

## Revista Científica y Tecnológica UPSE

### Plan de intervención para disminuir la tasa de abandono en vacunación en niños menores de un año

#### Intervention plan to reduce the vaccination abandonment rate in children under one year of age



Carlos Saavedra-Alvarado\*<sup>1</sup>, Antonieta Saavedra-Alvarado<sup>1</sup>, Maddelyn Cotto-Aguilar <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador

<sup>2</sup> Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, La Libertad, Ecuador

#### Resumen

*La Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) es gratuita, y es la responsable de la eliminación, erradicación y control de las enfermedades inmune prevenibles en la población menor de un año en el Ecuador. Dichas enfermedades son de alto costo generando gran impacto económico y social, pues traen como consecuencia consultas, hospitalizaciones y muertes prematuras. Un plan de intervención permite caracterizar la situación actual en Inmunización de la población urbana y rural del cantón Buena Fe por medio del Centro de Salud Tipo C "San Jacinto de Buena Fe" y visualizar los determinantes sociales de la salud, así como; Definir problemas y prioridades verificando el cumplimiento de actividades programadas, formular estrategias de promoción, prevención, identificando factores relevantes en el área de cobertura. La modalidad de la investigación fue cuali cuantitativa. Su diseño se lo considera longitudinal ya que se valoró la evolución en los fenómenos y tendencias, se examinó los cambios a través del tiempo, se recolectó datos, describió variables y analizó la incidencia e interrelación en distintos momentos. Los tipos de investigación fueron bibliográfica y de campo. Este análisis permitió tomar decisiones, nuevos retos y necesidades que devienen de cambios en el perfil demográfico y epidemiológico de la población.*

#### Palabras clave:

tasa de abandono  
morbilidad  
mortalidad  
plan de acción  
determinantes sociales  
perfil demográfico

#### Abstract

*The National Immunization Strategy (ENI) is free, thus, it is responsible of the elimination, eradication and control of avoidable immune diseases in the population under one year old in Ecuador. These are high cost diseases, which generate a great economic and social impact, since they result in medical consultations, hospitalizations and premature deaths. In our country, the ENI has as vision to secure the control, elimination and / or eradication of avoidable diseases by vaccination. Therefore, as a general objective to decrease the morbidity and mortality rates in the target population; which is evidenced in the normal range of the dropout rate that is less than 6% of it. An intervention plan allows to characterize the current situation in Immunization of the urban and rural population of Canton Buena Fe through the Type C Health Center "San Jacinto de Buena Fe", and to visualize the social determining of health, such as: to define problems and priorities by verifying compliance with scheduled activities, to formulate strategies for promotion and prevention, identifying relevant factors in our coverage area. This analysis allows us to make decisions, take new challenges and identify needs that evolve into changes in the demographic and epidemiological profile of the population.*

#### Keywords:

abandonment rate  
morbidity  
mortality  
intervention plan  
social determinants  
demographic profile

**Recibido:** septiembre 14 de 2018      **Aceptado:** octubre 11 de 2018

**Forma de citar:** Saavedra-Alvarado et al (2018). Plan de intervención para disminuir la tasa de abandono en vacunación en niños menores de un año. *Revista Científica y Tecnológica UPSE*, 5 (2), 82-87. DOI: 10.26423/rctu.v5i2.422.

\* Autor para correspondencia. [saavedracarlosupse@gmail.com](mailto:saavedracarlosupse@gmail.com)

## 1. Introducción

La vacunación germina como resultado del esfuerzo de hombre por encontrar una protección real hacia las enfermedades infecciosas. La vacunación es una de las más significativas mediaciones de salud pública sobre estas enfermedades. El sistema inmunológico da asistencia a que su organismo contienda contra los gérmenes mediante la confección de sustancias para combatirlos. Una vez que lo hace, el sistema inmunológico "inmortaliza" el germen y puede luchar contra él nuevamente. Las vacunas contienen gérmenes muertos o debilitados. Cuando se le gestiona a una persona sana, la vacuna desencadena una respuesta del sistema inmunológico para que responda, creando inmunidad. No obstante, a pesar de los logros y avances en el abordaje microbiológico con antimicrobianos, las enfermedades infecciosas y parasitarias continúan siendo una importante carga en el contexto de padecimientos en el mundo, e impactan aún en países y comunidades con ingresos per cápita bajos. (OMS/OPS, 2007).

En nuestro país existe un control del cumplimiento de las inmunizaciones que está a cargo del Ministerio de Salud Pública, por lo tanto es importante considerar abordar el problema de los indicadores de medición del Centro de Salud Tipo C "San Jacinto de Buena Fe", que se reflejan en la alta tasa de abandono de las vacunas Pentavalente, Anti polio, neumococo y Rotavirus en los menores de un año.

Para tal efecto realizaremos un estudio retrospectivo, transversal cuyo universo serán todos los niños menores de un año que acudieron a la unidad en el año 2016 para vacunación, las madres de los niños, el personal de enfermería, sistema de información del PAI (partes diarios, el tarjetero de vacunación).

Con este antecedente consideramos realizar una investigación planteada en un plan de intervención para disminuir la tasa de abandono en vacunación en los niños/as menores de un año que acuden al Centro de Salud Tipo C "San Jacinto de Buena Fe", durante el año 2016, por lo tanto este estudio responderá a metodologías que se emplearan en el contexto investigativo que contribuyan a identificar cuáles son las causa o factores que predominan en el problema planteado.

En toda institución se realiza la supervisión y monitoreo de programas y estrategias y más aún en el campo de la salud teniéndolo como parte del proceso gerencial técnico administrativo tendiente a realizar el análisis del desarrollo de programas, para reforzar acciones, incentivar la creatividad local, identificar y aprender de experiencias locales positivas o para la corrección inmediata de problemas, focalización y periodicidad del seguimiento. MSP-PAI, L. (2005).

Es necesario en esta investigación la utilización de indicadores cuanti- y cualitativos para la identificación

de escenarios favorables o desfavorables cuyos resultados marcaran un avance o retroceso.

Por ende el indicador tasa de abandono mide la calidad de atención que se da en el Centro de Salud siendo su concepto: porcentaje de las personas que completaron el esquema de vacunación en comparación con los que iniciaron el esquema. Indica el grado de adhesión al esquema de una vacuna de dosis múltiples. MSP-PAI, L. (2005).

Siendo su fórmula de cálculo la siguiente:

$$\frac{[N^{\circ} \text{ de 1era dosis en } < 1 \text{ año}] - [N^{\circ} \text{ de 3era dosis en } < 1 \text{ año}]}{[N^{\circ} \text{ 1era dosis en } < 1 \text{ año}]} \times 100$$

< 6% es eficiente, 6 al 12% desfase en el esquema oportunidad perdida de vacunación.

En el corte 2016 se evidenció una tasa de abandono del 8% en los niños que acuden al centro de salud, en lo cual con este historial se traza un plan de acción en promoción y propagación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI), cuya principal intención es disminuir las tasas de abandono de las vacunas pentavalente, neumococo, anti polio y rotavirus que se presenta en la unidad de salud del cantón Buena Fe.

## 2.- Materiales y Métodos

La modalidad de la investigación será cuali cuantitativa, siendo fundamental el aspecto cuantitativo. Su diseño se lo considera longitudinal ya que se valoró la evolución en los fenómenos y tendencias, se examinó los cambios a través del tiempo, se recolectó datos, describió variables y analizó la incidencia e interrelación en distintos momentos. Dentro de los tipos de investigación fueron bibliográfica, de campo (Centro de Salud) y descriptiva. Dentro de los métodos utilizados tenemos inductivo – deductivo, analítico – sintético.

La población o universo a considerar corresponde al Personal de Enfermería del Centro de Salud Tipo C "San Jacinto de Buena Fe" Distrito 12D06 Buena Fe Valencia, Coordinación Zonal 5. (10 enfermeras).

La recolección de información, es la actividad especial para recoger procesar o analizar datos que se realiza con determinada orientación con el apoyo de entrevistas, encuestas y de la observación.

Variable Independiente: Plan de intervención

Variable Dependiente: Disminuir tasas de abandono

Delimitación espacial: Centro de Salud Tipo C "San Jacinto de Buena Fe", Distrito 12D06 Buena Fe – Valencia, Coordinación Zonal 5.

Delimitación temporal: año 2017

La línea de investigación para el presente trabajo investigativo es: Gestión de salud y prevención de enfermedades.

La fundamentación legal esta manifestada en:

La constitución aprobada en el 2008 En el capítulo II sección 7 Artículo 32 manifiesta que, “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. (Constituyente, 2008).

Ley Orgánica de la Salud, donde en su artículo 6 manifiesta, “Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública; Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares.” (MAIS-FCI 2016).

### 3.- Resultados y Discusión

#### Manual de Normas-Técnicas Administrativas, Métodos y Procedimientos de Vacunación y Vigilancia Epidemiológica del ENI.

En la Tabla 1, se presentan los resultados del conocimiento del Manual de Normas-Técnicas Administrativas, Métodos y Procedimientos de Vacunación y Vigilancia Epidemiológica del ENI, los cuales indican que el 60% desconoce del mismo.

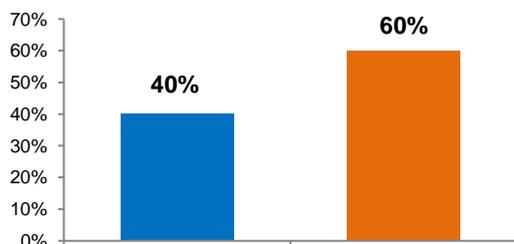
**Tabla 1.** Conocimiento del Manual de Normas-Técnicas Administrativas.

Categoría	f	%
Si	4	40
No	6	60
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Autores

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería.

En la Figura 1, se muestra los resultados donde se evidencia que el 60% del personal desconoce del Manual de Normas de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones evidenciando el incorrecto uso de los indicadores de vacunación (Tasa de abandono), y por ende la no toma de decisiones a tiempo.



**Figura 1.** Conocimiento del Manual de Normas-Técnicas Administrativas. Fuente: Los autores

#### Tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

En la Tabla 2, se presentan los resultados del análisis de la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones, indicando la poca importancia en su verificación y monitoreo continuo.

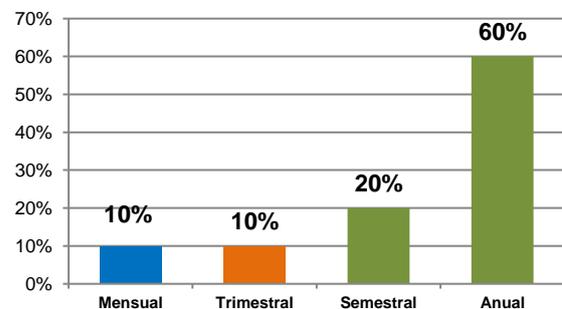
**Tabla 2.** Análisis de la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Categoría	f	%
Mensual	1	10
Trimestral	1	10
Semestral	2	20
Anual	6	60
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Autores

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería.

En la Figura 2, se muestra los resultados donde se evidencia que el 60% del personal manifiesta que el análisis de indicadores de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones la realizan cada año, relacionando el desconocimiento del Manual de Normas del ENI, donde se sugiere que el análisis debe realizarse periódicamente (mensualmente), para tomar los correctivos necesarios y regular la tasa de abandono en sus parámetros legales.



**Figura 2.** Análisis de la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones. Fuente: Los autores

#### Indicador Tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

En la Tabla 3, se presentan los resultados del indicador tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en el Centro de Salud Tipo C “San Jacinto de Buena Fe”, donde se desconoce el porcentaje alcanzado por la Unidad Operativa.

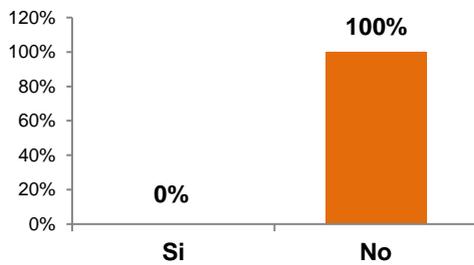
**Tabla 3.** Porcentaje de la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Categoría	f	%
Si	0	0
No	10	100
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Autores

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería.

En la Figura 3, se puede demostrar que el 100% del personal de enfermería, desconoce el porcentaje del indicador tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones del Centro de Salud Tipo C “San Jacinto de Buena Fe”, por ende desconoce si existe o no un Plan de Intervención para asegurar la calidad de atención en el vacunatorio.



**Figura 3.** Porcentaje de la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones. Fuente: Los autores.

### Factores en la Tasa de abandono de las vacunas menor de un año.

En la Tabla 4, se presentan los resultados de los factores de la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en el Centro de Salud Tipo C “San Jacinto de Buena Fe”, donde no se hace conciencia para solución inmediata.

**Tabla 4.** Conocimiento de los factores que inciden en la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

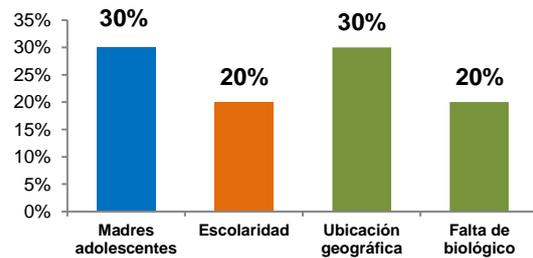
Categoría	f	%
Madres Adolescentes	3	30
Escolaridad	2	20
Ubicación geográfica	3	30
Falta de biológico	2	20
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Autores

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería.

En la Figura 4, se puede demostrar que el 60% del personal de enfermería manifiesta que uno de los factores vitales es la presencia de madres adolescentes sumado a su ubicación geográfica (zona rural de difícil acceso con más de 10 Km de distancia), exteriorizando

la importancia de asistir a cada cita vacunal a la Unidad de Salud agravando el porcentaje de la tasa de abandono.



**Figura 4.** Conocimiento de los factores que inciden en la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

### Disminución de la Tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

En la Tabla 5, se presentan los resultados de las estrategias que se aplican para disminuir la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en el Centro de Salud Tipo C “San Jacinto de Buena Fe”, donde no se ejecutan correctamente con la búsqueda activa diaria y constante.

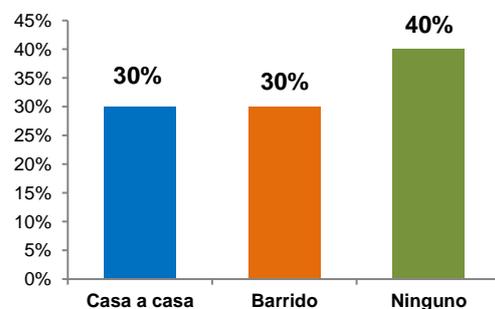
**Tabla 5.** Estrategia para disminuir la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Categoría	f	%
Casa a casa	3	30
Barrido documentado	3	30
Ninguno	4	40
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Autores

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería

En la Figura 5, se puede demostrar que el personal de enfermería manifiesta la ejecución de ciertas estrategias en la Unidad de Salud para disminuir el porcentaje de la tasa de abandono, las mismas que no se intervienen constantemente y bajo programación sumado al poco interés del cumplimiento del manual de normas del ENI.



### Capacitación en Tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

En la Tabla 6, se presentan los resultados capacitación en indicadores de la Estrategia Nacional de

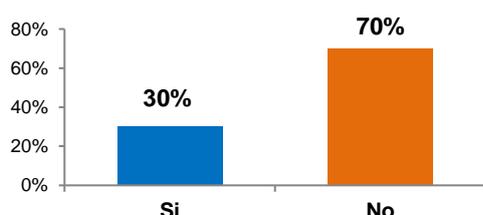
Inmunizaciones en el Centro de Salud Tipo C “San Jacinto de Buena Fe”, para la correcta aplicación en el manejo de la tasa de abandono, y demás y por ende disminuir aquel porcentaje del 8%.

**Tabla 6.** Capacitación en tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Categoría	f	%
Si	3	30
No	7	70
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería.

En la Figura 6, se puede demostrar que de 7/10 personal de enfermería no recibe capacitación en manejo de indicadores y más aun a nivel de gestión el correcto análisis para la toma de decisiones tanto a nivel gerencial como operativo en la Unidad de Salud agravando el porcentaje de la tasa de abandono.



**Figura 6.** Capacitación en tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones. Fuente: Los autores.

### Intervención en Tasa de abandono en los menores de un año en la Unidad de Salud.

En la Tabla 7, se presentan los resultados que no existen en el Centro de Salud Tipo C “San Jacinto de Buena Fe”, un plan de intervención para disminuir el porcentaje de la tasa de abandono de las vacunas que se aplican en los niños menores de un año.

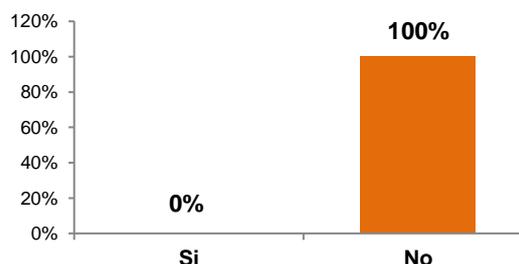
**Tabla 7.** Plan de intervención para la disminuir la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Categoría	f	%
Si	0	0
No	10	10
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería.

En la figura 7, se demuestra que no existe en el Centro de Salud Tipo C “San Jacinto de Buena Fe”, un plan de intervención para disminuir el porcentaje de la tasa de abandono de las vacunas que se aplican en los niños menores de un año sumado al desconocimiento del

manual de normas, falta de capacitaciones y la identificación de factores de riesgos en la población objeto.



**Figura 7.** Plan de intervención para la disminuir la tasa de abandono de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

### 4. Conclusiones

A pesar de la existencia del Manual de Normas-Técnicas Administrativas, Métodos y Procedimientos de Vacunación y Vigilancia Epidemiológica del ENI en la Unidad de Salud, no se evidencia el conocimiento del mismo el mismo que incide en la alta tasa de abandono en la aplicación de las vacunas menor de un año, dándose las oportunidades perdidas en inmunización infantil.

La desacierto de análisis mensuales de indicadores de vacunación tanto del equipo técnico como del operativo para la pronta respuesta en toma de decisiones para disminuir la tasa de abandono en las vacunas en la población menor de un año.

Todo esto sumado a la observación del personal de enfermería en la identificación de factores de riesgos agravando la problemática que a un plazo no muy lejano incide en la alza tasa de morbi mortalidad infantil y en la calidad de atención del personal de salud en forma general.

Teniendo en cuenta lo fundamental de las capacitaciones continuas para el fortalecimiento de conocimientos en inmunización, manejo de indicadores y de vigilancia epidemiológica del personal de salud y no agravar la problemática investigada para mantener dentro del rango normal la tasa de abandono (< 6%), asegurando la calidad y eficiencia en la atención al usuario, corroborando lo estipulado en el Objetivo 3, del Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV), “Mejorar la calidad de vida de la población”.

### 5. Agradecimiento

Se agradece la colaboración de las Enfermeras de Consulta Externa del Centro de Salud Tipo C “San Jacinto de Buena Fe”, por su aporte en la ejecución de la presente investigación.

## 6. Bibliografía

- MSP-PAI, L. (2005). Manual de normas técnicas administrativas, métodos y procedimientos de vacunación y vigilancia epidemiológica del programa ampliado de inmunizaciones (PAI). Quito.
- MAIS-FCI 2016. (s.f.). Manual del Modelo de Atención Integral de Salud, Familiar, Comunitario e Intercultural. Quito Ecuador.
- Lineamientos Técnicos y Manual del vacunador. Vacunación Antigripal Argentina 2015. Ministerio de Salud de la Nación. 2016.
- OMS/OPS. (2007). Vacunas e Inmunización Situación Mundial. Ginebra.
- Constituyente, A. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Alfaro.
- Benenson Abraham, OPS/OMS Manual para el control de las enfermedades transmisibles en el Hombre. Washington 1997. Publicación Científica No 564.
- Prof, Adelina Braselli, (2012), Cátedra de Enfermedades Infecciosas, inmunizaciones.
- Román, A. (2012). Conceptos y definiciones básicas de la gestión clínica. Revista Biomédica.
- Introducción de la vacuna conjugada contra el neumococo al Calendario Nacional de Inmunizaciones de la República Argentina. Lineamientos técnicos y Manual del Vacunador. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina 2011.
- Fuster Ruiz, M. (2008). Diseño de proyectos de intervención. México.
- OPS/OMS; Proceso de Implementación de las estrategias de la Promoción de la Salud. 2015.
- Sampieri R.H., Collado CF., Baptista Ma, P. (2010). Metodología e la Investigación. (5ta ed.). Ed, McGraw-Hill. México DF.
- Alfaro-Le Fevre Rosalinda. (2012). Pensamiento crítico y Juicio clínico en Enfermería. 4ta edición. Barcelona, España.
- De Roux, G. La prevención de comportamientos de riesgo y la promoción de estilos de vida saludable en el desarrollo de la salud, Educ Med Salud, Vol. 28, 2013.
- Vacunación universal contra el virus de hepatitis B. Lineamientos técnicos. Ministerio de Salud. R. Argentina. 2012.
- Débora De Souza Santos 2014. El proceso salud-enfermedad y la estrategia salud de la familia: la perspectiva del usuario. Brasil.
- Serie Comunicación y Salud desde una perspectiva de derechos Guía de comunicación para equipos de salud- Ministerio de Salud. 2da edición, septiembre 2015.
- Fundamentos de la vacunación de mujeres embarazadas con vacuna triple bacteriana a celular (dTpa) en Argentina 2012. Ministerio de Salud de la Nación.
- Vacunación Segura: Cómo enfrentar los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización- Organización Panamericana de la Salud-Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud- Washington D.C.; E.E.U.U. Abril, 2002.