

# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**RENUENCIA DE LA VACUNACION EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS DE  
EDAD, DEL BARRIO LINDA VISTA DE OCOSINGO CHIAPAS,  
MEXICO, EN EL AÑO 2020.**

**PRESENTADO POR:  
NOEMI GÓMEZ MÉNDEZ.**

**DOCENTE:  
DOCTOR ÓSCAR FABIÁN GONZÁLEZ SÁNCHEZ.**

**OCOSINGO, CHIAPAS, MÉXICO.**

## ÍNDICE

1. Planteamiento del problema .....	3
2. Justificación .....	5
3. Marco teórico .....	6
4. Objetivo	
4.1 Objetivo General.....	9
4.2 Objetivo Especifico .....	9
5. Hipótesis.....	10
6. Metodología .....	11
7. Conclusiones y recomendaciones.....	12
8. Referencias bibliográficas.....	13

# **RENUENCIA DE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS DE EDAD, EN EL BARRIO LINDA VISTA DE OCOSINGO, CHIAPAS, MÉXICO, EN EL AÑO 2020.**

## *PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:*

Desde que la humanidad existe, existen también las enfermedades y a lo largo del tiempo y conforme la tecnología va en aumento se ha descubierto he inventado formas de combatir a las enfermedades. Unos años atrás se desataron epidemias que cobraron la vida de muchas personas y con epidemias nos referimos a enfermedades que se propagaban al contacto con alguna persona y así sucesivamente. Por esta situación se busca una solución y fue así la creación de las vacunas. En la actualidad desde que un bebe nace tiene el derecho a la vacunación, sin embargo, hay personas que aún no han tenido vacuna alguna. Y esto puede llevar a que los niños sin vacunas puedan contraer alguna enfermedad.

En nuestro país y en todo el mundo existe la problemática de los padres que no vacunan a sus hijos, ya sea por diferentes razones; y es que existen muchos mitos que giran alrededor de las vacunas y el miedo que los padres tienen hacia ellas, hacen que no permitan que sus hijos sean vacunados. Desde no presentar ninguna enfermedad, y en casos graves, la muerte son algunos de los riesgos que se corren al no vacunar a los niños pequeños. Actualmente la población infantil es la que corre mayor riesgo de contraer enfermedades debido a la vulnerabilidad que los rodea.

Las inmunizaciones constituyen una herramienta fundamental en la salud pública. No obstante, hay un grupo considerable que deciden no vacunarse y/o no vacunar a sus hijos. Los padres que deciden no vacunar a sus hijos lo hacen bajo convicciones ideológicas, religiosas, modas o esnobismo, etc. Y su decisión les quita una defensa epidemiológica a sus hijos susceptibles de contraer alguna enfermedad.<sup>1</sup>

Los avances científicos actuales permiten proteger la salud de nuestros niños y niñas frente a ciertas enfermedades. Algunas de las enfermedades que se previenen mediante la vacunación fueron muy temidas hace pocos años. Por ejemplo, la poliomielitis en España causó 2.132 casos de parálisis permanente en el año 1959 y hasta 208 muertos en 1960, la gran mayoría de los afectados eran niños menores.<sup>2</sup>

Las enfermedades se pueden controlar y eliminar. Con el mantenimiento de altas coberturas de vacunación se mantienen controladas ciertas enfermedades infecciosas y con un esfuerzo coordinado entre los países se puede conseguir eliminar e incluso erradicar enfermedades:

- La viruela, que producía 5 millones de muertos cada año en todo el mundo, se erradicó en 1978 y la vacunación se suspendió en España en 1980. Hoy día ya está olvidada, tanto la enfermedad como la vacunación.
- La Organización Mundial de la Salud declaró en el año 2002, a la Región Europea de la OMS, área libre de poliomielitis. Con un esfuerzo mundial se podría llegar a alcanzar la erradicación de la enfermedad. Hasta ahora, la lucha frente a la poliomielitis ha salvado de la parálisis permanente a 5 millones de personas en todo el mundo.
- La Región de las Américas fue declarada libre de sarampión en 2002, 12 años después de haber tenido un brote en 1990 que causó más de 250.000 casos y más de 10.000 muertos.
- La Región Europea de la OMS todavía tiene una carga de enfermedad importante de sarampión, aunque en los últimos 10 años la notificación de casos ha disminuido más del 96%.

En España, consideramos controlado el sarampión debido a las altas coberturas de vacunación, aunque la presencia continuada de sarampión en algunos países de Europa junto con la agregación de personas con baja cobertura de vacunación en algunas zonas de España, ocasionan brotes localizados de enfermedad cada año.<sup>2</sup>

En la actualidad, el arsenal terapéutico contempla más de 40 vacunas para la prevención de 25 enfermedades evitables. Como indica el doctor Fernando MorogaLlop, “solo en los últimos 23 años (1993-2015) se han autorizado en nuestro país 55 nuevas vacunas cuando en los 30 años anteriores a este periodo (1963-1992) solo se disponía de 10”. Según la OMS, se estima que las vacunas evitan la muerte de unos 2,5 millones de niños cada año; o lo que es lo mismo, 60 fallecimientos de 15 años cada hora y han conseguido que la mortalidad global en niños menores de cinco años se haya reducido de 12,6 millones en 1990 a 6,6 millones en la actualidad.<sup>3</sup>

## *JUSTIFICACIÓN:*

La vacunación es una estrategia de prevención de enfermedades sin embargo muchas personas creen que las vacunas no tienen ningún efecto, por lo tanto, dejan a sus hijos sin vacunas. Muchas enfermedades se pueden evitar mediante las vacunas y los niños que no cuentan con ninguna o con solo alguna corren el mayor riesgo de enfermarse.

La renuencia de la vacunación que se ha detectado a lo largo de los años y en todo el mundo, cada vez es más alarmante ya que cada hora mueren alrededor de 60 niños menores de cinco años debido a que sus padres no los llevaron a completar su esquema de vacunación o bien nunca se les aplico una vacuna.

La problemática que encuentro en esta situación es, que si podemos evitar muchas enfermedades a través de la vacunación. La vacunación ha salvado muchas vidas de enfermedades que pudieron ser mortales, por ello la importancia de realizar este proyecto para concientizar a las personas y hacer que sus niños tengan las vacunas que le corresponden.

En la ciudad de Ocosingo, Chiapas, específicamente en el barrio Linda Vista, se observó a una familia numerosa conformada por varios niños pequeños, entre 2 a 5 años, de los cuales solo cuentan con la vacuna del recién nacido (BCG), sin tener la continuidad de su esquema de vacunación, es por ello que nace una necesidad y una inquietud para realizar este estudio y conocer porque motivo estos padres de familia no han buscado la manera de completar el esquema de vacunación correspondiente a cada niño. Dada la situación presentada, me veo en la tarea de buscar la manera de indagar sobre esta preocupante situación, e identificar cual es la causa de la renuencia que se tiene sobre las vacunas, para así poder ayudar, informando, educando y orientando a las personas sobre los beneficios que se obtienen de las vacunas.

Este estudio se enfoca en niños de 1 a 5 años ya que estos son los más propensos a tener un esquema de vacunación incompleto. Mi estudio va en busca de niños que no tengan vacunas, para así informar y evitar en un tiempo a futuro alguna enfermedad y posiblemente economizar en gastos que son consecuencia de no haber vacunando a los niños.

## MARCO TEÓRICO:

La vacunación es una medida preventiva, sencilla, es inclusive gratuita en muchos hospitales o centros de salud.

Según la Organización mundial de la salud (OMS), se entiende por vacuna a cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos.<sup>4</sup>

Se denomina vacunación al proceso mediante el cual a una persona se le incorpora muestras de una enfermedad debilitada o muerta para que desarrolle anticuerpos contra ésta. Vacunación es el acto y el resultado de vacunar. Esta acción refiere a aplicar una vacuna: un antígeno que, al ser inoculado a un sujeto, lo protege frente a ciertas enfermedades. La vacunación, de este modo, es el proceso que permite la aplicación de una vacuna a una persona. Por lo general forma parte de campañas o programas impulsados desde el Estado para preservar la salud pública.<sup>5</sup>

Las vacunas son aquellas preparaciones (producidas con toxoides, bacterias, virus atenuados, muertos o realizadas por ingeniería genética y otras tecnologías) que se administran a las personas para generar inmunidad activa y duradera contra una enfermedad estimulando la producción de defensas. También existe otro tipo de protección generada a partir de gamaglobulinas, que producen inmunidad inmediata y transitoria a través de la aplicación directa de anticuerpos.<sup>5</sup>

La salud según la OMS, es el estado completo de bienestar físico, mental y social, no la solamente la ausencia de afecciones o enfermedades; y la consecución de este estado de bienestar en el niño es responsabilidad primordial de los padres y en forma secundaria de la familia, la sociedad y la medicina; estos sectores cuentan con el apoyo de los Programas de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud, un proyecto de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria<sup>6</sup>

Las vacunas protegen contra muchas enfermedades, entre ellas: el cáncer cervico uterino, el cólera, la difteria, la hepatitis B, la gripe, la encefalitis japonesa, el sarampión, la meningitis, la tosferina, la neumonía, la poliomielitis, infecciones 6 por rotavirus, el tétanos, la varicela, la fiebre amarilla y actualmente y más reciente, el COVID-19. Es posible que no se necesite de todas las vacunas, ya que algunas enfermedades son exclusivas de algunos países en particular y solo se aplica dicha vacuna si se viaja fuera del país o continente.<sup>7</sup>

La medicina preventiva nació en el año 1796, cuando Edward Jenner inventó la primera vacuna contra la viruela. Este hecho constituyó un gran avance para la medicina preventiva y un método de defensa frente a una larga lista de enfermedades infectocontagiosas con gran repercusión en la salud de la población. Se puede decir que la situación epidemiológica del mundo ha cambiado paralelamente a la incorporación de vacunas. Los programas sistemáticos de vacunación han permitido, por ejemplo, la erradicación de la viruela, la interrupción

de la transmisión de la polio en gran parte del mundo y en gran parte del sarampión en el hemisferio occidental con una disminución de más del 95 % y el control de enfermedades como el tétanos, la difteria, la rubeola o la enfermedad invasora por *Haemophilus influenzae*, entre otras. Progresivamente, la mayor eficacia y seguridad vacunal han mejorado la prevención de distintas enfermedades infecciosas que afectan a la salud de la población sobre todo la infantil y provocan gran morbilidad, mortalidad y secuelas.<sup>8</sup>

El movimiento "anti vacunas" tomo fuerza en los Estados Unidos y se ha propagado lentamente a México, especialmente a partir de 1998, cuando se publicó en la revista "The Lancet" un estudio del médico británico Andrew Wakefield en el que se vinculaba a la vacuna Tripe Viral; investigaciones médicas posteriores demostraron que las conclusiones de este médico carecían de bases científicas, más sin embargo ya era demasiado tarde, puesto que las creencias que desataron, siguieron firmes y es por ello que hasta hoy en día se sigue con la idea errónea de que las vacunas no son seguras para los niños y que en vez de proteger, más los enferma.<sup>9</sup>

El rechazo a la vacunación no sólo aumenta el riesgo individual de enfermedad, sino que también aumenta el riesgo para toda la comunidad.<sup>10</sup>

En el año 2006, aproximadamente el 74% de los americanos tenían acceso a Internet de los cuales el 16% había buscado información sobre las inmunizaciones. Más de la mitad (52%) de los usuarios creen que casi toda la información sobre los sitios de salud es verídica, sin embargo, existe una gran disponibilidad de información engañosa e inexacta en línea etiquetando Internet como una "caja moderna de Pandora. Kata A. analiza los argumentos referidos en los sitios web de anti-vacunación para determinar la extensión de la información errónea presente, y examinar los discursos utilizados para apoyar las objeciones de vacunación. Encuentra que la mayoría de los argumentos comunes se centran en:

- La seguridad y la eficacia.
- vacunas: contienen venenos, causan enfermedades de origen desconocido, erosionan la inmunidad.
- La medicina alternativa
- Promoción de tratamientos, superior a la vacunación (por ejemplo, la homeopatía) y " enfoques naturales"; Libertad de opinión; □ Las teorías de la conspiración.
- La moral y la religión
- La vacunación está en contra de la voluntad de Dios.<sup>11</sup>

Dejo a continuación un trabajo de investigación similar al que se está realizando para fundamentar mis bases.

El presente trabajo se realizó por los alumnos: Eugenio Onsihuay y Diana Saturnina de la Facultad de Enfermería de la Universidad INCA GARCILASO DE LA VEGA, en Lima, Perú, en el año 2019.

El título de la investigación es el siguiente: Factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores de 5 años, Puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

La presente investigación se desarrolla en cuanto al cumplimiento del esquema de vacunación y como este se ve relacionado con los factores intervinientes en donde las madres se desarrollan y cumplen su rol como tal. Por otra parte, es necesario mencionar que cumplir con el esquema de vacunación en el niño, es una responsabilidad principalmente de la madre como del Estado, además que la vacuna según la Organización Mundial de la Salud (2016) es cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud, en el año 2016, refiere que; las vacunas tienen la capacidad no sólo de salvar vidas, sino también de transformarlas, pues brindan a los niños la oportunidad de crecer sanos, ir a la escuela y mejorar sus perspectivas de futuro. Cuando las vacunas se combinan con otras intervenciones sanitarias, como los suplementos de vitamina A, los medicamentos antihelmínticos y los mosquiteros para prevenir el paludismo, la inmunización se convierte en un instrumento de primera importancia para la supervivencia infantil.

Es por ello que el interés de realizar la investigación se hizo para poder brindar un resultado de la situación real, referente a las variables de estudio mencionadas las cuales se desarrollan en el Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, lo cual puede ser perjudicial para la salud de la población infantil, como para la sociedad en sí. Siendo el objetivo de la investigación, promocionar la salud infantil mediante el estudio del cumplimiento de la aplicación de la estrategia preventiva con gran respaldo internacional "la vacuna", de acuerdo al ix Esquema nacional estructurado, además de determinar la relación de los factores intervinientes en este proceso.<sup>12</sup>

## *OBJETIVOS:*

### *OBJETIVO GENERAL:*

1. Cuantificar la renuencia de la vacunación en niños de 1 a 5 años en el barrio Linda Vista de Ocosingo, Chiapas, México durante enero del año 2020.

### *OBJETIVO ESPECIFICO:*

1. Determinar la cantidad de niños con cartillas de vacunación incompletas.
2. Diferenciar la cantidad de niños que no tienen vacunas, separando por género.
3. Separar la cantidad de niños de las niñas para saber que genero cuenta con menos vacunas.

## HIPÓTESIS:

El presente estudio se realiza por la curiosidad o duda que surge al observar que en la colonia linda vista de la ciudad de Ocosingo, Chiapas, existen varios niños que no cuentan con las vacunas necesarias para su edad. Al principio del estudio se estuvo indagando un poco sobre esta posible problemática y es ahí cuando surgen más dudas, ya que los niños que no cuentan con su esquema de vacunación completos, provienen de la misma familia, el mismo círculo social y también se supo por algunas fuentes que existen otros niños de la misma familia pero que viven en otras colonias que tienen la misma problemática; “no están vacunados debido a que sus familias tienen la idea errónea de que esto causa daño a la larga e inclusive los enferma y debilita aún más”.

Este estudio por ser descriptivo no se tiene una hipótesis, pero debido a las circunstancias vistas, si se tienen dudas y se crea la hipótesis de que las familias son renuentes a la vacunación por la idea errónea de que las vacunas dañan a sus hijos y por lo consiguiente corren la idea a las demás personas que tienen a su alrededor, a su familiares cercanos y no tan cercanos.

He aquí la importancia de realizar este trabajo de investigación para que al finalizar y una vez obtenidos los resultados se pueda orientar a las familias sobre la medicina preventiva, en este caso el uso de las vacunas; ya que es de gran importancia, sobre todo en la actualidad.

## METODOLOGÍA

1. Este presente estudio tiene un diseño de estructura observacional, descriptivo y que por su duración es transversal; basada en la metodología cuantitativa, apoyándonos de la siguiente herramienta:
  - Entrevistas con preguntas cerradas, posiblemente se puedan anexar preguntas abiertas.
2. Las entrevistas se harán de casa en casa por toda la colonia Linda Vista de Ocosingo, Chiapas para así poder recolectar la información y los resultados sean confiables.
3. La población que este estudio necesita está enfocado a las familias con niños de entre 0 y 5 años de edad. Y se usaran variables como el sexo, situación socioeconómica, edad, etc.

Para la recolección de datos se estará entrevistando a los tutores del hogar, y en las preguntas se tienen que especificar lo que realmente necesitamos saber, si se cuentan con las vacunas correspondientes, Y en caso de que no, ¿por qué no se lleva a los niños a vacunar? Las preguntas deben ser cortas y claras de manera que el entrevistado pueda contestar sin dudar y de manera que logremos obtener la información que necesitamos para continuar con el estudio.

Una vez recolectada la información se concentrará toda la información en una base de datos y en la que usaremos el programa Excel para poder cuantificar, ordenar y poder graficar bien nuestra información.

### *CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:*

El desarrollo del presente protocolo se inicia a la observación de casos de niños con el esquema de vacunación incompleto. Al iniciar la recolección de datos confirmaremos o descartaremos la hipótesis de si es un problema o no. La falta de vacunas es un problema ya que, sin estas, los niños son vulnerables y tienden a enfermarse con facilidad, esto se puede evitar si se informa y educa a las personas sobre la importancia de vacunar a los niños. Como recomendación al realizar este estudio se deberá obtener el consentimiento de los padres de familia para poder acceder a las cartillas de vacunación de los niños, y no insistir si no quieren que se les sea entrevistados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Justich Ricardo Pablo. El rechazo a vacunar a los niños: un desafío por enfrentar. España 2015. Disponible en: [https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2015/AE\\_Justich\\_anticip\\_o\\_16-9-15.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2015/AE_Justich_anticip_o_16-9-15.pdf)
2. Semana europea de vacunación. Razones importantes para vacunar a los niños. Disponible en: <https://www.msccbs.gob.es/campanas/campanas11/pdf/razonesVacunasE.pdf>
3. Somos parientes. Las vacunas evitan cada año 3 millones de muertes, 2,5 millones en niños. 2017. Disponible en: <https://www.somospacientes.com/noticias/varios/las-vacunas-evitancadaano-3-millones-de-muertes-25-millones-en-ninos/>
4. OMS. Vacunas. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
5. Vacunación. Disponible en: <https://definicion.mx/vacunacion>
6. OMS. Vacunas e inmunización, ¿Qué es la vacunación? Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-andimmunizationwhat-isvaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&qclid=EA1aIQobChMIYSOyJzm7gIVydSzCh1qwwK4EAAYASAAEgLF2vD\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-andimmunizationwhat-isvaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&qclid=EA1aIQobChMIYSOyJzm7gIVydSzCh1qwwK4EAAYASAAEgLF2vD_BwE)
7. Orozco, Guadarrama Jessica H., López Vargas Guillermo, Treviño Viesca Carlos. Decisiones de los padres que no arriesgan la vida de sus hijos, pero que los exponen a daños serios: no a las vacunas. México D.F. 2015. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v72n5/1665-1146bmim72-05-00353.pdf> /.
8. EL COMERCIO. Uno de cada diez niños no fue vacunado en 2016, según Unicef y la OMS. [Online].; 2017 [cited 2018 marzo 2. Available from: <http://www.elcomercio.com/tendencias/ninos-vacunas-unicefomsenfermedades.html>.
9. OMS. ¿Qué tienen de especial las vacunas? In OMS UNICEF Banco Mundial. Vacunas e inmunización: situación mundial tercera edición. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2010. p. 14
10. Factores asociados. Vacunacion. 2013. <https://www.google.com/search?client=firefoxbd&q=tesis+sobre+incumplimiento+d e+vacunas&sa=X&ved=2ahUKEwiKibHb8KHmAhXx01kKHRbeBfAQ1QloBHoECAsQBQ&biw=1366&bih=654>.
11. Organización Mundial de la Salud. Inmunización. [Online].; 2017 [cited 2018 marzo. Available from: <http://www.who.int/topics/immunization/es>
12. Onsihuay, Eugenio. Saturnina Diana. Factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores de 5 años, Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, 2018. Disponible en [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4652/TESIS\\_EUGENIO\\_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y12](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4652/TESIS_EUGENIO_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y12)