermería de contribuir a resolver la problemática de salud desarrollando actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad.

Por tal razón tomando como antecedentes que las madres del barrio Zalapa no tienen un adecuado nivel de conocimientos, sobre vacunas se plantea como objetivo en la presente investigación realizar un programa educativo en relación a la temática investigada.

OBJETIVO GENERAL

Proporcionar información sobre la Importancia de la vacunación, vacunas, enfermedades que se previenen con las mismas a las madres del Barrio Zalapa, basados en los lineamientos del Ministerio de Salud Pública.

GRUPO AL QUE VA DIRIGIDO

Madres de niños menores de 5 años que habitan en el Barrio Zalapa.

FECHA: 28 de septiembre del 2012 HORA: 19 HOO

LUGAR: Salón de la iglesia del barrio Zalapa.

RESPONSABLE: Carmen Quezada Egresada de la carrera de enfermería

TEMATICAS:

Importancia de las vacunas durante los primeros años de vida.

Esquema de vacunas

Enfermedades que se previene con las vacunas.

Las temáticas abordadas en el programa educativo, se encuentran como anexo # 2

CONCLUSIONES

- Las madres de los niños menores de 5 años del Barrio Zalapa reconocen que las vacunas previenen enfermedades, pero no tienen conocimiento adecuado sobre la importancia de las vacunas durante los primeros años de vida del niño y desconocen la edad adecuada para llevar a vacunar a los niños.

- De los 65 niños que son objeto de estudio 51 son de 1 a 5 años, en ellos se encuentra un considerable porcentaje de esquemas de vacunas incompletos, considerando que no han sido vacunados de acuerdo al esquema de vacunación previsto para la edad según el Ministerio de Salud Pública.

- No se identificó la presencia de enfermedades inmunoprevenibles en los niños menores de 5 años del Barrio Zalapa, pero cabe destacar que en estos niños se presentaron otras enfermedades no relacionadas con inmunoprevenibles como las Infecciones Respiratorias Agudas, enfermedades diarreicas agudas, entre otra que afectan a la niñez.

RECOMENDACIONES

- Que se establezca estrategias para lograr el 100% de cobertura vacunal en niños menores de 5 años en todos los sectores urbano marginal que pertenecen al área de Influencia del Hospital Universitario de Motupe.

- Que el personal de salud del Hospital universitario de Motupe sostenga programas de educación continua dirigido a las Madres de los Barrios del área de influencia, en relación a vacunación, entre otros aspectos que beneficien a la salud de la población infantil.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

1- NELSON Tratado De Pediatría inmunidad, alergia y enfermedad infecciosa, pediatría preventiva e higiene. 16 va edición. Editorial Mc Graw-Hill Interamericana.pág. 11186.

2- HARRISON et. Al, 13 ª edición, Principios de Medicina Interna. Impacto de los Factores Sociales en la enfermedad, fundamentos de la inmunización y uso de vacunas

3- OPS, programa ampliado de inmunizaciones, ministerio de salud pública.

4- VELEZ. Hernán. A ROJAS Willan. M, BORRERO Jaime. RESTREPO Jorge, enfermedades infecciosas,16ª edición ISBN958-4900-60-4

5- KATZ, Krugman- Gerson enfermedades infecciosas, 8ª edición, wilfert. Interamericana. Mc. GRAW-HILL

6- HEYMAN, David, L. El control de las enfermedades transmisibles 18ª edición, Organización Panamericana de la Salud.

7- ORTIZ Carlos curso de orientación universitaria, filosofía, tercera edición,. Editorial magisterio español.

INTERNET:

1- Republica de Honduras. Ministerio de Salud Pública. Manual de normas del Programa Ampliado de Inmunización (P.A.I,). Tercera edición, Tegucigalpa D, C.1998 consultado el 10 -10-2012.Disponible en: http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1991/pdf/Vol59-2-1991-5.pdf

2- Republica de Honduras. Ministerio de Salud Pública. Eficacia y eficiencia del Programa Ampliado de Inmunización mediante estrategias de jornadas nacionales de vacunación de vacunación sostenida en el

periodo 1998-2000. Tegucigalpa D.C (Documento Ministerial). Consultado el 15-10-2012.

Disponible en: http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1991/pdf/Vol59-2-199pdf

3- Guzmán MV, Calero R. La Red Latinoamericana de Información Científico Técnica en Vacunas: una alternativa para la región. Acimed 2005; 13(5):2.consultado 15 de septiembre del 2012 disponible en: http

4- Galindo B. Homenaje en el 200 Aniversario de la introducción de la vacuna de la viruela en América. Rev. Cubana MedTrop 2004; 56(3):1999.consultado 15 de septiembre del 2012 disponible en: http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1991/pdf/Vol59-2-199pdf

5- Ochoa R. Vacunas desarrollo actual y tendencias. Capítulo 3. En: Inmuno epidemiologia y Estrategias de vacunación. La Habana. Final Ediciones; 2005.p.2834.consultado 15 de septiembre del

6- 2012 disponible enhttp://www.bvs.org.do/revistas/adp/1993/29/01/ADP-1993-29-01- 07-09.PDF.PDF

7- OPS/OMS. Vacunación segura ¿Cómo enfrentar los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización?, Washington, DC; 2002. consultado 15 de septiembre del 2012 disponible en:

http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/657/4/06%20ENF%20397%20TESIS.pdf

8- Barranco H. Vacunación Infantil en Nuevitas. Sección Salud consultado 18 de septiembre del 2012. Disponible en: http://www.radio nuevitas.co.cu/

9- Jeferries D, Mónica E. Factores asociados a las bajas coberturas de vacunación de niños menores de un año del área sanitaria de La Palma.

SistInt Salud de Darién 1994; XV: 207.consultado 18 de septiembre 2012 disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102502552009000200010&script=sci_arttext

10- Arístegui J. Vacunaciones en el niño. De la teoría a la práctica. Ed Ciclo. Bilbao 2004. Consultado 18 de septiembre del 2012 disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552009000200010&script=sci_arttext

11- American Academy of Pediatrics. Policy Statement: Recommended Childhood and Adolescent Immunization Pediatrics 2003;111: 212.consultado 18 de septiembre del 2012 disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102502552009000200010&script=sci_arttext

12- Asociación Española de Pediatría. Comité Asesor de Vacunas. Calendario Vacunal 2003. An Pediatr 2003; 58: 25762. Consultado 18 de septiembre del 2012 disponible en: http://www.consumersunion.org/health/vacspany1001.htm

13- Importancia de las vacunas consultado 15 de agosto del 2012 disponible en http://www.unicef.org/spanish/ffl/06/index.html

14- Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) consultado 15 de agosto del 2012disponibleen:http://www.who.int/mediacentre/news/releases/pr87/es/index.html

15- Enfermedades Inmuno prevenibles consultado 15 de agosto del 2012, disponible en:http://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/9479.html

ANEXOS

ANEXO Nª 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERIA

ENTREVISTA: Dirigido a madres de niños menores de 5 años que habitan en el Barrio Zalapa de la Ciudad de Loja. La presente tiene como objetivo Identificar el conocimiento que tienen las madres sobre la importancia de la vacunación en los niños menores de 5 años.

1. Qué importancia tiene para usted llevar a vacunar a sus hijos durante los primeros años de vida?

……
……
……
……
……

2. Que son las vacunas para usted?

……
……

3. Sabe usted a qué edad su hijo debe recibir las vacunas? Y cuales debe recibir

……
……
……

4. ¿Sabe usted que enfermedades previene la vacunas?

Cuales……

5. ¿Qué enfermedades diagnosticadas por un médico han presentado sus niños menores de 5 años?

……
……

ANEXO # 2

TEMA: IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

DIRIGUIDO A MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL BARRIO ZALAPA DE LA CIUDAD DE LOJA

BARRIO: URBANO MARGUINAL.

POR QUE VACUNAR A LOS NIÑOS DURANTE LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA?

- Las vacunas ayudan a los niños a crear defensas en su organismo para ciertas enfermedades y gracias a ellas los niños vacunados ya no están en riesgo de morir o quedar minusválidos a causa de viruela, poliomielitis .etc.

- son especialmente vulnerables los niños menores de 5 años a muchas enfermedades que los niños de mayor edad y los adultos

LAS VACUNAS

Son substancias elaboradas a partir de los agentes infecciosos, virus o bacterias, tratados e inactivados que introducidos al organismo tienen la capacidad de eliminar o de no producir la enfermedad.

REACCIONES Y CUIDADOS

Después de 2 o 3 semanas en el sitio de la vacuna aparece una inflamación enrojecida, no es dolorosa.

A veces aparece una secreción amarilla y puede demorar semanas en cicatrizar.

Se recomienda mantener esta zona seca, descubierta y no aplicar alcohol, cremas o desinfectantes. Si se moja durante el baño secar suavemente.

REACCIONES Y CUIDADOS

Puede aparecer fiebre por 2 ó 3 días e irritabilidad.

En la zona de la vacuna puede aparecer una hinchazón enrojecida y dolor.

se recomienda aplicar paños fríos. Si aparece fiebre administrar paracetamol en la dosis recomendada por su pediatra.

DOS MESES DE EDAD

Todos los niños cuando cumplen 2 meses de edad deben recibir la primera dosis de cuatro vacunas que son :

Pentavalente

Neumococo

Rotavirus

Polioviral

4 MESES DE EDAD

Cuando los niños cumplen 4 meses de edad deben recibir la segunda dosis de las vacunas que recibieron son cuando tenían dos meses:

Pentavalente
Neumococo
Rotavirus
Polioviral

6 MESES DE EDAD

Cuando los niños cumplen 6 meses de edad deben recibir la tercera dosis de las vacunas :
Polio viral y pentavalente
A mas de estas la vacuna SR contra el sarampión y parotiditis

UN AÑO DE EDAD
Cuando los niños cumplen un año de edad deben recibir cuatro vacunas :
SRP
FA
VA
NEUMOCOCO

UN AÑO 6 MESES
cuando los niños tienen un año seis meses de edad deben recibir los refuerzos de las vacunas:
POLIOVIRAL
PENTAVALENTE

ENFERMEDADEES QUE SE PREVIENEN CON LAS VACUNAS

TUBERCULOSIS MENINGEA

- Es una enfermedad grave, infecciosa, agu inicia con dolor de cabeza, rigidez de nu fiebre alta, pueden producir convulsiones déficit neurológicos focalizados, hidrocefa puede haber presenc de tuberculomas cerebrales y signos específicos de alterac de líquido cefalorraquídeo.

ROTAVIRUS

- Es una enfermedad viral aguda producida por el virus del rotavirus, caracterizada por gastroenteritis,
- inicia con vomito por tres días y procede a una diarrea acuosa explosiva con moco ocasional sin sangre que dura aproximadamente 5 días.
- , también se presenta fiebre de moderada a alta, dolor abdominal

POLIOMIELITIS

- Es una enfermedad vírica aguda síntoma hipertermia, malesta general, dolor de cabeza, nausea vomito. , puede aparecer rigidez de nuca y espalda, con sin parálisis flácida.

DIFTERIA

- Es una enfermedad bacteriana aguda que afecta a las amígdalas, faringe, laringe, nariz, piel y en ocasiones las conjuntivas y los órganos genitales.
- La lesión característica especifica es una o varias placas grisáceas adherentes con inflamación a su alrededor, con sangrado al tratar de desprenderla.

TETANOS NEONATAL

- Es una enfermedad del recién nacido, se presenta hasta los 28 días de edad.
- Inicia con irritabilidad inquietud, llanto débil en crisis, gesto despreciativo, rigidez y espasmos musculares , así como de músculos abdominales, convulsiones, respiración dificultosa por espasmo de los músculos respiratorios.

TOSFERINA

- Es una enfermedad bacteriana aguda caracterizada por una fase catarral inicial de comienzo insidioso con tos irritante

- **Periodo paroxistico.-** con tos paroxística con 5 a 15 accesos de espiración que termina en un silbido inspiratorio. dura de 2 a 4 semanas.

- **Periodo catarral.-** presenta malestar, tos por la noche que continua al día ; dura de una a dos semanas.

- **Periodo de convalecencia.-**
- comienza de 4 a 6 semanas de iniciada la enfermedad, la tos se hace menos fuerte y el vómito desaparece

- dura 2 semanas

SARAMPION

- Es una enfermedad aguda altamente transmisible que inicia con fiebre, malestar general, tos, inflamación de los ojos. Al cabo de 3 a 4 días se observa manchas en la boca poco antes de que aparezca la erupción, el cual se manifiesta aproximadamente 3 o 4 días después del comienzo de los síntomas

- La erupción cutánea rojiza se inicia generalmente detrás de la oreja, se extiende en dos a tres días al tronco y extremidades, en especial las superiores; este proceso dura de 3 a 7 días, seguido de una fina descamación .

RUBEOLA

- Es una enfermedad eruptiva no vesicular que afecta a todas las edades.
- Inicia con síntomas leves durante 1 o 2 días, acompañado de inflamación de los ganglios linfáticos generalmente dolorosos.
- Las erupciones con pequeña maculas puntiformes, semejantes a las del sarampión pero más finas; se inician en la cara y se generalizan rápido en 24 a 48 horas y desaparecen al tercer día.
- En los niños la erupción siempre brota el primer día después de la fiebre como manchas rojo pálidas de menor tamaño que las del sarampión. Se observa ligera rechazo a la luz , ligera elevación de la temperatura por 1 o 2 días

PAROTIDITIS

Síntomas: fiebre, dolor de cabeza, y malestar; a las 24 horas, el niño se queja de dolor de oído, detrás de la oreja y se agrava al masticar, al día siguiente se aprecia afección parotídea que llega al máximo en 1 a 3 días.

La fiebre suele ceder después de un periodo variable de uno a seis días, antes que desaparezca la afección glandular.

Durante el periodo de tumefacción parotídea, el dolor puede ser muy intenso.

Los síntomas decrecen cuando la tumefacción ha llegado al máximo. La glándula suele disminuir de tamaño en un periodo de 3 a 7 días; la tumefacción puede persistir de 6 a 10 días

VARICELA

Es una enfermedad de comienzo repentino con fiebre moderada, síntomas generales leves y una erupción cutánea que es maculo papulosa durante pocas horas, vesículas durante 3 a 4 días y que deja costras granulosas.

Las vesículas son únicas y se colapsan al pincharlas.

a diferencia de las vesículas de la viruela, que son multiloculares y no se colapsan.

tienden a ser más abundantes en las partes cubiertas del cuerpo como: en el cuero cabelludo, en el vértice de las axilas, en las mucosas de la boca y en las vías respiratorias superiores.

Gracias

ANEXO # 3

CHARLA EDUCATIVA.