



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA**

TEMA

**REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES EN LA
INMUNIZACIÓN EN NIÑOS**

AUTORES:

María Alexandra Suarez Alcívar

Joseth Alexander Armendáriz Celi

TUTORA:

Lic. Maira Cristina Cujilan Alvarado, Mg

GUAYAQUIL-ECUADOR

2022

 Presidencia de la República del Ecuador		 Plan Nacional de Ciencia, Tecnología, Innovación y Saberes		 SENESCYT <small>Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</small>	
REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA					
FICHA DE REGISTRO DE TESIS					
TÍTULO: Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños					
AUTORES: María Alexandra Suarez Alcívar Joseth Alexander Armendáriz Celi			TUTOR(A): Lic. Maira Cristina Cujilan Alvarado, Mg.		
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE GUA YAQUIL			FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS		
CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA					
FECHA DE PUBLICACIÓN: 2022		N° DE PÁGS: 104			
ÁREA TEMÁTICA: ENFERMERIA					
PALABRAS CLAVES: Representaciones sociales, cuidadores, vacunación, inmunización, niños.					
RESUMEN: <p>Las representaciones sociales son sistemas cognitivos que tienen su propia lógica y pretensiones de las percepciones sociales positivas o negativas formadas en la mente del cuidador acerca de la vacuna, vacunación o inmunización. Objetivo: Describir las representaciones sociales que tienen los cuidadores acerca de la aplicación de las vacunas e inmunizaciones de niños menores de cinco años del centro de salud "San Francisco de Asís" del distrito 09D04 sobre las inmunizaciones. Metodología: Investigación de enfoque cualitativa de tipo descriptivo aplicada a través de entrevista abiertas semiestructuradas a 7 cuidadores de los niños, menores de cinco años que acuden a la recibir la vacuna e inmunización. Resultados: Se evidencian que los cuidadores no vacunaban a los niños menores de cinco años por diferentes causas, porque algunos trabajan y no tienen tiempo, también por comentarios y opiniones de familiares, temor y miedo al procedimiento de vacunación, o se pierden el carnet de vacunación todo esto son factores que afectan al momento de vacunarlos al proceso de inmunización. Conclusión: Las representaciones sociales de los cuidadores de niños menores de cinco años se ha desarrollado a tal punto de conocer lo que afecta en gran medida en el momento de la vacunación, es importante identificar los aspectos o componentes que influyen en este proceso, esto se debe a las creencias de cada padre, por lo que no se cumple correctamente con el proceso de inmunización.</p>					
ABSTRACT: <p>Social representations are cognitive systems that have their own logic and claims from the positive or negative social perceptions formed in the caregiver's mind about the vaccine, vaccination, or immunization. Objective: To describe the social representations that caregivers have about the application of vaccines and immunizations of children under five years of age at the "San Francisco de Asís" health center in district 09D04 about immunizations. Methodology: Research of qualitative approach of descriptive type applied through semi-structured open interviews to 7 caregivers of children, under five years of age who come to receive the vaccine and immunization. Results: It was evidenced that the caregivers did not vaccinate children under five years of age for different reasons, because some work and do not have time, also because of comments and opinions of family members, fear and fear of the vaccination procedure, or they lose the vaccination card. vaccination all these are factors that affect the immunization process at the time of vaccination. Conclusion: The social representations of caregivers of children under five years of age have been developed to the point of knowing what greatly affects them at the time of vaccination, it is important to identify the aspects or components that influence this process, this is It is due to the beliefs of each parent, so the immunization process is not carried out correctly.</p>					
N° DE REGISTRO (en base de datos):			N° DE CLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):					
ADJUNTO PDF		<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTORES: María Alexandra Suarez Alcívar Joseph Alexander Armendáriz Celi		Teléfono: 0960220123 0989843288		E-mail: maria.suarezal@ug.edu.ec joseph.armendarizc@ug.edu.ec	
CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN		Nombre: Lic. Alicia Donoso Triviño Mg. Teléfono: 042281106 E-mail: alicia.donosot@ug.edu.ec			



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Guayaquil, 24 de Marzo del 2022

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado la **Lic. María Eugenia Anzuategui Bonilla, Mg.** revisor del trabajo de titulación "**Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños**", certifico que el presente proyecto, elaborado por María Alexandra Suarez Alcívar con C.I. No. 0929817062 y Joseth Alexander Armendáriz Celi con C.I. No. 0925554974, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciadas/os en Enfermería, en la Carrera/Facultad, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.



Firmado digitalmente por:
**MARIA EUGENIA
ANZUATEGUI
BONILLA**

**Lic. María Eugenia Anzuategui Bonilla, Mg.
C.I. No .0913510442**



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA



UNIDAD DE TITULACIÓN

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO COMERCIAL DE LA OBRA
 CON FINES NO ACADÉMICOS**

Nosotros, María Alexandra Suarez Alcívar con C.I. No. 0929817062 y Joseth Alexander Armendáriz Celi con C.I. No. 0925554974, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es **“Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños”** son de nuestra absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizamos el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.

 María Alexandra Suarez Alcívar
 C.I. No. 0929817062

 Joseth Alexander Armendáriz Celi
 C.I. No. 0925554974

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA**



UNIDAD DE TITULACIÓN

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrada la **Lic. Maira Cristina Cujilan Alvarado, Mg.**, tutora del trabajo de titulación, certifico que el presente proyecto ha sido elaborado por con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciadas/os en Enfermería.

Se informa que el proyecto: ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa anti plagio **URKUND** quedando el 2% coincidencia.

**MAIRA CRISTINA
CUJILAN
ALVARADO**

FEJADO: 09/08/2023 09:04:58 AM
MAIRA CRISTINA CUJILAN ALVARADO
ALVARADO -HECH-INDUSTRIAL-HERMES
CENTRAL DEL ECUADOR-AGENCIA DE
CERTIFICACION DE
INFORMACION ELECTRONICA
REGISTRADA EN EL REGISTRO NACIONAL
DE
FIRMA: 2023-03-01 13:48:00:00

**Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg
C.I. No. 0911098614**



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Guayaquil, 21 de Marzo del 2022

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Habiendo sido nombrado la **Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg.**, tutora del trabajo de titulación "**Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños**", certifico que el presente proyecto, elaborado por María Alexandra Suarez Alcívar con C.I. No. 0929817062 y Joseth Alexander Armendáriz Celi con C.I. No. 0925554974, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciadas/os en Enfermería, en la Carrera/Facultad, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

**MAIRA
 CRISTINA
 CUJILAN
 ALVARADO**

Firmado digitalmente por MAIRA
 CRISTINA CUJILAN ALVARADO
 DN: cn=MAIRA CRISTINA CUJILAN
 ALVARADO, o=EC, j=QUITO, ou=BANCO
 CENTRAL DEL ECUADOR, ou=ENTIDAD
 DE CERTIFICACION DE
 INFORMACION-ECIBCE
 Motivo: Soy el autor de este documento
 Ubicación:
 Fecha: 2022-03-21 16:23:05.00

Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg
C.I. No. 0911098614

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, Por haberme ayudado a llegar hasta este punto y haberme dado salud para seguir adelante día a día, a mi madre por haberme apoyado en todo momento, a mi maestra por todas sus enseñanzas.

María Alexandra Suarez Alcívar

Le agradezco a mi padre por el apoyo incondicional que han puesto en mi para poder lograr mis metas y objetivo durante la carrera. Y en segundo lugar a Dios por darme fortaleza y sabiduría.

Joseth Alexander Armendáriz Celi

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a dios por darme fortaleza y fuerza para seguir adelante a pesar de todos los momentos duros de mi vida y así poder culminar la carrera todo se lo deje en mano de Dios gracias al estoy aquí culminando mi carrera

María Alexandra Suarez Alcívar

Dedico este trabajo a mis padres que son lo que me brindan el apoyo incondicional para poder lograr las mis metas. Le doy gracias a ellos por estar en los momentos buenos y malos dándome apoyo para seguir y poder terminar mi carrera universitaria con mucho amor le dedico esta tesis a ustedes que son mi pilar

Joseth Alexander Armendáriz Celi

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	I
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS	IV
AGRADECIMIENTO	VII
DEDICATORIA	VIII
ÍNDICE GENERAL	IX
ÍNDICE DE TABLAS	XI
ÍNDICE DE GRÁFICO	XII
ÍNDICE DE ANEXOS	XIII
RESUMEN	XIV
ABSTRACT	XV
INTRODUCCIÓN	XVI
CAPÍTULO I	3
EL PROBLEMA	3
1.1. PLANTEAMIENTO Y ENUNCIADO DEL PROBLEMA	5
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	10
1.3. JUSTIFICACIÓN	10
1.4. OBJETIVOS	12
1.4.1. Objetivo General	12
1.4.2. Objetivos Específicos	12
CAPÍTULO II	13
DISEÑO TEÓRICO	13
2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	13
2.2. DISEÑO TEÓRICO	18
2.2.1. Teoría de la diversidad y de la Universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger 18	
2.3. MARCO LEGAL	21
2.3.1. <i>Constitución de la República</i>	21
2.3.2. <i>Ley Orgánica de Salud</i>	23
2.3.3. <i>Código de la Niñez y Adolescencia</i>	24
2.3.4. <i>Objetivos de Desarrollo Sostenible</i>	26
CAPÍTULO III	28

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	28
3.1. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	28
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	29
3.3. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.4. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
3.5. INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN	30
3.6. INFORMANTES CLAVES	30
3.7. ACCESO A LOS DATOS	31
3.8. RIGOR CIENTÍFICO	31
3.9. CONSIDERACIONES ÉTICAS	33
3.10. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE RESULTADOS	33
CAPÍTULO IV	35
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	35
4.1. FASE DE CODIFICACIÓN	35
4.2. MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN	49
4.3. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	50
4.3.1 Aspectos actitudinales de las representaciones sociales de los cuidadores de niños en torno a las vacunas, vacunación e inmunizaciones	50
4.3.2 Representaciones sociales de los cuidadores de niños menores de cinco años sobre las inmunizaciones	53
4.3. APROXIMACIÓN TEÓRICA	57
4.4. MODELO TEÓRICO	59
CAPÍTULO V	60
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
5.1. CONCLUSIONES	60
5.2. RECOMENDACIONES	61
BIBLIOGRAFÍA	62
ANEXOS	67
RESUMEN	76
ABSTRACT	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos brutos y transformación	35
Tabla 2. Matriz de categorías	49

ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfico 1. Modelo teórico.....	59
--------------------------------	----

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO I. FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACION	68
ANEXO II. ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	69
ANEXO III. INFORME DE AVANCE DE LA GESTUÓN TUTORIAL	¡Error!
Marcador no definido.	
ANEXO IV. RUBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN..	¡Error!
Marcador no definido.	
ANEXO V. CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD	73
ANEXO VI. INFORME DEL DOCENTE REVISOR	74
ANEXO VII. RÚBRICA DE EVALUACIÓN DOCENTE REVISOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN	75
ANEXO VIII. RÚBRICA PARA LA EVALUACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN	76
ANEXO IX. ACTA DE CALIFICACIÓN FINAL DE TRABAJO DE TITULACIÓN	79
ANEXO X. CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	80
ANEXO XI. CONSETIMIENTO INFORMADO	83
ANEXO XII. GUÍA DE ENTREVISTA DIRIGIDAS A LOS FAMILIARES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.....	89

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (ESPAÑOL)**

**REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES EN LA
INMUNIZACIÓN EN NIÑOS**

Autores: María Alexandra Suarez Alcívar, Joseth Alexander Armendáriz Celi

Tutora: Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg.

RESUMEN

Las representaciones sociales son sistemas cognitivos que tienen su propia lógica y pretensiones de las percepciones sociales positivas o negativas formadas en la mente del cuidador acerca de la vacuna, vacunación o inmunización. **Objetivo:** Describir las representaciones sociales que tienen los cuidadores acerca de la aplicación de las vacunas e inmunizaciones de niños menores de cinco años del centro de salud “San Francisco de Asís” del distrito 09D04 sobre las inmunizaciones. **Metodología:** Investigación de enfoque cualitativa de tipo descriptivo aplicada a través de entrevista abiertas semiestructuradas a 7 cuidadores de los niños, menores de cinco años que acuden a la recibir la vacuna e inmunización. **Resultados:** Se evidencio que los cuidadores no vacunaban a los niños menores de cinco años por diferentes causas, porque algunos trabajan y no tienen tiempo, también por comentarios y opiniones de familiares, temor y miedo al procedimiento de vacunación, o se pierden el carnet de vacunación todo esto son factores que afectan al momento de vacunarlos al proceso de inmunización. **Conclusión:** Las representaciones sociales de los cuidadores de niños menores de cinco años se ha desarrollado a tal punto de conocer lo que afecta en gran medida en el momento de la vacunación, es importante identificar los aspectos o componentes que influyen en este proceso, esto se debe a las creencias de cada padre, por lo que no se cumple correctamente con el proceso de inmunización.

Palabras claves: Representaciones sociales, cuidadores, vacunación, inmunización, niños

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (INGLES)**

**SOCIAL REPRESENTATIONS OF CAREGIVERS ON IMMUNIZATION IN
CHILDREN**

Authors: María Alexandra Suarez Alcívar, Joseth Alexander Armendáriz Celi

Teacher: Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg.

ABSTRACT

Social representations are cognitive systems that have their own logic and claims from the positive or negative social perceptions formed in the caregiver's mind about the vaccine, vaccination, or immunization. Objective: To describe the social representations that caregivers have about the application of vaccines and immunizations of children under five years of age at the "San Francisco de Asís" health center in district 09D04 about immunizations. Methodology: Research of qualitative approach of descriptive type applied through semi-structured open interviews to 7 caregivers of children, under five years of age who come to receive the vaccine and immunization. Results: It was evidenced that the caregivers did not vaccinate children under five years of age for different reasons, because some work and do not have time, also because of comments and opinions of family members, fear and fear of the vaccination procedure, or they lose the vaccination card. vaccination all these are factors that affect the immunization process at the time of vaccination. Conclusion: The social representations of caregivers of children under five years of age have been developed to the point of knowing what greatly affects them at the time of vaccination, it is important to identify the aspects or components that influence this process, this is It is due to the beliefs of each parent, so the immunization process is not carried out correctly.

Keywords: Social representations, caregivers, vaccination, immunization, children

INTRODUCCIÓN

EL **CAPÍTULO I** Describe el planteamiento del problema, que hace referencia a factores que intervienen en las representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños, por el cual se establece como interrogante principal: ¿Cuáles son las representaciones sociales que tienen los cuidadores acerca de la inmunización, de niños menores de cinco años del centro de salud ‘ ‘san francisco de asís ‘ ‘ del distrito 09d04? Además, se fundamentó en esta investigación con la búsqueda de informaciones científica de artículos a nivel internacional, regional y nacional, cuyos criterios han contribuido al valor científico, metodológico y académico en relación con la problemática abordada. Luego, se definieron objetivos específicos y generales, que sirvieron de guía para el desarrollo de esta investigación.

El **CAPÍTULO II:** Se realiza el diseño teórico, donde se va a destacar mediante los antecedentes de investigación de acuerdo a la problemática mencionada sobre representaciones sociales, esto servirá para profundizar e identificar fenómenos importantes. El marco conceptual se lo relaciono con las consideraciones de este fenómeno clave sobre, los factores teóricos que sustentan el modelo conceptual. por último, se hace la sección del marco legal que va a sustentar dicha investigación.

CAPÍTULO III: En esta unidad se plantea el diseño metodológico, y se instauro el método problemas que se investiga, para luego relacionarla a la metodología cualitativa de enfoque descriptivo, donde se va a utilizar las entrevistas para la recolección de los datos, que se planteó a base de los objetivos mediante la entrevista, de los informantes clave; por medio del uso del consentimiento informado, por lo que

se procedió a realizar el rigor científico y las consideraciones éticas, y finalmente concluir con los aspectos metodológicos.

CAPÍTULO IV: Se procede a realizar la aproximación de los resultados a base de la información de los cuidadores de los niños donde se hará la transcripción y codificación, para luego elaborar el análisis de datos de la investigación cualitativa y posteriormente la matriz de categorización y los códigos de acuerdo a los objetivos específicos, por último, se elabora la discusión de los resultados obtenidos.

CAPÍTULO V: Finalmente, se obtienen las conclusiones y recomendaciones que se extrajeron en los resultados de la presente investigación para concluir con las referencias bibliográficas que se utilizaron durante el proceso de la realización del trabajo.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

El Ecuador un país donde habitan varios grupos étnicos es considerado como pluricultural y multiétnico, lo cual faculta a la población el derecho a expresarse, desarrollarse y conservar su identidad. Según (Moscovic, 1979) definió las representaciones sociales con un “sistema de valores, ideas y prácticas que permiten establecer un orden social y facilitar la comunicación, las cuales transforman lo no familiar en familiar, por lo tanto, es necesarias para construir el mundo social”. Las teorías de las representaciones estudian el conocimiento del sentido común esto se deben a creencias, que constituyen un conocimiento práctico, socialmente elaborado que se adquiere a través de experiencia comunes, se la interpreta como la realidad cotidiana desde una perspectiva subjetiva, donde va abarcar la sociedad con costumbres y creencias que contribuye a interpretar hechos y actos que son compartidos y aprendidos que no permite se cumplan las inmunizaciones.

La vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades prevenibles y dañinas antes de entrar en contacto con ellas. "Las vacunas activan las defensas naturales del cuerpo, por lo que aprenden a combatir ciertas infecciones y estimular el sistema inmunológico". OPS (2021). Mediante la ejecución de las estrategias de vacunación infantil, se logra cubrir las coberturas de las metas poblacionales asignadas, las mismas que son llevadas a cabo por profesionales de enfermería quienes dan cumplimiento y fortalecimiento, pero por diferentes causas como falta de tiempo, creencias de familiares, miedo o temor a las reacciones adversas o el maltrato de la licenciada no se cumple con el programa de inmunización.

Ya que existen ciertas creencias y barreras por parte de los progenitores o cuidadores de los niños, que, a modo de representaciones sociales, pueden obstaculizar el logro de este objetivo y disminuir las tasas de cobertura del programa de inmunización, surgiendo la idea de realizar este trabajo investigativo con el fin de conocer los factores asociados que no permiten las inmunizaciones en los niños. Los informantes claves para esta investigación, serán los cuidadores de los niños que asisten al subcentro de salud San Francisco de Asís del distrito 09D04.

Esta unidad de salud está ubicada en el sur oeste de la ciudad de Guayaquil y cuenta con una población total de más de 19.711 habitantes de los cuales existen menores de 5 años aproximadamente 1.734 y de estos hay (848 hombres y 886 mujeres) los mismos que asisten a administrarse las vacunas de esquema para la edad, a pesar de ser la población pequeña surge problemas al momento de asistir al centro de salud ya que en ocasiones las madres o cuidadores no llevan no vacunar a sus niños porque no tienen tiempo debido a su trabajo también , por opiniones de familiares y en ciertos casos por el trato que le da la licenciada debido a esta causa prefieren buscar otro establecimiento de salud para la aplicación de la vacuna que le corresponde al niño.

Por último, se destaca que la presente investigación se delimita en el Centro de Salud San Francisco de Asís, que se encuentra ubicado en la parroquia Febres Cordero al suroeste de la ciudad de Guayaquil , perteneciente al distrito de salud 09D04, específicamente ubicado en el sector entre la calle , J de la 23 y 24 ava del Suburbio, es una zona populosa donde habitan ciudadanos de bajos recursos económicos, , que generalmente suelen ir al centros de salud de esta área, para beneficiarse de los diferentes programas sanitarios, entre los que se incluye la inmunización en niños.

1.1. PLANTEAMIENTO Y ENUNCIADO DEL PROBLEMA

Las representaciones sociales hacen referencia a las creencias que sostienen los miembros de una comunidad, como consecuencia de la interacción con los demás individuos que forman parte de la vida cotidiana, adoptando ideas que se transmiten de generación a generación o aquellas que nacen de la cultura propia de su pueblo. Si bien es cierto, esta terminología pertenecía hasta hace poco tiempo, solamente a la sociología, sin embargo, actualmente se ha introducido en otras disciplinas, como es el caso de la materia sanitaria, en donde ya existen muchas investigaciones que se basan en este tópico (Carrasquilla et al., 2019).

Además, se escogió el tema que hace referencia a las representaciones sociales de cuidadores en la inmunización de niños, sobre todo, por el decrecimiento en los servicios de vacunación infantil, durante el año 2020, según lo que reportó la Organización Mundial de la Salud (OMS), que enfatizó en 3,7 millones, la cantidad de niños a quienes no se inocularon los biológicos que debían recibir, conforme a su edad. La cifra total de niños no vacunados en el 2020, ascendió a 23 millones de todo el mundo, con mayor porcentaje de participación de las naciones subdesarrolladas y en vías de desarrollo, del África, Medio Oriente y Latinoamérica, en donde 17 millones de infantes no fueron inoculados UNICEF (2021).

Por lo tanto, se estima que, en Latinoamérica, hubo déficit de algunas vacunas que forman parte del programa ampliado de inmunización, con las cuales deben inocularse a la población infantil de esta región del continente americano, mencionando la Organización Panamericana de la Salud, que 1,4 de los 15 millones de niños

de latino América no completaron todo el esquema de inmunización, registrándose que 18% de las naciones ubicadas en esta zona del continente americano, tuvieron coberturas menores al 80%, en los biológicos concernientes al SRP y a la pentavalente, cayendo el nivel de la cobertura de vacunación, de 89% a 85% (OPS, 2021).

Al respecto a la investigación realizada en Trujillo, Perú, se logró conocer tres tipos de representaciones sociales: la primera que hizo referencia a la confianza en el proceso de vacunación, porque las madres consideraron que protegen a sus hijos contra las enfermedades infecciosas prevenibles; la segunda evidenció que las progenitoras consideran que las vacunas son salud para sus hijos y sostienen que sus niños crecerán sanos y fuertes si se inmunizan; mientras que en el tercer caso, una parte de la población rechaza la vacuna, por las creencias de que sus hijos pueden experimentar problemas en su salud, debido a esta medida sanitaria (Castillo y Cuadros, 2017).

Además, se destaca que la situación del conflicto en análisis, gira en torno a las ideas que tienen los cuidadores sobre las vacunas, la vacunación y el desconocimiento de las inmunizaciones, las mismas que son controversiales impidiendo que los niños se lo vacunen dado al temor o miedo que le pase algo al ser inoculados, esto también se debe a influencia de amigos, familiares y conviviente de la madre del infante estas representaciones sociales que se crean en la mente de los cuidadores sobre la inmunización de los niños menores de 5 años por causa de diversas situaciones, que se enmarcan en sus propias creencias culturales, adquiridas de generación en generación, así como por malas experiencias en otros procesos de vacunación, , también se debe a familiares o conviviente de la pareja sugiera que no le administren las vacunas.

En cuanto a la investigación desarrollada en Cartagena, Colombia, se pudo conocer que cuando existe mayor aproximación de la familia, sobre todo de la madre con el niño, se potencian los patrones de conducta orientados hacia el cuidado de los infantes menores de 5 años, por consiguiente, este conglomerado social acepta la vacunación de sus niños, como parte de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades infecciosas, debido a que cree que esto será beneficioso para la salud de su hijo y adoptan este patrón de cuidado, asociándose este comportamiento a las familiares nucleares, con mayor estabilidad familiar (Palomino et al., 2019).

De acuerdo a la investigación anterior mencionada explica que es una ventaja, cuando existe una familia más unida, sobre todo de madre a hijo, porque existe más cuidado de los niños menores de cinco años, por lo tanto, esta categoría es socialmente aceptable, dado a que entienden que la vacunación va a prevenir las enfermedades infecciosas, y que esto beneficiará a sus hijos y a la salud.

Sin embargo, investigaciones en Perú tuvo como objetivo demostrar que algunas representaciones sociales del cuidado de los niños menores de cinco años dependen específicamente de la inmunización infantil, con niños que aún no han ido a la escuela o se dice que el niño acaba de ingresar al primer grado. Son más vulnerables y requieren más cuidados que los niños mayores de 10 años, que son categorizados como de menor riesgo, por lo que la mayor importancia para la vacunación es para los menores de 10 años. El plan de vacunación, por ejemplo, llegará a los residentes de 9 a 11 años. (Cuba, 2017).

De acuerdo con la investigación anterior, se encontró que un grupo significativo de los familiares confían en la eficacia de la vacunación de los menores de cinco años, a

pesar de que aún no asisten a la escuela ellos se responsabilizan de llevarlos a la unidad de salud para la vacunación, porque ellos confían y creen en el proceso y son conscientes que esta población es más vulnerable que la de niños de 10 años en adelante.

En Ecuador , en la investigación desarrollada en la provincia de Santa Elena, se manifiesto un incumplimiento en el esquema de inmunización infantil y de las mujeres embarazadas, que se situó en el 32%, más alto de lo esperado por el distrito de salud de esta provincia de la región litoral ecuatoriana, donde se pudo evidenciar que la falta de transporte, la poca importancia y desconocimiento acerca de los beneficios de la inmunización, así como la falta de tiempo, para las personas que viven lejos del centro de salud en mención, fueron varias de las representaciones sociales asociadas al incumplimiento del programa de vacunación, que limitaron el cumplimiento de su cobertura en el centro de salud Olón (Echaiz y Yagual, 2019).

Estos estudios demuestran que existen varios factores por el cual no se lleva a cabo la administración de vacunas tales como la población alejada de la unidad de salud es decir falta de accesibilidad, falta de dinero, desconocimiento del beneficio de la vacunación e inmunización por consiguiente poniendo en duda que los niños sean inmunizados y dejando que en ocasiones desarrollen enfermedades prevenibles por la vacunación

En la investigación de cuidado seguro en la administración de los biológicos en niños menores de 5 años realizada en la ciudad de Guayaquil tuvo como objetivo conocer por que los cuidadores no vacunaban a sus hijos, ya que no los llevaban a vacunar porque decían que los niños lloraban muchos luego de la vacunación, y que también, presentan

fiebres, inflamación, hinchazón y eritemas en el sitio de punción. Sin embargo, algunos niños no presentan reacciones adversas luego de ser administrada la vacuna debido a estas causas anteriormente mencionadas era por el cual había el incumplimiento de vacunación (Briones y Castro, 2021).

Cabe mencionar que los eventos adversos tienen relación con la respuesta inmunológica del individuo inoculado, la cual dependerá exclusivamente de quien recibe la vacuna por lo tanto los sucesos fortuitos no depende de la vacuna del vacunador al momento de administrarla que hace el sistema inmunológico de cada niño, y por lo tanto la respuesta dependerá de cada individuo inoculado y pueden ir desde una febrícula hasta un shock anafiláctico en los casos más graves, y no siempre estarán relacionado a la forma de la vacunación o al cuidado del niño vacunado, sino a cómo reacciona cada vacuna en el organismo, ya que pueden reaccionar de distintas maneras.

Con base en lo mencionado, se destaca el problema que se observó como internos en el ciclo de Enfermería en Salud Comunitaria de la Universidad de Guayaquil ,cuando realizaban su pasantía observaron que las madres o cuidadoras de niños menores de cinco años no traían a vacunar a sus hijos , porque creían que al aplicarles los biológicos ellos enfermaban de fiebre y dolor en el sitio de aplicación y eso hizo que ellas tengan temor y miedo y se cree una controversia en los beneficios que tienen las vacunas y la inmunidad que proporcionan las mismas, causando molestias y desinformación en ellas mismas y en la familia . además, ellas manifiestan que han escuchado que no hay personal que vacune o que no hay vacuna en el centro de salud porque la enfermera está ocupada y es descortés.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las representaciones sociales que tienen los cuidadores acerca de la inmunización, de niños menores de cinco años del centro de salud “San Francisco de Asís” del distrito 09d04?

1.3. JUSTIFICACIÓN

La realización del presente estudio con enfoque cualitativo en torno a las representaciones sociales de los cuidadores es crear un proceso analítico y destacar la importancia de conocer acerca de las barreras culturales que no permiten el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños debido a diferente forma de pensar ya que algunas veces se debe a creencias que tienen las madres o a su vez por temor o desconfianza a dicho proceso de inmunización es muy importante aclarar los factores que se relacionan a dicha investigación.

El estudio de las representaciones sociales, construyen en las personas patrones y procesos de pensamiento de la realidad social, acercándolos a la cosmovisión humana, además, tienen relevancia social, ya que es necesario tener en cuenta las percepciones sociales positivas o negativas formadas en la mente del cuidador, y las ventajas o desventajas de los programas de inmunización, ya que son contraproducentes para la salud del niño menor de cinco años. Por lo tanto, se pueden implementar intervenciones para promover percepciones positivas e intentar cambiar el comportamiento o forma de pensar de las personas que no están interesadas en la vacunación debido a factores culturales que tiene cada uno de ellos.

En cuanto al valor teórico que brinda la investigación se da a conocer los factores asociados al incumplimiento de vacunación, y para conocer e identificar las representaciones sociales más comunes que adoptan los cuidadores, ya que muchas veces no se logra la inmunización en los niños. La importancia de investigar este tema es informar a las madres sobre las vacunas y comunicarles la importancia de la vacunación de sus hijos menores de 5 años en el centro de salud “San Francisco de Asís”, donde constituyéndose un compromiso para promover actividades de promoción promotoras de la salud para prevenir enfermedades que son prevenibles a nivel individual, y contribuir a concientizar sobre los beneficios de la vacunación, y así mejorar los niveles de salud de los niños.

Por último, los que se beneficiaran de esta investigación son los niños menores de cinco años, porque al tener completo el esquema de vacunación estarán inmunizados para ciertas enfermedades prevenibles en la infancia que podría causar invalidez, morbilidad y mortalidad. Mientras tanto, las madres y cuidadores se beneficiarán, porque tendrán una visión clara de la importancia de la vacuna en los niños lo cual potenciara la calidad de vida de sus hijos o familiares. Esto también repercutirá en los profesionales de salud porque podrán continuar de manera eficaz la educación de la población, ya que se busca fomentar la prevención y erradicación de enfermedades infecciosas y prevenibles mediante la vacunación que la mayoría fueron erradicadas con el pasar de los tiempos.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo General

Describir las representaciones sociales que tienen los cuidadores acerca de la aplicación de las vacunas e inmunizaciones de niños menores de cinco años del centro de salud “San Francisco de Asís” del distrito 09D04.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar los aspectos actitudinales de las representaciones sociales de los cuidadores de niños en torno a las vacunas, vacunación e inmunizaciones.
- Conocer las representaciones sociales de los cuidadores de niños menores de cinco años sobre las inmunizaciones.
- Interpretar las representaciones sociales de los cuidadores de niños menores de cinco años en vacunas y la vacunación.
- Elaborar una aproximación teórica sobre las representaciones sociales de los cuidadores en las inmunizaciones en niños menores de cinco años.

CAPÍTULO II

DISEÑO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

En cuanto al contexto investigativo, se basa en la descripción de estudios realizados por otros investigadores a nivel nacional e internacional a través de artículos que hemos encontrado sobre el tema en revistas de alto impacto tales como: Scielo, Scopus, Latindex, Web of Science, Embase, Pubmed y Repositorios que incluyen información enriquecedora a la investigación que se está realizando debido a un estado y una localidad que aborda el mismo problema presentado por los autores de este estudio, por lo tanto, se busca información precisa de fuentes reconocidas como revistas, documentos y archivos de instituciones de educación superior.

Según Batthyány et al. (2017), con el tema “las representaciones sociales del cuidado infantil desde una perspectiva de la inmunización”, donde el **objetivo** fue analizar los resultados sobre representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños. Se usó la **metodología** cualitativa, con aplicación de entrevista a 7 madres y cuidadores. Los **resultados** mostraron códigos de prevención, protección de enfermedades, falta de conocimiento sobre los beneficios de la inmunización, salud de los niños y rechazo de las vacunas. Se concluyó que, los factores que influyeron en el incumplimiento de vacunación fueron por la poca información que brindó el personal de salud sobre las reacciones de las vacunas y los institucionales debido a que, no contaron con disponibilidad de biológicos.

En cuanto al párrafo anterior, la sección de explicación de la contribución fue de gran importancia en el desarrollo de este estudio, ya que reveló las diferentes representaciones sociales que de manera negativamente influyeron, en el incumplimiento de las tasas de coberturas de cada uno de los esquemas de vacunación en los niños. Pueden servir como base para determinar la trayectoria del fenómeno de referencia, reconociendo que estos resultados pueden ser utilizados para determinar la base de criterios para identificar a madre y cuidadora, sobre las ventajas y desventajas de los programas de inmunización.

Así mismo Altamirano et al. (2021), con el tema “representaciones Sociales de los cuidadores en la vacunación en niños frente al COVID 19”, donde el **objetivo** fue conocer las representaciones acerca de las vacunas. El estudio empleó el **método** cualitativo e interpretativo, con uso de entrevistas aplicadas a 7 cuidadores. Los **hallazgos** demostraron códigos inherentes a la decisión de los responsables de los menores de edad, evidenciando, el alto riesgo de infectarse de COVID 19, pensamiento del sentido común, contar con información, seguridad de la vacuna. Se **concluyó** que, las vacunas que tuvieron disponibles para el control de la pandemia constituyeron una muestra más del trabajo que desarrolló la ciencia al servicio de la humanidad.

El párrafo anterior aporta al desarrollo de este estudio, pues se destacaron las diferentes representaciones sociales que incidieron en la toma de decisiones de las madres o cuidadoras de niños menores de 15 años, para adherirse al calendario de inmunización con la vacuna.

Según Castillo y Cuadros (2017) con el tema “representaciones sociales maternas sobre vacunas en niños menores de cinco años”, donde el **objetivo** fue describir las

representaciones sociales maternas de las vacunas infantiles. El estudio empleó el **método** cualitativo y de representaciones sociales, se utilizó entrevistas semiestructuradas aplicadas a 7 madres de familia. Los **hallazgos** demostraron tres categorías que fueron: primera, la vacuna es prevención y protección de enfermedades (se consideró que la vacuna indujo a una respuesta de protección en forma intensa de tipo humoral y celular), segunda, vacuna es salud de los niños (la vacuna previene enfermedades por lo que los niños crecerán fuertes y sanos) y tercera, el rechazo de las vacunas (por creencias sobre riesgos y consecuencias de la vacuna). Se **concluyó** que, por la falta de información en las madres y cuidadores, el equipo de salud debió concretarse en actividades de educación para fortalecer en las madres el conocimiento, aceptación de vacunas, concientización y, fundamentalmente, aceptación y participación en actividades de inmunización.

En cuanto al párrafo anterior, que también aporta al desarrollo del presente estudio, porque sus resultados evidenciaron las diferentes representaciones sociales, a favor y en contra de la vacunación de los niños menores de cinco años, porque para unas madres o cuidadores, significa prevención de enfermedades, pero para otro grupo materno, en cambio, representa mayores riesgos para la salud de sus hijos o seres queridos, por consiguientes, estos hallazgos pueden ser utilizados como fundamento de los resultados del presente trabajo investigativo.

Además, en el estudio que se desarrolló en Lima, por Cuba (2017) tuvo como tema “representaciones sociales sobre la inmunización del niño, de los estudiantes de enfermería de la Universidad”, cuyo **objetivo** fue comprender y construir las representaciones sociales sobre la inmunización del niño de los estudiantes. El **método**

aplicado fue cualitativo, interpretativo y comprensivo con aplicación de entrevista a 7 cuidadores. Los **hallazgos** demostraron las siguientes categorías: factores, implicaciones, contribuciones, aplicaciones, creencias y actitudes. Además de aspectos emocionales, espirituales, sociales, culturales. Se **concluyó** que, el estudio mostró que aún no se logró completar y organizar las representaciones sociales acerca de la inmunización en los niños menores de cinco años, por lo que, la situación fue preocupante para los profesionales de enfermería.

En este sentido, esto significa que ha hecho una valiosa contribución a la construcción del presente estudio con su metodología cualitativa, que confirma que las diferentes representaciones sociales no siempre se basan en información, sino también en ciertas creencias. Sobre todo, por las madres de los niños, motivadas por sus propias fuentes de información y en ocasiones también influenciadas por las creencias de sus allegados, por lo que estos descubrimientos pueden sustentar los hallazgos del trabajo de investigación.

En Ecuador la investigación que publicó, Rueda (2020), cuyo tema “análisis de la determinación social del rechazo a la inmunización en el primer año de vida”, cuyo **objetivo** fue comprender la determinación social del rechazo a la inmunización en el primer año de vida. El **método** aplicado fue cualitativo e interpretativo con aplicación de entrevista a 7 madres y cuidadores. Se **obtuvo** los siguientes códigos: incumplimiento del esquema de vacunación, nivel de ingresos económicos bajos, situación geográfica rural y falta de accesibilidad a los servicios de salud, desconocimiento, creencias y miedo de reacciones adversas. Se **concluyó** que, la vacunación forma parte del campo de la salud pública, como uno de los logros con mayor costo y eficacia en el control de

enfermedades infectocontagiosas, además contribuye a prevenir enfermedades discapacitantes o muerte en poblaciones vulnerables.

En cuanto a lo descrito anterior que también, constituye un valioso aporte para contribuir al desarrollo del presente estudio, porque sus resultados evidenciaron las representaciones sociales que han surgido en la mente y en las creencias de las madres de niños menores de un año de edad, para rechazar vacunar a sus hijos, a pesar de la vulnerabilidad que tienen para contraer enfermedades infecciosas, que los pueden exponer a cuadros clínicos severos y aproximarlos inclusive a incrementar la tasa de mortalidad infantil en el país, cuyos hallazgos pueden ser empleados en la fundamentación de la discusión de los resultados del presente estudio.

En relación con lo publicado por Condemaita (2018), tuvo el tema “representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños”, donde el **objetivo** fue identificar el criterio de los cuidadores sobre las desventajas de la inmunización de sus niños. La **metodología** empleada fue cualitativa, con uso de entrevista a 7 cuidadores. Los **hallazgos** evidenciaron códigos relevantes sobre los criterios de los cuidadores: dolor, fiebre e inflamación por lo que, se efectuó cuidados como: aplicación de pañuelos, aseo de la zona para evitar la infección, entre otros. Se **concluyó** que, los cuidadores expresaron poco conocimiento sobre los efectos adversos de la vacuna, por lo que, lo relacionaron con la desventaja de la inmunización, además, proporcionaron cuidados empíricos con usos de gotas de analgésico, aseo, entre otros.

Sobre lo descrito en el párrafo anterior, constituye un valioso aporte para contribuir al desarrollo del presente estudio, porque sus resultados evidenciaron las

representaciones sociales de las madres, que se asociaron a la información de personas que han pasado experiencias negativas, por causa de los eventos adversos que sufrieron sus hijos cuando fueron vacunados, situación que pueden ser considerada para fundamentar los hallazgos del presente trabajo investigativo, para establecer la evolución de esta problemática en la comunidad beneficiaria.

2.2. DISEÑO TEÓRICO

La presente estudio investigativo con metodología cualitativa donde se revisaron investigaciones y artículos de varios autores previamente publicados de la problemática donde vamos a describir las teorías asociadas a nuestra tesis de investigación sobre las representaciones sociales de los cuidadores en inmunización en los niños, hemos obtenido una mayor similitud con la teoría de la Diversidad y Universalidad de Madeleine Leininger, donde plantea que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería.

Por lo tanto, en los siguientes párrafos, se describirán las secciones bibliográficas, teorías y conceptos clave para formar la base de este trabajo de investigación.

2.2.1. Teoría de la diversidad y de la Universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger

Este trabajo investigativo utiliza la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales propuesto por Madeleine Leininger, fundadora de la enfermería transcultural y líder en la teoría, la misma que servirá de apoyo para entender el tipo de

cultura, creencias o formas de pensar que tiene las madres de familia sobre las representaciones sociales de las inmunizaciones y la aplicación de las vacunas en niños menores de 5 años.

Aunque la teoría de Leininger se centra en el cuidado cultural que combina la diversidad y la universalidad, es la única teoría que puede utilizar la enfermería intercultural debido a su formación académica en enfermería y etnología. Por ello, su investigación se centra en analizar diferentes culturas y subculturas, a la vez que conecta manifestaciones, formas de cuidar, creencias sobre la salud y enfermedades (Márquez y Brice, 2021).

La teoría transcultural de Madeleine posee un enfoque holístico debido a que, se asocia aspectos como la enfermedad, ser humano, valores culturales, creencias y prácticas, donde la responsabilidad recaen en los profesionales de enfermería para proporcionar los cuidados eficientes bajo la sensibilidad de asociar la cultura de los enfermos, de esta manera dar seguridad y respeto por sus creencias (Gil & Solano, 2017). Por otro lado, dentro del modelo, los valores culturales poseen gran importancia para la enfermería, por lo que, la experta optó por elaborar el modelo del sol naciente, con el fin de calificar el nivel cultural de la comunidad, asociando los aspectos que forman parte del entorno social, por ello, se puede aludir que la enfermería es sinónimo de humanización (Moreno, 2018).

Con relación a lo anterior, se recalca que, la teoría engloba a los cuidados culturales como hago universal, porque el modelo, agrupa elementos como: valores, hábitos y estilos de las personas, por ello, el individuo emplea el autocuidado, según el conocimiento de su cultura y creencia, de modo que, sirve de apoyo para mejorar su

condición de salud, en este caso, las madres o cuidadores creen que las vacunas que aplica a su niños no son seguras para evitar la adquisición de enfermedades, sin embargo, este es un concepto debe ser modificado por el profesional de enfermería, mediante el rol educativo que es donde se efectúa charlas y capacitaciones, siempre y cuando se involucren las creencias y las culturas de la comunidad, con el fin de, evitar mal interpretaciones que generen respuestas negativas hacia la inmunización.

Por el contrario, Leininger promueve la salud desde el punto de vista de la identificación de aspectos perceptuales y cognitivos que pueden modificarse en función de las características del paciente, produciendo resultados que pueden cambiar el comportamiento en beneficio de la salud. (Valencia et al., 2020).

Por lo tanto, su modelo se enfocaba en que las acciones deben ser acorde a las necesidades de cada, madre o cuidador o también la necesidad del menor, debido a que, en el mundo entero existen muchos tipos de culturas. Por otra parte, mediante esta teoría se puede analizar y modificar ciertas creencias erróneas que imposibilitan beneficiarse con la promoción de salud y la prevención de enfermedades, como en este caso, la representación social de los cuidadores en la inmunización del niño, y sea positiva en incrementar el número de menores no vacunados.

En el párrafo anterior dice que los profesionales de salud deben de asociar el lado humanístico y científico, en cada uno de sus planificaciones estratégicas, en el momento de dar los cuidados por lo que, se debe identificar los requerimientos de los pacientes para la atención brindada que debe ser de calidad y calidez también se debe considerar los aspectos del paciente, como es la cultura, la creencia, que tienen y se la relaciona

con el buen estado de salud del individuo, para después, a través de la orientación del enfermero conocer las necesidades.

2.3. MARCO LEGAL

El fortalecimiento de la cobertura de los esquemas de inmunización, es una estrategia muy importante para el mantenimiento del bienestar en la población, especialmente en ciertos grupos prioritarios, como es el caso de los niños, quienes, por no ser conscientes de la necesidad de vacunarse, necesitan de sus progenitoras o cuidadores, para que los lleven a los centros de salud, con el fin de recibir las diferentes vacunas. Por esta razón, el marco legal ecuatoriano, tiene algunas normativas que incentivan a la colectividad, a asistir a los establecimientos sanitarios, para cumplir con el esquema de inoculación infantil.

2.3.1. Constitución de la República

La Constitución de la República establece en sus normativas, la obligación que tiene el Estado, para garantizar el derecho a la salud para toda la población, especialmente, en beneficio de los grupos prioritarios de atención, como es el caso de los niños. Por ello, se escogieron dos normativas del texto constitucional, los cuales se encuentran asociados con el tema sobre las representaciones sociales que pueden originarse en los cuidadores de los niños, sobre el programa de inmunización infantil, las cuales se detallan seguido:

Capítulo segundo: sección séptima: 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.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

Con fundamento en lo manifestado, el artículo 44 de la Constitución establece que los niños son grupos prioritarios, por consiguiente, son beneficiarios de derechos especiales que se encuentran estipulados en la Carta Magna, entre ellos, el derecho a la protección de su salud, en donde la inmunización juega un rol importante, más aún, porque en el art, 32 del texto constitucional, se pone de manifiesto la garantía del acceso a la salud y el mejoramiento permanente de su calidad de vida, por esta razón, se justifica

la selección de estas normativas como fundamento jurídico del presente trabajo investigativo, para conocer las representaciones sociales de los cuidadores de los niños, sobre las vacunas infantiles.

2.3.2. Ley Orgánica de Salud

La Ley Orgánica de Salud establece la regulación de normas principios y obligación que tiene el Estado, para garantizar el derecho a la salud para toda la población, especialmente, en beneficio de los grupos prioritarios de atención, como es el caso de los niños. Por ello, se escogieron dos normativas del texto legal de la materia sanitaria, los cuales se encuentran asociados con el tema sobre las representaciones sociales que pueden originarse en los cuidadores de los niños, sobre el programa de inmunización infantil, las cuales se indican a continuación:

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético (Congreso Nacional, 2006).

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

4. Declarar la obligatoriedad de las inmunizaciones contra determinadas enfermedades, en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera; definir las normas y el esquema básico nacional de inmunizaciones; y,

proveer sin costo a la población los elementos necesarios para cumplirlo (Congreso Nacional, 2006).

Con base en lo manifestado, el artículo 6, numeral 4 de la Ley Orgánica de Salud, establece que alcanzar la máxima cobertura en los programas de inmunización infantil, es uno de los propósitos principales que el Estado debe garantizar, a través del fomento de la educación y las campañas informativas para las madres o cuidadores de los niños. Mientras tanto, el artículo 1 de este cuerpo legal, también indica la garantía del acceso a la salud, al igual que el art. 32 del texto constitucional, lo cual puede contribuir al mejoramiento permanente de su calidad de vida, por esta razón, se justifica la selección de estas normativas como fundamento jurídico del presente trabajo investigativo.

2.3.3. Código de la Niñez y Adolescencia

El Código de la Niñez y Adolescencia establece entre sus normativas, la obligación que tiene el Estado de garantizar el derecho a la salud para toda la población infantil y adolescente, que deben recibir este tipo de biológicos, para prevenir enfermedades infecciosas que puedan causarles discapacidades y hasta la muerte. Por ello, se escogió una normativa del texto legal de la materia de la niñez y adolescencia, los cuales se encuentran asociados con el tema sobre las representaciones sociales que pueden originarse en los cuidadores de los niños, sobre el programa de inmunización infantil, el cual se indica a continuación:

Art. 27.- Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual. El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten;
4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados;
5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente;
6. Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios;
7. Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales;
8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional;
9. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre; y, (Congreso Nacional, 2014).

10. El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y postnatal apropiadas.

Con fundamento en esta cita jurídica, el artículo 27, numerales 2 y 3 del Código de la Niñez y Adolescencia, establece la necesidad imperiosa de prevenir enfermedades infecciones prevenibles, por parte de las instituciones del estado, situación que se puede lograr, en base a los programas de inmunización infantil, a través del fomento de la educación y las campañas informativas pertinentes, para cambiar las barreras sociales que pueden tener los cuidadores de los infantes, lo cual es afín al artículo 1 de la ley de cartera sanitaria y el artículo 32 del texto constitucional, lo cual puede contribuir al mejoramiento permanente de la calidad de vida de los niños, por esta razón, se justifica la selección de estas normativas como fundamento jurídico del presente trabajo investigativo.

2.3.4. Objetivos de Desarrollo Sostenible

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) son el corazón de la Agenda 2030 y muestran una mirada integral, indivisible y una colaboración internacional renovada. En conjunto, construyen una visión del futuro que queremos.

Objetivo 3.- Salud y Bienestar

Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

El objetivo es lograr una cobertura universal de salud y facilitar medicamentos y vacunas seguras y eficaces para todos. Una parte esencial de este proceso es apoyar la investigación y el desarrollo de vacunas, además de proporcionar acceso a medicamentos

accesibles. Hemos logrado grandes avances en la lucha contra varias de las principales causas de muerte y enfermedad. La esperanza de vida ha aumentado drásticamente, las tasas de mortalidad infantil y materna han disminuido, hemos cambiado el curso del VIH y la mortalidad debida a la malaria se ha reducido a la mitad.

Objetivo 5.- Igualdad de Género

Lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y las niñas

Poner fin a todas las formas de discriminación contra las mujeres y niñas no es solo un derecho humano básico, sino que además es crucial para el desarrollo sostenible. Se ha demostrado una y otra vez que empoderar a las mujeres y niñas tiene un efecto multiplicador y ayuda a promover el crecimiento económico y el desarrollo a nivel mundial.

Con fundamento a lo manifestado en objetivo 3 y 5 del objetivo de desarrollo sostenible (ODS) es garantizar que las coberturas de vacunas y medicamentos sean seguros para la población de una manera accesibles y que a no haya más muerte y enfermedades quiere lograr aumentar la esperanza de vida de cada persona y a su vez que las mujeres y niñas no sean discriminadas y otorgarle a la mujer derechos igualitarios en el acceso a recursos económicos.

CAPÍTULO III

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

En este capítulo, expondremos la metodología empleada para continuar la investigación, se considera como un investigación cualitativa con enfoque descriptivo, de acuerdo a lo expresado por Galeano (2018) “es aquella que pone mayor énfasis en aspectos específicos del hecho analizado, permitiendo la interacción entre las partes involucradas, abordando fuentes primarias de investigación para reconocer las características, experiencias y vivencias de la población” (p. 31). En este caso se tiene por finalidad describir las representaciones sociales de los cuidadores en la inmunización en niños, lo cual se cumple a través de la investigación cualitativa, permitiendo la recopilación de datos informativos para la extracción de la información mediante la técnica de la entrevista abierta, aplicada a las madres y cuidadores de los niños.

Según Corona y Maldonado 2018, presenta la utilidad que da la antropología social, indicando que “los estudios con tintes sociales, permiten identificar comportamientos de individuos o grupos, analizando sus conocimientos y prácticas desde la perspectiva social, de la ocurrencia de un hecho” (p. 11). Por lo tanto, las apreciaciones que tienen los padres y cuidadores sobre las ventajas y desventajas de la vacuna, de vacunación y la inmunización en los niños menores 5 años permitir realizar un diagnóstico del problema.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Con relación al tipo de investigación descriptiva, definida por Leyva y Guerra (2020). Esta permite la recolección de datos informativos de las fuentes de ocurrencia. Además, también se tienen en cuenta los estudios descriptivos, que se definen como estudios que involucran el análisis de causa y efecto de eventos con el fin de establecer el hecho de una investigación. (Fuster, 2019), lo relevante para este estudio, es la problemática descrita, refiere que en los centros de salud en época de pandemia se le dio mayor importancia a la vacuna COVID 19. Quedando en segundo plano los esquemas establecidos por la estrategia nacional de vacunación, también señala el incumplimiento que tuvieron los padres al no llevar a vacunar a sus hijos por temor a ciertas creencias familiares sobre experiencias negativas en años atrás y algunos manifestaron que no vacunaban a sus hijos por falta de tiempo.

3.3. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque relacionado a la investigación cualitativa de metodología interpretativa o descriptiva, que se define como un modelo que "explica fenómenos prediciendo y controlando para la comprensión y el conocimiento que existe en la realidad social". (Ramos, 2019). El hecho del estudio basa en un modelo descriptivo, debido a los resultados obtenidos y pueda ser explicados de acuerdo a la teoría mencionada en el estudio y consideraciones metodológicas, de las representaciones sociales de cuidadores en la inmunización infantil que busca representar e interpretar de una manera particular sobre las inferencias de la realidad presentada de los cuidadores sobre la inmunización.

3.4. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En relación a la técnica considerada, se seleccionó la entrevista, la cual Hernández (2018) define como “la herramienta empleada para acercarse a los participantes de un estudio, permitiendo el desarrollo de una conversación dinámica y flexible que aborda un hecho en específico, haciendo referencia en su contexto natural” (p. 11). De acuerdo a lo manifestado, la entrevista se aplicó a los 7 cuidadores de menores de 5 años de los cuales 2 eran madres de familia, 2 padres y 3 abuela que requieren vacunación, los mismos que pondrán de manifiesto como influyo en ellos llevar a cabo dicho proceso.

3.5. INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Las herramientas asociadas a las entrevistas y la investigación cualitativa son guiones de preguntas clave, cuyo propósito es orientar el desarrollo del diálogo entre las partes interesadas para que el investigador no pierda la secuencia de las oraciones, detalles y comprensión del fenómeno bajo análisis, la principal expresión o aspecto del evento (Ríos, 2018). Es decir que se utilizó una entrevista semi estructurada con preguntas abiertas a 7 informantes claves de niños sobre como influyo en ellos las representaciones sociales sobre vacunación e inmunización.

3.6. INFORMANTES CLAVES

Respecto al informante clave o participante, se ha tomado el criterio de Osorio (2019) quien lo define como el “individuo de quien se busca conocer información detallada, conocer algunas características, experiencias y vivencias para tener mayor comprensión

de la situación analizada”. De modo que, en el estudio de tipo social, se busca abordar al informante clave como principal involucrado en el estudio, por lo tanto, en este caso se consideró como participantes de la investigación a 7 cuidadores de los niños menores de cinco años por vacunarse, entre ellos padres o cuidadores, quienes se han acercado al centro de salud para recibir atención de parte de los profesionales de enfermería.

3.7. ACCESO A LOS DATOS

Referente al acceso de los datos Sayago citado por (Muñoz, 2018) Indica que, durante el desarrollo de la investigación cualitativa, permite obtener datos mediante entrevistas abiertas a los informantes claves, los cuales tuene libertad para expresar sus creencias y aptitudes sobre las vacunas y las inmunizaciones.

De esta manera se incluyen a los padres entrevistados que acuden al subcentro de salud “ San Francisco de Asís”, con el objetivo de conocer su opinión sobre el tema de interés abordado en el presente estudio, de las representaciones sociales de cuidadores en las inmunizaciones de sus niños, donde se recolecto datos relevantes para nuestra investigación mediante una entrevista abierta donde los padres o cuidadores respondieron de manera gentil a las preguntas que se le realizo de lo cual la mayoría conocían sobre el proceso de vacunación de sus hijos.

3.8. RIGOR CIENTÍFICO

El rigor es el enfoque sistemático y las técnicas utilizadas para garantizar la confiabilidad y validez del estudio Vasconcelos et al. (2021). La investigación cualitativa

se enfoca en la comprensión de los fenómenos y puede centrarse en significados, percepciones, conceptos, pensamientos, experiencias o sentimientos.

La investigación cualitativa examina cómo o por qué ocurre un fenómeno. De acuerdo con el objeto de estudio, se realiza la aplicación del rigor científico con el fin de garantizar la credibilidad se logra cuando el investigador, y los hallazgos del estudio son reconocidos como reales por las personas que participaron en él y por quienes han experimentado, o han estado en contacto con el fenómeno investigado. A través de observaciones y conversaciones prolongadas con los participantes del estudio, recolecta información que produce hallazgos y luego éstos son reconocidos por los informantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellos piensan y sienten (Cadenas, 2017).

El desarrollo de una investigación con pertinencia social aplica el criterio de rigor, de acuerdo a la necesidad de revisar los fundamentos que sostengan su proceso, mediante las experiencias teóricas y empíricas abordadas. Para lo cual, se considerado la existencia de los siguientes criterios de rigor: **credibilidad**, apoya la realidad de los hallazgos sobre el hecho; **transferibilidad**, asegura que los datos obtenidos; **validez**, cumple con lo propuesto; **confiabilidad**, describe la ausencia de errores (Escudero y Cortéz, 2018).

En este caso, se ha considerado los criterios de confiabilidad y credibilidad, fundamentando la seguridad de los resultados presentados a través de los cuales se conoció las opiniones de los informantes claves acerca de las representaciones sociales, durante la vacunación o inmunización infantil, justificándose el desarrollo de este estudio, porque con fundamentos en sus resultados que pueden impulsar el cumplimiento de esquemas de vacunación en los niños.

3.9. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas son los principios de las investigaciones científicas que aseguran las experiencias reales basado en la transparencia, honestidad, tolerancia y respeto para la recolección de la información, para lo cual se ha considerado el uso del consentimiento informado, el cual se define como el documento entregado a los participantes para obtener de manera escrita su aceptación de participar en un estudio, lo cual garantiza la no vulneración de los hallazgos (Otondo et al., 2018). En este caso, se procedió a realizar un consentimiento informado a los cuidadores de los niños menores de 5 años, para comunicar aspectos referentes a la investigación, el mismo que una vez leído fue firmado para proceder con el desarrollo de la entrevista.

3.10. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE RESULTADOS

Para la recolección de los datos, primero se solicitó el consentimiento informado solicitándoles que lo firmaran dando su conformidad de aceptar ser sujetos de la investigación, por lo tanto, la información dada por el entrevistado era de manera confidencial. La propuesta de investigación debe describir las estrategias para mantener la confidencialidad de los datos identificables, incluidos los controles sobre el almacenamiento, la manipulación y el compartir datos personales.

La técnica que se consideró para la recolección de información es la entrevista abierta semiestructuradas y posteriormente estos hallazgos se describieron en la matriz de categorización para segmentar y codificar los datos, de manera analítica basándose mediante las respuestas proporcionadas por los informantes (Díaz, 2018). Los hallazgos obtenidos, ponen en evidencia la importancia de la categorización de los resultados, mediante los cuales es posible codificar los resultados de manera planificada y secuencial a fin de cumplir con los objetivos indicados que tienen por propósito describir las representaciones sociales de los cuidadores en la inmunización en niños menores de 5 años.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. FASE DE CODIFICACIÓN

En este capítulo se desarrollará los hallazgos obtenidos de las entrevistas aplicadas a las madres y cuidadores, con la finalidad de Describir las representaciones sociales que tienen los cuidadores acerca de la aplicación de las vacunas e inmunizaciones de niños menores de cinco años del centro de salud “San Francisco de Asís” del distrito 09D04. Para conocer las costumbres y creencias que influye al momento de la vacunación, resaltando algunos aspectos actitudinales, como se menciona en las siguientes respuestas:

Tabla 1. Datos brutos y transformación. Entrevista No. 1.

Datos de entrevista N°1	Códigos
<p>Entrevistadora: Buenos días, podría responderme las siguientes preguntas.</p> <p>Entrevistada: Dígame</p> <p>1.Entrevistadora: ¿Describa Cómo es el trato de la enfermera hacia usted cuando va a vacunar a su niño?</p> <p>Entrevistada: Hasta ahorita han tratado bien, no he tenido queja, puedo decir las enfermeras han sido gentiles, cuando les pedido un favor o ante una consulta sobre las vacunas estado presta para dar información y siempre han sido cordiales, atentas y atienden a cada persona de manera individualizada, con lo que uno se siente bien.</p> <p>2.Entrevistadora: Cuénteme usted loque opina de la vacuna que se le administran a su niño</p> <p>Entrevistada: vacuna reacciona de diferente manera en el cuerpo, pero depende de cada cuerpo, sé que son necesarias hasta ahora no he faltado a ninguna vacuna, de mis dos hijos, considero que son necesarias porque protegen contra enfermedades, a</p>	<p>Trato amable</p> <p>Facilita la comunicación</p> <p>Atención cordial</p> <p>Trato individualizado</p> <p>Causan reacciones en el cuerpo</p> <p>Reacción de la vacuna</p>

<p>pesar de que vengan efectos secundarios, uno ya sabe que eso va a pasar, solo hay que estar prevenido y tener cuidado cumpliendo las indicaciones que la enfermera nos da en las charlas educativas.</p> <p>3.Entrevistadora: Dígame usted las causa por lo que no llevaría a su niño a vacunar, al subcentro de salud</p> <p>Entrevistada: las fechas de vacunación, mi hijo este enfermo, esa sería la causa, quizás una fecha obligatoria para él, yo sí creo que hay que llevarlo, porque eso le ayuda a combatir infecciones y mejora su sistema inmunológico, yo siempre desde que él bebe era pequeño he escuchado que es importante que se vacunen, así ellos no enferman tanto y también así yo no me preocupo que algún virus le cause daño, y uno se preocupa que vaya a pasarle algo malo.</p> <p>4.Entrevistadora: ¿Cuénteme usted lo que piensa sobre las personas que no vacunan a sus hijos debido por comentario de sus familiares porque dicen que las vacunas son malas?</p> <p>Entrevistada: que cada uno es libre de tomar sus decisiones en responsabilidad de sus hijos, yo considero mi esposo, que mientras haya los medios necesarios, en este caso, las vacunas son necesarias porque fortalece la salud de nuestros hijos y es por la salud de nuestros hijos, entonces lo que le podría aconsejar a los papás, que sepan decidir y ver bien lo necesario para sus hijos, pero si es para proteger a los más pequeños, habría que darle un punto a favor.</p> <p>5.Entrevistadora: Cuénteme Usted si el encargado de enfermería le informa sobre las vacunas que le administra al niño y las reacciones adversas que va a presentar.</p> <p>Entrevistada: Si me explica mientras la está preparando, me explican para que sirve, las reacciones que va a tener, aquí si me han explicado</p>	<p>Protege contra enfermedades</p> <p>Temor o miedo a los efectos</p> <p>Charlas educativas</p> <p>Problemas en su salud</p> <p>Combate infecciones Estimula el sistema inmunológico</p> <p>Fortalece la salud</p> <p>Protege a los niños</p>
---	--

<p>cada vez que le he puesto para que sirven y si me da la información sobre la vacuna que están poniendo,</p> <p>Entrevistadora:</p> <p>6. ¿Usted qué opina sobre los niños que no se vacunan, están protegidos o se van a enfermar después?</p> <p>Entrevistada: si usted a simple vista le carece a todo, porque muchos no se vacunan porque dicen que les puede pasar algo, puede salir a la calle alguien y se muere, sino del transcurso de la vida, a veces a vida del ser humano es incierta, claro algunos niños tienen inmunización, por el mismo hecho que están en el entorno, pero no significa que están cien por ciento protegidos.</p> <p>Entrevistadora: Que piensa usted de los comentarios de otros papitos le puede afectar a que no vacune a su niño.</p> <p>¿Entrevistada: Si, porque si tengo amigas que no están a favor de la vacuna, incluso llegamos a enemistarnos por eso, que decía que no iba a vacunar a su hijo, mientras que mi postura, era de que si voy a vacunar a mi hijo, entonces cada uno lleva la responsabilidad de su propia familia, claro a estas alturas de la amiga de que le cuento, ya accedió y va a vacunar a su hijo que no sé qué mientras que mi postura era de mi familiar que si lo iba a vacunar si hay roce porque a veces le quieren imponer, ya mi amiga se dio cuenta que si es necesaria la vacuna para protegerlos, algunas personas se han dejado llevar por los comentarios, aunque muchas personas dicen que no los vacunan pero yo les digo que vayan que es por salud.</p> <p>Entrevistadora: Ok, muchas gracias.</p>	<p>Importancia de la vacuna</p> <p>Información de las reacciones</p> <p>Desconfianza de la vacunación</p> <p>Desconocimiento</p> <p>Temor o miedo a los efectos</p> <p>Influencia de la familia</p> <p>Creencias culturales</p> <p>Protege a los niños</p> <p>Irresponsabilidad familiar</p> <p>Comentarios negativos</p>
---	---

Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

Tabla 2. Datos brutos y transformación. Entrevista No. 2.

Datos de entrevista N°2	Códigos
<p>Entrevistadora: Buenos días, podría responderme las siguientes preguntas.</p> <p>Entrevistada: Dígame</p> <p>Entrevistadora: ¿Describa Cómo es el trato de la enfermera hacia usted cuando va a vacunar a su niño?</p> <p>Entrevistada: si me atendió bien me explico todo, las mayorías de las veces que he venido la enfermera fue amables, me explica sobre cada vacuna administrar yo, creo que las enfermeras en el sentido porque no solo se preocupan por cumplir con su trabajo, sino que también se han preocupado por atender en la labor que realizan, eso para mí es muy satisfactorio y me siento contenta del trato de la enfermera hacia mí.</p> <p>Entrevistadora: Cuénteme usted loque opina de la vacuna que se le administran a su niño</p> <p>Entrevistada: No, si beneficio, porque son para algunas cosas que tiene las vacunas, eso es lo que me explicó la licenciada. Pero para mí es algo muy beneficioso porque son vacunas que ayudan a proteger contra enfermedades a combatir infecciones también son muy buenas para fortalecer la salud de los niños en mi caso pues yo tengo mucha familia que siempre se ha vacunado siempre mi abuelita mi mamá siempre me han dicho que hay que vacunar al niño yo creo que es algo muy bueno es algo muy bueno y más que todo porque de esta manera se puede proteger la salud de los niños.</p> <p>Entrevistadora: Dígame usted las causa por lo que no llevaría a su niño a vacunar, al subcentro de salud</p> <p>Entrevistada: enfermedad del bebe solo en ese momento o que tenga fiebre o este con gripe.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuénteme usted lo que piensa sobre las personas que no vacunan a sus hijos debido por comentario de sus familiares porque dicen que las vacunas son malas?</p> <p>Entrevistada: No porque a veces si se enferma también por la alimentación, la lactancia y todo eso Sobre la importancia de llevarlos a vacunar hay muchas creencias</p>	<p>Trato amable</p> <p>Responsabilidad</p> <p>Atención de calidad</p> <p>Protege contra enfermedades</p> <p>Combate infecciones</p> <p>Influencia de la familia</p> <p>Fortalece la salud</p> <p>Protege a los niños</p> <p>Enfermedad</p>

<p>que las personas dicen que no es bueno la vacuna que se pueden enfermar Pero bueno en mi caso lo he llevado y con la finalidad de que está protegido ante cualquier enfermedad bueno la causa por la que no lo llevaría realmente sería quizá por porque no hayan las vacunas como usted sabe ahora último pasó que no había vacunas Entonces eso limito a que las personas vayan al centro de salud Porque por ejemplo en mi caso Yo vi una vez me decían que todavía no llegaba la vacuna volví a ir otra vez a la siguiente semana me decían que todavía no había, entonces yo creo que eso sería una de las principales causas como para no llevar al niño a vacunar aparte bueno en otras personas que yo escuchado por sientan desconfianza también por las vacunas tienen desconocimiento Y eso Quizás lo llena un poco de temor o de miedo de los efectos que vayan a tener ahí niñitos que les da fiebre que lloran mucho entonces como las madres no conocen sobre la importancia</p>	<p>Creencias culturales</p> <p>Protege contra enfermedades</p> <p>Falta de programa de inmunización</p> <p>Desconfianza de la vacunación</p> <p>Desconocimiento</p> <p>Temor o miedo a los efectos</p>
<p>Entrevistadora: Cuénteme Usted si el encargado de enfermería le informa sobre las vacunas que le administra al niño y las reacciones adversas que va a presentar.</p>	
<p>Entrevistada: Si, hasta ahora me han dado toda la información y cómo va a reaccionar.</p>	<p>Información de las reacciones</p>
<p>Entrevistadora: ¿Usted qué opina sobre los niños que no se vacunan, están protegidos o se van a enfermar después?</p>	
<p>Entrevistada: cada persona es libre de llevar o no llevar a sus hijos pero hasta cierto punto creo que más bien tiene mucho que ver con el desconocimiento Y hay muchos padres que generan Barreras y piensan que el niño se lo llevan a vacunar se puede enfermar puede tener alguna otra complicación indicada y la desconfianza sobre las vacunas desconfianza que nace por la misma falta de información al desconocimiento algunas veces también la falta de programas de inmunización y las limitaciones de la vacuna entonces todo haya muchos padres de que prefieran no llevar a su hijo a vacunar considero yo que debe haber más</p>	<p>Desconocimiento</p> <p>Barreras de los progenitores</p> <p>Barreras de los progenitores</p> <p>Desconocimiento</p> <p>Falta de programa de inmunización</p> <p>Déficit de algunas vacunas</p>

<p>información de parte del sistema fortalecerlo para que así puedan llevar a vacunar a sus hijos.</p> <p>Entrevistadora: Que piensa usted de los comentarios de otros papitos le puede afectar a que no vacune a su niño.</p> <p>Entrevistada: hay padres que desconocen tienen poca información se dejan llevar por creencias culturales quizás por malas experiencias que hayan tenido anteriormente algunos por ejemplo hay niños que pasan un tiempo con la mamá otro tiempo con el papá entonces esa inestabilidad familiar también afecta que el niño no cumpla con el esquema de vacunación que debería.</p> <p>Entrevistadora: Ok, muchas gracias.</p>	<p>Fortalecimiento de programas</p> <p>Limitada información</p> <p>Creencias culturales</p> <p>Malas experiencias anteriores</p> <p>Inestabilidad familiar</p>
--	--

Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

Tabla 3. Datos brutos y transformación. Entrevista No. 3.

Datos de entrevista N°3	Códigos
<p>Entrevistadora: Buenos días, podría responderme las siguientes preguntas.</p> <p>Entrevistada: Dígame</p> <p>Entrevistadora: ¿Describa Cómo es el trato de la enfermera hacia usted cuando va a vacunar a su niño?</p> <p>Entrevistada: Por general, hay trabajadoras de enfermería que son arrogantes, parecer viene con sus problemas de casa a trabajar y a veces me ha tocado que andan molesta, pero hay otro personal que es muy amable, pero más tocado el tipo de persona arrogante Claro como le digo hay muchas enfermeras que se preocupan por la salud en ese caso se preocupen también por el cuidado del niño son muy humanas, pero obviamente también hay al personal que carece de la empatía y que no da una atención adecuada.</p> <p>Entrevistadora: Cuénteme usted lo que opina de la vacuna que se le administran a su niño</p> <p>Entrevistada: pienso son buena las vacunas muy buenas porque antes no había ese tipo de vacuna y los niños tenían muchos problemas de salud y hasta se morían. si bueno que se le administre a los niños .Por Considero que es muy importante tener conocimiento la</p>	<p>Trato arrogante</p> <p>Trato amable</p> <p>Solidaridad</p> <p>Atención cordial</p> <p>Déficit de algunas vacunas</p> <p>Conocimiento práctico</p>

<p>debida información del personal de enfermería y realice programas de programas educativos padres de los niños se puedan informar sobre los beneficios que tiene el cumplir con todo el programa de inmunización ya que combate infecciones protege enfermedades fortalecen si la salud del niño pero por la falta de información existe el desconocimiento la desconfianza y también se podría sumar a esto las creencias culturales.</p> <p>Entrevistadora: Dígame usted las causa por lo que no llevaría a su niño a vacunar, al subcentro de salud</p> <p>Entrevistada: o general, yo pido permiso en el trabajo para poder acudir en la vacunación no tengo inconveniente de traer a mi hija en ese aspecto. A pesar de esto yo he visto muchas madres que de repente dicen que no tienen tiempo en pandemia por ejemplo era muy difícil acceder hasta lo centro de salud entonces quizás esto fueron causas por la que muchos padres no cumplieron.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuénteme usted lo que piensa sobre las personas que no vacunan a sus hijos debido por comentario de sus familiares porque dicen que las vacunas son malas?</p> <p>Entrevistada: yo creo que son los anticuerpos de cada niño si es bueno, refuerzos y vacunas creo que estaríamos más cuidados Considero que es muy importante como le decía el acudir al subcentro de salud es muy importante ayuda al niño la vacuna y conocer sobre la vacuna para mi si es importante que el niño cumpla con todo el esquema de vacunación con la finalidad de proteger su salud y evitar que en años posteriores tengan problemas en su salud.</p> <p>Entrevistadora: Cuénteme Usted si el encargado de enfermería le informa sobre las vacunas que le administra al niño y las reacciones adversas que va a presentar.</p> <p>Entrevistada: me dan toda la información y los efectos que causa la vacuna. considero que conmigo pues el personal de enfermería ha tenido mucha comunicación me han ofrecido información a través de las charlas educativas ellos realizan en el centro de salud sobre la</p>	<p>Fortalecimiento de programas</p> <p>Protege contra enfermedades</p> <p>Combate infecciones</p> <p>Desconocimiento</p> <p>Desconfianza de la vacunación</p> <p>Falta de tiempo</p> <p>Falta de accesibilidad</p> <p>Importancia de la vacuna</p> <p>Protege a los niños</p> <p>Información de las reacciones</p> <p>Facilita la comunicación</p> <p>Charlas educativas</p> <p>Importancia de la vacuna</p>
--	--

<p>importancia de las vacunas sobre las reacciones que puede generar la vacuna en el niño los cuidados que hay que tener después de cada una de las vacunas.</p> <p>Entrevistadora:</p> <p>6. ¿Usted qué opina sobre los niños que no se vacunan, están protegidos o se van a enfermar después?</p> <p>Entrevistada: Creo, que en lo personal que depende de los anticuerpos de cada niño, pero si sería bueno que los vacunen porque estarían con más defensas. Como le digo yo de toda la información que me han ofrecido enfermera de la inmunización es muy importante porque protege contra enfermedades combate virus e infecciones que puedan afectar en la salud del niño mejora el sistema inmunológico en términos generales es muy beneficioso porque fortalece la salud del niño y por eso Considero deberían siempre acudir los padres a cumplir con este programa de inmunización.</p> <p>Entrevistadora: Que piensa usted de los comentarios de otros papitos le puede afectar a que no vacune a su niño.</p> <p>Entrevistada: Que sí puede influir porque como le digo el desconocimiento de la población es muy elevado y Esto hace que los padres de familia pues se dejen guiar de repente por creencias de familiares por malas experiencias de otras personas que han tenido con las vacunas también está la influencia de la familia muchas veces el tío, el sobrino, la tía, le dicen no, no lo vacunas porque esto le va a causar alguna afectación o para tener tal reacción, entonces considero que los comentarios de otras personas pueden afectar en la decisión de los padres siempre existe el desconocimiento.</p> <p>Entrevistadora: Ok, muchas gracias.</p>	<p>Información de las reacciones Cuidados post vacunación</p> <p>Estimula el sistema inmunológico</p> <p>Protege contra enfermedades Combate infecciones Estimula el sistema inmunológico</p> <p>Fortalece la salud</p> <p>Desconocimiento Influencia de la familia Creencias Malas experiencias anteriores Influencia de la familia</p>
---	--

Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

Tabla 4. Datos brutos y transformación. Entrevista No. 4.

Datos de entrevista N°4	Códigos
<p>Entrevistadora: Buenos días, podría responderme las siguientes preguntas.</p> <p>Entrevistada: Claro, Dígame</p>	

<p>Entrevistadora: ¿Describe Cómo es el trato de la enfermera hacia usted cuando va a vacunar a su niño?</p> <p>Entrevistada: cada vez yo vengo al subcentro me tratan bien ahora no tengo ninguna queja del personal que trabaja en el centro de salud han sido amable cada vez que he venido a vacunar siempre recibo una atención buena del personal de enfermería.</p> <p>Entrevistadora Cuénteme usted lo que opina de la vacuna que se le administran a su niño</p> <p>Entrevistada: imagínese porque si no se enfermaran constantemente. Yo creo que las vacunas que le ponen a mi hijo pues le van a servir mucho lo van a ayudar en su salud para combatir infecciones enfermedades Y por eso siempre que ello acude al centro de salud trato de preguntarle a la enfermera para saber cuándo llegan las vacunas y estar al día con todo el programa de inmunización.</p> <p>Entrevistadora: Dígame usted las causa por lo que no llevaría a su niño a vacunar, al subcentro de salud</p> <p>Entrevistada: cuando esta con gripe o tos algún otra enfermedad, que comúnmente dicen que cuando están enfermos los puede vacunar, solo en esos casos porque Considero muy importante la vacunación y a pesar de que mi familia por ejemplo mi abuelita me decía que no que no debería llevarlo a vacunar porque esas vacunas le hacen daño que le causan fiebre que el niño llora pero la información que me ha dado la enfermera es que son reacciones normales pueden tener los niños que igual a pesar de esto tengo que llevarlo a vacunar.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuénteme usted lo que piensa sobre las personas que no vacunan a sus hijos debido por comentario de sus familiares porque dicen que las vacunas son malas?</p> <p>Entrevistada: ya es creencia cada persona, pienso que debería existir información debería mayor información de parte de la profesional enfermería en los centros de salud porque de manera puede lograr las personas tenga conocimiento sobre importancia cumplir con el programa de inmunización y no se dejen llevar por creencias</p>	<p>Trato amable</p> <p>Eficiencia en el cuidado</p> <p>Protege contra enfermedades</p> <p>Combate infecciones</p> <p>Problemas en su salud</p> <p>Influencia de la familia</p> <p>Creencias culturales</p> <p>Información de las reacciones</p> <p>Creencias culturales</p> <p>Conocimiento práctico</p> <p>Fortalecimiento de programas</p>
---	--

<p>culturales o por la influencia de la familia o por de repente limitaciones en el tiempo porque al conocer la importancia de la inmunización van a cumplir con este programa.</p> <p>Entrevistadora: Cuénteme Usted si el encargado de enfermería le informa sobre las vacunas que le administra al niño y las reacciones adversas que va a presentar.</p> <p>Entrevistada: Me explica todo y le da los medicamentos para que no le de fiebre.</p> <p>Entrevistadora: ¿Usted qué opina sobre los niños que no se vacunan, están protegidos o se van a enfermar después?</p> <p>Entrevistada: Bueno, como digo es decisión de cada padre, pero si sería bueno que los vacunaran para que estén mejor.</p> <p>Entrevistadora: Que piensa usted de los comentarios de otros papitos le puede afectar a que no vacune a su niño.</p> <p>Entrevistada: Es creencia cada padre para mi es Bueno como le digo es la responsabilidad padre y uno busca el bienestar de su hijo, por lo mejor pueden hacer es llevar a vacunar pesar de pueda sentir fiebre o de repente llore, son efectos normales pueden tener la vacuna y lo más importante esto están logrando fortalecer su salud y mejorando su sistema inmunológico y poder combatir cualquier tipo de enfermedad o infección que pueda tener en futuro</p> <p>Entrevistadora: Ok, muchas gracias.</p>	<p>Influencia de la familia</p> <p>Falta de tiempo</p> <p>Conocimiento práctico</p> <p>Barreras de los progenitores</p> <p>Irresponsabilidad familiar</p> <p>Protege contra enfermedades</p> <p>Combate infecciones</p> <p>Estimula el sistema inmunológico</p>
--	--

Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

Tabla 5. Datos brutos y transformación. Entrevista No. 5.

Datos de entrevista N°5	Códigos
<p>Entrevistadora: Buenos días, podría responderme las siguientes preguntas.</p> <p>Entrevistada: Dígame</p> <p>Entrevistadora: ¿Describa Cómo es el trato de la enfermera hacia usted cuando va a vacunar a su niño?</p> <p>Entrevistada: lo que puedo hablar acerca de mi comunidad, los médicos del subcentro que pertenecen a esta comunidad, cooperativa san fráncico de Asís, son excelentes personas, los</p>	

<p>conozco de algunos años, y el trato es bueno los niños que se van a vacunar, ahora toman medidas de bioseguridad.</p> <p>Entrevistadora: Cuénteme usted lo que opina de la vacuna que se le administran a su niño</p> <p>Entrevistada: Acerca la vacuna, como mamá o como amigo de la comunidad, no puede decir si son buenas o son malas, son los médicos los deciden, si el gobierno ya invierte en vacunas, porque tiene que ser buena y el deber de los padres asistir todas las vacunas con sus hijos.</p> <p>Entrevistadora: Dígame usted las causa por lo que no llevaría a su niño a vacunar, al subcentro de salud</p> <p>Entrevistada: A menos que mi hijo este enfermo, esa sería la causa por la que no lo llevaría a sus vacunas.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuénteme usted lo que piensa sobre las personas que no vacunan a sus hijos debido por comentario de sus familiares porque dicen que las vacunas son malas?</p> <p>Entrevistada: Cada decide si vacunar, es decisión de cada quien, y como le digo, si el medico dice que la vacuna es buena, los padres debemos vacunar a nuestros hijos.</p> <p>Entrevistadora: Cuénteme Usted si el encargado de enfermería le informa sobre las vacunas que le administra al niño y las reacciones adversas que va a presentar.</p> <p>Entrevistada: si, ellos me brindan toda la información necesaria acerca de las vacunas.</p> <p>Entrevistadora: ¿Usted qué opina sobre los niños que no se vacunan, están protegidos o se van a enfermar después?</p> <p>Entrevistada: No están protegidos del todo, ya la vacuna es necesaria para los niños en pleno crecimiento.</p> <p>Entrevistadora: Que piensa usted de los comentarios de otros papitos le puede afectar a que no vacune a su niño.</p> <p>Entrevistada: Soy la responsable de mis hijos y no dejo llevar por los comentarios, sino por los benéficos que hay en las vacunas.</p> <p>Entrevistadora: Ok, muchas gracias.</p>	<p>Atención integral Preservación del cuidado</p> <p>Protege a los niños</p> <p>Problemas en su salud</p> <p>Fortalece la salud</p> <p>Información oportuna</p> <p>Protección</p>
--	---

Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

Tabla 6. Datos brutos y transformación. Entrevista No. 6.

Datos de entrevista N°6	Códigos
<p>Entrevistadora: Buenos días, podría responderme las siguientes preguntas.</p> <p>Entrevistada: Esta bien, Dígame</p> <p>Entrevistadora: ¿Describa Cómo es el trato de la enfermera hacia usted cuando va a vacunar a su niño?</p> <p>Entrevistada: Han sido amables, pero ocasión si hubo personal que trato un poco grosera, pero entiendo que muchas veces puede pasar porque las enfermeras Están bien colapsadas en este momento por situación que se vivido por la pandemia por limitaciones del personal por restricciones ha habido Entonces hecho que el sistema sanitario está colapse y muchas veces el personal que labora dentro del centro de salud No es suficiente para dar atención a toda la población.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuénteme usted loque opina de la vacuna que se le administran a su niño</p> <p>Entrevistada: Bueno es beneficiosos, crean anticuerpos, y con puede conseguir el niño sea mucho fuerte no se enferme tan fácilmente que tenga sistema inmunológico por eso debemos informarlos las vacunas, para mejorar la salud de nuestros hijos.</p> <p>Entrevistadora: Dígame usted las causa por lo que no llevaría a su niño a vacunar, al subcentro de salud</p> <p>Entrevistada: Bueno, sería por si está enfermo, o si yo no puedo, si sería en ese caso buscaría otra fecha para ir.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuénteme usted lo que piensa sobre las personas que no vacunan a sus hijos debido por comentario de sus familiares porque dicen que las vacunas son malas?</p> <p>Entrevistada: no estoy de acuerdo con eso, ahora las vacunas son buenas.</p> <p>Entrevistadora: Cuénteme Usted si el encargado de enfermería le informa sobre las vacunas que le administra al niño y las reacciones adversas que va a presentar.</p> <p>Entrevistada: Si me explicaron sobre efectos secundarios, me dieron información sobre situación que el niño iba tener que iba llorar que iba a sentir poco angustiado que iba tener fiebre pero no me preocupara porque es algo normal es algo normal que después de la inmunización Dependiendo el tipo</p>	<p>Trato grosero</p> <p>Mejora la salud</p>

<p>de vacuna que se le ponga Pues el niño va a experimentar en todo caso darle los cuidados asistenciales en bañarlo y ponerle pañitos de agua fría para calmarle un poco la fiebre pero estoy tranquilo porque si me informaron y sé que no es algo grave.</p> <p>Entrevistadora: ¿Usted qué opina sobre los niños que no se vacunan, están protegidos o se van a enfermar después?</p> <p>Entrevistada: como le digo las vacunas ahora son muy buenas y colaborarían mucho tener anticuerpos.</p> <p>Entrevistadora: Que piensa usted de los comentarios de otros papitos le puede afectar a que no vacune a su niño.</p> <p>Entrevistada: Pienso a veces solamente los comentarios de otras personas que depende también la falta de información y obviamente la falta de conocimiento muchas personas tienen sobre la importancia de cumplir con la vacunación porque tienen miedo tienen temor de que los efectos secundarios de que el niño le da fiebre de que el niño llora si hay personas se dejan llevar por las malas experiencias que alguien le cuenta depende de cada padre yo respeto las opiniones esto hace que las personas eviten o prefieren no llevar a su hijo a vacunar pero algo no Debería ser porque después los niños van a crecer débiles se van a enfermar mucho.</p> <p>Entrevistadora: Ok, muchas gracias.</p>	
--	--

Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

Tabla 7. Datos brutos y transformación. Entrevista No. 7.

Datos de entrevista N°7	Códigos
<p>Entrevistadora: Buenos días, podría responderme las siguientes preguntas.</p> <p>Entrevistada: Si, Dígame</p> <p>Entrevistadora: ¿Describa Cómo es el trato de la enfermera hacia usted cuando va a vacunar a su niño?</p> <p>Entrevistada: Si licenciadas que a veces gritan a sus pacientes, pero, yo también me he ido de palabras con ellas, por eso a veces uno busca un médico particular, porque ahí si hay buena atención, algunas si tienen un comportamiento moral aceptable y vocación de cuidado.</p> <p>Entrevistadora: Cuénteme usted loque opina de la vacuna que se le administran a su niño</p>	<p>Trato grosero</p> <p>Vocación de cuidado</p> <p>Comportamiento moral</p>

Entrevistada: Bueno, en mi opinión diría que no está bien que hagan eso, porque de alguna manera, las vacunas refuerzan a los niños.

Entrevistadora: Dígame usted las causa por lo que no llevaría a su niño a vacunar, al subcentro de salud

Entrevistada: Bueno mi caso la limitación principal que tengo es la falta de tiempo yo trabajo en el horario de 8 de la mañana a 5 de la tarde entonces se hace bastante complicado pedir permiso para poderlo llevar a mi hijo a vacunar, sin embargo, pido permiso para llevarlo y mi hijo se pueda vacunar, me toca coger taxi y gastar más de lo normal eso es una causa que muchas personas por eso no llevan a sus hijos a vacunar porque es un gasto y ahora no hay dinero.

Entrevistadora: ¿Cuénteme usted lo que piensa sobre las personas que no vacunan a sus hijos debido por comentario de sus familiares porque dicen que las vacunas son malas?

Entrevistada: Bueno, que cambien esa manera de pensar de las vacunas, porque una vacuna es para proteger a las personas. si los padres no llevan a sus hijos a vacunar es porque desconocen la importancia que tiene cada una de estas vacunas.

Entrevistadora: Cuénteme Usted si el encargado de enfermería le informa sobre las vacunas que le administra al niño y las reacciones adversas que va a presentar.

Entrevistada: Si, me explicaron, me dieron la información sobre cada vacuna. Me indicaron sobre los cuidados que debía tener posterior a la vacuna sobre los efectos secundarios que podía presentar mi hijo como fiebre también y el llanto, mi mamá es la persona que se encarga de cuidarlo y obviamente ella también me acompañe al centro de salud.

Entrevistadora: ¿Usted qué opina sobre los niños que no se vacunan, están protegidos o se van a enfermar después?

Entrevistada: bueno opino se enferman con el tiempo, porque las vacunas son muy importantes. De acuerdo a lo que a mí han explicado la vacuna y lo protege mejora el sistema inmunológico hace que el niño esté más fortalecido a pesar de esto igual se va a enfermar va a tener cualquier otro tipo de enfermedad por ejemplo una gripe una tos un dolor de estómago se va a desarrollar de manera normal como en cualquier persona, la diferencia que podría tener anticuerpos estás tipo de

Refuerza la salud

Falta de tiempo

Limitaciones económicas

proteger la salud

Desconocimiento

Información oportuna

Información de las reacciones

<p>enfermedades es decir va a poder resistir estas enfermedades y va a mejorar más rápido a su salud.</p> <p>Entrevistadora: Que piensa usted de los comentarios de otros papitos le puede afectar a que no vacune a su niño.</p> <p>Entrevistada: No, no me dejo llevar por los comentarios porque yo sé que eso es muy bueno para mis hijos. Pero hay otras personas que se dejan llevar por las creencias culturales por malas experiencias que han tenido por a veces por la falta de tiempo, pero es muy importante que se cumpla con el programa de inmunización, pero porque lo más importante es que el niño este fortalecido que se evite sus enfermedades. Entonces es muy importante la información que en este caso el profesional de enfermería educa sobre la vacuna Porque esa manera los padres pueden conocer más sobre la importancia de la vacuna para poder cumplir la vacunación.</p>	<p>Estimula el sistema inmunológico</p> <p>Generación de anticuerpos</p> <p>Creencias culturales</p> <p>Malas experiencias anteriores</p> <p>Falta de tiempo</p> <p>Charlas educativas</p>
--	--

Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

4.2 MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN

Tabla 2. Matriz de categorías

Tema central	Categorías	Subcategorías	Código
<p>Representaciones sociales acerca de las vacunas y la vacunación que tienen los cuidadores de niños menores de cinco años del centro de salud "San Francisco de Asís" del distrito 09D04 sobre las inmunizaciones</p>	<p>Aspectos actitudinales de las representaciones sociales</p>	<p>Trato de la enfermera</p>	<p>Atención integral Preservación del cuidado Trato amable Atención cordial Atención de calidad Eficiencia en el cuidado Humanismo Vocación de cuidado Comportamiento moral Trato individualizado Trato arrogante Trato caritativo Solidaridad Trato grosero</p>

		Opinión de las vacunas	Causan reacciones en el cuerpo Protege contra enfermedades Combate infecciones Estimula el sistema inmunológico Eficacia de la vacunación Fortalece la salud Protege a los niños Generación de anticuerpos Refuerza la salud
Representaciones sociales de los cuidadores de niños menores		Causas para no vacunar al niño	Barreras de los progenitores Falta de programa de inmunización Déficit de algunas vacunas Desconfianza de la vacunación Problemas en su salud Desconocimiento Temor o miedo a los efectos Influencia de la familia Creencias culturales Malas experiencias anteriores Inestabilidad familiar Irresponsabilidad familiar Falta de tiempo Limitaciones económicas
		Información del profesional de enfermería	Facilita la comunicación Conocimiento práctico Fortalecimiento de programas Charlas educativas Importancia de la vacuna Información de las reacciones Limitada información Cuidados post vacunación Información oportuna

Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

4.3 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.3.1 Aspectos actitudinales de las representaciones sociales de los cuidadores de niños en torno a las vacunas, vacunación e inmunizaciones

La administración de vacunas es una de las actividades que realiza el profesional de enfermería de una manera responsable dentro del sistema de atención sanitaria, donde es necesario mantener un trato adecuado hacia los pacientes y sus familiares, más aún cuando se trata de las inmunizaciones a niños, ya que se debe considerar la etapa

preparatoria, de la vacunación y los cuidados posteriores a la administración ofreciendo información sobre los cuidados posteriores a la misma y generando una atención de calidad, humana y solidaria (Cruz et al., 2018).

Con relación a esta categoría de los aspectos actitudinales de las representaciones sociales se ha identificado dos aspectos esenciales como es el trato de la enfermera, donde se identificaron algunas codificaciones relacionadas con la atención que los profesionales de enfermería ofrecieron a las madres de los menores de cinco años que acuden al centro de salud “San Francisco de Asís” del distrito 09D04, evidenciándose el trato de la licenciada, preservación del cuidado, atención cordial, atención de calidad, eficiencia en el cuidado, humanismo, vocación de cuidado, comportamiento moral, así también el trato individualizado y solidario, a pesar de ello en un caso se pudo reconocer algo de insatisfacción por una madre que fue tratada de manera grosera y arrogante, lo cual se justificó debido a la carga laboral del personal encargado de proporcionar cuidados en el centro de salud.

Las respuestas proporcionadas por las madres indican que “puedo decir que las enfermeras han sido amables” (E1), “las enfermeras en este sentido han sido muy humanitarias porque no solo se preocupan por cumplir con su trabajo, sino que también se han preocupado por atender con calidad y con vocación” (E2), “hay trabajadoras de enfermería que son arrogantes” (E3), “han sido muy atentos cada vez que he venido a las consultas” (E4), “son unas excelentes personas” (E5), “trato un poco grosera” (E6), “comportamiento moral aceptable y vocación de cuidado” (E7).

De modo que, los profesionales de enfermería tienen la función de proporcionar seguridad y buen trato a los pacientes en general, con lo cual es posible garantizar la seguridad de las vacunas, cumpliendo con la administración de biológicos y el trato cordial, amable y orientado a la mejora en la calidad de atención (Galindo et al., 2017). Desde esta perspectiva, el profesional de enfermería tiene la finalidad de generar confianza en el proceso de vacunación, siendo imprescindible adoptar medidas de seguridad, calidad en la atención, comportamiento moral, cordial, humanizado y ligado a la vocación del cuidado aceptando las campañas de vacunación y generando un máximo beneficio para toda la población.

Referente a la opinión de una parte de las madres de los niños menores de cinco años con relación a las vacunas que deben recibir sus hijos han demostrado algunos criterios favorables, donde comentan que consideran que la inmunización puede proteger contra enfermedades a sus hijos, que combate infecciones, así también se destaca la posibilidad de que protegen a los niños, y a su vez refuerzan la salud de los menores para evitar futuras enfermedades que puedan presentarse en su etapa de crecimiento de su niño.

Las respuestas proporcionadas por las madres indican que “considero que son necesarias porque protegen contra enfermedades” (E1), “ayudan a proteger contra enfermedades a combatir infecciones” (E2), “cumplir con todo el programa de inmunización ya que combate infecciones protege enfermedades” (E3), “lo más importante es que con esto están logrando fortalecer su salud y mejorando su sistema inmunológico” (E4), “el deber de los padres es asistir a todas las vacunas con sus hijos” (E5), “que tenga un sistema inmunológico fortalecido” (E6), “vacunas refuerzan a los niños” (E7).

Estos hallazgos, permiten conocer algunos de los aspectos de gran trascendencia para fomentar la decisión de vacunar, con lo que se puede reconocer que cuando existe mayor aproximación de la familia, sobre todo de la madre con el niño, se potencian los patrones de conducta orientados hacia el cuidado de los infantes menores de 5 años, por consiguiente, este conglomerado social acepta la vacunación de sus niños, como parte de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades infecciosas, debido a que cree que esto será beneficioso para la salud de su hijo y adoptan este patrón de cuidado, asociándose este comportamiento a las familiares nucleares, con mayor estabilidad familiar (Palomino et al, 2019).

De manera que, se han identificado diferentes representaciones sociales, a favor y en contra de la vacunación de los niños menores de cinco años, porque para unas madres o cuidadores, significa prevención de enfermedades, pero para otro grupo materno, en cambio, representa mayores riesgos para la salud de sus hijos o seres queridos, por consiguientes, es importante reconocer las reacciones de las personas con relación a la inmunización de los menores, las cuales tienen por finalidad fortalecer el sistema inmunológico del menor y protegerlos contra enfermedades e infecciones.

4.3.2 Representaciones sociales de los cuidadores de niños menores de cinco años sobre las inmunizaciones

En lo referente a las Representaciones sociales de los cuidadores de niños menores, se han identificado aspectos de gran relevancia como son las causas que impiden que los padres o cuidadores tomen la decisión de vacunar a su hijo/a, identificándose algunos criterios incorrectos como son la presencia de barreras de los progenitores, ya que son

los mismos padres quienes limitan en muchos casos el cumplimiento de la vacuna, también en el Ecuador a nivel nacional tiene la estrategia nacional de inmunizaciones que antes era el Pai y hoy es el Eni y el déficit de algunas vacunas, como srp debido a esta situación se ha presentado un colapso del sistema sanitario, se menciona la desconfianza de la vacunación, la presencia de problemas en su salud, el desconocimiento que los lleva a sentir temor o miedo a los efectos, en el plano social existe la influencia de la familia, de creencias culturales que se generan por malas experiencias anteriores.

Dentro de este aspecto, se pueden mencionar otras consideraciones sociales que impactan en las decisiones de los padres al no llevar a sus hijos a vacunar como es la inestabilidad e irresponsabilidad familiar, lo cual se debe a que muchos hogares son disfuncionales, donde padre y madre no conviven y cada uno entrega la responsabilidad del cuidado del menos al otro, descuidando algo tan importante como es el cumplimiento del programa de inmunización. Se puede añadir a estas condiciones aspectos que impactan en los hogares a nivel general como es las limitaciones económicas, falta de tiempo porque algunos padres trabajan, descuidos y desconfianza.

Las respuestas proporcionadas por las madres indican que “porque muchos no se vacunan porque dicen que les puede pasar algo” (E1), “mi abuelita mi mamá mis tías o sea siempre me han dicho que hay que vacunar al niño” (E2), “existe el desconocimiento la desconfianza” (E3), “puedo decir que las enfermeras han sido amables” (E4), “creencias culturales o por la influencia de la familia o por de repente limitaciones en el tiempo” (E5), “tienen miedo tienen temor de que los efectos secundarios” (E6), “limitación principal que tengo es la falta de tiempo” (E7).

En relación a las representaciones sociales, se han identificado tres tipos, la confianza en el proceso de vacunación, porque las madres consideraron que protegen a sus hijos contra las enfermedades infecciosas prevenibles; las progenitoras consideran que las vacunas son salud para sus hijos y sostienen que sus niños crecerán sanos y fuertes si se inmunizan; además una parte de la población rechaza la vacuna, por las creencias de que sus hijos pueden experimentar problemas en su salud, debido a esta medida sanitaria (Castillo y Cuadros, 2017).

En relación a lo mencionado, se puede identificar que las diferentes representaciones sociales no siempre se basan en información, sino también en ciertas creencias, de manera especial por las madres de los niños, motivadas por sus propias fuentes de información y en ocasiones también influenciadas por las creencias de sus allegados, por lo que estos pueden considerar que la vacunación no es necesaria, siendo necesario que el personal de enfermería aporte con información a través de la educación para evitar que incumpla con los programas de inmunización.

Respecto a las representaciones sociales, es importante reconocer el papel que desempeña el personal de enfermería en la educación y formación de conocimientos y modificación de conductas de las madres de los niños, por lo tanto, se ha reconocido que las entrevistadas han mencionado la importancia de tener mayor y mejor conocimientos sobre el programa de inmunización, para lo cual se han establecido charlas que indican la necesidad de inmunizar al menor, así como los cuidados que deben tener posterior a la vacunación y los efectos o reacciones que se pueden presentar, esto con la finalidad de fomentar la prevención de enfermedades a través de la promoción de salud.

Las respuestas proporcionadas por las madres indican que “tienen mucha facilidad para comunicarse y lo hacen a través de programas para facilitar el conocimiento” (E1), “me indicaron la importancia que tenía que después que nazca el bebé Pues tenía que acudir y vuelva vacunarlo” (E2), “acudir a las charlas informativas recibir educación de parte de las profesionales de enfermería” (E3), “conocimiento sobre la importancia de cumplir con el programa de inmunización” (E4), “me brindan toda la información necesaria” (E5), “me explicaron todo sobre los efectos secundarios,” (E6), “el profesional de enfermería ofrece a través de las charlas educativas” (E7).

En referente a lo expresado, se puede reconocer que una de las principales representaciones sociales por las cuales las madres de las pacientes no han acudido a vacunar a sus hijos es el desconocimiento y la falta de información, lo cual ha limitado su toma de decisión (Forcada, 2017). Por lo tanto, los profesionales de enfermería juegan un papel de relevancia acerca de las vacunas y la vacunación que tienen los cuidadores de niños menores de cinco años del centro de salud “San Francisco de Asís”, cumpliendo con las representaciones sociales para la preparación del paciente y la información a través de charlas educativas para reducir el desconocimiento de las madres y la desconfianza que sienten, siendo las charlas educativas una de las principales alternativas consideradas para fortalecer su conocimiento y sirve de apoyo para mejorar su condición de salud, en este caso, las madres o cuidadores creen que las vacunas que aplica a su niños no son seguras para evitar la adquisición de enfermedades.

4.3. APROXIMACIÓN TEÓRICA

En base a los hallazgos obtenidos de las entrevistas, se muestra el desglose de las categorías, que guardan relación directa con el tema central de las representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños, por lo que, además se vincularan las teorías de enfermería, el primero de Madeleine Leininger, quien expone sobre la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales acerca de las creencias de las culturas. Por su parte, la administración de las inmunizaciones corresponde a los profesionales de enfermería, ya que poseen el conocimiento necesario para la aplicación de las vacunas, evitando que los menores de edad experimenten reacciones adversas luego de la inmunización.

Con relación al modelo de Madeleine Leininger, la autora manifiesta que, los cuidados son universales, pero por la influencia de factores culturales se ha visto afectado, debido a que, el ser humano cambia de comportamiento y conducta, gracias a las experiencias de otros sujetos, por ello, Madeleine busca el mejoramiento de los cuidados culturales, con el fin de, beneficiar a los usuarios, pacientes y comunidad (Márquez y Brice, 2021). Si bien es cierto, la teoría del cuidado cultural, es la única que analiza las culturas y subculturas, reflejándose como la forma de cuidar, las creencias y enfermedades, en vinculación a los resultados donde se muestra la desconfianza de la vacuna, malas experiencias, creencias culturales, temor y miedo de los efectos, entre otras.

Al respecto, las representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños, se han visto afectados por la falta de información que los profesionales de enfermería

deben proporcionar, con el fin de evitar el desconocimiento de los beneficios que este provee a los niños menores de edad, por otro lado, el modelo de Madeleine Leininger, demuestra que, los enfermeros deben asistir a los pacientes con atención de calidad y calidez, para que los familiares, obtengan una mejor percepción sobre los distintos programas de inmunizaciones que deben cumplir a lo largo del esquema de vacunación del niño.

En este caso, la percepción de los cuidadores en estar en contra de la vacuna también influye en la calidad de vida del menor, lo cual, se estaría violando los derechos del niño al no permitir que el sistema de salud proteja la estabilidad física, biológica y psicológica de los niños.

4.4. MODELO TEÓRICO

La ilustración gráfica mediante esquema de la aproximación, cumpliendo con el objetivo Describir las representaciones sociales acerca de las vacunas y la vacunación que tienen los cuidadores de niños menores de cinco años del centro de salud “San Francisco de Asís” del distrito 09D04 sobre las inmunizaciones.

Gráfico 1. Modelo teórico.



Elaborado por: I/E María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

En relación con el primer objetivo planteado, porque se pudo determinar una actitud positiva de los cuidadores de niños en torno a las vacunas, vacunación e inmunizaciones, sin embargo, en cuatros casos, fue por el trato grosero y arrogante de la licenciada, que contrarió los principios de la calidad y cordialidad en la atención sanitaria, generaron reacciones adversas en los progenitores, aun percibiendo que la inmunización protege a los niños, porque les genera anticuerpos.

Referente al segundo objetivo establecido se conoció las representaciones sociales de los cuidadores de niños menores de cinco años sobre las inmunizaciones, en donde algunos progenitores expresaron malas experiencias que les generaron desconfianza por la vacunación, sin embargo, la falta de tiempo, para ir al centro de salud, fueron las principales barreras que impidieron la inmunización de algunos infantes, acentuada a veces por la falta de información de parte del personal enfermero en el centro de salud

En cuanto al tercer objetivo específico, porque se pudo determinar que el tema inherente a las representaciones sociales acerca de las vacunas y la vacunación que tienen los cuidadores de niños menores de cinco años, se aproximaron a las teorías de los cuidados culturales de Madeleine Leininger que se relaciona con las creencias culturales.

De acuerdo a los objetivos se logró determinar algunas representaciones sociales por parte de los cuidadores de niños menores de cinco años, como el tiempo, recursos para ir al centro de salud, que impidieron que el centro de salud cumpla con la cobertura total del programa de vacunación infantil.

5.2. RECOMENDACIONES

De acuerdo a la investigación realizada se recomienda a las autoridades del centro de salud en estudio, que fomenten campañas de promoción de la vacunación infantil, en la localidad, para favorecer la actitud de los cuidadores de niños menores de cinco años, sobre los beneficios de completar el esquema de vacunación infantil porque a veces ciertos cuidadores no conocen sobre la inmunización y Se le sugiere la madres o cuidadores en el momento de la vacunación que no se descuiden de venir a vacunar a sus niños ya que es muy importante porque lo protegen de enfermedades prevenibles.

Se le sugiere al profesional de enfermería del centro de salud que, mediante charlas, informativas den a conocer a los padres o cuidadores que las vacunas no son malas para los niños, sino que tienen muchos beneficios y también que ejecuten el programa de vacunación, a través de las visitas domiciliarias, para fortalecer la confianza de los cuidadores de niños menores de cinco años, y completen el esquema de vacunación infantil.

Es recomendable que las autoridades de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, se interesen por incrementar las investigaciones sobre representaciones sociales de los cuidadores en la inmunización en niños mediante teoría relacionada al estudio cualitativo.

BIBLIOGRAFÍA

- Altamirano, V., Bacon, S., Baró, S., y Benitez, D. (2021). Representaciones Sociales de los cuidadores en la vacunación en niños frente al COVID 19. *Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara*, 6(252), 1: <https://www.aacademica.org/analia.veronica.losada/73.pdf>.
- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Montecristi: Editorial Jurídica Ecuatoriana.
- Batthyány, K., Genta, N., y Perrotta, V. (2017). Las representaciones sociales del cuidado infantil desde una perspectiva de la inmunización. *UMB*, 99(3), 1.
- Briones, A., y Castro, R. (2021). *Cuidado seguro en la administración de los biológicos en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Santiago de Guayaquil en el periodo de junio a agosto del año 2021*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Cadenas, D. M. (2017). El Rigor en la Investigación Cualitativa: Técnicas de Análisis, Credibilidad, Transferibilidad y Confirmabilidad. *SINOPSIS EDUCATIVA. Revista venezolana de investigación*, 17-26.
- Carrasquilla, D., González, G., Camargo, D., Soto, N., Ramos, E., carrasquilla y otros , (., . . . CARRASQUILLA y OTROS (2019). (2019). Representaciones sociales de salud, enfermedad y cuidado cultural en músicos tradicionales. *Revista Cubana de Enfermería*, 35(1), 15.
- Castillo, L., y Cuadros, G. (2017). *Representaciones sociales maternas sobre vacunas en niños menores de 5 años*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.
- Castillo, L., y Cuadros, G. (2017). *Representaciones sociales maternas sobre vacunas en niños menores de cinco años*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13583>.
- Condemaita, S. (2018). *Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27534/1/Condemaita%20Quilligana%20Stalyn%20Francisco.pdf>.

- Congreso Nacional. (2006). *Ley Orgánica de Salud*. Quito – Ecuador:: Registro Oficial Suplemento 423.
- Congreso Nacional. (2014). *Código de la Niñez y Adolescencia* . Quito: Lexis: https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf.
- Corona, J., y Maldonado, J. (2018). Investigación Cualitativa: Enfoque Emic-Etic. *Rev Cubana Invest Bioméd vol.37 no.4 Ciudad de la Habana oct.-dic.*, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002018000400022.
- Cruz, E., Galindo, B., y Toledo, G. (2018). Vigilancia de los eventos adversos atribuidos a la inmunización. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 56(2), 15.
- Cuba, J. (2017). *Representaciones sociales sobre el cuidado del niño, de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Cuba, J. (2017). *Representaciones sociales sobre la inmunización del niño, de los estudiantes de enfermería de la Universidad*. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Mayor: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7874/Cuba_sj.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Díaz, C. (2018). Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación. *Revista General de Información y Documentación*, 119 -142.
- Echaiz, G., y Yagual, M. (2019). *factores sociales influyen en la vacunación antitetánica en gestantes que acuden al Centro de Salud Olón 2018 – 2019*. Santa Elena: UPSE.
- Escudero, C., y Cortéz, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Ecuador: UTMACH.
- Forcada, J. (2017). *Guía Práctica de Administración de Vacunas para Enfermería*. Valencia, España: CECOVA.
- Franco, J., Rubio, M., Carvalho, S., Tonini, T., Alves, W., y Almeida, N. (2020). Traer Nightingale al siglo XXI: retrospectiva de la atención de enfermería desde la perspectiva de la teoría ambiental. *Investigación, Sociedad y Desarrollo*, <https://www.rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/3122>.

- Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa. *Scielo*, http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010.
- Galeano, M. (2018). *Estrategias de investigación social cualitativa: el giro en la mirada*. Antioquia, Colombia: Universidad de Antioquia.
- Galindo, B., Arroyo, L., y Concepción, D. (2017). Seguridad de las vacunas y su repercusión en la población. *Revista Cubana de Salud Pública*, 37(1), 10.
- Gutiérrez, J. (2019). Florence Nightingale: un icono atemporal. Revisión histórica. *Nuberos Científica*, 3(27), 15.
- Hernández, R. (2018). *La investigación cualitativa a través de entrevistas: su análisis mediante la teoría fundamentada*. España: Universidad Internacional de la Rioja.
- Leyva, J., y Guerra, Y. (2020). Objeto de investigación y campo de acción: componentes del diseño de una investigación científica. *EDUMECENTRO vol.12 no.3 Santa Clara jul.-set.*, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000300241.
- Márquez, A., y Brice, D. (2021). Adaptación del modelo del sol naciente en cuidado cultural de poblaciones indígenas afectadas. *Rev. Ecuatoriana de Ciencia, Tecnología e Innovación*, 5(1), 1: https://www.inspilip.gob.ec/wp-content/uploads/2021/10/Adaptacion_del_modelo_del_sol_naciente_DOI.pdf.
- Muñoz, B. (2018). *Ventajas y desventajas del muestreo probabilístico y no probabilístico en investigaciones científicas*. Machala: UTMACH.
- Nogueira, R., y Assuncao, M. (2021). Enfermería y sociedad: evolución de la Enfermería y el capitalismo en los 200 años de Florence Nightingale. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 29, <https://www.scielo.br/j/rlae/a/MrkjQWJZsKWSnyMx4ZqWr3G/?lang=es&format=html>.
- OPS. (03 de 07 de 2021). *Inmunización*. Recuperado el 07 de 12 de 2021, de Inmunización: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
- Osorio, B. (2019). *El informante como persona clave en la investigación cualitativa*. Venezuela: Universidad Pedagógica Experimental Libertador.

- Otondo, M., Basauren, Y., Fica, C., Salazar, M., y Zurita, M. (2018). Medidas metodológicas previas al diagnóstico de dificultades específicas del aprendizaje. *Revista de educación Inclusiva*, <https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/324>.
- Palomino, J., Gómez, E., y Castillo, I. (2019). Determinantes familiares de cobertura de vacunación en menores de 5 años. Area rural, Cartagena. *Duazary*, 16(2), 10.
- Ramos, C. (2019). Los paradigmas de la investigación científica. *Av.psicol*, 23(1), 9-17.
- Riegel, F., Oliviera, M., Gue Martini, J., y Goncalves, A. (2021). La teoría de Florence Nightingale y sus contribuciones al pensamiento crítico holístico en enfermería. *Rev. Bras. Enferm.*, <https://www.scielo.br/j/reben/a/hLkJwbxtP5hGFPJSpzP9RMd/?lang=pt>.
- Ríos, K. (2018). La entrevista semiestructurada y las fallas en la estructura. La revisión del método desde una psicología crítica y como una crítica a la psicología. *Revista UAA*, <https://revistas.uaa.mx/index.php/caleidoscopio/article/view/1203/1156>.
- Rueda, J. (2020). *Análisis de la determinación social del rechazo a la inmunización en el primer año de vida en las unidades de salud Tomebamba y Quingeo del distrito 01D02*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar: <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/7583/1/T3296-MESC-Rueda-Analisis.pdf>.
- Saltos, I., y Huaiquián, S. (2020). El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería. *Enfermería Investiga*, <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/878>.
- Schubert, S., Vera, B., y Rivas, E. (2021). El cuerpo en Florence Nightingale: un diálogo con la fenomenología existencial de Merleau-Ponty. *Esc. Anna Nery*. *Scielo*, <https://www.scielo.br/j/ean/a/rjg7hC34bjmXtvQ7hPbM6gP/?format=html>.
- UNICEF. (15 de 07 de 2021). *La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según nuevos datos de la OMS y UNICEF*. Recuperado el 07 de 12 de 2021, de La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según nuevos

datos de la OMS y UNICEF: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/pandemia-covid19-causa-importante-retroceso-en-vacunacion-infantil>

Valencia, M., Vega, J., y Zapata, T. (2020). *Universiladidad y Diversidad Cultural, una mirada desde el cuidado de enfermería*. Santiago de Cali: Universidad de Santiago de Cali: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3702/UNIVERSALIDAD%20DIVERSIDAD%20CULTURAL.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.

Vasconcelos, S., Menezes, P., Ribeiro, M., & Heitman, E. (2021). Rigor científico y ciencia abierta: desafíos éticos y metodológicos en la investigación cualitativa. *SciELO en Perspectiva*, 1: <https://blog.scielo.org/es/2021/02/05/rigor-cientifico-y-ciencia-abierta-desafios-eticos-y-metodologicos-en-la-investigacion-cualitativa/>.

ANEXOS

ANEXO I. FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACION
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS CARRERA: ENFERMERIA

TRABAJO DE TITULACIÓN

Nombre de la propuesta de trabajo de la titulación:	REPRESENTACIONES SOCIALES EN CUIDADORES EN LA INMUNIZACION EN NIÑOS		
Nombre del estudiante (s):	MARIA ALEXANDRA SUAREZ ALCIVAR JOSETH ALEXANDER ARMENDARIZ CELI		
Facultad:	CIENCIAS MEDICA	Carrera:	ENFERMERIA
Línea de Investigación	REPRESENTACION DE CUIDADORES INMUNIZACION EN MENORES DE 5 AÑOS	Sub-línea de Investigación	REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES
Fecha de presentación de la propuesta de trabajo de Titulación:	8- NOVIEMBRE -2021	Fecha de evaluación de la propuesta de trabajo de Titulación:	11 NOVIEMBRE 2021

ASPECTO A CONSIDERAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Título de la propuesta de trabajo de Titulación:	X		
Línea de Investigación / Sublínea de Investigación:	X		
Planteamiento del Problema:	X		
Justificación e importancia:	X		
Objetivos de la Investigación:	X		
Metodología a emplearse:	X		
Cronograma de actividades:	X		
Presupuesto y financiamiento:	X		

X	APROBADO
	APROBADO CON OBSERVACIONES
	NO APROBADO

Firma del presidente del Consejo de Facultad o su delegado (también debe ser miembro del Consejo de Facultad)



Digitado digitalmente por:
**ALICIA
 JEANETTE DONOSO
 TRIVINO**

Nombre del presidente del Consejo de Facultad o su delegado (también debe ser miembro del Consejo de Facultad)

CC: Director de Carrera, Gestor de Integración Curricular.

ANEXO III. INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS **CARRERA: ENFERMERIA**

Tutor: Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg

Tipo de trabajo de titulación: Cualitativo

Título del trabajo: Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños

N° DE SESIÓN	FECHA DE TUTORIA	ACTIVIDADES DE TUTORIA	DURACION		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS
			INICIO	FIN	
1	20/12/2021	Presentacion de la tutora e indicaciones para la realizacion de tesis	19:00	21:00	
2	23/12/2021	Indicacion de como realizar el capítulo I	13:30	15:30	
3	6/01/2022	Indicacion para realizar el objetivo general y especificos	13:00	15:00	reformular los objetivos acordes al tema
4	13/01/2022	Correccion del capítulo I	13:00	15:00	Corregir Planteamiento del Problema
5	20/01/2022	Correccion del Planteamiento del Problema	13:00	15:00	Mejorar el Planteamiento del problema de lo macro a micro
6	27/01/2022	Avance del capítulo II diseño teorico	13:00	15:00	Corregir la Justificación y Mejorar capítulo II
7	3/02/2022	Corregir el diseño teorico	13:00	15:00	Buscar bibliografias referente al tema.
8	10/02/2022	Mejoramiento el capítulo II	13:00	15:00	Mejore el capítulo II revise el instructivo.
9	14/02/2022	Correccion capítulo I y II	13:30	15:30	Corregir los antecedentes investigativos.
10	17/02/2022	Revisión de capítulo II	13:00	15:00	Revisión de citas y normas APA
11	24/02/2022	Avance del capítulo III Y correccion capítulo II	18:00	20:00	Correccion capítulo II
12	27/02/2022	Revisión del capítulo III	14:00	18:00	Diseño de preguntas para la entrevista
13	3/03/2022	Correccion del capítulo III	16:00	19:00	Formulacion de las preguntas a bases de los objetivos
14	11/03/2022	Revisión del capítulo III y las preguntas	12:30	13:30	Correccion de preguntas y correccion del capítulo III
15	13/03/2022	Mejoramirnto del capítulo III	16:00	18:30	Clase de cómo hacer la conclusión y recomendaciones y resumen
16	17/03/2022	Avance del capítulo IV y V	1300	1530	Terminal el capítulo IV y V

MAIRA CRISTINA
CUJILAN
ALVARADO

Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg
C.I 0911098614



María Alexandra Suarez Alcivar
C.I 0929817062



MARIA ELENA
OLAYA PINCAY

Lic. María Elena Olaya Pincay, Mgs.
C.I 0920134806



Joseth Alexander Armendáriz Celi
C.I 092555497

ANEXO IV.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS **CARRERA: ENFERMERIA**

Título del Trabajo: Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños		
Autora: María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi.		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.3
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad/ Carrera	0.4	0.4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	0.9
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV	1	0.80
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión	1	0.60
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.2
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia Educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.2
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	0.80
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	0-80
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	0.80
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las Conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.6
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0.6
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	
Pertinencia de la investigación	0.5	0.3
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.5	0.3
CALIFICACIÓN TOTAL *		7.6
10		
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral		

MAIRA CRISTINA
CUJILAN
ALVARADO

Formado digitalmente por MAIRA CRISTINA
CUJILAN ALVARADO
DN: cn=MAIRA CRISTINA CUJILAN ALVARADO,
ou=VIC RUMFO, ou=BANCO CENTRAL DEL
ECUADOR, ou=INSTITUTO DE CERTIFICACION
DE INFORMACION ECICE
Módulo: Ecu-Infocert de este documento
Último día:
Fecha: 2022-03-21 13:50:05-05

Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg
No CI. 0911098614
Fecha: Abril del 2022

ANEXO V CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Guayaquil, 20 de marzo de 2022
 Sr. /Sra.
 Lic. Alicia Donoso Triviño Mg.
 Director (a) de la Carrera de Enfermería
 Facultad de Ciencias Médicas
 Universidad de Guayaquil
 Ciudad. –

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación **“REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES EN LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS”** de los estudiantes (s) **MARÍA ALEXANDRA SUAREZ ALCÍVAR, JOSETH ALEXANDER ARMENDÁRIZ CELI**, indicando que ha(n) cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes, que el (los) estudiante (s) está (n) apto (s) para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

**MAIRA CRISTINA
 CUJILAN
 ALVARADO**

Firmado digitalmente por MAIRA CRISTINA
 CUJILAN ALVARADO
 DN: cn=MAIRA CRISTINA CUJILAN ALVARADO,
 o=INSTITUTO VENEZOLANO CENTRAL DEL
 ECUADOR GUAYAS DE INVESTIGACION
 DE INFORMACION ESCOLAR
 MÓDULO DE ASESORÍA DE INVESTIGACIÓN
 EDUCATIVA
 Paises:2022.03.21 13:47:08.00

Firma
 Lic. MAIRA CRISTINA CUJILAN ALVARADO Mg.
 C.I.: 0911098614

Fecha: 20 de marzo de 2022

Decanato de Formación Académica y Profesional

ANEXO VI. CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS CARRERA: ENFERMERIA

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg., tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por **MARÍA ALEXANDRA SUAREZ ALCÍVAR, JOSETH ALEXANDER ARMENDÁRIZ CELI** con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERIA**.

Se informa que el trabajo de titulación **Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños**, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa anti plagio URKUND quedando el 2 de coincidencia.

The screenshot shows the URKUND interface with the following details:

- Document:** [urkund ARMENDARIZ - SUAREZ.docx](#) (D131058718)
- Submitted:** 2022-03-21 12:28 (-05:00)
- Submitted by:** maira.cujilana@ug.edu.ec
- Receiver:** maira.cujilana.ug@analysis.urkund.com
- Message:** URKUND ARMENDARIZ-SUAREZ [Show full message](#)

A yellow highlight indicates: **2%** of this approx. 16 pages long document consists of text present in 5 sources.

**MAIRA CRISTINA
CUJILAN
ALVARADO**

Firmado digitalmente por MAIRA CRISTINA
CUJILAN ALVARADO
DN: cn=MAIRA CRISTINA CUJILAN ALVARADO,
o=IED IQUITO o=BANCO CENTRAL DEL
ECUADOR ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE
INFORMACION-ECIBCE
Motivo: Soy el autor de este documento.
Ubicación:
Fecha: 2022.03.21 12:22-05:00

Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg.
C.I. No. 0911098614

ANEXO IIIII. INFORME DEL DOCENTE REVISOR
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS **CARRERA: ENFERMERIA**

Guayaquil,
Lic. Alicia Donoso Triviño.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 Ciudad. -
 De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la **REVISIÓN FINAL** del Trabajo de Titulación **Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños**, de la estudiante **María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi**. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de 12 palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo 5 años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que la **María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi** esta apta para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente



Lic. María Eugenia Anzuategui Bonilla, Mg.
CI. No .0913510442
Fecha: 24 Marzo del 2022

**ANEXO VIII. RÚBRICA DE EVALUACIÓN DOCENTE REVISOR DE
TRABAJO DE TITULACIÓN
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS CARRERA: ENFERMERIA**

Título del Trabajo: Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños.			
Autoras: María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi.			
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3	3	
Formato de presentación acorde a lo solicitado.	0.6	0.6	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras.	0.6	0.6	
Redacción y ortografía.	0.6	0.6	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación.	0.6	0.6	
Adecuada presentación de tablas y figuras.	0.6	0.6	
RIGOR CIENTÍFICO	6	6	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	0.5	0.5	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece.	0.6	0.6	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar.	0.7	0.7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general.	0.7	0.7	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación.	0.7	0.7	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la Investigación.	0.7	0.7	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos.	0.4	0.4	
Factibilidad de la propuesta.	0.4	0.4	
Las conclusiones expresan el cumplimiento de los objetivos específicos.	0.4	0.4	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas.	0.4	0.4	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia Bibliográfica.	0.5	0.5	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1	
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta.	0.4	0.4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.3	0.3	
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera	0.3	0.3	
CALIFICACIÓN TOTAL*	10	10	
*El resultado será promediado con la calificación del Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.			
***El estudiante que obtiene una calificación menor a 7/10 en la fase de tutoría de titulación, no podrá continuar las siguientes fases (revisión, sustentación).			



Firmado digitalmente por:
MARIA EUGENIA
ANZUATEGUI
BONILLA

Lic. María Eugenia Anzuategui Bonilla, Mg.
CI. No .0913510442
Fecha: 24 Marzo del 2022

ANEXO IX.- RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (ESPAÑOL)

REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES EN LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS

Autores: María Alexandra Suarez Alcívar, Joseth Alexander Armendáriz Celi

Tutora: Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg.

RESUMEN

Las representaciones sociales son sistemas cognitivos que tienen su propia lógica y pretensiones de las percepciones sociales positivas o negativas formadas en la mente del cuidador acerca de la vacuna, vacunación o inmunización. **Objetivo:** Describir las representaciones sociales que tienen los cuidadores acerca de la aplicación de las vacunas e inmunizaciones de niños menores de cinco años del centro de salud “San Francisco de Asís” del distrito 09D04 sobre las inmunizaciones. **Metodología:** Investigación de enfoque cualitativa de tipo descriptivo aplicada a través de entrevista abiertas semiestructuradas a 7 cuidadores de los niños, menores de cinco años que acuden a la recibir la vacuna e inmunización. **Resultados:** Se evidencio que los cuidadores no vacunaban a los niños menores de cinco años por diferentes causas, porque algunos trabajan y no tienen tiempo, también por comentarios y opiniones de familiares, temor y miedo al procedimiento de vacunación, o se pierden el carnet de vacunación todo esto son factores que afectan al momento de vacunarlos al proceso de inmunización. **Conclusión:** Las representaciones sociales de los cuidadores de niños menores de cinco años se ha desarrollado a tal punto de conocer lo que afecta en gran medida en el momento de la vacunación, es importante identificar los aspectos o componentes que influyen en este proceso, esto se debe a las creencias de cada padre, por lo que no se cumple correctamente con el proceso de inmunización.

Palabras claves: Representaciones sociales, cuidadores, vacunación, inmunización, niños

ANEXO X.- RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (INGLES)**FACUTAD:** CIENCIAS MÉDICAS**CARRERA:** ENFERMERÍA**SOCIAL REPRESENTATIONS OF CAREGIVERS ON IMMUNIZATION IN CHILDREN****Authors:** María Alexandra Suarez Alcívar, Joseth Alexander Armendáriz Celi**Teacher:** Lic. Maira Cristina Cujilán Alvarado, Mg.**ABSTRACT**

Social representations are cognitive systems that have their own logic and claims from the positive or negative social perceptions formed in the caregiver's mind about the vaccine, vaccination, or immunization. Objective: To describe the social representations that caregivers have about the application of vaccines and immunizations of children under five years of age at the "San Francisco de Asís" health center in district 09D04 about immunizations. Methodology: Research of qualitative approach of descriptive type applied through semi-structured open interviews to 7 caregivers of children, under five years of age who come to receive the vaccine and immunization. Results: It was evidenced that the caregivers did not vaccinate children under five years of age for different reasons, because some work and do not have time, also because of comments and opinions of family members, fear and fear of the vaccination procedure, or they lose the vaccination card. vaccination all these are factors that affect the immunization process at the time of vaccination. Conclusion: The social representations of caregivers of children under five years of age have been developed to the point of knowing what greatly affects them at the time of vaccination, it is important to identify the aspects or components that influence this process, this is It is due to the beliefs of each parent, so the immunization process is not carried out correctly.

Keywords: Social representations, caregivers, vaccination, immunization, children

**ANEXO XI. RÚBRICA PARA LA EVALUACIÓN DE TRABAJO DE
TITULACIÓN**
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS CARRERA: ENFERMERIA

Título del Trabajo: Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños.			
Autora: María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi.			
Nombre del miembro del Tribunal de Sustentación:	Fecha de Sustentación: _____		
EVALUACIÓN DE LA EXPOSICIÓN ORAL	PUNTAJE MÁXIMO	CAL F.	COMENTARIOS
El alumno realiza una presentación con seguridad, dirigiéndose hacia el tribunal, manteniendo su atención y manejando las transparencias ocualquier otro medio con soltura.	2		
Capacidad de análisis y síntesis, Capacidad de organización, planificación y habilidad en la gestión de la información, administrando el tiempo de la exposición de manera adecuada.	2		
Las ideas se presentan de manera clara y comprensible, dominando el tema y utilizando recursos visuales y ejemplos. La presentación es original y creativa, sin uso excesivo de animaciones. Los elementos visuales son adecuados.	2		
Los contenidos que se exponen son adecuados, ajustados a la memoria escrita y en un lenguaje científico.	2		
Responde adecuadamente a las preguntas del tribunal, su actitud es respetuosa hacia los miembros del tribunal.	2		
CALIFICACIÓN TOTAL**	10		
* Cada miembro del tribunal utilizará una rúbrica para la evaluación de la sustentación y registrará su firma en el documento individualmente.			
**El resultado será promediado con la calificación de la memoria escrita para la obtención de la Nota Final de Sustentación del Trabajo de Titulación.			
FIRMA DEL MIEMBRO DEL TRIBUNAL	FIRMA Y SELLO SECRETARIA DE LA CARRERA		

C.I. No. _____			

**ANEXO XII. ACTA DE CALIFICACIÓN FINAL DE TRABAJO DE
TITULACIÓN
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS CARRERA: ENFERMERIA**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi			
TÍTULO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: Representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños			
CALIFICACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN			
EVALUACIÓN DE LA MEMORIA ESCRITA	Calificación del Tutor del Trabajo de Titulación.		NOTA PARCIAL 1:
	Calificación del Tutor Revisor del Trabajo final de Titulación.		NOTA PARCIAL 2:
EVALUACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN ORAL	Calificación de la sustentación del Trabajo de Titulación el Tribunal.		NOTA PARCIAL 3:
Miembro 1		Promedio	
Miembro 2			
Miembro 3			
NOTA FINAL DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (Promediar NOTA PARCIAL 1 ,2 y 3)			
Firma del Tribunal Miembro 1 (presidente)			C.I.No.
Firma del Tribunal Miembro 2			C.I.No.
Firma del Tribunal Miembro 3			C.I.No.
Firma de Estudiante 1			C.I.No.
Firma de Estudiante 2			C.I.No.
Firma de la Secretaria			C.I.No.
FECHA:	Guayaquil.....		

**ANEXO XIII. CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS CARRERA: ENFERMERIA**



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA



Oficio # 88-IC
Guayaquil, diciembre 27 del 2021

DR.
SAMUEL GUTIERREZ GOROZABEL
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD "SAN FRANCISCO DE ASIS"
Presente.-

De mis consideraciones:

Por medio del presente, solicito a usted y muy respetuosamente autorice a las estudiante del OCTAVO SEMESTRE- INTERNADO ROTATIVO: Srta: SUAREZ ALCIVAR MARIA ALEXANDRA y Srta: ARMENDARIZ CELI JOSETH ALEXANDER quienes se encuentran desarrollando el Trabajo de Investigación previo a la obtención de Título como Licenciada (o) en Enfermería cuyo tema es "REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES EN LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS" para que puedan recabar información sobre el tema de estudio: datos estadísticos, encuestas y entrevistas.

Las interesadas realizarán esta actividad a partir de la presente fecha salvo su mejor criterio.

Segura de una favorable respuesta, me suscribo a Usted.

Atentamente,



Elaborado por:
ALICIA
JARAMER DONOSO
TRIVIÑO

Lic. Alicia Donoso Triviño
Directora Carrera de Enfermería

c.c Archivo

Elaborado Por:	Sig. Alfa Pamela Aracón
Revisado y Autorizado por:	Lic. Samuel Gorozael



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA



Oficio # 119-IC
Guayaquil, enero 5 del 2022

Dr.
Samuel Gutiérrez Gorozabel
Directora del Centro de Salud
San Francisco de Asís
Presente.-

De mis consideraciones:

Por medio del presente, solicito a usted y muy respetuosamente autorice a los estudiantes del **OCTAVO SEMESTRE- INTERNADO ROTATIVO**: Srta: **SUAREZ ALCIVAR MARIA ALEXANDRA** y la Srta: **ARMENDARIZ CELI JOSETH ALEXANDER** quiénes se encuentran desarrollando el Trabajo de Investigación previo a la obtención de Título como Licenciada (o) en Enfermería cuyo tema es **"REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES EN LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS"** para que puedan recabar información sobre el tema de estudio: datos estadísticos, encuestas y entrevistas.

Los interesados realizarán esta actividad a partir de la presente fecha salvo su mejor criterio.

Segura de una favorable respuesta, me suscribo a Usted.

Atentamente,

ALICIA JEANETTE
DONOSO
TRIVINO
Firmado digitalmente
por ALICIA JEANETTE
DONOSO TRIVINO
Fecha: 2022.01.05
13:35:23 -05'00'

Lic. Alicia Donoso Triviño
Directora Carrera de Enfermería

Dr. Samuel Mauricio Gutiérrez Gorozabel
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I. 1310689292
REG. CH. 15-14748

c.c archivo

Elaborado Por:	Ing. Alba Paredes Ascencio
Revisado y Autorizado por:	Lic. Jeanette Donoso Triviño

**Ministerio de Salud Pública**

Dirección Distrital 09D04 Febres Cordero-Salud
Gestión Interna de Gobernanza

Guayaquil, 11 de enero 2022

Msc.

ALICIA DONOSO TRIVIÑO

DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Presente

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación: **"REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES EN LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS"**

De mi consideración:

Yo Jorge Xavier Romero Arteaga, con CI 0914612361, en calidad de autoridad de las unidades operativas de Primer Nivel de Atención, de la Dirección Distrital 09D04 Febres Cordero Salud, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado: REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADORES EN LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS, cuyas investigadoras principales son la srta. Suárez Alcívar María y sr. Armendáriz Celi Joseth.

Certifico también que se han establecido acuerdos con los investigadores para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos, en relación con los registros médicos o fuentes de información a los que se autorice su acceso.

Atentamente,



JORGE XAVIER
ROMERO ARTEAGA

Correo electrónico jorge.romeroa@09d04saludzona8.gob.ec

Número de teléfono celular 0969819426

Dr. Samuel Mauricio Gutiérrez Gorozabel
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I. 1310689292
REG. 2015-14748

ANEXO IV. CONSETIMIENTO INFORMADO
FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS CARRERA: ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante:

Lugar y Fecha: Guayaquil

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación, **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido colaboración de mi representado/a.

Comprendo que la participación es voluntaria y que mi representado/a puede retirarse del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO por representación para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Diana Alban.

Lugar y Fecha: Guayaquil 4 de Marzo del 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación, **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido colaboración de mi representado/a.

Comprendo que la participación es voluntaria y que mi representado/a puede retirarse del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO por representación para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: _____

Diana Alban J.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Jenny Fleche.

Lugar y Fecha: Guayaquil 4 de Marzo del 2022.

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación, **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido colaboración de mi representado/a.

Comprendo que la participación es voluntaria y que mi representado/a puede retirarse del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO por representación para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: Jenny Fleche



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: José Reyes

Lugar y Fecha: Guayaquil 4 de Marzo del 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación, **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido colaboración de mi representado/a.

Comprendo que la participación es voluntaria y que mi representado/a puede retirarse del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO por representación para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: _____

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "José Reyes", written over a horizontal line.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Veronica Rojas

Lugar y Fecha: Guayaquil, 4 de Marzo del 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación, **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido colaboración de mi representado/a.

Comprendo que la participación es voluntaria y que mi representado/a puede retirarse del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO por representación para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: _____

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Veronica Rojas", written over a horizontal line.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: *MARUA JARAMILLO*

Lugar y Fecha: Guayaquil *4 de Marzo del 2022.*

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación, **representaciones sociales de cuidadores en la inmunización en niños** y para el que se me ha pedido colaboración de mi representado/a.

Comprendo que la participación es voluntaria y que mi representado/a puede retirarse del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO por representación para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: *MARUA JARAMILLO*



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**ANEXO VV. GUÍA DE ENTREVISTA DIRIGIDAS A LOS FAMILIARES DE NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS SOBRE LA INMUNIZACION**

Entrevistador: María Alexandra Suarez Alcívar y Joseth Alexander Armendáriz Celi
telf.: 0960220123-0989843288

Entrevistado:

Lugar: centro de salud ‘‘San Francisco de Asís **Fecha de entrevista:** 4 de marzo 2022

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Estimada participación.

Agradeciendo su participación en el presente estudio, cuyo objetivo es Describir como son las representaciones sociales que tienen los cuidadores de niños sobre la inmunización. Ecuador. 2022. se le solicita responder las siguientes preguntas según su criterio, siéntase libre de opinar. Para lo cual, se garantiza que la información recabada será utilizada solo con fines académicos y de investigación, manteniendo la confidencialidad, privacidad y los preceptos éticos de estudios de investigación. La participación es libre, voluntaria y sin coerción, puede retirarse del estudio si así lo considera, sin ningún riesgo o represalias. Esta entrevista ser grabada, para luego poder ser analizada, ¿está de a de acuerdo? ¿Puede firmar el consentimiento de aceptar ser parte de este estudio?

OBJETIVO GENERAL:

Describir como son las representaciones sociales que tienen los cuidadores de niños sobre la inmunización.

Preguntas Orientadoras

1. ¿Describa Cómo es el trato de la enfermera hacia usted cuando va a vacunar a su niño?
2. Cuénteme usted lo que opina de la vacuna que se le administran a su niño
3. Dígame usted las causa por lo que no llevaría a su niño a vacunar, al subcentro de salud
4. ¿Cuénteme usted lo que piensa sobre las personas que no vacunan a sus hijos debido a comentarios de sus familiares porque dicen que las vacunas son malas?
5. Dígame Usted si el encargado de enfermería le informa sobre las vacunas que le administra al niño y las reacciones adversas que va a presentar.
6. ¿Usted qué opina sobre los niños que no se vacunan, están protegidos o se van a enfermar después?
7. Qué piensa usted de los comentarios de otros papitos le puede afectar a que no vacune a su niño.