



Instituto de
Posgrado

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

MENCION EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

**“Rol del Profesional de Enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las
Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022”**

**Trabajo de Investigación previo a la obtención del Título Magister en Salud Pública con
Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria**

DIRECTOR:

Msc. Álvarez Moreno Maritza Marisol

AUTOR:

Dayra Lisseth Jácome Guevara

IBARRA - ECUADOR

2023



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD
TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD	0401676994		
APELLIDOS Y NOMBRES	Jácome Guevara Dayra Lisseth		
DIRECCIÓN	Tulcán		
EMAIL	dayjg@hotmail.es		
TELÉFONO FIJO	062236951	TELÉFONO MÓVIL:	0995462032

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	Rol del Profesional de Enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022
AUTOR (ES):	Jácome Guevara Dayra Lisseth
FECHA: DD/MM/AAAA	09/12/2022
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA DE POSGRADO	Maestría en Salud Pública
TITULO POR EL QUE OPTA	Magister en Salud Pública mención Enfermería Familiar y Comunitaria
TUTOR/ASESOR	MSc. Álvarez Moreno Maritza Marisol/ MSc. Acosta Balseca Silvia Lorena

2. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 20 días del mes de Marzo del año 2023

EL AUTOR:



Nombre: Lic. Dayra Lisseth Jácome Guevara

APROBACIÓN DEL JURADO

ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ESTRATEGIA NACIONAL DE
INMUNIZACIONES EN LAS UNIDADES OPERATIVAS ABDÓN CALDERÓN Y
SAN VALENTÍN, SUCUMBÍOS 2022”

Por: Lic. Dayra Lisseth Jácome Guevara

Trabajo de Grado de Maestría aprobado en nombre de la Universidad Técnica del Norte, por el
siguiente jurado, a los 24 días del mes de Febrero del 2023



Msc. Maria Belén Zambrano Martínez
C.I. 1715511505



Msc. Maritza Marisol Alvarez Moreno
C.I. 1002523114



Msc. Acosta Balseca Silvia Lorena
C.I.1001578127

DEDICATORIA

Llego el tiempo de cumplir con otra meta más, un momento de felicidad donde lo que parecía imposible fue posible. Dedico mi trabajo de tesis a Dios dueño, amo e inspiración siempre en mi vida, quien me da la oportunidad de vivir cada día y seguir con este camino de la vocación por mi carrera.

A mis Padres, Henry Jácome y Bertha Guevara con quien siempre tomada de la mano inicie mi aprendizaje en la vida y fueron los impulsores para continuar en esta aventura. Gracias por todo lo que soy porque sin ustedes no sería la persona y profesional que soy ahora.

A mi hermano Jairito que pese a todas las dificultades ha estado presente en todos mis momentos dándome su apoyo, a mis sobrinos gemelitos Juliancito y Camilito gracias siempre por estar acompañándome para poderme realizar.

Como no dedicar a mis angelitos del cielo, en especial a mi abuelita Lhydia Guerrero de Jácome que siempre con su amor, ternura y sobre todo sus oraciones me acompañó en todos mis triunfos, estaría tan orgullosa de verme cumplir otra meta más. Sus bendiciones jamás me faltan, al igual que mi querida y recordada abuelita Raquel Guevara.

A mi familia por estar siempre pendiente de mí, estar a mi lado y demostrarme todo su cariño.

Y como olvidar a mis amigas verdaderas que han estado conmigo y se convierten en familia, gracias por su ayuda y apoyo en esta aventura que recorrimos juntas.

Con todo mi cariño y amor para todos ellos que hicieron todo en la vida para que yo logre otra meta más en mi carrera profesional.

Dayra Lisseth Jácome Guevara

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios día a día por sus bendiciones, por guiarme, darme sabiduría a lo largo de mi existencia y fortaleza en mis debilidades. Gracias a mis amados Padres Henry y Bertha por ser los promotores de mis sueños y depositar su confianza en mí, por los valores y principios que desde pequeña me han inculcado.

Agradezco a nuestros docentes de la Facultad de Posgrado Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, en especial a mi tutora de tesis Msc. Maritza Álvarez por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión, por su apoyo y dedicación quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente, y a los participantes de esta indagación, por su valioso aporte para nuestra investigación.

Dayra Lisseth Jácome Guevara

ÍNDICE GENERAL

Portada	1
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	II
..... ¡Error! Marcador no definido.	
.....	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
ABSTRACT.....	XI
CAPITULO I	1
EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema de investigación	1
1.2. Antecedentes	4
1.2 Formulación del Problema	8
1.3 Objetivos	9
1.3.1 Objetivo General	9
1.3.2 Objetivos Específicos.....	9
CAPITULO II.....	11
2. Marco REFERENCIAL	11
2.1. Marco teórico.....	11
2.1.1. Rol de enfermería.....	11
2.1.2. Funciones del personal de enfermería en la vacunación.	12
2.1.1 Definición de la inmunización	13
2.1.2 Importancia de la inmunización	14
2.1.3 Beneficios de las vacunas.....	15
2.1.1 Esquema de inmunización.....	16
2.1.2 Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación.....	17
2.1.4. Estrategia nacional de inmunización.....	20
2.1.4.1. Objetivo de la estrategia nacional de inmunización.....	20
2.2. Marco legal	21
2.2.1. La Constitución de la República del Ecuador (2008)	21

2.2.2. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025	21
Objetivo 6.....	22
2.2.3. La Ley Orgánica de Salud (2006)	22
2.2.4. Bases éticas	23
2.2.4.1. Derechos humanos	23
CAPITULO III.....	25
3. Metodología de la investigación	25
3.1 Tipo de estudio	25
3.2. Variables de la investigación	28
V. Independiente:.....	28
V. Dependiente:	28
V. Intervinientes:.....	28
2.2 Operacionalización de variables Objetivo 1: Definir el rol del profesional de enfermería en la estrategia nacional de inmunizaciones.	29
3.3. Población.....	48
3.3.1. Población.....	48
3.3.2. Criterios de inclusión y exclusión.....	49
3.4. Método, técnica e instrumento	49
3.4.1. Método	49
3.4.2. Técnica.....	50
3.4.3. Instrumentos.....	50
3.5 Validez de los instrumentos	51
Confiabilidad de los instrumentos.....	51
3.6. Plan de procesamiento y análisis de datos	52
3.7. Contexto.....	53
Centro de Salud Abdón Calderón	53
Centro de Salud San Valentín	54
CAPITULO IV.....	56
4.1. Análisis de resultados	56
Gráfico 1: Rol del personal de Enfermería	56
.....	56
Gráfico 2: Organización cadena de Frío	57
Gráfico 3: Calidad de la información.....	58
Gráfico 4: Planificación Insumos y materiales	59
Gráfico5: Vigilancia Epidemiológica	60

Gráfico 6: Educación	61
Tabla 1: Factores sociodemográficos del personal de enfermería	62
Gráfico 7: Conocimiento por Inmunidad	64
Gráfico 8: Conocimiento de Cadena de Frío	65
Gráfico 9: Conocimiento en Dosis y Vías de aplicación	66
CAPITULO V	67
Propuesta.....	67
5. Propuesta.....	67
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	85
Conclusiones	85
ANEXOS	92

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el Rol del Profesional de Enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022. En cuanto a la metodología se estableció el enfoque cuantitativo y el tipo de estudio es correlacional porque se estudia el fenómeno de estudio desde variables definidas, que, mediante hipótesis, se establecerá la existencia de una correlación o, por el contrario, se negará la relación entre las variables. Su nivel es descriptivo y su diseño es de campo no experimental. La población definida es el personal de enfermería de las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín que suman un total de 20 enfermeros, al ser una población no significativa no aplica el criterio probabilístico de la muestra y se trabaja con toda la población. Se estableció el método científico y se utilizó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento de recolección de datos y para la validación de los instrumentos se aplicará el juicio de expertos. Para la confiabilidad se emplea el coeficiente estadístico de Kuder-Richarson debido a las preguntas politómicas. Para el procesamiento de los datos, se generará una tabulación en frecuencia, en función de las alternativas de respuestas que se repiten, se medirán y tabularán, para luego expresar los datos en valores porcentuales en gráficos para luego poder generar las conclusiones y recomendaciones.

Palabras clave: Rol de enfermería, inmunizaciones, unidades operativas, estrategia nacional.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the Role of the Nursing Professional in the National Immunization Strategy in the Abdón Calderón and San Valentín Operative Units, Sucumbíos 2022. Regarding the methodology, the quantitative approach was established and the type of study is correlational. because the phenomenon of study is studied from defined variables, which, through hypotheses, will establish the existence of a correlation or, on the contrary, the relationship between the variables will be denied. Its level and descriptive and its design is non-experimental field. The population defined as the nursing staff of the Abdón Calderon and San Valentín Operative Units, which add up to a total of 20 nurses, being a non-significant population, does not apply the probabilistic criterion of the sample and works with the entire population. The scientific method was established and the survey was used as a technique and the questionnaire as a data collection instrument and for the validation of the instruments the expert judgment will be applied. For reliability, the Kuder-Richarson statistical coefficient is used due to polytomous questions. For data processing, a frequency tabulation will be generated, based on the response alternatives that are repeated, they will be measured and tabulated, and then express the data in percentage values in graphs to then be able to generate the conclusions and recommendations.

Descriptors: Nursing role, immunizations, operating units, national strategy.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema de investigación

La esfera de la salud ha sufrido cambios reveladores con el pasar de los años, sin embargo, la enfermería no ha sufrido cambios tan significativos, por el contrario, se ha mantenido desde una visión cercana a los esquemas tradicionales vinculados a los beneficios que se pueden otorgar a otros y el servicio asociado al cuidado. Sin embargo, conforme a las transformaciones sociales, se ha generado la necesidad de aumentar roles que permitan mejorar la dinámica de los valores que se requieren frente a la toma de decisiones dentro de su rol, para así dar una atención ideal a los sujetos que la requieren, ya sea de forma individual, grupal o comunitaria (Cañarejo & Pabón, 2016).

El desarrollo de las Ciencias de la Salud por años se mantuvo polarizado entre dos vertientes epistemológicas diferentes, de un lado el enfoque centrado en la curación y del otro el enfoque centrado en la prevención, de allí que, el rol de la enfermera se ha fortalecido en función de las actividades que debe desarrollar (Díaz et al., 2019). Sin embargo, han surgido dificultades frente al desarrollo idóneo del rol del personal de enfermería, el cual incide de forma directa con la práctica y el manejo eficiente de las vertientes mencionadas y eso puede identificarse en algunos estudios, tales como el realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) donde se señaló que:

El Talento Humano en Salud disponible en el país para el 2018 era de 717.4566 personas, de los cuales 337.962 corresponden a profesionales y especialistas (47%) y 379.494 a auxiliares, técnicos y tecnólogos (53%). Del total de profesionales, 66.095 corresponden a enfermería. En los años correspondientes al 2015 hasta el 2020, se

generó un aumento del 11,5% de profesionales por cada diez mil habitantes, siendo inferior a los registros establecidos en Estados Unidos que establecen al menos 111% por cada diez mil habitantes y Canadá 106,4% por cada diez mil habitantes. (p.8)

Lo anterior señala la diferencia notoria en el aumento de personal de enfermería entre algunos países del mundo y que se encuentran alejados de la atención del 44,5% por cada 10.000 habitantes propuesta por la Organización Mundial de la Salud, en tal sentido, esto surge como una característica de gran relevancia frente al desarrollo del rol correspondiente al personal debido a la carencia de personal que se puede registrar, lo que genera en la práctica dificultades asociadas a la respuesta oportuna de servicios, atención primaria e incluso el funcionamiento correcto de sus funciones.

En Ecuador se registró para el 2014 un total del 10,10% de enfermeros por cada 10.000 habitantes y años más tarde en el 2018 se generó un aumento hasta el 14,54% de personal de enfermería, siendo un avance significativo que permitió mejorar la garantía asistencial a quienes acuden a los servicios de salud (RAS, 2018). En tal sentido, se podría mencionar que en la actualidad no se generan avances alentadores, aunque se siguen generando evaluaciones periódicas asociadas a la satisfacción de los usuarios frente a la calidad del servicio para así abordar los procesos y la mejora continua, donde se evalúa la accesibilidad, tiempo de espera, respeto y efectividad de la atención (Salud, 2008), logrando así establecer resultados que se vinculan directamente con el rol del personal de enfermería.

La efectividad del ejercicio profesional de la enfermería, especialmente en el ámbito de atención primaria a la salud (APS) depende no sólo de la formación de cada profesional sino de que exista una coincidencia entre los roles delineados por las autoridades sanitarias del Estado y

los asumidos por los mismos profesionales. Mientras no exista dicha coincidencia se genera una dispersión de esfuerzos y los recursos destinados a objetivos delimitados socialmente en políticas públicas y programas de atención no generaran el mismo impacto en el beneficio de la Salud Pública de la población. De allí que, la garantía del rol del profesional de enfermería frente a la Estrategia Nacional de Inmunizaciones está relacionada con las autoridades sanitarias y el rol del personal de enfermería.

Para Chequer, Nayra , & Salinas (2019) es el recurso humano más importante del sistema nacional de salud, con el conocimiento necesario basado en teorías con fundamento científico como la de promoción de la salud, además que reorienta a la familia, individuo y/o comunidad sobre los servicios asistenciales que se brindan. En tal sentido, el personal de enfermería, no solo ejerce funciones como la promoción de la salud, sino que también se avoca al área administrativa, entendiendo que conserva y manipula las vacunas, registro de vacunas, implementa normas que permitan que los medicamentos y que las vacunas estén siempre disponibles.

Sin embargo, se ha podido establecer, que en algunas comunidades no se ejerce el rol de enfermería frente a la Estrategia nacional de inmunizaciones como corresponde, entendiendo que, la falta de personal y manejo adecuado de los procesos por parte de los profesionales frente al monitoreo de las vacunas, uso adecuado de la cadena de frio, manipulación y demás acciones como la indisciplina en algunos casos frente al registro de inmunizaciones, ha generado diversas dificultades. Tal como lo es el caso, del personal de enfermería de las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín en la provincia de Sucumbíos, Ciudad Lago-Agrio, donde se evidencia una gran preocupación frente al desarrollo del rol del personal de enfermería. Es por

ello, que se considera oportuno estudiar el rol de los enfermeros frente al proceso de inmunización según el esquema nacional.

1.2. Antecedentes

Menéndez en su artículo “El papel de la enfermera de Atención Primaria en la estrategia de vacunación” el cual tuvo por objetivo” cuyo objetivo fue identificar el rol de la enfermera de Atención Primaria en la estrategia de vacunación, utilizando para ello una metodología de estudio de tipo transversal basada en la investigación descriptiva, lo que le permitió resaltar entre sus hallazgos que el trabajo en equipo de todos los profesionales que participan en la estrategia de inmunización poblacional junto con la coordinación de Consejería de Salud, Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA) y áreas sanitarias del Principado de Asturias, ha llevado a Asturias, a ser la primera Comunidad Autónoma en alcanzar con eficiencia y eficacia el 70% de la población inmunizada. Concluyendo que esta estrategia de vacunación supone un reto para las enfermeras de AP, ya que difiere de otras campañas de inmunización lideradas previamente. Las enfermeras tienen competencias para planificar, organizar, liderar y gestionar el proceso de inmunización poblacional en todas sus etapas, desterrando la imagen social que se está proyectando de ellas como meras vacunadoras.

Los autores Leiva y Moreno (2018) en su investigación titulada “Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación –Centro Salud. José Quiñones – Chiclayo”, cuyo objetivo fue describir y analizar el rol educador que cumple la enfermera en el proceso de vacunación infantil en el Centro de Salud José Quiñones de Chiclayo, siendo necesario para ello el uso de una metodología de tipo cualitativo, permitiéndoles plantear que el rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación abarca funciones para orientar a las madres respecto a la vacunación de sus hijos, incluye temas como importancia de las vacunas, nombre de las vacunas que corresponden

según edad, efectos adversos leves y cuidados post-vacunales. Asimismo durante el cumplimiento de este rol la enfermera posee cualidades como la amabilidad, voz apacible y uso de lenguaje sencillo, sin embargo incumple con las fases de una sesión educativa ocasionando que la educación brindada no sea uniforme y completa. Otra limitante identificada fue la cantidad excesiva de niños atendidos por turno, generalmente 20 niños.

Por otra parte, Oliveira et al. (2020) en su artículo titulado “Aceptación y uso del Sistema de Información del Programa Nacional de Inmunización” el cual tuvo por objetivo analizar la aceptación y uso del Sistema de Información del Programa Nacional de Inmunización en centros de vacunación de atención primaria de salud, utilizando para ello una metodología de estudio de caso único con un enfoque cualitativo, destacando entre sus principales hallazgos que los entrevistados están satisfechos con la utilidad y facilidad de uso del sistema, pero no muestran la misma satisfacción con la infraestructura organizacional debido a la falta de computadoras y a la baja conectividad a Internet en los centros de salud. A estos factores deben sumarse la capacitación incipiente para el uso del sistema de información y la falta de habilidad de los recursos humanos con la tecnología. Como conclusión se planteó que los profesionales de enfermería perciben ventajas en la aceptación y uso del Sistema de Información del Programa Nacional de Inmunización, revelando que el control del historial de vacunación y la reducción de los registros en papel se evidencian como facilitadores de esta aceptación.

Arco & Suarez (2018) desarrollaron una investigación titulada “Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano” en la Universidad Antonio Nariño, ubicada en Bogotá, Colombia, donde menciona que el profesional de enfermería es capaz de brindar cuidados a personas familias y comunidades, desde los diferentes roles que asume en el sistema de salud y que inciden en la calidad de vida de la sociedad, es por ello que la presente investigación se planteó

como objetivo, identificar en la evidencia científica publicada entre 2011 y 2017 el rol de enfermería en el sistema de salud. Para ello, estableció en su metodología una revisión bibliográfica de cincuenta estudios completos en español e inglés ubicados en distintas bases de datos digitales tales como SciELO, PubMed, LILACS y ScienceDirect haciendo uso de descriptores específicos, obteniendo como resultado que los estudios analizados entre los años 2011 a 2017, a pesar de la importancia del rol que desempeñan los profesionales de enfermería en Colombia, no se observa una diferenciación de perfiles y funciones dentro del equipo sanitario, por tanto, es preciso delimitar algunas funciones, recuperar campos de acción, afianzar el liderazgo, la autonomía y la humanización en la prestación de los servicios.

Aporta al tema Sangoluisa et al. (2019) en su artículo “Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018” el cual tuvo por objetivo identificar los factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, siendo necesario para ello el uso de una metodología basada en el estudio con enfoque cuantitativo de carácter descriptivo y de corte transversal, destacando entre sus principales resultados que el proceso de inmunización se ve afectado por factores como el nivel instrucción académica, seguida por la realización de prácticas propias de su cultura y por no recibir un trato cordial por el personal de salud hacia los Chachis. Se concluyó que existe un inadecuado proceso de inmunización en la comuna indígena Chachis motivado por factores socioculturales, lo que trae consigo que dicha población no se encuentra apta para enfrentar enfermedades infecciosas prevenibles.

Chasillacta y Nuñez (2022) en su artículo “Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud” el cual tuvo objetivo destacar e identificar la importancia de los profesionales de enfermería en las actividades que desarrollan dentro del ámbito familiar, de la comunidad e individual, basando su metodología en el enfoque cuantitativo-campo, lo que le permitió plantear

que la participación del profesional de enfermería en la atención primaria de salud Primer nivel de atención centro de salud tipo A ayuda a conocer las necesidades del paciente a tratar y no solo a enfocarse en el cuidado, sino que, siendo importante en la recuperación y seguimiento del individuo, de esta forma puede tratar de mejorar los tratamientos conforme al estado en el que se desenvuelve dentro de la comunidad generando escenarios más saludables para las personas. Se puede concluir que el profesional de enfermería enfocado a la atención primaria en salud, no tiene un rol específico, sino que subyace en la ayuda de varios ámbitos relacionados al individuo, familia y comunidad. Se concluye la gran importancia que tiene la educación dentro del ámbito de atención primaria, ya que si se imparte de forma concisa y adecuada por parte de los profesionales de enfermería. Logran concientizar al círculo que rodea al individuo generando una colaboración en el cuidado del paciente además se inculca el autocuidado. A través de los resultados obtenidos por parte del estudio desarrollado se concluye que en gran porcentaje las personas destacan las labores de los profesionales de enfermería, ya que no solo queda en palabras las charlas, campañas, conferencias entre otras, si no que responden de forma positiva en la mejora de la relación en el ámbito familiar, en la comunidad e individual.

De igual forma Chicaiza (2020) en su artículo titulado “Rol educador del profesional de enfermería en el cumplimiento del esquema de inmunización en el Centro de Salud Tipo “B” Salcedo” cuyo objetivo fue evaluar el rol educador del profesional de Enfermería en el cumplimiento del esquema de inmunización en el Centro de Salud Tipo “B” Salcedo, para lo cual fue necesario el uso de una investigación cuantitativo, de campo y de corte transversal, permitiéndole destacar entre sus hallazgos que en el rol educador de la enfermera, el 100% recibió información acerca de las vacunas y los cuidados, asimismo, el 99,5% obtuvo información de las reacciones adversas, el nivel de satisfacción representa el 91,9% y el nivel de conocimiento es de

84,8% así como la importancia del uso de las vacunas el 98,1%. Concluyendo que la relación entre el rol educador del profesional de Enfermería y el cumplimiento del esquema de inmunización, tiene alto valor científico, ya que la Enfermería comunitaria es responsable de las vacunas y en el proceso incluye la educación como parte esencial para cumplir con el esquema de inmunización de forma oportuna y eficaz.

Medina y Nieto en su publicación “Rol de enfermería en la adherencia al esquema de vacunación en menores de edad indígenas” la cual tuvo por objetivo determinar el rol de la enfermería en la adherencia al esquema de vacunación en menores de edad indígenas, del Centro de Salud Tipo A Juan Benigno Vela del cantón Ambato (Ecuador), para lo cual fue necesario el uso de la metodología un enfoque cualitativo, fenomenológico y aplicado, destacando entre sus resultados que el 53.78% de los participantes indígenas refieren no haber recibido información acerca de las reacciones adversas post vacunación y el 55,46% no sabe cómo actuar cuando estas se presenten. El 40,34% manifiesta insatisfacción con la atención brindada, debido a un trato inadecuado del personal en un 41,67%. Se concluye que, la vacunación es una estrategia para prevenir y controlar enfermedades infantiles, donde se requiere mejorar la calidad de educación e información que brinda enfermería a los familiares de los niños vacunados. Otro aspecto para mejorar es la relación enfermera- usuario indígena, la misma que debe ser inclusiva, humanizado y respetuosa.

1.2 Formulación del Problema

¿Cuál es el Rol del personal de enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar el Rol del Profesional de Enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Definir el rol del profesional de enfermería en la estrategia nacional de inmunizaciones.
- Identificar los factores que influyen en el cumplimiento de la estrategia nacional de inmunizaciones.
- Diseñar planes estandarizados enfocados en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

1.4. Justificación

La inmunización es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. Las vacunas estimulan el propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades posteriores. La inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Las vacunas constituyen una dimensión esencial en el control de enfermedades infectocontagiosas, se considera una de las principales causas por las que ha incrementado la supervivencia de la población a nivel general. Por lo cual las instituciones de salud han hecho énfasis en que la prevención es el factor más importante, para lo cual sobresale la vacunación como principal solución para prevenir enfermedades, sin embargo en la actualidad existe mucha deserción en la inmunización siendo algunas de las causas el conocimiento acerca del tema, la

inducción no apropiada en el momento de embarazo y parto en el caso de infantes, como también puede incidir el desplazamiento geográfico por situación económica, entre otros aspectos que se pueden presentar en las familias.

Es por ello que se busca evidenciar el rol del profesional en enfermería ante el tema de inmunización ya que desempeña una intervención característica bajo su compromiso ético que lo caracteriza para llevar a cabo diversos programas y campañas de concientización implementadas por la Organización Mundial de la Salud ante entidades gubernamentales como por ejemplo en Ecuador el tema de vacunación, prevención de enfermedades y salud integral se lo lleva a cabo a través de los Centros de Salud del Ministerio de Salud Pública. De igual forma las patologías que pueden desencadenarse por la ausencia y por los esquemas de vacunación olvidados e incompletos pueden ocasionar grandes lesiones que se pueden percibir a medida que el niño crezca. Cabe resaltar que pese al inagotable trabajo que realizan los centros de salud a través de los profesionales de enfermería el número de no inmunizados a la edad correspondiente va incrementando.

Por otra parte, con el desarrollo de la investigación se busca dejar un precedente que motive a futuros investigadores a continuar con esta línea de investigación, aportando de esta manera al diagnóstico territorial con el objetivo de concientizar a la comunidad sobre la importancia de la intervención de enfermería sobre inmunización. Es así que los principales beneficiarios de la investigación serán los profesionales de enfermería de las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, ya que se potenciará su conocimiento sobre su rol en la Estrategia Nacional de Inmunización, de igual forma su accionar se verá reflejado en el logro de objetivos propuestos, y que a su vez beneficiarán a los usuarios de las unidades.

CAPITULO II

2. MARCO REFERENCIAL

2.1. Marco teórico

A lo largo de la evolución de la enfermería tanto como ciencia y actividad profesional, se han establecido de manera teórica-práctica roles al ejercicio de esta profesión, dichos roles han variado con el tiempo y de acuerdo a los avances del conocimiento y las tecnologías disponibles. Es por ello que para la comprensión de dicho rol frente al desarrollo de los procesos relacionado con la salud, es de gran importancia hacer un análisis profundo de los procesos conceptuales mediante una revisión documental y bibliográfica, para recopilar ideas específicas en función de los tópicos relacionados con el fenómeno de la investigación y de esta forma comparar la postura de autores en función de la temática investigada (Canales & Súarez, 2018, p. 172).

2.1.1. Rol de enfermería

El rol de enfermería es la función que desempeña el profesional de enfermería en el área de salud, cuyo objetivo es promover el proceso de aprendizaje que permita al paciente ser activo en su rehabilitación o promoción de su propia salud, mediante cambios en sus hábitos o transformando las condiciones ambientales que le afectan. La función de la enfermera, como cuidadora, implica la participación activa en la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, mediante medidas preventivas para evitar la aparición de la enfermedad, su progresión o prevenir secuelas asegurando la continuidad del cuidado. Esta cuidadora debe estar abierta a las percepciones y preocupaciones del paciente y su familia, ser moralmente responsable, estar dedicada como profesional y permanecer dispuesta para escuchar, dialogar y responder en situaciones holísticas complejas. Además, debe estar basada en la evidencia empírica existente (Zabalegui, 2018).

2.1.2. Funciones del personal de enfermería en la vacunación.

La enfermería es una ciencia multidisciplinaria, la cual se basa en el cuidado integral del paciente sano o enfermo. Tras la aplicación de sus roles asistencial, educativo, investigativo, administrativo. Para Navarro (2017), cada uno de los roles se define, tal como se describe a continuación:

- a) **Función administrativa:** En el área de vacunación, las actividades relacionadas a la parte administrativa están enfocadas en: solicitar los biológicos necesarios al distrito correspondiente acorde a los grupos etarios y/o total de la población; verificar la disponibilidad de recursos humanos y materiales necesarios para realizar la vacunación; delegar actividades extramurales al personal enfermero como la captación de susceptibles y campañas de vacunación; manejo de protocolos para la correcta conservación de las vacunas, disposición de desechos; y por último asegurar el registro de la atención en los partes diarios de vacunación y la Plataforma de Registro de Atención en Salud (PRAS).
- b) **Función asistencial:** En lo que a esta función respecta, el personal de enfermería evalúa posibles contraindicaciones y la sintomatología de los efectos adversos posteriores a la administración de las vacunas. Además, cuenta con la habilidad necesaria para realizar la preparación de los biológicos previos a la administración, haciendo uso de los denominados seis correctos; los cuales brindan la seguridad necesaria al paciente disminuyendo errores relacionados a la práctica.
- c) **Función docente:** Dentro de sus funciones, el personal de enfermería realiza educación constante ya sea a los pacientes o a sus colegas de trabajo. En lo que a vacunación respecta, la enfermera brinda la educación necesaria a los padres de los

niños, impartiendo conocimientos sobre los beneficios de la vacunación, así como los riesgos de no completar el esquema de vacunas y los efectos adversos esperados. Los profesionales con mayor experiencia tienen la capacidad de educar al personal y así mismo de motivar a mantenerse actualizado con el esquema nacional de vacunas

d) Función investigadora: Dentro de esta función, enfermería cuenta con los conocimientos necesarios para realizar un análisis de las coberturas de vacunas, así como de los indicadores tales como: la tasa de abandono, deserción, consistencia e inconsistencia, los cuales permiten conocer el alcance del programa de vacunas. Por otro lado, las actividades de investigación están ligadas también a la parte epidemiológica, sobre todo en el seguimiento de nuevos casos en enfermedades prevenibles mediante la vacunación (EPV).

2.1.1 Definición de la inmunización

La vacunación se basa en la introducción de un compuesto biológico que permite inmunidad a la persona a la que le es administrada contra los diferentes tipos de enfermedad, la misma que se adquiere cuando la afección se activa, es decir, el sistema reconoce la conducta de la bacteria o virus dentro del cuerpo y por medio de esto ya sabe cuál es la respuesta que eliminara el virus del organismo, el mismo que es aplicado partiendo de un organismo microscópico parecido o el mismo virus pero debilitando una de sus proteínas esenciales, de esta manera el sistema inmune podrá protegerse (Potin et al., 2017).

Las vacunas fueron diseñadas con el fin de producir una respuesta activa del sistema inmune de diferentes tipos de virus, por medio de la administración de organismos microscópicos parecidos que predisponen a la persona para que pueda defenderse de cualquier

enfermedad creando un nivel de inmunidad ante tales patógenos, en el tiempo actual hay un esquema de vacunación para que los infantes desde temprana edad tengan las defensas necesarias para las posibles enfermedades que puedan padecer. Parra (2018) hace referencia a la aplicación de “un agente debilitado al organismo para que de esta forma el sistema inmune actúe creando un anticuerpo para dicho virus o bacteria” (p.92), como el caso de ciertos individuos que han padecido de algún tipo de enfermedad infecciosa, por lo cual, para curarse, crean anticuerpos, por lo cual no vuelven a enfermarse.

La vacunación tiene como principal objetivo crear una respuesta ante las enfermedades, respuesta inmune para, cuando que de esta forma cuando se padezca de algún tipo de enfermedad el sistema inmunológico pueda eliminar esta afección gracias al anticuerpo creado por la vacuna, por esto es de gran importancia que sean administradas las vacunas desde el inicio de la vida del infante.

2.1.2 Importancia de la inmunización

La vacunación permite eliminar las afecciones, en forma de prevención evitando posibles padecimiento de enfermedades futuras, lo que se busca principalmente es salvar las vidas, principalmente de los niños ya que los más propensos a padecer de enfermedades por su sistema inmunológico bajo, de mujeres embarazadas y adultos mayores, los cuales también necesitan de una mayor protección, es necesario que las vacunas sean aplicadas cada año, de esta manera se podrá salvar millones de vidas tanto de infantes como de adultos (Leal, & Quadros, 2018).

La vacuna es aplicada como método de prevención para las posibles enfermedades que se puedan presentar en el futuro, favoreciendo la eliminación de las mismas, el ENI, permite que el sistema inmune de los infantes sea más fuerte crenado anticuerpos ante virus y bacterias, por lo

tanto, es necesario que el esquema sea cumplido para que este sirva como barrera de protección. La Organización Mundial de la Salud (2010), menciona que el ENI evita al menos que “2,5 millones de niños no padezcan de enfermedades cada año, no obstante el 20% de los niños no terminaron el esquema de vacunación por lo cual son de cierto modo vulnerables a posibles enfermedades que pueden llegar a afectar su salud”. Que el ENI sea cumplido da cabida a que el niño tenga un sistema inmune protegido por medio de la vacunación, dando paso a la promoción de medida de defensa ante cualquier tipo de afección y virus mortales, si no se cumple con el ENI, este es considerado como una promoción a la muerte de las personas por parte del MSP no solo en la etapa infantil sino también en la etapa adulta (Gutiérrez, 2018).

2.1.3 Beneficios de las vacunas.

La inmunización es una forma de prevenir los diferentes tipos de enfermedades contagiosas por contacto o de una manera aérea, además esta prevención también puede evitar gastos para el MSP si la enfermedad se desarrolla con éxito dentro del huésped, así también los gastos de tratamiento y de restablecimiento de la salud. Franco-Soto et al., (2018), por medio de las campañas “se elimina la transmisión de enfermedades, ya que los individuos que fueron vacunados sirven como defensa para las personas que no obtuvieron la inmunización y para las demás personas a su alrededor ya que no son portadores ni transmisores” (p.45).

Las vacunas no solo sirven como medio para actual ante la afección, sino también sobre los diferentes problemas que llegue a causar la enfermedad, ya que otros organismos microscópicos deben ser inspeccionados de forma rigurosa para proporcionar salud para las personas, menos problemas y más beneficios con respecto a la vacunación para la sociedad. Febres et al., (2018), indica que es necesario que se cumplan los esquemas de inmunización por la creación de

anticuerpos en el sistema inmune “contra los microorganismos que pueden causar afecciones leves, graves y de muerte, como también aquellas que pueden dejar incapacitadas a las persona o como se mencionó antes, la muerte como la hepatitis, la polio, entre otras” (p.39)

Son muchos los beneficios de la vacunación entre los cuales está el más importante e indispensable, recibir inmunidad ante los diferentes tipos de enfermedades, leves y mortales, pudiendo estas afectar en un futuro a la persona por la aparición de microorganismos que pueden llegar a producir la muerte o incapacidad de los individuos que no han sido vacunados.

2.1.1 Esquema de inmunización

El esquema de vacunación corresponde a un cuadro de registro de las vacunas que deberán ser aplicadas de acuerdo a la edad de las personas, el cual le permite a la población prevenir el contagio de diversas enfermedades por medio de la vacunación, por ello es de relevante importancia la aplicación desde el nacimiento. Según Díaz-Ortega et al (2018), el esquema de vacunación o inmunización, funciona como una medida de protección de enfermedades principalmente para grupos prioritarios como lo son niños, embarazadas y personas adultas mayores.

El programa de inmunización da cabida para que se conozca el tiempo de vacunación el mismo que empieza desde que nace el infante como es la aplicación de la vacuna contra la tuberculosis (BCG), el mismo que tiene como objetivo el cuidado de la salud del infante en sus primeras horas de vida, si esta vacuna no es administrada puede generar grandes riesgos para el infante por lo cual es de gran importancia que sea administrada según el orden del esquema de vacunación (Díaz-Ortega et al 2018).

Cruz, Girón, Velásquez, García, & Alzate, (2019), lo definen como un “cronograma de vacunación que va de acuerdo a la edad, el mismo que inicia desde el nacimiento, permitiendo el

conocimiento detallado de las vacunas” (p.72). El esquema de vacunación detalla de forma clara y precisa de acuerdo a la edad, las vacunas que deben ser administradas en los infantes, además de ser un requisito en el currículo institucional correspondientes a la actividad escolar con el fin de que el infante no se vea expuesto al contagio de virus o bacterias infecciosas, o este sea el trasmisor, por lo cual es importante que se cumpla con el programa de inmunización para que se prevea las diferentes enfermedades dentro de la comunidad promocionando la salud.

2.1.2 Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Estudios realizados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS, 2018) como parte de los diferentes proyectos y su diseminación por medio de estructuras, facilitaron la generalización de una metodología de aplicación de vacunas, el conocimiento de los eventos adversos, su conservación, así como la implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica en las enfermedades vacuno-prevenibles. Los mismos estudios, mencionan que “unos dos millones de niños mueren cada año de enfermedades que pueden prevenirse con las vacunas existentes, y varios millones más de vidas podrían salvarse si existieran vacunas eficaces contra otras enfermedades” (p.1).

A través del tiempo los países han venido buscando y estableciendo estrategias para lograr y mejorar la calidad de vida de la población mundial y disminuir así el riesgo de enfermar y/o morir, por lo que actualmente la promoción de salud y la prevención de las enfermedades representan las mejores estrategias utilizadas por los países para poder lograr este fin, en vista de ello, Ecuador no está exento de esta labor por lo que actualmente el Ministerio de Salud viene desarrollando las mismas estrategias a nivel nacional, basándose en el primer lineamiento política de salud y enfocado sobre todos sus esfuerzos hacia la zona de mayor pobreza es decir la zona urbano-

marginales y rurales. Con el fin de disminuir las tasas de morbilidad por problemas de salud predominantes en el país.

Las vacunas funcionan para inducir al sistema inmunológico contra “ataques” futuros de una enfermedad en particular. Están diseñadas para generar una respuesta inmunológica que protegerá a la persona vacunada. Los esquemas de vacunación incompletos representan una cuestión trascendental y están relacionados con múltiples factores: el miedo a los efectos adversos, inicio tardío de la vacunación, información deficiente del estado de vacunación, falta de conocimiento por parte de la población, estado económico (Herrera & Muñoz, 2019).

Desde este punto de vista resulta difícil imaginar que pueda existir alguien que no desee estar protegido, y todavía resulta mucho más sorprendente que puedan existir personas que se unan para formar grupos organizados con estrategias de captación y con doctrinas muy alejadas de las universalmente aceptadas por la comunidad científica, estos grupos a los que algunos han aplicado el término anti vacuna (Cabrera, 2017).

Se define como esquema completo de vacunación al que se aplica según la edad recomendada y cuando el niño de acuerdo con su edad ha sido vacunado con los biológicos correspondientes; un esquema completo aplicado tardíamente es cuando el niño tiene el esquema de vacunación completo para su edad pero posterior a la edad recomendada. Un esquema se considera incompleto cuando el niño no presenta el esquema de vacunación correspondiente a su edad o a biológicos indicados.

Por último, el retraso en la aplicación de las vacunas ocurre cuando la aplicación de un biológico se lleva a cabo un mes después de la fecha indicada. Bastien citado en Herrera & Muñoz (2019), establecen que “los Niños al nacer son indefensos y/o susceptibles de ser atacados por múltiples enfermedades, por lo que dependen de sus Padres para cubrir sus necesidades primarias para su

crecimiento y desarrollo” (p.18). La madre se hace cargo de satisfacer sus necesidades básicas de alimento, vestido, abrigo y protección contra los daños y cuidados de la salud y al no cumplir con estas obligaciones, se pueden identificar afecciones en el cumplimiento del esquema de vacuna y en consecuencia en la salud de los infantes.

2.1.3. Rol de enfermería en la inmunización

El rol del profesional de enfermería en la vacunación es fundamental, además de administrar, gestionar y mantener las vacunas tenemos que estar permanente actualización sobre las evidencias que se generan en torno a ellas, para prestar unos cuidados de calidad, eficaces y eficientes. La vacunación es un acto primordial para favorecer la salud colectiva potenciando la individual como lo demuestran las enfermedades erradicadas o en proceso de erradicación a través de las vacunas (viruela, sarampión y polio). La labor de las enfermeras es básica en el registro, control y gestión de las vacunas, la labor de información y divulgación es también muy importante, resolviendo dudas, inquietudes o preocupaciones que pueda tener la sociedad en general, las personas y familias en particular sobre el tema (Freire & Fernández, 2022).

No sólo la población general, sino las autoridades sanitarias y otros colectivos dentro de la sanidad, se van dando cuenta del papel tan importante que tiene las enfermeras para que las vacunas tengan los efectos esperados se requiere de una atención integral, integrada e integradora a la vez que intersectorial en el que tanto profesionales, ciudadanía, organizaciones sanitarias, instituciones y organismos nacionales e internacionales se impliquen en manera clara y decidida. El compromiso de las enfermeras con las vacunas es total, así como su implicación en el necesario trabajo en equipo que permita obtener los mejores resultados. Las enfermeras, por lo tanto, son un referente

claro, necesario y fiable para la población a la que atiende, lo que contribuye a que las vacunas sean identificadas como un valor imprescindible para la salud pública (Ipanaqué, 2021).

2.1.4. Estrategia nacional de inmunización

El Ministerio de Salud Pública (2017) junto con el programa de inmunizaciones ha sido los responsables de la gerencia y operaciones de las actividades relacionadas con la garantía de la vacunación a la población de todos los niveles y brindar atención a todos los usuarios con calidad, técnica, calidez y en forma gratuita, pretendiendo así reducir la morbilidad y mortalidad de enfermedades comunes en la infancia y que pueden ser prevenibles, creando así servicios amplios de vacunación permanente en el sistema de atención primaria de salud. La Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI), debe seguir respondiendo al enfoque de gestión programático en todos los niveles, con el fin de mantener los logros alcanzados y abordar los nuevos desafíos. A nivel nacional desarrollando las facultades de planificación, coordinación, rectoría, regulación, evaluación y control de los componentes de inmunización en todo el país. A nivel zonal desarrollando las facultades de coordinación, planificación, evaluación y control de los componentes de inmunización y a nivel distrital desarrollando las facultades de coordinación, planificación, evaluación, control y gestión de los componentes de inmunización en el distrito y las unidades operativas.

2.1.4.1. Objetivo de la estrategia nacional de inmunización

Dentro de los objetivos que se plantea la estrategia nacional de inmunización, se tienen los siguientes:

- Disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunación en la población objeto.
- Fortalecer la gerencia del programa en todos los niveles de atención dentro del marco de la descentralización y desconcentración.
- Brindar un servicio eficiente con vacuna de calidad, segura y gratuita a nivel nacional, logrando así la erradicación de sarampión en el país.
- Eliminar el tétanos neonatal como problema de salud pública en las provincias y áreas de salud del país.

- Mantener las acciones contempladas en la erradicación de la poliomielitis hasta la certificación mundial de esta enfermedad.
- Eliminar la rubéola y eliminar el síndrome de la rubéola congénita.
- Reducir el riesgo y controlar los brotes de fiebre amarilla selvática y prevenir su urbanización.
- Controlar efectivamente la tosferina, difteria y las infecciones invasivas, por *Haemophilus influenzae* tipo b.
- Establecer una estrategia de información, educación y comunicación social del Programa Ampliado de Inmunizaciones.
- Mantener coberturas útiles y homogéneas por área de salud en todos los biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones combinando estrategias y como indicador de equidad.
- Mejorar la accesibilidad de toda la población a los servicios de vacunación gratuita (Ministerio de Salud Pública, 2018).

2.2. Marco legal

2.2.1. La Constitución de la República del Ecuador (2008)

Hace referencia a que:

Art. 32. “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos. (...)”

Art. 361. El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector.

2.2.2. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025

El "Plan de Creación de Oportunidades 2021- 2025" en su eje social, en el sexto objetivo manifiesta, “Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad” posicionando al ser humano como sujeto de derechos a lo largo de todo el ciclo de vida, y promueve la universalidad, igualdad, calidad, progresividad y eficiencia del sistema nacional de equidad e

inclusión social en el ámbito de salud, priorizando la creación de oportunidades para los grupos de atención vulnerable. Esto conlleva el reconocimiento de la condición inalterable de cada persona como titular de derechos, sin discriminación alguna.

Objetivo 6

Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad.

2.2.3. La Ley Orgánica de Salud (2006)

Hace referencia a que:

Art. 4. La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias.

Art.- 6. “Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública: Regular, vigilar y tomar las medidas destinadas a proteger la salud humana ante los riesgos y daños que pueden provocar las condiciones del ambiente”.

Art. 7. “Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos: a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud”.

Art. 32.- 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 (Asamblea Nacional constituyente, 2008).

El numeral 20 del artículo 23 de la Constitución de la República del Ecuador en el Código Ley De Prevención, Protección y Atención de la Diabetes, el Estado ecuatoriano se enfoca en garantizar que toda persona esté bajo protección, prevención, tratamiento y diagnóstico de la Diabetes y el manejo de sus complicaciones, mismas que afectan a un porcentaje elevado de la población y su relativo ambiente familiar (ASAMBLEA NACIONAL CONSTITUYENTE, 2008).

2.2.4. Bases éticas

2.2.4.1. Derechos humanos

Los derechos humanos son derechos inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, o cualquier otra condición. Todos tenemos los mismos derechos humanos, sin discriminación alguna. Estos derechos son interrelacionados, interdependientes e indivisibles.

Los derechos humanos atañen a todos los aspectos de la vida. Su ejercicio permite a hombres y mujeres conformar y determinar su propia vida en condiciones de libertad, igualdad y respeto a la dignidad humana. Los derechos humanos comprenden no sólo derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales, sino también los derechos colectivos de los pueblos.

2.3.2. Declaración de Helsinki de la AMM

1. La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables.

24. Deben tomarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información personal.

25. La participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación médica debe ser voluntaria. Aunque puede ser apropiado consultar a familiares o líderes de la comunidad, ninguna persona capaz de dar su consentimiento informado debe ser incluida en un estudio, a menos que ella acepte libremente (Manzini, 2015).

2.5.3. Código deontológico del CIE para la profesión de Enfermería

Elemento del código N° 2: Enfermera en ejercicio y gestoras: Establecer normas de atención de salud y un contexto de trabajo que fomente la seguridad y la calidad de los cuidados (Consejo internacional de enfermeras , 2016).

Elemento del código N° 2: Docentes e investigadoras Facilitar oportunidades de formación/aprendizaje que fomenten la preparación y la competencia para el ejercicio de la profesión a lo largo de la vida (Consejo internacional de enfermeras , 2016).

CAPITULO III

3. Metodología de la investigación

Es este apartado se hizo referencia al contexto metodológico de la investigación donde se describen los procesos operativos que se aplican para alcanzar los objetivos planteados en el estudio, donde el general corresponde a determinar el Rol del Profesional de Enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022. Al respecto Arias (2017) menciona que este apartado de la investigación se puede definir como un “conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplean para formular y resolver problemas” (pág. 16).

Estas acciones se generan con el propósito de orientar a la investigación al alcance de los objetivos, estableciendo los procedimientos desde una visión teórica, puntualizando el nivel, tipo y diseño de la investigación. Así como también la población de estudio y las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.1 Tipo de estudio

Al desarrollar un estudio desde el enfoque cuantitativo, el investigador debe plantearse variables, que más adelante deberán ser estudiadas en profundidad, para ello se aplican los distintos tipos de investigación, en relación a la presente.

- **Correlacional:** Se estudia el fenómeno de estudio desde variables definidas, que, mediante hipótesis, se establecerá la existencia de una correlación o, por el contrario, se negará la relación entre las variables.

Para Hernández, Fernández, & Batipsta (2006) este tipo de estudio tiene como finalidad generar “una evaluación de la relación que puede existir entre dos variables, categorías,

perspectivas o definiciones dentro de un contexto común. Miden la relación que existen entre las variables que pueden cuantificarse, se expresan sus relaciones mediante la formulación de hipótesis” (p. 60). En medio de estos estudios de tipo correlacional, se analiza la relación que existen entre las variables desde un ámbito positivo o negativo, esto dependerá dependiendo de los valores que se pueden identificar en cada una de las variables.

- **Descriptiva:** Debido a las características del proceso, considerando que se recopilará información en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín en la provincia de Sucumbíos, Ciudad Lago Agrio para determinar la relación existente entre el rol de enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022.

La investigación es descriptiva, se define por algunos autores como Arias (2017) al mencionar que: “consiste en la caracterización de un hecho fenómeno o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (pág. 21). Mediante la descripción del rol que ejerce el personal de enfermería comunitaria, se podrá establecer el cumplimiento del esquema de vacunación, de allí que, la investigación tiene un carácter descriptivo que más adelante permitirá construir las conclusiones y recomendaciones. Este tipo de investigación, permite reunir datos o información para explicar las características, atributos, composición, frecuencia, desarrollo y cualidades más importantes del fenómeno o problema, así también se refiere a su origen, condiciones circunstancias y frecuencia en que se presenta. Detalla y analiza las características más relevantes del fenómeno (Hernández et al., 2017).

- **No experimental:** Este tipo de diseño permite analizar e interpretar los hechos como ocurren sin generar alteraciones, mediante el empleo de estrategias que van a depender del fenómeno de estudio. En cuanto al diseño no experimental Palella y Martins (2017) lo definen como un proceso donde “la observación permite no generar alteraciones de ningún tipo, por el contrario, el objeto o fenómeno se vislumbran en su contexto real y más adelante se analizan”

En concordancia con lo anterior, el diseño de la presente investigación es de campo no experimental, el cual es definido por Arias (2017) como: “revisión exhaustiva y organizada para organizar al fenómeno que se pretende investigar con el fin de comprender la raíz de su nacimiento. Se describe conforme a su estado, sin alterarlo e identificando la influencia de otros factores sobre el mismo” (pág. 55).

- **De corte transversal:** Se la va a realizar en un determinado período de tiempo. Por lo tanto, este diseño de investigación no manipula deliberadamente las variables, sino que genera una observación de lo que sucede, tal como lo es el caso de la presente investigación donde se determina el rol de enfermería en el cumplimiento del esquema de vacunas. En medio de este tipo de estudio, el fenómeno se describe en su ambiente natural, donde se analizan las variables para poder dar más adelante respuestas a las incógnitas trazadas en la apertura de la investigación, mediante el empleo de estrategias que no alteren deliberadamente las variables del estudio.

3.2. Variables de la investigación

V. Independiente:

Rol de enfermería

V. Dependiente:

Esquema de vacunas

V. Intervinientes:

Conocimiento.

2.2 Operacionalización de variables

Objetivo 1: Definir el rol del profesional de enfermería en la estrategia nacional de inmunizaciones.

Variable	Definición conceptual	Dimensiones Operacionales	Definición operacional	Tipo de Variable	Indicador	Escala	Pregunta		Instrumento
Rol de enfermería	Se basa en el cuidado integral del paciente, tras la aplicación de sus roles asistencial, educativo, investigativo, administrativo. Se pueden determinar las habilidades y actitudes que tiene que tener el profesional.	a. Organización	Relacionada con la organización, directamente con el cuidado de salud, forma parte del equipo interdisciplinario e intersectorial, participando en el cuidado integral de las personas, familias y comunidades.	Cuantitativa Nominal	-Ubicación e identificación del vacunatorio.	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3	¿Consta el ENI en el orgánico Estructural de la Unidad Operativa?	¿Está bien ubicado el vacunatorio ?	Cuestionario
							¿Tiene identificado el vacunatorio?		
					-Dispone del Programa operativo Anual.	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3	¿Dispone con el POA del año, para la ejecución del monitoreo anual asociado al cumplimiento de sus objetivos?	¿Existe monitoreo del plan anual?	Cuestionario

							¿Dispone del manual de Normas ENI?	
					- Coordinar con ONGs	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3	¿Coordina con otras instituciones? ¿Coordina con ONGs?	Cuestionario
		b. Administración: -Calidad de la información	Ocurre una inversión de roles como consecuencia de la interacción y un seguimiento periódico de la información, sobre las actividades o frecuencia de un evento para comparar con lo esperado.	Cuantitativa Nominal	-Analizar mensualmente las coberturas.	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3	¿El equipo analiza mensualmente las coberturas? ¿Coinciden los datos de la unidad operativa con los del informe mensual? ¿Tiene grafico de coberturas actualizado? ¿Analiza las coberturas según rangos?	Cuestionario
					- Educación necesaria a los padres de los niños, impartiendo conocimientos sobre los	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3	¿Brinda educación necesaria a los padres de los niños, impartiendo conocimientos sobre los beneficios de la vacunación? ¿Se hace seguimiento de los niños renuentes a la	Cuestionario

					beneficios de la vacunación.		vacunación o que no completen esquemas?	
		c. Educación -Cadena de Frío	El fortalecimiento profesional tiene también importantes implicaciones prácticas. El conocimiento sobre el cuidado de la salud sólo puede ser generado por profesionales con la suficiente formación científica y que además se encuentren en el terreno con la disponibilidad inmediata de la información en	Cuantitativa Nominal	-Promoción de la vacunación -Dispone de equipos de cadena de frío: Termómetro Fríos Termos Cajas frías -Ubicación de las refrigeradoras.	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3 -Si= 1 -No =2 -Nunca=3 -Si= 1 -No =2 -Nunca=3	¿Brinda información a los cuidadores sobre los efectos post-vacunales? ¿Dispone de los equipos de cadena de frío? ¿Están funcionando todos los equipos? ¿La refrigeradora está bien ubicada? ¿Tiene botellas con agua en la parte inferior de la refrigeradora? ¿Tiene termómetros? ¿Hoja de temperatura visible y actualizada?	Cuestionario Cuestionario Cuestionario

			cuanto al comportamiento de las variables que inciden favorable o desfavorablemente en la salud		<p>-Hoja de temperatura visible y actualizada.</p> <p>-Registro de mantenimiento de equipos.</p>	<p>-Si= 1</p> <p>-No =2</p> <p>-Nunca=3</p> <p>-Si= 1</p> <p>-No =2</p> <p>-Nunca=3</p>	<p>¿Los equipos que disponen están en total funcionamiento?</p> <p>¿Conoce que hacer en casos de corte eléctrico?</p> <p>¿Tiene registro de mantenimiento de equipos?</p>	Cuestionario
		d. Vacunación	Relacionada con el rol que cumple el personal de	Cuantitativa Nominal	-Vacunas y jeringuillas suficientes	<p>-Si= 1</p> <p>-No =2</p> <p>-Nunca=3</p>	<p>¿Tiene vacunas y jeringuillas suficientes?</p> <p>¿Está en orden las vacunas?</p>	Cuestionario

			<p>salud. Se deberá preparar la dosis correspondiente para cada individuo al momento de dar el servicio, indicar la vacuna que se está aplicando, explicar las posibles reacciones y los cuidados recomendados, registrar correctamente en el carné y en el parte diario respectivo, así como citar en las fechas en las que deberá concurrir para recibir las siguientes dosis.</p>	<p>-Clasificación de los desechos</p> <ul style="list-style-type: none"> .Comunes .Infecciosos .Cortopunzantes .Biológicos <p>-Registro de la atención partes diarios de vacunación.</p> <ul style="list-style-type: none"> .Captación temprana .Captación tardía 	<p>-Si= 1</p> <p>-No =2</p> <p>-Nunca=3</p> <p>-Si= 1</p> <p>-No =2</p> <p>-Nunca=3</p>	<p>¿Tiene vacunas caducadas?</p> <p>¿Clasifica los desechos?</p> <p>¿Desecha las jeringuillas usadas en un lugar seguro?</p> <p>¿Tiene registro de la atención en los partes diarios de vacunación?</p> <p>¿Están vacunando todos los días?</p> <p>¿Revisión de la libreta integral de los niños(as) que llegan al vacunatorio?</p>	<p>Cuestionario</p>
--	--	--	--	---	---	---	---------------------

					<p>-Libreta Integral de los niños(as).</p> <p>-Registro de vacunas</p> <p>-Sistema PRAS</p>	<p>¿Registra las vacunas en la libreta integral?</p> <p>¿Registra la Fecha próxima de la o las vacunas?</p> <p>¿Al realizar la actividad de la vacunación registra el biológico aplicado en el sistema PRAS?</p> <p>-Si= 1 -No =2 -Nunca=3</p> <p>-Si= 1 -No =2 -Nunca=3</p> <p>-Si= 1 -No =2</p>	<p>Cuestionario</p> <p>Cuestionario</p>
--	--	--	--	--	--	---	---

						-Nunca=3		
		e. Vigilancia Epidemiológica	Relacionada con el rol ya que es una de las principales y efectiva medidas de prevención y control es la vacunación y el monitoreo ya que son indicadores importantes para conocer el grado de protección de la población en general y brotes.	Cuantitativa Nominal	-Notificación de casos	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3	¿Realizan notificaciones de casos de enfermedades prevenibles por vacunación? ¿Realizan notificación negativa? ¿Este año notificaron algún caso de EPV? ¿Analizan indicadores de vigilancia epidemiológica? ¿Realizan búsqueda activa de casos? ¿Le han realizado visitas de supervisión anteriores? ¿Existe informe de supervisión anterior?	Cuestionario
					-Búsqueda de casos	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3		
					-Visitas domiciliarias	-Si= 1 -No =2 -Nunca=3		

Objetivo 2.- Identificar los factores que influyen en el cumplimiento de la estrategia nacional de inmunizaciones.

Variable	Definición conceptual	Dimensiones Operacionales	Definición operacional	Tipo de Variable	Escala	Pregunta	Instrumento
Factores sociodemográficos	Son el conjunto de características biológicas, socioeconómicas, culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles.	-Genero	Conjunto de características biológicas comunes que comparten un mismo grupo de individuos.	Cualitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Hombre • Mujer 	-----	Encuesta
		-Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.	Cuantitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> • 18 a 25 años • 26 a 32 años • 33 a 40 años • Más de 40 años 	-----	
		-Instrucción Académica	El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Cuantitativa nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Maestrante • Licenciada/o • Enfermera/o Rural • Interna/o de Enfermería 	-----	

		<p>- Experiencia en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones</p> <p>- Numero de Capacitaciones ENI</p>	<p>Se refiere a la práctica ejercida por un sujeto de forma prolongada que le proporciona un conocimiento asociado a un área específica.</p> <p>La vacunación es uno de los logros más importantes en la salud, por los que es beneficioso siempre capacitar al personal de enfermería y población sobre la estrategia nacional de inmunizaciones.</p>	<p>Cualitativa nominal</p> <p>Cualitativa nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 1 año • 1 a 3 años • 4 a 7 años • 8 o más años <ul style="list-style-type: none"> • 1 a 2 veces en el año. • 2 a 4 veces en el año. • 5 a 6 veces en el año. • 7 veces y mas 	<hr/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>	
Conocimiento	Es una recomendación basada en evidencia, que permite a una población decidir la forma en que	-Inmunización	Procedimiento para desarrollar protección o inmunidad contra determinada enfermedad con las	Dependiente	a. Capacidad del cuerpo para tolerar material que es propio de él y eliminar el material que le es extraño.	¿De acuerdo a su conocimiento que entiende por Inmunidad?	Cuestionario

	<p>puede prevenir, en diferentes grupos de edad, enfermedades transmisibles por medio de la inmunización de sus habitantes.</p>		<p>vacunas (activa) o administración de anticuerpos (pasiva), para prevenir esa enfermedad, precisamente provocando factores inmunitarios.</p>		<ul style="list-style-type: none"> b. Protección que genera el cuerpo ante una enfermedad. c. Alteración leve o grave del funcionamiento o normal del cuerpo. d. Estudio de los cambios que presenta una enfermedad. 		
--	---	--	--	--	---	--	--

		-Cadena de frio	Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el conocimiento y aplicación de la normativa de manejo de la cadena de frío.	Dependiente	<ul style="list-style-type: none"> a. Proceso del manejo de las vacunas a nivel local. b. Proceso de control de temperatura del refrigerador de vacunas. c. Proceso de conservación, manejo y distribución de las vacunas. d. Proceso de conservación y buen manejo de vacunas. 	¿Cadena de frio se define como?	Cuestionario
--	--	-----------------	---	-------------	---	---------------------------------	--------------

					<ul style="list-style-type: none"> a. -2. C a -8. C b. +2. C a + 8.C c. +2+10°C d. +2 +15°C 	¿A qué rango de temperaturas las vacunas mantienen su eficacia?	
					<ul style="list-style-type: none"> a. De 2 a 3 veces b. Solo 2 veces c. Solo 1 vez d. Las veces que yo crea conveniente. 	¿Cuántas veces al día se debe abrir la nevera?	
					<ul style="list-style-type: none"> a. Esperar 20 minutos que se deshiele el paquete frío y luego agitó suavemente y sentir que se mueva el hielo en el interior y coloco en el termo. b. Colocar lo enseguida dentro del termo sin esperar que se descongelé el paquete frío, y comienzo armar mi termo. 	Al sacar los paquetes fríos del congelador para colocarlo dentro del termo que tiempo debe esperar para colocar los paquetes fríos dentro del termo:	

					<p>c. Dejar reposar de 30 a 45 minutos y esperar que se deshielen o trasuden, agitando el paquete frío suavemente y observar o sentir el movimiento del hielo en el interior, luego procedemos a armar el termo.</p> <p>d. Dejarles hasta la media mañana, esperando que estén bien descongelados y al momento de agitar pueda sentir el movimiento, una vez realizado todo esto armo el termo.</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					<ul style="list-style-type: none"> a. 10cm b. 20cm c. 15cm d. 5 cm 	¿Cuál es la distancia que debe tener la nevera de la pared?	
					<ul style="list-style-type: none"> a. 0.2 b. 3.5 c. 0.5 d. 2.5 	¿Las botellas como estabilizadores de temperatura dentro del refrigerador que distancia deben guardar entre cada una de ellas?	
					<ul style="list-style-type: none"> a. Tiene que estar en un lugar fresco, sombreado y ventilado y con aire acondicionado si se encuentra en una zona cálida. b. Tiene que estar en un lugar húmedo y ventilado. c. Tiene que estar en un lugar que le llega el sol. 	¿De acuerdo a su conocimiento la Ubicación del vacunatorio?	

					d. Ninguna de las anteriores		
					<ul style="list-style-type: none"> a. Máximo 28 días. b. Máximo 6 horas o al finalizar la jornada de vacunación. c. Uso inmediato (monodosis) d. Todas son correctas. 	¿Tiempo de uso máximo de las vacunas?	
		-Dosis y vía de aplicación	La vacuna es un preparado biológico destinado a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos.	Dependiente	<ul style="list-style-type: none"> a. Es un medicamento. b. Sustancia que sirve para curar una enfermedad. c. Toda sustancia que puede modificar las funciones de nuestro cuerpo. d. Preparado de virus y bacterias que se introduce en el cuerpo para 	¿Qué significa para usted la palabra `vacuna`?	Cuestionario

					prevenir enfermedades.		
					<ul style="list-style-type: none"> a. Vía intravenosa. b. Vía Intradérmica. c. Vía intradérmica, subcutánea, intramuscular, oral. d. Ninguna de las anteriores 	¿Las Técnicas de vacunación usadas en la inmunización son?	
					<ul style="list-style-type: none"> a. BCG (tuberculosis) y Hepatitis B b. SRP (Sarampión, Rubeola, Parotiditis) y Fiebre Amarilla c. Neumococo (neumonía) y Pentavalente d. fIPV (poliomielitis) y Rotavirus (diarrea) 	¿De acuerdo a su conocimiento que vacunas se debe aplicar dentro de las 24 horas de Recién nacido?	

					<ul style="list-style-type: none"> a. 23 G X 1" b. 25 G X 5/8" c. 26 G X 3/8" d. 27 G X 3/8" 	Las vacunas intramusculares utilizan Jeringuillas de:	
					<ul style="list-style-type: none"> a. Las vacunas previenen enfermedades de cualquier tipo. b. Las vacunas previenen enfermedades que antes causaban muerte o daño a muchos bebés, niños y adultos. c. Las vacunas ayudan a estabilizar la salud del niño. d. Las vacunas curan enfermedades. 	¿La administración de vacunas en la Estrategia Nacional de inmunizaciones es importante por?	
Organización	Acciones que influyen en el cumplimiento o del esquema de	-Ejecución de procesos.	Responsabilidad que ejercen los profesionales de enfermería frente al proceso de inmunización.	Dependiente	<ul style="list-style-type: none"> a) 1 vez b) 2 a 3 veces c) 4 veces d) Más de 4 veces 	¿Cuántas visitas de supervisión les realizan al mes?	Cuestionario

	vacunas de los infantes.				<ul style="list-style-type: none"> a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca 	¿Antes de la vacunación, usted brinda información necesaria a los acompañantes?	
Accesibilidad	El acceso y la cobertura de vacunación de la proporción de niños de la Región que reciben las vacunas recomendadas. Siendo la vacunación libre y gratuita para la población en general.	-Horario de Vacunación	Responsabilidad que ejercen los profesionales de enfermería frente las jornadas de vacunación.	Dependiente	<ul style="list-style-type: none"> a) 30min b) 1 hora c) 2 horas d) Más de 2 horas e) Siempre f) Casi siempre g) A veces h) Nunca 	<p>¿Tiempo de espera que se demora en atender para vacunar?</p> <p>¿Las condiciones del vacunatorio son adecuadas?</p>	Cuestionario
		-Distancia de comunidades a la Unidad Operativa	Responsabilidad que ejercen los profesionales de enfermería frente las jornadas de vacunación.	Dependiente	<ul style="list-style-type: none"> a) 20 a 40 min b) 40 a 60 min c) 1 hora d) Más de 1 hora a) Bus (transporte público) b) Auto propio c) Caminando 	<p>¿Cuál es la distancia de su hogar al centro de Salud?</p> <p>¿En que se moviliza los pacientes para ir al centro de salud a</p>	

					d) Otros y especifique	recibir las vacunas?	
Seguimiento y supervisión	Proceso que sirve 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.	- Seguimiento de nuevos casos en enfermedades prevenibles mediante la vacunación(EPV)	Mejorar la calidad de la prestación de los servicios.	Dependiente	a) Siempre b) Casi siempre c) A veces d) Nunca a) 1 a 3 veces b) 4 a 6 veces c) 7 a 9 veces d) Más de 10 veces a) Hace 1 semana b) Hace 15 días c) Hace 1 mes d) Más de 1 mes	¿Le han realizado visitas de supervisión anteriores? ¿Cuántas veces les han supervisado en este año? Cuando fue la última supervisión del ENI	Cuestionario

Elaborado por: Dayra Jácome.

3.3. Población

3.3.1. Población

En relación a la presente investigación, la población de estudio está constituida el personal de enfermería de las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín en la provincia de Sucumbíos, Ciudad Lago Agrio, así como también el personal de enfermería de cada Unidad Operativa. Con la finalidad recolectar la información sobre el rol de enfermería en el cumplimiento del esquema de vacunas, dichos se detallan a continuación.

Tabla 1. Población de la investigación.

UNIDAD OPERATIVA	PERSONAL DE ENFERMERIA	NIÑOS MENORES A 5 AÑOS
Abdón Calderón	12	1506
San Valentín	10	791
TOTALES	22	2.227

Fuente: Ministerio de Salud Pública (2020)

Elaborado por: Dayra Jácome.

En cuanto al personal de enfermería, al ser una población no significativa no aplica el criterio probabilístico de la muestra y se trabaja con toda la población, que según Palella y Martin (Palella S. , 2017) afirman que al proponerse un estudio: “el investigador tiene dos elecciones o alternativas que le permiten hacer un censo o estudio de tipo censal o seleccionar un número determinado de unidades de la población, es decir determinar una muestra”. En tal sentido, debido al número reducido y limitado de la población se puede definir como finita, respecto al primer grupo, considerando que puede ser cuantificable, de manera que la población correspondiente al personal de enfermería es finita de tipo censal.

3.3.2. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión: Se realiza el instrumento con todo el personal de salud que trabaja en los centros de salud Abdón Calderón y San Valentín especialmente con las Enfermeras/os, se seleccionaron a los padres, madres o representantes legales de los niños menores a 5 años que asistan a los centros de salud definidos y que consten en la data del esquema nacional de vacunas. Adicional a ello, a todo el personal de enfermería de los centros de atención primaria como: -Enfermeros/as Rurales - Internos/as de Enfermería.

Exclusión: Infantes que superen los 5 años aunque pertenezcan al sistema de vacunas, así como a los padres, madres o representantes legales de los niños que superen la edad antes citada. Por último, no se consideraran a los demás miembros del personal de salud como: -Psicológicos –Médicos - Auxiliares de enfermería.

3.4. Método, técnica e instrumento

3.4.1. Método

Para el desarrollo de la presente investigación, se selecciona el Método Científico el cual consiste en el alcance de los objetivos de la investigación mediante el cumplimiento de un proceso lógico y secuencial tal como lo define Espinosa (2018) al mencionar que consiste en la “realización de una serie de procesos específicos que utiliza la Ciencia para adquirir conocimientos. Estos procesos específicos son una serie de reglas o pasos, bien definidos, que permiten que al final de su realización se obtengan unos resultados fiables” (p. 53) Los pasos mencionados por el autor consisten en el empleo de la observación y elección del problema a investigar, formulación de hipótesis, experimentación y analizar los resultados, tal como se realiza en la presente investigación.

3.4.2. Técnica

Para poder desarrollar las investigaciones, se establecen diversos aspectos de gran relevancia, entre ellos están los instrumentos y las técnicas cruciales porque mediante ellos se conciben los datos que más adelante darán respuesta a los objetivos planteados. En el estudio, se determinó la encuesta como técnica que según López, & Fachelli (López, 2017) se define como una: “técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos, acerca de sí mismos o en relación con un tema en particular”.

Esta técnica, le permite al encuestado sentirse desinhibido al momento de responder a las interrogantes o enunciados que se le plantean. Consistirá en entrevistar al personal de enfermería comunitaria de los centros de salud y a los padres de los infantes menores a 5 años que se encuentran dentro de los parámetros del cumplimiento del esquema de vacunas.

3.4.3. Instrumentos

En cuanto al instrumento, se seleccionó al cuestionario, que, para Díaz (2019) "es un modelo para obtener información de manera clara y precisa donde existe un formato estandarizado de preguntas en donde el informante ofrece sus respuestas" (p. 45). Dicho instrumento, será aplicado para recopilar la opinión los padres de los infantes menores a 5 años con el fin de identificar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación actual en niños menores de 5 años, será estructurado bajo una escala tipo Likert, donde se pueda seleccionar la alternativa que considere el sujeto. Adicionalmente, se aplicará un cuestionario al personal de enfermería entorno a las dimensiones de la investigación, el cual está compuesto de 7 Dimensiones con un total de 70 preguntas abiertas y cerradas.

3.5 Validez de los instrumentos

La validez de los instrumentos permite establecer el grado de productividad y eficacia que tenga el instrumento, así como también la viabilidad de su aplicación y la relación con las variables y dimensiones del estudio. Según plantea Hernández, Fernández y Baptista (2010), en términos generales, “se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (pág. 43). Para establecer la medición significativa de las variables, es oportuna la revisión de los ítems del instrumento, para así establecer si logran representar las variables y los aspectos que se quieren calcular.

Desde esta perspectiva, los instrumentos de la presente investigación.

Los instrumentos de recolección de datos se hicieron validar con 3 expertos requieren de una revisión desde un enfoque científico por cuanto será necesaria la revisión de un juicio de expertos que logren representar a una comunidad científica. Los expertos se caracterizan por tener niveles formativos de tercer nivel en el área de Metodología y Enfermería; quienes desarrollaran una revisión profunda para establecer la relación y pertinencia de los objetivos, variables, dimensiones, indicadores e ítems.

Confiabilidad de los instrumentos

La confiabilidad de un instrumento puede definirse mediante la recepción de resultados consistentes y coherentes que pueda arrojar el instrumento, para ello se debe generar la aplicación del instrumento a cierto grupo de sujetos y tener resultados que no varíen de forma considerable, tal como lo establece Hurtado (2015) al mencionar que la confiabilidad va a depender del: “grado en que la aplicación repetida del instrumento a las mismas unidades de estudio, en idénticas condiciones, produce iguales resultados, dando por hecho que el evento medido no ha cambiado” (p. 122). Es decir, se muestra una consistencia en los resultados que no varían, que deben ser iguales porque se aplica a la misma unidad de medida.

Para la confiabilidad de los instrumentos de la presente investigación, se genera una prueba piloto un cálculo sobre la unidad de estudio a un número reducido de estudiantes, con el fin de determinar la correspondencia que tienen los instrumentos e identificar si surgen algunas dificultades relacionadas con la construcción del mismo. El fin de la confiabilidad es determinar que el instrumento puede ser aplicado, de no serlo, se pueden modificar los ítems o estructura general conforme a la información, para tener la conformación adecuada del mismo y poder aplicarlo. A los resultados obtenidos, se les aplicará el coeficiente estadístico Alpha Crombach debido a las características del instrumento la cual se genera a partir de alternativas de respuestas lo que se refiere a un instrumento politómico y para el instrumento con alternativas de respuestas dicotómicas el coeficiente estadístico de Kuder-Richarson.

3.6. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez aplicados los instrumentos de recolección de datos por medio de un formulario de google forms, el cual será enviado mediante un link de acceso a la muestra seleccionada, de manera online, se procederá a tabular los resultados mediante la descripción cuantitativa de datos estadísticos que permitirán medir la información. Para el procesamiento de los datos, se generará una tabulación en frecuencia, en función de las alternativas de respuestas que se repiten, se medidas y tabuladas, para luego expresar los datos en valores porcentuales.

Cabe resaltar que el enfoque de la investigación es el cuantitativo, que de acuerdo con Hurtado (2015) “recurre a la recolección de datos para comprobar hipótesis y responder a preguntas de investigación” (p.25). La misma confía en la medición numérica para establecer conclusiones, es por ello que, el procesamiento y análisis de los resultados obtenidos, consistió en cuantificar estadísticamente.

De manera que se tabulan, miden y expresan los datos en valores porcentuales y en frecuencias; con los que se construyen gráficos para visualizar con mayor claridad las derivaciones obtenidas del estudio. Todo lo que permite llegar a establecer conclusiones y recomendaciones, afín de cumplir con los objetivos

de la investigación. Para el procesamiento de los datos obtenidos a través de la aplicación de los instrumentos se usó el programa Microsoft Excel, que corresponde a una hoja de cálculos estadísticos, herramientas gráficas y tablas para cálculo fundamentadas en un lenguaje de programación llamada Visual Basic, el cual permite establecer las frecuencias y los valores porcentuales de las respuestas obtenidas.

3.7. Contexto

En el presente apartado se describe la reseña de las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín en la provincia de Sucumbíos, Ciudad Lago Agrio.

Centro de Salud Abdón Calderón

El Centro de Salud Abdón Calderón fue creado en 1989 inicialmente como parte del Programa de salud Comunitaria (SAFYC), en ese entonces no se contaba con local propio y dependía de la recién creada Dirección Provincial de Salud de Sucumbíos, el equipo de Salud lo integraban el Dr. Milton Chuchuca médico, Lic. Blanca Gualoto Enfermera y Obts. Ana Llumiquing. Posteriormente, su acogida en la población fue aumentando y su ubicación se consolidó en la zona urbana del cantón Lago Agrio, en las calles Miguel Iturralde y Tungurahua.

En el año 2002 hace la entrega del nuevo centro de Salud, el cual consta de un edificio de dos pisos, más amplio y acogedor, aunque no tan funcional ya que no fue construido técnicamente para brindar atención a los usuarios que acuden a la consulta externa. Actualmente el Centro de Salud brinda atención:

- Médica
- Inmunizaciones 12 horas (8:00 am – 8:00 pm), los 365 días del año
- Laboratorio
- Obstetricia

- Psicología

El horario de atención es de 8 horas de lunes a viernes (8:00 am a 8:00 pm),

El personal que labora actualmente son 46 personas entre médicos, enfermeras, laboratoristas, auxiliar de enfermería, estadísticos, farmacia, TAPS. Chofer de ambulancia y guardias de seguridad.

El sector aledaño a la Unidad Operativa cuenta con calles lastradas y asfaltada en las vías principales, las viviendas en su mayor parte son hechas de madera y muy pocas de ladrillo o bloque. El establecimiento cuenta con un área de influencia de 88 barrios y 6 comunidades actualmente. Cabe mencionar que la población registrada es de 16049 pertenecientes a 4021 familias. El centro de salud se encuentra a una distancia aproximada de 10 min del hospital de referencia Marco Vinicio Iza.

Centro de Salud San Valentín

El Centro de Salud San Valentín tipo B se encuentra ubicado en la zona urbana del Cantón Lago Agrio, Parroquia Nueva Loja, Provincia Sucumbíos, ubicado en el Barrio San Valentín en las calles los Guabos y José Rivera. Esta institución fue creada el 5 de mayo del 2006, no tenía un establecimiento propio por lo cual funcionaba en un lugar no apto para los usuarios de los distintos barrios, se cuenta que era un local en donde estaba en malas condiciones y con muy pocos profesionales de salud, aquí también hubo la ayuda de una integrante del barrio San Valentín que colaboraba y ayudaba a los pobladores y también al centro.

En 2006 inicialmente como parte del programa de salud comunitaria SAFYC salud familiar integral y comunitaria por lo que se inició una comisión para que se les escuche la petición que la población necesitaba de un lugar adecuado y que el lugar presente condiciones aptas y sea cómodo para el ciudadano por lo que en el 2011 se asigna el nuevo Centro de Salud por parte de Petroecuador ECORAE y el

municipio, ahora se cuenta con una instalación propia y adecuada; que es el centro de salud con varios profesionales de salud, el equipo de salud lo integran, esta institución se encuentra laborando ya 12 años.

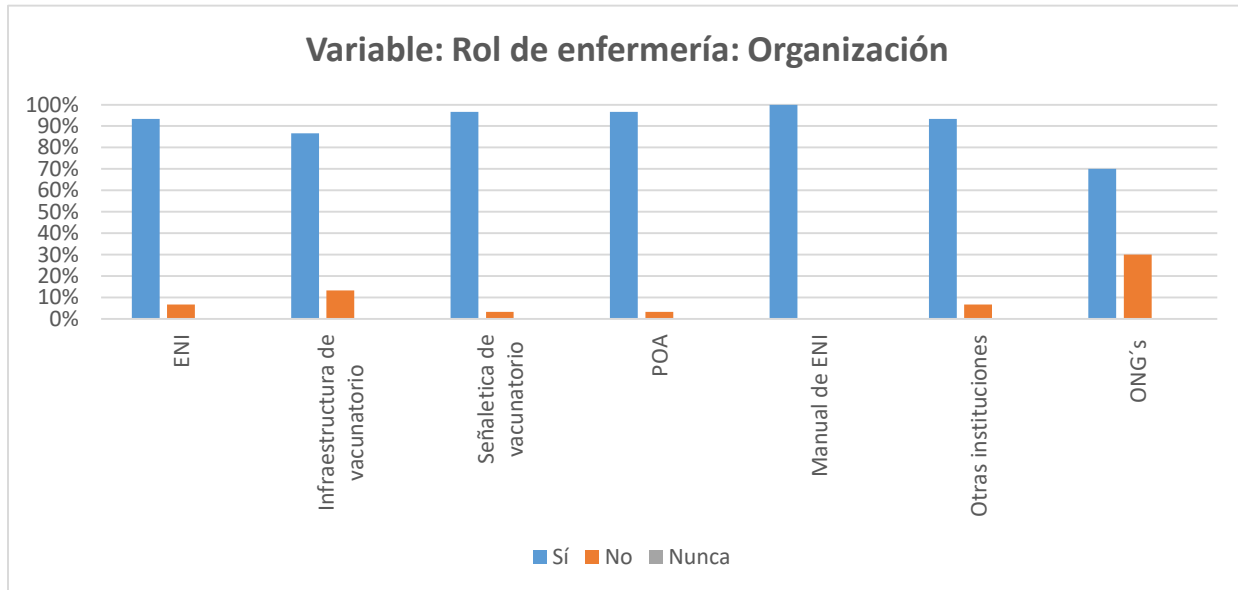
La población de influencia en este sector es económicamente activa. En un bajo porcentaje de la población por vivir en zona urbana tiene trabajo tanto en el sector público como en el privado.

Las principales actividades económicas corresponden al: Trabajo en Instituciones del estado (Petroleras, MSP, Ministerio de Educación, etc.), trabajo en Instituciones Privadas (proveedores de diferentes empresas, empacadoras, etc.), comerciantes, agricultura y albañilería. Mientras que, las mujeres se dedican al quehacer doméstico, comercio, agricultura y otras actividades, por lo que la economía general de la población de este estudio tiene alto índice de dependencia por parte de la población económicamente activa.

CAPITULO IV

4.1. Análisis de resultados

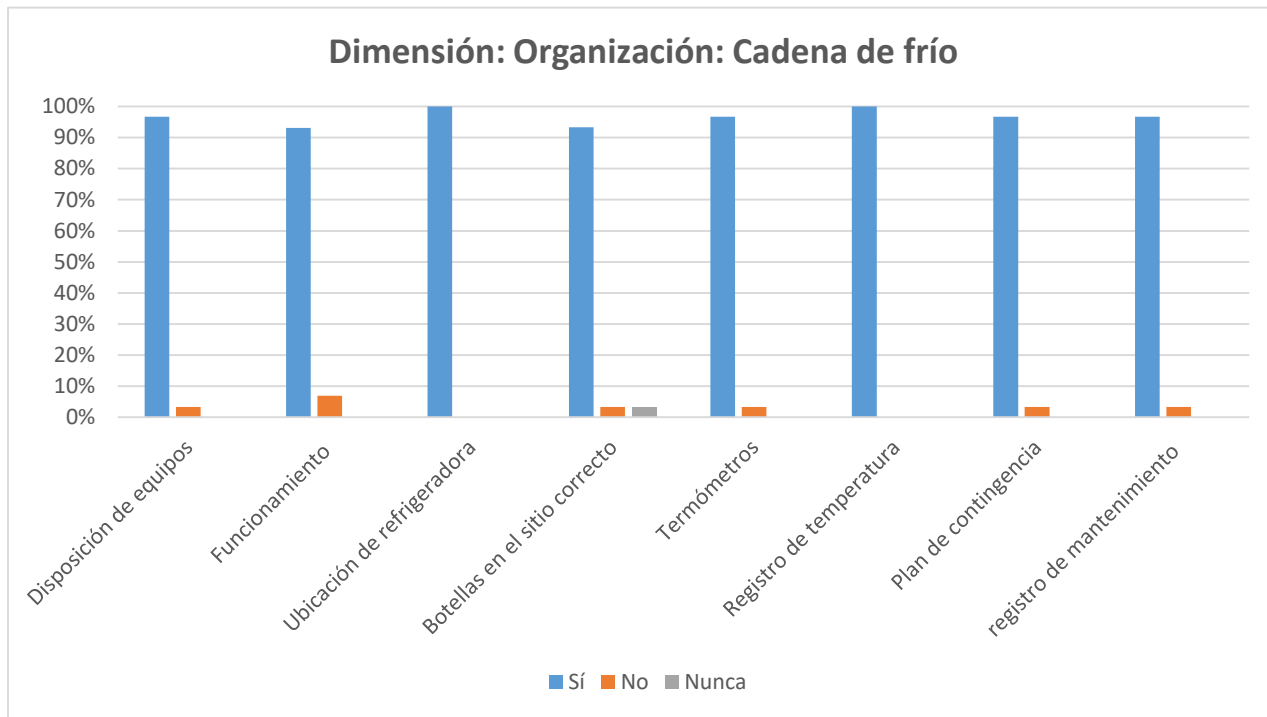
Gráfico 1: Rol del personal de Enfermería



Análisis e interpretación

Dentro del análisis de esta variable se pudo constatar que existe un bajo nivel de organización en cuanto a la Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ya que el personal encuestado destacó que la mayor parte de ellos no coordinan sus acciones en conjunto con otras instituciones ni con ONGs, de igual forma la mitad de ellos no ha dispuesto del POA, lo que genera una serie de complicaciones a la hora del desarrollo de este tipo de estrategia ya que al no tener una estructura adecuada las acciones desarrolladas no serán las adecuadas. Luego de esta breve explicación podemos identificar que las unidades operativas disponen del Manual de normas de ENI en un 100%, pero tomando en cuenta la coordinación con ONGs encontramos un nudo crítico ya que según la encuesta planteada el 30% coordinan con otras instituciones. Según Kate Dickson en la actualidad, se estima que 25% de la cooperación oficial al desarrollo en el campo de la salud se encausa a través de ONG, han sido proporcionar medios mejores para prestar cooperación técnica y apoyo a los programas en áreas clave tales como la atención primaria de salud.

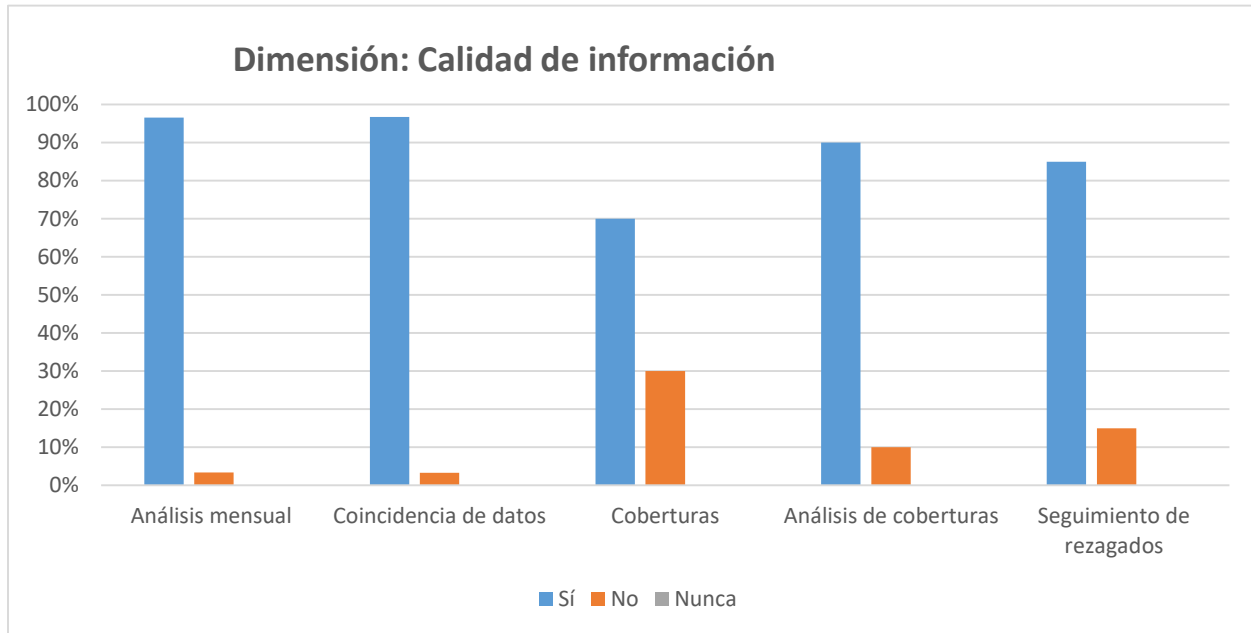
Gráfico 2: Organización cadena de Frío



Análisis e interpretación

Con relación a la cadena de frío, la mayor parte del personal argumentó una serie de debilidades ante este aspecto, ya que situaciones como la ubicación del vacunatorio, la disponibilidad de equipos son una de las desventajas señaladas por los encuestados, a lo que se debe sumar la ausencia de registro de mantenimiento de equipos, todo ello englobado a la carencia de un plan de contingencias establecido con el cual se pueda hacer frente a situaciones que se puedan presentar de manera imprevista, y que serviría como soporte y solución ante estas. Tomando en cuenta este antecedente podemos decir que luego de la revisión de las tabulaciones destacamos que la ubicación y ambiente de la refrigeradora está correctamente ubicado según lo encuestado con un 100% pero a su vez en un 6.9% los equipos no están en total funcionamiento “El Manual de Estrategias Nacional de Inmunizaciones 2019” en la parte estructural de normas y protocolos menciona la importancia dentro del estructural de la Cadena de frío que se debe mantener un plan de contingencia en caso de falla eléctrica no abrir la puerta y activar el plan de contingencia que cada establecimiento deber haber realizado.(22) un plan de mantenimiento de los electrodomésticos y la hoja de temperatura que nos va indicar como están las vacunas por 24 a 72 horas aproximadamente. (30)

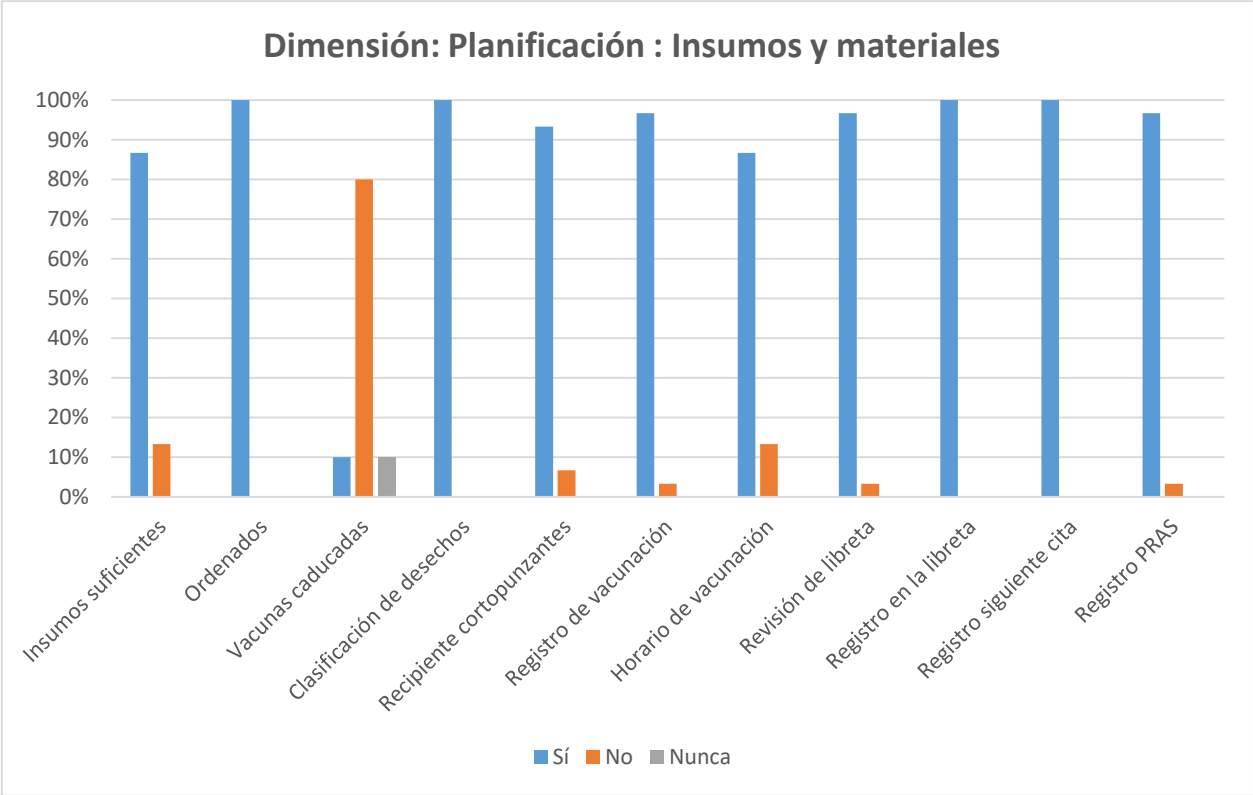
Gráfico 3: Calidad de la información



Análisis e interpretación

Se puede identificar en el gráfico de la administración en calidad de la información, en las Unidades Operativas, tales como registros de las coberturas de rangos o la actualización de los gráficos de coberturas, no se han realizado en una parte importante de los encuestados, lo que se convierte en un problema a tener en cuenta ya que si no se posee un registro veraz y actual sobre la cobertura y seguimiento de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones, no se puede establecer el impacto real de estas en la salud y bienestar de la población, además el seguimiento a niños rezagado no es efectivo en sus 72 horas según el manual de ENI. Después de este breve análisis determinamos que en las unidades operativas encuestadas en un 96.7% los informes mensuales si coinciden con los datos de la unidad operativa, pero el 30% de la población encuestada no actualiza coberturas en el instrumento de medición según la normativa.

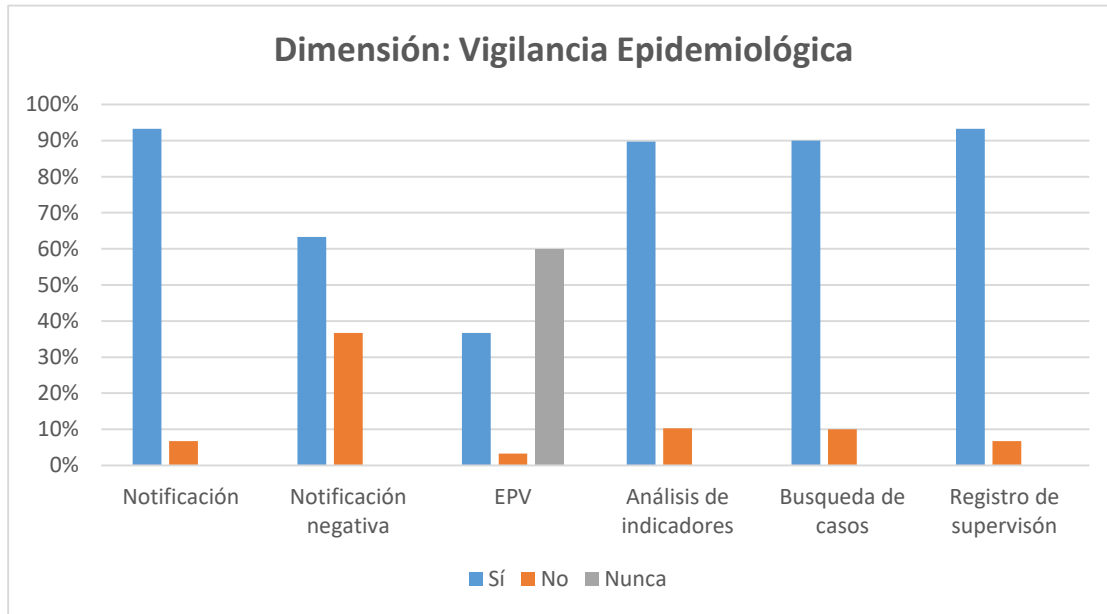
Gráfico 4: Planificación Insumos y materiales



Análisis e interpretación

Con respecto a esta dimensión, en la figura se puede observar la existencia de una serie de dificultades, así como errores que pueden impedir el normal cumplimiento de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ya que, de acuerdo a la población encuestada, existen situaciones como, la falta de material para poder efectuar una adecuada vacunación y además la presencia de vacunas caducadas, son un problema constante dentro de la unidades de salud estudiadas, a lo que se debe sumar el hecho de que una parte de encuestados manifestó que no tienen expuesto el horario y los días de vacunación lo que puede originar que la cobertura e impacto de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones no cumplan con sus resultados esperados. Se pudo constatar que el 10% de los encuestados responden que hay vacunas caducadas y un 13% falta de material de vacunación.

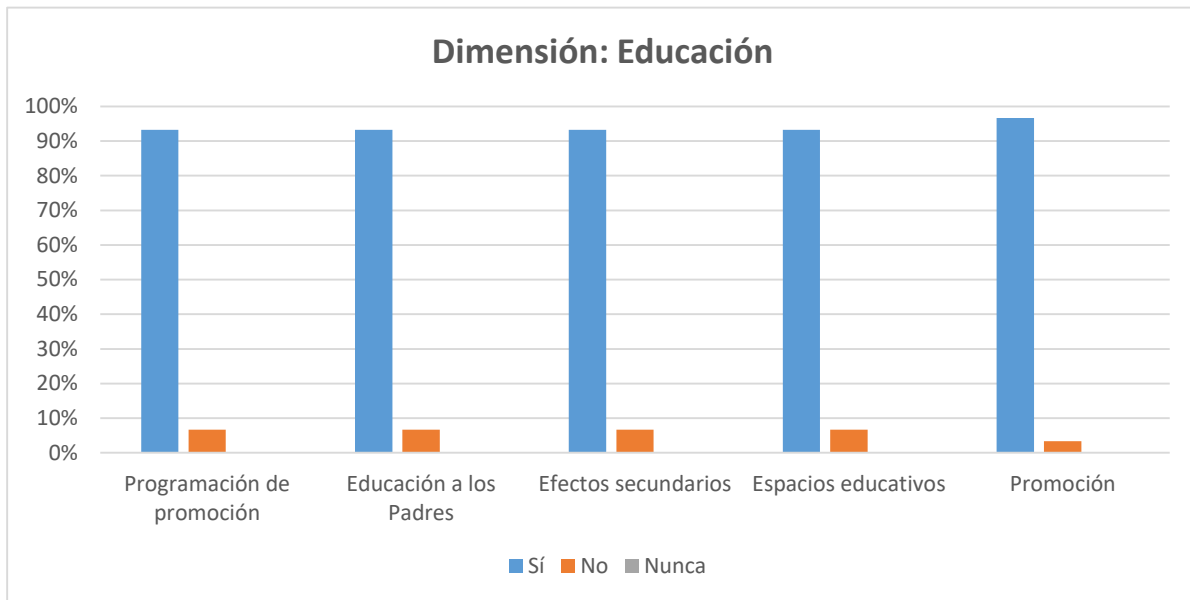
Gráfico5: Vigilancia Epidemiológica



Análisis e interpretación

Dentro de los datos recolectados con relación a esta dimensión, los problemas detectados es el poco índice de análisis de indicadores de vigilancia epidemiológica, así como también la mayor parte de encuestados destacó que pocas veces realizan notificación de enfermedades prevenibles por vacunación, o cuentan con registros de visitas de supervisión, por lo cual se puede encontrar en estos las complicaciones principales a la hora de cumplir con este tipo de dimensión de una manera adecuada además la notificación de casos de EPV no es efectiva. Por lo tanto luego del análisis de datos podemos destacar que el 60% de población encuestada nunca ha notificado casos de EPV, concluyendo que esto se dio por desconocimiento y falta de información. Pero el 63.3% de la población encuestado ha realizado notificación negativa siendo favorable y el resto de personal señala como no, ya que es encuestados en proceso de formación.

Gráfico 6: Educación



Análisis e interpretación

El desconocimiento sobre el accionar de la institución de salud, así como de las actividades que realiza el personal de salud, es una constante dentro de esta dimensión, ya que un considerable grupo de encuestados destacan que desconocen si se cuenta con una programación de promoción de la estrategia nacional de inmunizaciones, o si la información brindada a los padres de familia es la necesaria, por lo cual se puede deducir que la promoción de este tipo de actividades enfocadas al cumplimiento de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones no ha sido socializada adecuadamente en el personal, lo que a su vez puede acarrear problemas, ya que su importancia no será identificada por los padres de familia. En base a esta breve explicación concluimos que el 96.7% del personal de enfermería efectúa promoción de la estrategia nacional de inmunizaciones. Por lo demás podemos deducir que el personal de enfermería brinda una buena educación de la estrategia nacional de inmunizaciones. Es importante la educación antes y después de la vacunación, la OMS menciona que con la aplicación de las vacunas se podrían evitar que cada año mueran 1,5 millones de niños; para lograr las metas deseadas se tiene que considerar las características sociodemográfica de las madres que influye en el nivel de conocimientos sobre las inmunizaciones, los rumores sobre la seguridad, percepciones sobre la vacunación y la atención por parte del personal de salud influyen mucho para lograr las coberturas deseadas(3). El MSP hace lo posible para concientizar a las

madres sobre la importancia de la inmunización de sus hijos, realizando campañas que son apoyadas por la OPS y la UNICEF planteándose como objetivo lograr el 95% de cobertura (4).

Tabla 1: Factores sociodemográficos del personal de enfermería

		Género					
		Femenino 80%		LGTBI		Masculino 16.7%	
		Frecuenci a	%	Frecuenci a	%	Frecuenci a	%
Edad	De 18 a 25 años	5	15,6%	1	33,3 %	4	28,6%
	De 26 a 32 años	16	50%	2	66.7 %	8	57,1%
	De 33 a 40 años	4	12,5%	0	0	2	14,3%
	Más de 40 años	7	21,9%	0	0	0	0
Instrucción académica	Cuarto nivel	2	6,5%		0	4	22,22 %
	Licenciada/ o de enfermería	24	77,0%		0	8	36,5%
	Interna/o de enfermería	5	16.5%		0	6	33,33 %
Experiencia en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones	Menos de 1 año	12	33,33 %	1	33,3 %	6	42%
	1 a 3 años	16	44,44 %	2	66.7 %	5	35.7%
	4 a 7 años	6	16,66 %			2	14.3%
	8 o más años	2	5.5%			1	7%
Numero de Capacitaciones del ENI	1 a 2 veces en el año	16	50%	3	100%	8	57,1%
	2 a 4 veces en el año	5	15,6%			4	28,6%
	5 a 6 veces en el año	7	21,9%			2	14,3%

	7 veces y mas	4	12,5%			0	0
--	------------------	---	-------	--	--	---	---

Análisis e interpretación

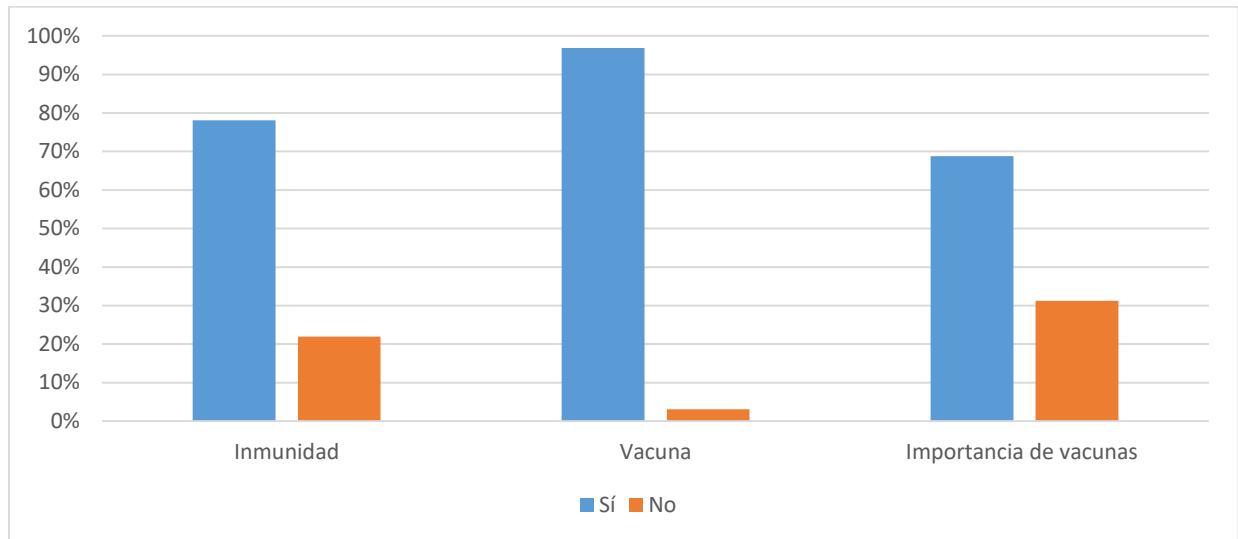
Se destaca el hecho de que la mayoría de encuestados pertenecen al género femenino con un 65% del total de la población. Si hacemos un breve repaso a la historia de la enfermería, vemos como la práctica profesional ha sido tradicionalmente función de las mujeres, desde el punto de vista que la enfermera es considerada “Esposa” del médico en su función de ayudante,» madre» de los pacientes en su curación y cuidado y “servidora doméstica” de las instituciones de salud; según la de FEDE el porcentaje de género masculino en el personal de enfermería no sobrepasa el 10% corroborando lo encontrado en este estudio. (15). Los profesionales que están comprendidos en este estudio oscilan en edades de 26 a 32 años a lo que aducen que hacen rotaciones en las Unidades operativas cada 2 a 3 meses. En México, Ponce y Reyes realizaron un estudio en una unidad de alta especialidad del IMSS, encontrando que la satisfacción laboral depende de la edad que se encuentra cada profesional de salud, teniendo relación con aspectos de desarrollo, capacitación y actualización para el desempeño.

Dentro de las características sociodemográficas del personal de enfermería encuestado se puede destacar el hecho de que la mayoría de profesionales no ha optado por una especialización en su carrera, ya que únicamente el 12% de ellos tienen un título de cuarto nivel. El INEC menciona que la Universidad Central del Ecuador, es una de las instituciones de educación superior que oferta la mayor cantidad de estudios de cuarto nivel para profesionales de la salud, mismos que son de gran aceptación, según la FEDE menos del 25% de los profesionales tienen título de cuarto nivel.

Finalmente el nivel de experiencia y capacitaciones sobre Estrategia Nacional de Inmunizaciones es bajo ya que este no supera el 33% de la población, lo cual se puede convertir en un problema, ya que la práctica y constante refuerzo de un tema específico es la única forma de desarrollar un mejor manejo del tema.

Conocimiento del personal de enfermería de la estrategia nacional de inmunizaciones

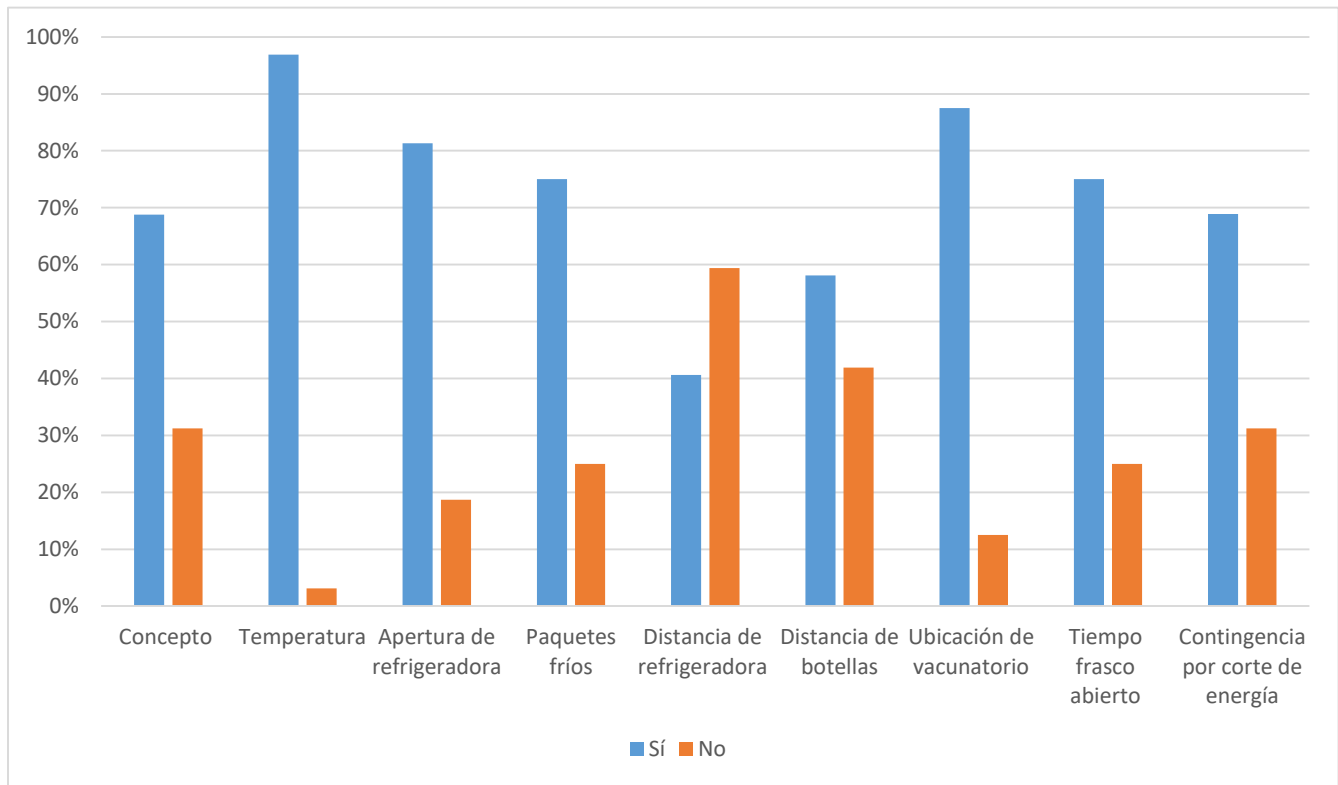
Gráfico 7: Conocimiento por Inmunidad



Análisis e interpretación

De acuerdo al MSP del Ecuador, la inmunidad es “la capacidad del cuerpo para tolerar material que es propio de él y eliminar el material que le es extraño”. En cuanto a dimensión en inmunidad, tenemos favorables porcentajes en conocimientos los cuales corresponden a conceptos de inmunidad con el 78%, conceptos de vacunación con el 97% e importancia de vacunas con el 69% más sin embargo el 31% de los encuestados carecen de conocimientos sobre la importancia de la vacuna. Denota que existe un nivel medio de conocimientos sobre el tema, que a su vez puede representar un problema, ya que al no dominar términos generales, la práctica de cada actividad resultará dificultosa.

Gráfico 8: Conocimiento de Cadena de Frío

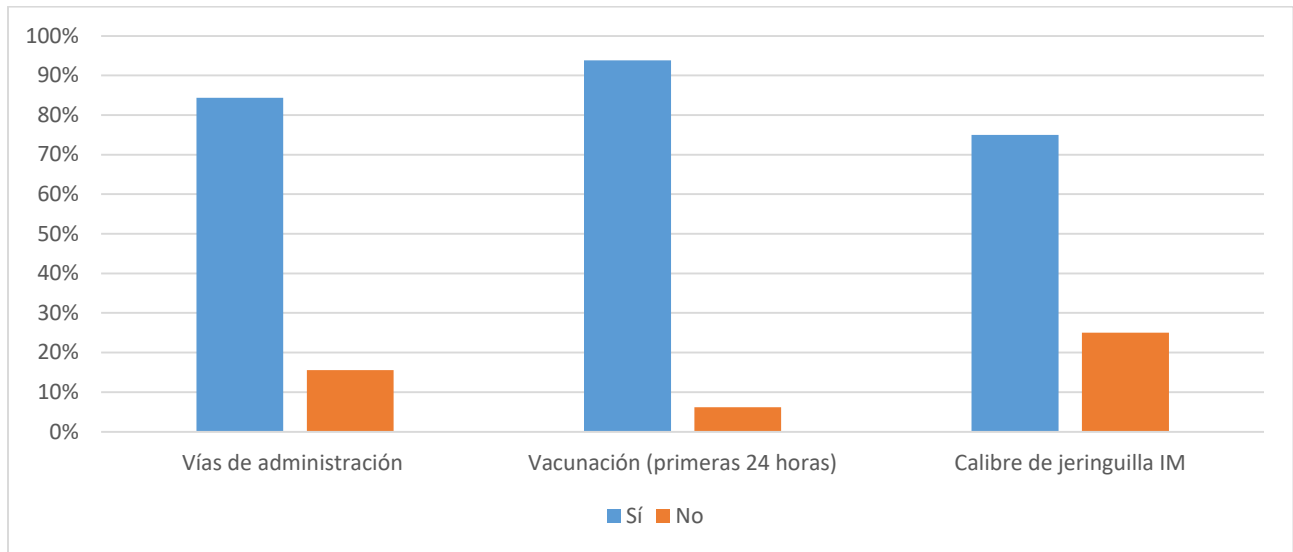


Análisis e interpretación

Se puede identificar en las tabulaciones de Cadena de frío, lo que pone en evidencia el manejo sobre el tema, de acuerdo a la OMS la cadena de frío es “el proceso de conservación, manejo y distribución de las vacunas” por lo cual se puede destacar que existe un mal manejo de la cadena de frío y conservación del biológico dicho esto al realizar el análisis podemos destacar que el 59.4% no sabe la distancia entre la pared y el refrigerador además que el 41.9% tampoco conoce la distancia que se debe guardar entre botellas de agua, tomando en cuenta que estos puntos son de gran importancia en el cumplimiento de la cadena de frío evitando su rompimiento. Pero en cuanto a los puntos favorables el 97% de encuestados si conoce la temperatura que se debe mantener las vacunas dentro del refrigerador.

Según el esquema nacional de inmunizaciones detalla que la distancia correcta, así como la ubicación debe ser en un ambiente fresco, sombreado, ventilado y estar separado de fuentes de calor a 15cm de trecho de las paredes y sobre una nivelada base para asegurar una posición buena.

Gráfico 9: Conocimiento en Dosis y Vías de aplicación



Análisis e interpretación

De acuerdo a la UNICEF (2020) “Las vacunas permiten al sistema inmunitario combatir las infecciones de una forma más eficiente, provocando una respuesta inmunitaria a enfermedades específicas” La vacuna se puede definir como “Preparado de virus y bacterias que se introduce en el cuerpo para prevenir enfermedades”. En los encuestados encontramos una problemática donde el conocimiento de vías de administración y calibres de jeringuillas para la aplicación de la vacuna tienen un bajo conocimiento lo cual puede perjudicar la acción de vacunación. Donde el 25% no conoce el tipo de calibre de cada jeringuilla para la aplicación y además que el 16% tampoco conoce las vías de administración concluyendo que no se efectúa una buena vacunación por lo que hay una probabilidad que se desarrolle un ESAVI “Un evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización” es un cuadro clínico que presenta una persona o grupos de personas posterior a recibir una vacuna, y que es supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización, la mayoría son leves o en realidad no están asociadas a la vacuna. MANUAL PAI 2019 pág. 77.

CAPITULO V

PROPUESTA

5. PROPUESTA

Diseñar planes estandarizados enfocados en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

1. Introducción

A nivel estatal las instituciones de salud han centrado sus acciones en el cuidado y promoción de las personas, de manera especial en grupos vulnerables, por lo cual se considera que el conocer sobre la Estrategia Nacional de Inmunizaciones es de suma importancia para el personal de salud y el bienestar de las personas, por lo cual para entender la edad, dosis, vía/lugar y enfermedad que pueden prevenir las vacunas así como la normativa para su aplicación y conservación se debe analizar de manera minuciosa y en forma clara lo más esencial del esquema de vacunas, su beneficio e importantes recomendaciones para que la población se mantenga sana y libre de patologías que pueden ser mortales.

Los planes estandarizados sobre la Estrategia Nacional de Inmunizaciones nos permitirá al personal de salud reforzar y fortificar el conocimiento y manejo del tema, mediante el cual se podrá aportar el adecuado cumplimiento del mismo a la vez que influirán a nivel del personal de salud y población en estudio.

Además, se recalca que los planes estandarizados desarrollados se basan en una perspectiva de conocimientos y promoción, las cuales se interconectan entre ellas.

Por otra parte, la inmunización es un poderoso mecanismo de defensa que proporciona inmunidad de manera efectiva al estimular la producción de anticuerpos, que protege eficazmente a los niños de enfermedades infantiles mortales. Las inmunidades obtenidas a través de las vacunas son esenciales para la salud de los niños y para reducir la morbilidad y mortalidad infantil. Sin embargo, la vacunación depende en gran medida de si uno de los padres accede a la vacunación, aunque sorprendentemente no todas las madres, padres o cuidadores optan por vacunar a sus hijos, dependiendo esto en gran medida de la promoción en salud y el manejo de este proceso por parte del personal de salud.

Los planes estandarizados permitirá la mejora de los conocimientos sobre inmunización y su proceso en el personal de enfermería que formó parte de la investigación, ya que esta busca que el nivel de conocimiento sobre Estrategia Nacional de Inmunizaciones cambie de bajo a alto.

2. Justificación

La propuesta que se plantea en el presente estudio investigativo sobre el rol educativo de enfermería y su influencia en la correcta aplicación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones; ya que se comprobó que se debe reforzar el rol educativo de enfermería por parte del personal más la concientización de la comunidad en la prevención de la problemática. Además, se relaciona con factores como el nivel de educación, y la falta de conocimiento del esquema de vacunas, entre otros que conforman una cadena y permiten el aumento de la incidencia del problema, constituyendo una problemática de salud, teniendo como consecuencia a la población infantil padeciendo enfermedades que son prevenibles por vacunación.

Mediante lo expuesto y ante esta realidad se ha elaborado la presente propuesta cuyo objetivo busca el mejoramiento de los conocimientos para el adecuado manejo de Estrategia Nacional de Inmunizaciones en el personal de salud de las unidades estudiadas, con el propósito de contribuir mediante la educación los cambios necesarios para así mejorar la calidad de vida de los menores. Una vez identificadas ciertas debilidades en el conocimiento sobre el manejo del proceso de inmunización, se vio en la necesidad de planear una propuesta que abarque puntos necesarios, enfocándola en reducir las causa y/o factores asociados al problema, y así mismo mejorar la calidad de vida de las personas, así como aumentar el conocimiento del personal de Enfermería.

3. Objetivos

General

Mejorar la calidad de atención y el manejo de los planes estandarizados de enfermería con estrategias adecuadas para el personal de enfermería de las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín sobre la Estrategia Nacional de Inmunizaciones

Específicos

1. Ampliar el conocimiento sobre la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en el personal de enfermería de las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín.

2. Impulsar las mejoras de conocimiento acerca de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en el personal de enfermería, con la finalidad de dar una mejora a la adecuada aplicación de este proceso.
3. Coordinar con las unidades operativas, un programa de charlas acerca de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones y su correcta aplicación del mismo, dirigido al personal de enfermería.

4. Alcance

Basados en el trabajo investigativo con el título de **“Rol del Profesional de Enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022”** en conjunto con estas instituciones y la investigadora describirá de forma explícita los objetivos de la propuestas donde se velaran que se cumplan para las mejoras de la calidad de vida de las personas así como la mejora del conocimiento en el personal de enfermería, de modo que estos se involucren participativamente en las acciones encaminadas a:

- Lograr cambios en la actitud de las familias, ampliando los conocimientos básicos, además de mejorar su calidad de vida.
- Mejorar la calidad de vida de la familia, fomentando la vacunación de los niños.
- Disminución del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de dos años.
- Aplicar programas de charlas educativas continuas para mejorar los conocimientos de las madres y cuidadores de los niños menores de dos años, acerca del esquema de vacunas.
- Incorporar charlas o post consultas acerca de la importancia de la de la vacunación y de las enfermedades prevenibles por las mismas.
- Disminuir causas y factores que influyen en el abandono y deserción del esquema de vacunación en los niños menores de dos años.

PATOLOGÍA, NECESIDAD/RESPUESTA/PROBLEMA: VACUNACIÓN		UNIDAD: Abdón Calderón/ San Valentín	PROGRAMA: ENI	GRUPO: Niños menores de 2 años
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADOS (NOC)	INDICADORES (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	ACTIVIDADES
<p>Tipo de diagnóstico: Focalizado en el problema Dominio: 1 Promoción de la salud Clase: 2 Gestión de la salud</p> <p>(0004) Riesgo de Infección relacionado con proceso de inmunocompetencia e inmunosupresión manifestado por presencia de defensas secundarias inadecuadas (disminución del nivel de hemoglobina, leucopenia, inmunosupresión), enfermedad crónica de riesgo con inmunidad adquirida inadecuada, uso y administración de agentes farmacológicos inmunosupresores.</p>	<p>Dominio: Clase:</p> <p>CONTROL DE RIESGO 1902: ACCIONES PERSONALES PARA PREVENIR, ELIMINAR O REDUCIR LAS AMENAZAS PARA LA SALUD MODIFICABLES.</p>	<p>190201 Reconoce los factores de riesgo.</p>	<p>6550 Protección contra las infecciones.</p>	<p>-Observar el grado de vulnerabilidad del paciente a las infecciones. Administrar un agente de inmunización, si resulta oportuno. -Programar las inmunizaciones a intervalos programados. Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos síntomas de infección y cuando debe informar de ellos. -Revisar tratamiento inmunosupresor actual y su compatibilidad con la administración de vacunas.</p>
		<p>190206 Se compromete con estrategias de control del riesgo.</p>		
		<p>190212 Efectúa las vacunaciones apropiadas.</p>		

		190003 Describe contraindicaciones de la vacunación específica.		
Elaborado por: Dayra Jácome			Fecha: Diciembre 2022	

PATOLOGÍA, NECESIDAD/RESPUESTA/PROBLEMA: Promoción de salud ineficaz con la Vacunación		UNIDAD: Abdón Calderón/ San Valentín	PROGRAMA: ENI	GRUPO: Niños menores de 2 años
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADOS (NOC)	INDICADORES (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	ACTIVIDADES
<p>Tipo de diagnóstico: Focalizado en el problema Dominio: 1 Promoción de la salud Clase: 2 Gestión de la salud</p> <p>00078 GESTION INEFICAZ DE LA SALUD FAMILIAR r/c complejidad del sistema sanitario, conflicto de decisiones, dificultad en el tratamiento prescrito m/p actividades familiares inapropiadas para alcanzar los objetivos de salud, dificultades con el tratamiento prescrito, no emprende acciones para reducir los factores de riesgo</p>	<p>Dominio: IV Conocimiento y conducta de salud Clase: Q Conducta de salud</p> <p>1613 AUTOGESTIÓN DE LOS CUIDADOS</p>	<p>161301 Determina los objetivos de la asistencia sanitaria</p>	<p>7650 Delegación</p>	<p>-Determinar los cuidados del paciente que se deben completar -Seguimiento con los profesionales sanitarios de forma regular -Evaluar el cumplimiento de los cuidadores -Observar el grado de satisfacción del paciente familia con los cuidados</p>
		<p>161304 Enseña a los demás las conductas asistenciales apropiadas</p>	<p>5250 Apoyo en la toma de decisiones</p>	<p>-Determinar si hay diferencias entre el punto de vista del paciente o cuidador con los profesionales sanitarios -Identifica las posibles causas de no acudir al centro de salud o de no receptar bien la información -Encuentra mejores estrategias para una buena promoción de la salud -Evalúa las participaciones de los sanitarios con la comunidad</p>

				-Mejora la calidad de servicios
		161302 Describe los cuidados apropiados.	7400 Orientación en el sistema sanitario	<ul style="list-style-type: none"> -Explicar el sistema de cuidados sanitarios más próximo su funcionamiento y lo que puede esperar el paciente o la familia -Ayudar al paciente o a la familia a coordinar la asistencia sanitaria y la comunicación -Proporcionar instrucciones escritas para mejorar la calidad de atención -Comunica de una forma clara y entendible los cuidados que mejoran la salud en el individuo o familia -Evaluar los cuidado emitidos si tienen efectividad - Determinar y facilitar la comunicación entre los profesionales sanitarios y el paciente o familia

		<p>161309 Enseña a los demás las actividades de mantenimiento sanitario apropiado</p>	<p>5510 Educación para la salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se benefician en más de la educación sanitaria -Determinar las necesidades identificadas en el estudio -Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos familia o comunidad -Educar a la familia y educador sobre la desnutrición infantil de una forma veraz clara y entendible -Mejorar la promoción de la salud con estrategias educativas lúdicas y participativas -Educar a cuidadores niños familia y comunidad Informar sobre las normas protocolos estrategias que maneja el ministerio de salud los cuales son beneficiarios la comunidad.
<p>Elaborado por: Dayra Jácome</p>		<p>Fecha: Diciembre 2022</p>		

PATOLOGÍA, NECESIDAD/RESPUESTA/PROBLEMA: Vacunación		UNIDAD: Abdón Calderón/ San Valentín	PROGRAMA: ENI	GRUPO: Niños menores de 2 años
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADOS (NOC)	INDICADORES (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	ACTIVIDADES
<p>Tipo de diagnóstico: Focalizado en el problema Dominio: 1 Promoción de la salud Clase: 2 Gestión de la salud</p> <p>Disposición a mejorar el estado de inmunización (0000) manifestado por, mejorar la conducta para prevenir las enfermedades infecciosas, mejorar la identificación de proveedores de inmunizaciones, mejorar el estado de inmunización.</p>	<p>Dominio: IV Conocimiento y conducta de salud Clase: Q Conducta de salud</p> <p>1900 CONDUCTAS DE VACUNACIÓN</p>	<p>190001 Reconoce el riesgo de enfermedad sin vacunación</p>	<p>7650 Delegación</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Determinar los cuidados del paciente que se deben completar -Seguimiento con los profesionales sanitarios de forma regular -Evaluar el cumplimiento de los cuidadores -Observar el grado de satisfacción del paciente familia con los cuidados -Identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se beneficien en más de la educación sanitaria -Determinar las necesidades identificadas en el estudio -Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos familia o comunidad
		<p>190010 Cumple las recomendaciones para las</p>	<p>5250 Apoyo en la toma de decisiones</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Determinar si hay diferencias entre el punto de vista del paciente o

		enfermedades crónicas recomendables		<p>cuidador con los profesionales sanitarios</p> <ul style="list-style-type: none"> -Identifica las posibles causas de no acudir al centro de salud o de no receptar bien la información -Encuentra mejores estrategias para una buena promoción de la salud -Evalúa las participaciones de los sanitarios con la comunidad -Mejora la calidad de servicios -Educar a la familia y educador sobre la desnutrición infantil de una forma veraz clara y entendible -Mejorar la promoción de la salud con estrategias educativas lúdicas y participativas -Educar a cuidadores niños familia y comunidad <p>Informar sobre las normas protocolos estrategias que maneja el ministerio de salud los cuales son beneficiarios la comunidad.</p>
--	--	--	--	---

		<p>190007 Reconoce la necesidad de comunicar cualquier relación con la vacuna</p>	<p>7400 Orientación en el sistema sanitario</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Explicar el sistema de cuidados sanitarios más próximo su funcionamiento y lo que puede esperar el paciente o la familia -Ayudar al paciente o a la familia a coordinar la asistencia sanitaria y la comunicación -Proporcionar instrucciones escritas para mejorar la calidad de atención -Comunica de una forma clara y entendible los cuidados que mejoran la salud en el individuo o familia -Evaluar los cuidado emitidos si tienen efectividad - Determinar y facilitar la comunicación entre los profesionales sanitarios y el paciente o familia
--	--	--	--	--

		<p>070211 Vacunaciones actuales</p>	<p>6530 Manejo de la inmunización / vacunación</p>	<p>Explicar a los usuarios el programa de vacunación recomendado para su proceso sanitario, su vía de administración, razones y beneficio de su uso, reacciones adversas y efectos secundarios.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocer las últimas recomendaciones sobre el uso de las inmunizaciones relacionadas con su patología. -Conocer las contraindicaciones de la inmunización (reacción anafiláctica a vacunas anteriores y enfermedades moderadas o graves con o sin fiebre). - Proporcionar una cartilla de vacunación según procedimiento para registrar fecha y tipo de las vacunas administradas. -Procurar el consentimiento informado para administrar las vacunas.
<p>Elaborado por: Dayra Jácome</p>		<p>Fecha: Diciembre 2022</p>		

PATOLOGÍA, NECESIDAD/RESPUESTA/PROBLEMA: Hipertermia		UNIDAD: Abdón Calderón/ San Valentín	PROGRAMA: ENI	GRUPO: Niños menores de 2 años
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADOS (NOC)	INDICADORES (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	ACTIVIDADES
<p>Tipo de diagnóstico: Focalizado en el problema Dominio: 11 Seguridad y protección Clase: 6 Termorregulación</p> <p>00007 TERMOREGULACIÓN r/c agente farmacológico (vacuna) m/p Irritabilidad, piel caliente al tacto, el bebé no mantiene la succión</p>	<p>Dominio: II Salud fisiológica Clase: I Regulación metabólica</p> <p>0800 TERMOREGULACIÓN 1501 DESEMPEÑO DEL ROL DE PADRE</p>	<p>080019 Hipertermia</p>	<p>3740 Tratamiento de la fiebre</p>	<p>-Observar el color y la temperatura de la piel -Administrar medicamentos o líquidos (antipiréticos) -Medios físicos, utilizar compresas frías y húmedas en las zonas de punción -Utilizar ropa ligera</p>
		<p>080005 Irritabilidad</p>	<p>6680 Monitorización de signos vitales</p>	<p>-Monitorizar la temperatura corporal y color de piel -Vigilar ciclos de sueños -Observar color de piel zona de punción -Utilizar dispositivos médicos (termómetro) -Rol de la enfermera, educar el uso del termómetro ubicación en zonas</p>
		<p>080007 Cambios de coloración cutánea</p>	<p>3900 Regulación de la temperatura</p>	<p>-Observar si hay signos y síntomas de hipertermia -Comentar la importancia de la termorregulación y</p>

				<p>los posibles efectos negativos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Educar al responsable del niño/a sobre los posibles efectos en las zonas de punción por vacuna -Farmacovigilancia -limitar el tacto en zonas de punción de la vacuna -limitar el uso de ungüentos en zona de punción
		<p>290424 Mantiene las inmunizaciones recomendadas</p>	<p>5510 Educación para la salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se beneficien en más de la educación sanitaria -Determinar las necesidades identificadas en el estudio -Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos familia o comunidad -Mejorar la promoción de la salud con estrategias educativas lúdicas y participativas -Educar a cuidadores niños familia y comunidad

				Informar sobre las normas protocolos estrategias de inmunización
Elaborado por: Dayra Jácome			Fecha: Diciembre 2022	

PATOLOGÍA, NECESIDAD/RESPUESTA/PROBLEMA: Deterioro de la movilidad física		UNIDAD: Abdón Calderón/ San Valentín	PROGRAMA: ENI	GRUPO: Niños menores de 2 años
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADOS (NOC)	INDICADORES (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	ACTIVIDADES
<p>Tipo de diagnóstico: Focalizado en el problema Dominio: 4 Actividad y reposo Clase: 2 Actividad / ejercicio</p> <p>00085 DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA r/c dolor, conocimientos insuficientes, vacunación m/p alteraciones en la marcha, inestabilidad postural, limitación de la amplitud de movimientos, dificultad para girarse, discomfort.</p>	<p>Dominio: V Salud Percibida Clase: V Sintomatología</p> <p>2109 NIVEL DE MALESTAR</p>	<p>210901 Dolor</p>	<p>0221Terapia de ejercicios</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Vestir al paciente con prendas cómodas - Instruir al paciente/ cuidador acerca del traslado seguras. -educar al cuidador del niño/a sobre ejercicios que ayudaran a la relajación de las zonas de punción -Proporcionar un ambiente relajado -Determinar la posición del niño/a sobre las funciones del movimiento del cuerpo
		<p>2109 Muecas</p>	<p>1410 Manejo del dolor agudo</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Evaluar con el cuidador la intensidad de dolor -Cuidado de movimientos bruscos dentro las primeras 12 horas post vacunación -identificar la intensidad del dolor mediante expresiones faciales -Observar si hay indicios no verbales de incomodidad especialmente si no pueden hablar

				-Notificar al personal de enfermería si los síntomas persisten más de 7alo normal
		210914 Inquietud	1390 Tacto curativo	-Crear un ambiente cómodo y tranquilo -Estimular al niño/a mediante caricias -Crear ambientes de armonía y relajación para disminuir la inquietud del niño/a -Utilizar sonidos relajantes mientras se da masajes al niño/a
		210923 Posición inadecuada del cuerpo	0840 Cambios de posición	-vigilar el estado del paciente -animar al paciente en los cambios de posición según corresponda por edad -evitar colocar al paciente en una posición que le aumente el dolor -colocar una posición que evite tensión sobre el lugar de punción
Elaborado por: Dayra Jácome				Fecha: Diciembre 2022

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- El rol del profesional de enfermería en la estrategia nacional de inmunizaciones tiene como finalidad el desarrollo del entendimiento global y especializado para la realización de actividades y procedimientos en el área de salud, por tanto presentó varias debilidades que el personal de enfermería no coordinan sus acciones en conjunto con otras instituciones ni con ONGs, con relación a la cadena de frío ya que situaciones como la ubicación del vacunatorio o la disponibilidad de equipos son una de las desventajas señaladas por los encuestados, a lo que se debe sumar la ausencia de registro de mantenimiento de equipos, entre algunas debilidades tales como el 30% de la población encuestada no actualiza coberturas en el instrumento de medición según la normativa.
- Los factores que influyen en el cumplimiento de la estrategia nacional de inmunizaciones por parte del personal de enfermería son el bajo nivel de conocimiento sobre el proceso, lo que se traduce en un manejo inadecuado de este, en vista de la insuficiente capacitación sobre el tema, así como la sobrecarga en las actividades propias de las funciones del profesional de enfermería.
- Los planes estandarizados sobre las Estrategias Nacional de Inmunizaciones nos permitirá al personal de salud reforzar el conocimiento y manejo sobre este tema, sobre la Estrategia Nacional de Inmunizaciones mediante el cual se podrá aportar al adecuado cumplimiento del mismo, lo que a su vez influirá en el bienestar y la salud de la población en el estudio.

Recomendaciones

- A los directivos del distrito de salud, el diseño de planes de capacitación al personal de salud de las unidades operativas estudiadas sobre la estrategia nacional de inmunizaciones, mediante el cual se pueda mantener actualizado el conocimiento sobre el tema y así poder aplicar de una mejor forma las actividades desarrolladas dentro de este proceso.
- Al personal de enfermería Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, la retroalimentación constante del conocimiento sobre la estrategia nacional de inmunizaciones, mediante el cual se pueda reforzar su manejo de este proceso, enfocándose en la mejora continua de sus capacidades, mediante la actualización de conocimientos al menos tres veces al año.
- A los dirigentes de las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, el diseño de un plan de evaluación sobre los resultados de la investigación realizada con su personal, mediante el cual se puedan tomar acciones correctivas de ser el caso en temas que se puedan presentar dificultades, se sugiere que diseñen planes estandarizados o planes individualizados para mejorar la atención del paciente.

Bibliografía

Ander-Egg, E. (2003). *La investigación: Introducción a las técnicas de investigación social*. Lumen, 4ta Edición.

Aquije, M. (2019). *Manejo de la cadena de frío y conocimiento de efectos adversos a la vacunación en internos de enfermería del X ciclo UPSJB ica setiembre 2018*. SUNEDU.

Arco, O., & Suarez, Z. (2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano*. Bogotá, Colombia: Universidad Antonio Nariño.

Arias. (2015). *Proyecto de investigación: introducción a la metodología*. Caracas: Epistema.

Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica 6ta edición*. Caracas, Venezuela: Epistema .

Arias, J. (2017). *Proyecto de investigación: introducción a la metodología*. Caracas: Epistema.

Asamblea Nacional constituyente. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Secretaría de Asamblea, Montecristi.

ASAMBLEA NACIONAL CONSTITUYENTE. (2008). *Constitución de la República del Ecuador* . Montecristi.

Barco, V. (2011). Gestión del cuidado desde una perspectiva transcultural. *Revista Cubana de Enfermería*, 57-65.

Campos, P., Gutierrez, H., & Matzumura, J. (2019). Rotación y desempeño laboral de los profesionales de enfermería en un instituto especializado. *Revista CUIDARTE*, 10(2), 23. <https://doi.org/https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6952980>

Canales, O., & Súarez, Z. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y Salud*, 20(2), 172. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>

Cañarejo, A., & Pabón, P. (2016). *Calidad de atención que presta el personal de enfermería del subcentro de salud San Pablo y su relación con el nivel de satisfacción del usuario, durante el periodo 2011-2012*. San Pablo: Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería.

Castro, J. (2019). *Metodología de la investigación*. AMARU EDICIONES. <https://doi.org/9788481961621>

Chasillacta, F., & Nuñez, F. (2022). Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 82(2), 2. <https://doi.org/https://doi.org/10.56294/saludcyt202282>

Chequer, J., Nayra, F., & Salinas, A. (2019). Rol de la Enfermera Comunitaria. *Repositorio Dspace*.

Chequer, N., & Salinas, A. (2019). *Rol de la enfermera comunitaria en el cumplimiento del Esquema de vacunación en niños de 5 años*. Milagro: Universidad Estatal de Milagro.

Chicaiza, L. (2020). Rol educador del profesional de enfermería en el cumplimiento del esquema de inmunización en el Centro de Salud Tipo “B” Salcedo. *Ocrnonos*, 3(8), 12. <https://doi.org/https://revistamedica.com/rol-educador-profesional-enfermeria-cumplimiento-esquema-inmunizacion>

Consejo internacional de enfermeras . (2016). Retrieved miercoles 9 de Septiembre de 2020, from CÓDIGO DEONTOLÓGICO DEL CIE PARA LAPROFESIÓN DEENFERMERÍA: https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012_ICN_Codeofethicsfornurses_%20sp.pdf

Díaz, A., Bustamante, R., Mora, M., & Martínez, M. (2019). El rol del profesional de enfermería en el sistema de atención primaria. *UNIVERSIDAD, CIENCIA y TECNOLOGÍA*, (pp. 140-144).

Elena Corrales, M. F. (2006). Aplicación de la Mirada Antropológica en la disciplina enfermera. *Gazeta de Antropología*.

- Espinosa, E. (2018, Septiembre 26). *El método científico*. DF, México: DELSOL.
- ESPITIA. (2006). Evaluación rápida de coberturas vacunales en Bogotá. *Revista de Salud Pública*.
- Freire, C., & Fernández, M. (2022). Rol de enfermería en la adherencia al esquema de vacunación en menores de edad indígenas. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(3), 202. <https://doi.org/https://doi.org/10.51798/sijis.v3i3.410>
- García, A. (2012). La medicina preventiva en atención primaria. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 11, 27 - 28.
- Hernández, Fernández, & Batipsta. (2006). *Metodología de la investigación*. Mc Graw.
- Hernández, I., & Silva, J. (2020). Escenarios en la cadena del frío para las vacunas contra el COVID-19. *Verano de la ciencia*, 15(10), 1. <https://doi.org/https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/articulo/view/3264/2764>
- Hernández, R, Fernández, C, & Batipsta, P. (2010). *Metodología de la investigación. Quinta Edición*. México: McGRAW-HILL.
- Hurtado, J. (2015). *El proyecto de la investigación: Una comprensión holística*. Bogotá: Magisterio.
- Ipanaqué, J. (2021). Rol de enfermería durante la vacunación contra la COVID-19. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud (abr-jun)*, 3(2), 79. <https://doi.org/https://doi.org/10.37711/rpcs.2021.3.2.300>
- Leiva, G., & Moreno, M. (2018). Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación –Centro Salud. José Quiñones – Chiclayo. *ACC CIETN*, 5(1), 12. <https://doi.org/https://doi.org/10.35383/cietna.v5i1.13>
- López, L. (2017). Población, muestra y muestreo. *Punto Cero*, 9(8), 69-74.

Manzini, D. J. (Diciembre de 2015). DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, 6(2).

Ministerio de Salud Pública. (2018). *Misión de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI)*. MSP.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). *Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ENI*. MSP.

Oliveira, M., Azevedo, E., & Carvalho, I. (2020). Aceptación y uso del Sistema de Información del Programa Nacional de Inmunización. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 28(12), 102. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1518-8345.3360.3307>

OMS. (2010). Vacunas e Inmunización: Situación actual Francia . *Organización Mundial de la Salud*.

Organización Mundial de la Salud. (2016, Junio 16). *Enfermería*. World Heald Organization: http://www.who.int/topics/primary_health_care/es/

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Inmunización*. OMS.

Ortega, C. (2021). *Conocimiento y aplicación de la normativa de la cadena de frío en centros de salud de imbabura año 2021*. Universidad Técnica del Norte.

Ortiz, L., & Garrido, C. (2020). Estrategias de enfermería para la prevención de errores programáticos en vacunatorio. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(3), 333. <https://doi.org/https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686402030047X>

Palella, S. (2017). Enfoque de la investigación. En F. Martins, *Metodología de la investigación cualitativa* (pág. 12). FEDUPEL,.

Palella, S., & Martin, F. (2010). *Metodologia de la investigación cuantitativa*. Caracas: Fedeupel.

Quispe, G., & Lima, R. (2019). *Conocimiento y manejo de cadena de frio en vacunas en el personal de enfermería en establecimientos de salud de la microred ascensión Huancavelica, 2019*. Universidad Nacional de Huancavilca.

Romero, E., & Jiménez, A. (2021). Importancia del cumplimiento del esquema de vacunación en adultos mayores con enfermedades crónicas. *Horizontes de enfermería*, 11(3), 35. <https://doi.org/https://doi.org/10.32645/13906984.1082>

Sangoluisa, J., Carrión, M., Rodríguez, J., & Parcón, M. (2019). Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *Revista Camagüey*, 23(6), 709-719. https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709

UNICEF. (2020). *Lo que debes saber sobre las vacunas*. New York: OMS.

Vila, A. (2022). Vacunación antineumocócica en tiempos de COVID-19. *Medicina Clínica*, 158(42), 366. <https://doi.org/https://pdf.sciencedirectassets.com/277687/1-s2.0-S0025775322X00055/1-s2.0-S002577532200001X/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjECsaCXVzLWVhc3QtMSJHMEUCIQCGv8pU%2FuquTfPa77ntKUH5ChZAJz4JXi%2BD6totit%2FioQIgtg1144g%2F%2BSCwPcGPEHjFoJ65LzcsIA PQXq>

Zabala, J. (2017). *Evaluación de conocimientos de atención primaria en Salud a profesionales del Hospital Manglaralto y propuesta de un Modelo de Gestión de Enfermería comunitaria*. Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica de Guayaquil.

Zabalegui, A. (2018). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1), 16-20. https://doi.org/http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004&lng=en&tlng=es.

ANEXOS

Anexo1. Oficio para realizar la Investigación en las Unidades Operativas.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Universidad Acreditada Resolución Nro. 173-SE- CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO

Oficio 184-DFP
Mayo 20, 2022

Doctor
Ramiro Fernando Zumárraga Galárraga
**DIRECTOR DISTRITO 21D02 SALUD
LAGO AGRIO**


01 JUN 2022



De mi consideración:

Solicito de manera comedida se brinde las facilidades y acceso a información requerida de la institución que usted acertadamente dirige a la licenciada Dayra Lisseth Jácome Guevara, estudiante de la maestría en Salud Pública mención Enfermería Familiar y Comunitaria, que se encuentran desarrollando su proyecto de trabajo de grado orientado a: **“ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES EN LAS UNIDADES OPERATIVAS ABDON CALDERÓN Y SAN VALENTÍN, SUCUMBIOS 2022”**.

La información que se solicita será eminentemente con fines académicos y de investigación

Por la atención, le agradezco.

Cordialmente,
“CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO”,


MSc. Lucía Yépez V.
DECANA

 | Facultad de Posgrado
DECANATO

Anexo2. Solicitud para Continuidad de Proyecto de Investigación

Oficio Nro. MSP-CZ1-HMVI-GCETR-2022-0017-O

Lago Agrio, 28 de octubre de 2022

Asunto: SOLICITUD PARA CONTINUIDAD DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Señor Doctor
Ramiro Fernando Zumarraga Galarza
Director Distrital 21D02 Lago Agrio - Salud
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Señora Magíster
Betty Soraya Culqui Moposita
Administrador Técnico del Establecimiento de Salud del Primer Nivel de Atención,
Tipo B-Abdón Calderón
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Señora Licenciada
Silvia Maribel Achina Tituaña
Administrador Técnico del Establecimiento de Salud del Primer Nivel de Atención,
Tipo B-San Valentin
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
En su Despacho

De mi consideración:

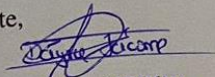
Reciba un cordial saludo, a la vez deseándole éxitos en sus funciones encomendadas.

En relación al documento oficio 184-DFP con fecha Mayo 20 del 2022 enviado por la Universidad Técnica del Norte, donde se solicitó la autorización para el acceso a información para la elaboración del Proyecto de Grado orientado a ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES EN LAS UNIDADES OPERATIVAS ABDON CALDERON Y SAN VALENTIN, SUCUMBIDOS 2022, la cual fue autorizada por su autoridad en los tiempos señalados.

Con este antecedente me permito solicitar a usted y salvo a su mejor criterio a quien corresponda se me permita dar continuidad a este proyecto, con la aplicación de una ENCUESTA y CUESTUONARIO al personal responsable ENFERMERÍA de cada una de las unidades operativas mencionadas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


0401676914

Dirección: Av. Quito Km. 4 ½ Margen Izq. Lot. Zoila Jaramillo. Código Postal: 210201
Lago Agrio Ecuador Teléfono: 593 (6) 3700-870 / 871 Ext 4000 - www.hmvi.gob.ec



Anexo3. Validación de Instrumentos por Expertos.

Ibarra, 03 Octubre del 2022

Señor(a)
Lcda. Silvia Achina Tituaña

Presente. -

Reciba un atento y cordial saludo, el motivo de la presente es para solicitarle de la manera más comedida, nos ayude con su valioso contingente en la validación del instrumento que se aplicará en el desarrollo de la investigación del Instituto de Posgrado de la Universidad Técnica del Norte con el tema: **“ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES EN LAS UNIDADES OPERATIVAS ABDÓN CALDERÓN Y SAN VALENTÍN, SUCUMBÍOS 2022”**

El presente instrumento responde a los siguientes objetivos:

Objetivo General

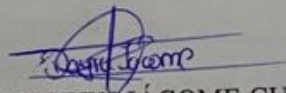
Determinar el Rol del Profesional de Enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en las Unidades Operativas Abdón Calderón y San Valentín, Sucumbíos 2022.

Objetivos Específicos

- Definir el rol del profesional de enfermería en la estrategia nacional de inmunizaciones.
- Identificar los factores que influyen en el cumplimiento de la estrategia nacional de inmunizaciones.
- Diseñar planes estandarizados enfocados en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Por la favorable atención y aporte brindado reitero mi consideración y estima

Atentamente



DAYRA LISSETH JÁCOME GUEVARA

ESTUDIANTE

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
 Achina Tituaña Silvia Maribel
- 1.2. Grado Académico: Superior
- 1.3. Profesión:
 Enfermera
- 1.4. Institución donde labora:
 Ministerio de Salud Pública C.S. "San Valentín"
- 1.5. Cargo que desempeña: Coordinadora del Centro de Salud "San Valentín"
- 1.6. Denominación del Instrumento:
- 1.7. Autor del instrumento:
 Deyra Jácome
- 1.8 Programa de postgrado: Salud Pública mención Enfermería Familiar y Comunitaria

II. VALIDACIÓN

1

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Mal	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					Y
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X

Anexo3. Entrega de propuesta Centros de Salud Abdón Calderón y San Valentín.

Señora Magister.

Lcda. Betty Soraya Culqui Moposita.

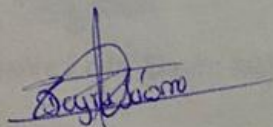
Administrador Técnico del Establecimiento de Salud del Primer Nivel de Atención, Tipo B-Abdón Calderón

Presente.-

Reciba un cordial y atento saludo, a la vez deseándole éxitos en sus funciones encomendadas.

Por medio de la presente, hago a Usted la entrega formal de la propuesta de mi trabajo de Tesis de Grado orientado al tema ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES EN LAS UNIDADES OPERATIVAS ABDON CALDERON Y SAN VALENTIN, SUCUMBIOS 2022, la cual fue autorizada por su autoridad en los tiempos señalados.

Esperando sea de gran utilidad para la Unidad Operativa de Salud.



Maestrante Lcda. Dayra Jacome

Entrega



Msc. Betty Culqui Moposita

Recibe

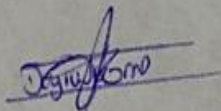
Señora.
Lcda. Silvia Maribel Achina Tituaña
**Administrador Técnico del Establecimiento de Salud del Primer Nivel de
Atención, Tipo B-San Valentin**

Presente.-

Reciba un cordial y atento saludo, a la vez deseándole éxitos en sus funciones encomendadas.

Por medio de la presente, hago a Usted la entrega formal de la propuesta de mi trabajo de Tesis de Grado orientado al tema ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES EN LAS UNIDADES OPERATIVAS ABDON CALDERON Y SAN VALENTIN, SUCUMBIOS 2022, la cual fue autorizada por su autoridad en los tiempos señalados.

Esperando sea de gran utilidad para la Unidad Operativa de Salud.



Maestrante Lcda. Dayra Jacome

Entrega



Lcda. Silvia Maribel Achina

Recibe conforme

