



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



**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADO DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**PERCEPCIÓN DE PADRES DE FAMILIA ANTIVACUNAS
SOBRE EL PROCESO DE INMUNIZACIÓN PEDIÁTRICO**

AUTORAS:

**ANDREINA ANABEL GOMEZ SOLIS
DENISSE ALEXANDRA NEGRETE CORTEZ**

TUTOR:

DR. LUCINA FLORES BOLIVAR OMAR

GUAYAQUIL-ECUADOR

XI. FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACION

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN		
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Percepción De Padres De Familia Antivacunas Sobre El Proceso De Inmunización Pediátrico	
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Gomez Solis Andreina Anabel Negrete Cortez Denisse Alexandra	
TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Md. Bolívar Omar Lucina Flores	
REVISOR(ES)/(apellidos/nombres):	Lic. Agnelia Francisca Pazmiño Pisco	
INSTITUCIÓN:	Universidad de Guayaquil	
UNIDAD/FACULTAD:	Ciencias Médicas	
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Licenciatura en Enfermería	
GRADO OBTENIDO:	Tercer Nivel	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	Abril 2022	No. De páginas: 91
ÁREAS TEMÁTICAS:	Enfermería	
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Inmunización pediátrica, padres antivacunas, rechazo parcial a vacunación	
<p>RESUMEN/ABSTRACT: La inmunización pediátrica es un medio a nivel mundial de enfermedades inmunoprevenibles que desencadenan mayor morbilidad en niños recién nacidos hasta niños de 5 años y niñas menores de 9 años. Sin embargo, los movimientos antivacunas han causado gran influencia en la percepción de la sociedad, específicamente en padres de familia sobre el proceso de inmunización debido a esto su percepción ha ido cambiando a través del tiempo según los avances, descubrimientos, experiencias, desinformación y mitos. Por lo que este estudio tiene el objetivo de describir la percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico, es un estudio cualitativo de tipo etnográfico con enfoque descriptivo que por medio de entrevistas a padres de familia que acudían a sus citas pediátricas en el Centro de Salud Virgen de Fátima Distrito 09D04 en esta se logró identificar las creencias más relevantes y sentimientos de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico, también analizamos lo que perciben de la antivacunación para así poder formar una aproximación teórica con los resultados obtenidos de las entrevistas concluyendo que efectivamente hay un grupo pequeño de padres que rechaza parcialmente la vacunación sin embargo descubrimos que accederían en situaciones determinadas.</p>		
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTACTO CON AUTORES:	Teléfono: 0992278357 0996637978	E-mail: andreina.anabesl@ug.edu.ec denisse.negretec@ug.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Lic. ALICIA DONOSO TRIVIÑO Mg Teléfono: 0987994749 – 042281106 – 042392528 E-mail: Alicia.donosot@ug.edu.ec	

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL
USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS CARRERA ENFERMERÍA

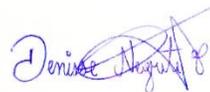
**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL
USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

Yo GOMEZ SOLIS ANDREINA ANABEL C.I. No 0932064421 y CORTEZ DENISSE ALEXANDRA C.I. No 095119312 , certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “PERCEPCION DE PADRES DE FAMILIA ANTIVACUNAS ANTIVACUNAS SOBRE EL PROCESO DE INMUNIZACION PEDIATRICO” son de

mi absoluta propiedad y responsabilidad, en conformidad al Artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizo/ amo 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 Universidadde Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente



Gomez Solis Andreina Anabel
C.I.0932064421



Negrete Cortez Denisse Alexandra
CI 0951193127

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado, MD. **BOLÍVAR OMAR LUCINA FLORES ESP. CIR.GRAL.**, tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por **ANDREINA ANABEL GOMEZ SOLIS C.I 0932064421 Y DENISSE ALEXANDRA NEGRETE CORTEZ C.I 0951193127**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

Se informa que el trabajo de titulación: Percepción de Padres de Familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa anti-plagio **OURIGINAL** quedando el 6% de coincidencia.



Curiginal

Document Information

Analyzed document	16-03-22 TESIS GOMEZ Y NEGRETE UNKURD.docx (D130683968)
Submitted	2022-03-17T16:39:00.0000000
Submitted by	
Submitter email	andreina.gomezs@ug.edu.ec
Similarity	6%
Analysis address	bolivar.lucinaf.ug@analysis.orkund.com

<https://secure.orkund.com/view/124834864-734875-744945#/>



Firmado electrónicamente por:
**BOLIVAR OMAR
LUCINA FLORES**

Md. Bolívar Omar Lucina Flores Esp. Cir. Gral.
C.I.:0922469481

CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

FACULTAD CIENCIAS MEDICAS CARRERA ENFERMERÍA

Guayaquil, 15 de marzo de 2022

Sr./Sra.

LCDA. ALICIA JEANETTE DONOSO TRIVIÑO

DIRECTOR (A) DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación (título) del (los) estudiante (s), 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,



Firmado electrónicamente por:

BOLIVAR OMAR
LUCINA FLORES

Md. Bolivar Omar Lucina Flores.

C.I. 0922469481

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, a mi familia de 4, mis parientes, amigos e iglesia por siempre darme su apoyo incondicional, ayudarme a seguir adelante y orar por mí. Agradezco también a Arcos Dorado del Ecuador por darme la oportunidad de trabajar y así continuar con mis estudios, ya que cuenta con un personal que con paciencia y consideración me ayudaron con la disponibilidad en mis horarios para poder trabajar y estudiar al mismo tiempo y así tener un sustento para mí y mi familia. Agradezco también a la universidad de Guayaquil, a mis docentes y a mi tutor de tesis Bolívar Lucina quien nos ayudó en cada etapa y con paciencia nos esperó y corrigió este trabajo de investigación

-Andreina Anabel Gomez Solis

Agradezco a Dios por su guía y acompañarme durante todos los años de mi vida y estos años de estudio. Agradezco a mis padres, hermana y sobrina por su amor, apoyo y enseñanzas a lo largo de mi vida y en estos últimos años de estudio. A mi abuela que desde pequeña sembró en mí una motivación para cumplir mis sueños. A mis amistades presentes durante este tiempo por los momentos y apoyo compartidos. A mi amiga y compañera de tesis Andreina Gomez por el apoyo en todo este proceso de internado y titulación. A mi enamorado que me ha acompañado durante toda mi carrera universitaria compartiendo mis logros, creciendo a mi lado y motivándome a continuar con mis metas. A mi mascota por demostrarme amor, lealtad hasta altas horas de la noche acompañándome

-Denisse Negrete Cortez

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios por su amor, misericordia, soberanía y control absoluto de todo, por darme las fuerzas de seguir adelante; también dedico a mi papá Jinsop que ha sido un pilar fundamental para terminar mi carrera, quien me ha acompañado a todos lados, me ha ayudado desde lo más simple hasta lo más complejo y quien siempre me acompañó hasta terminar mis tareas en las madrugadas; a mi mamá Narcisa que ha sido una mujer fuerte y valiente, a quien admiro mucho, quien siempre está orando por mí y me ha enseñado a nunca rendirme dándome palabras de aliento para no decaer; a mi hermana menor Nicol que a su corta edad a estado para mí siempre y dispuesta a ayudarme en todo. Dedico también a mis abuelitos paternos Julio y Jolanda y a mi abuelita materna María Bajaña quien ya no está hoy conmigo, pero durante el proceso lo hizo, ellos siempre me han apoyado en todo y con su cariño han fortalecido los deseos de seguir adelante. Y también le dedico a mi amiga y compañera Denisse Negrete quien con su paciencia, comprensión, consideración y arduo trabajo fue un pilar firme en este trabajo de Titulación.

-Andreina Anabel Gomez Solis

Dedico el presente estudio de investigación a Dios por guiarme y acompañarme en este camino de aprendizaje, renovar mis fuerzas en conjunto con mi esfuerzo y dedicación durante lo largo de mi carrera universitaria y la elaboración de este proyecto. Dedico esta tesis a los padres de familia para crear una concientización y procurar la salud de sus hijos e informarse con el personal de salud. Somos los responsables de dejar niños saludables y educarlos para crear una semilla en ellos que los inspire a convertir un mundo mas consciente y de mejores intenciones.

Denisse Negrete Cortez

INDICE GENERAL

XI. FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACION.....	I
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS	II
CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD	III
CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	IV
INDICE GENERAL	VII
INDICE DE TABLAS.....	IX
INDICE DE GRÁFICOS.....	IX
INDICE DE ANEXOS	X
RESUMEN	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN	1
1.1. Planteamiento del Problema	3
1.2. Formulación del Problema.....	8
1.3. Objetivos.....	8
1.1.1. Objetivo General.....	8
1.1.2. Objetivos Específicos	9
1.4. Justificación	9
CAPITULO II	10
Diseño Teórico	10
2.1. Antecedentes De La Investigación	10
2.2. Marco Conceptual.....	17
2.2.1. Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger	17
2.2.2. Teoría De Adopción Del Rol Maternal De Ramona Mercer	20
2.3. MARCO LEGAL.....	24
2.3.1. Constitución De La República Del Ecuador.....	24
2.3.2. Reglamento De La Ley Orgánica Del Sistema Nacional De Salud	26
2.3.3. Código De La Niñez Y Adolescencia.....	27
2.3.4. Plan Nacional para el buen vivir: Contexto Histórico y Diagnóstico de la Realidad Nacional Actual	28
CAPITULO III.....	30
3. Diseño De Investigación	30

3.1. Modalidad De La Investigación	30
3.2. Tipos De Investigación	30
3.3. Enfoque De La Investigación	31
3.4. Técnicas De Recolección De Datos.....	31
3.5. Instrumentos De Investigación	32
3.6. Informantes Claves	32
3.7. Acceso a los Datos.....	33
3.8. Rigor Científico.....	33
3.9. Consideraciones Éticas.....	34
3.10. Técnica de procesamiento de Resultados.....	35
CAPITULO IV	35
Análisis y Discusión de Resultados	35
Tabla 1. Datos brutos y transformación	35
4.2. Discusión de Resultados.....	46
4.3. Aproximación Teórica	51
CAPITULO V.....	54
5.1. Conclusiones	54
5.2. Recomendaciones.....	55
Works Cited.....	57

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla de Codificación.....	35
Tabla 2 Tabla de codificación.....	38
Tabla 3. Tabla de Codificación	40
Tabla4. Tabla de Codificacion.....	43
Tabla 5. Matriz de Categorización	45

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico1: Modelo Teórico	53
Gráfico 2. Evidencia Fotográfica.....	78

INDICE DE ANEXOS

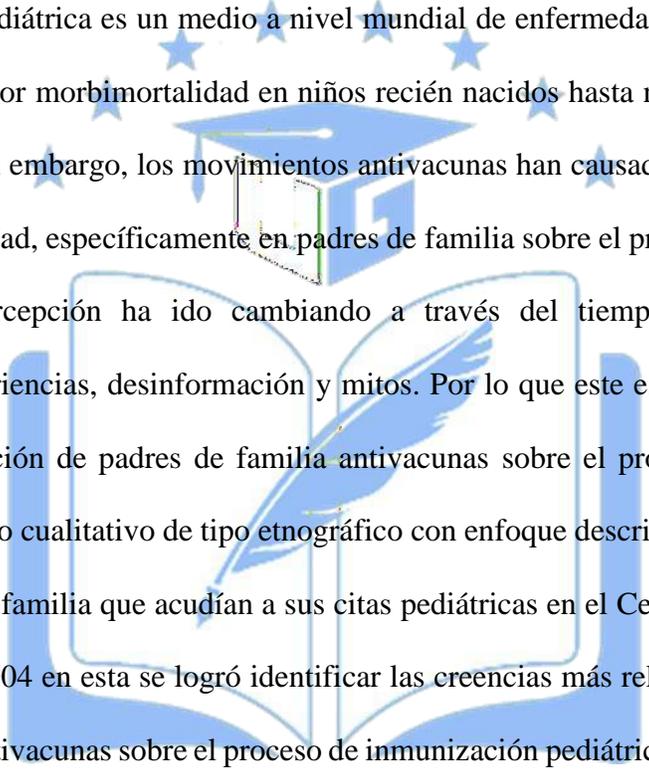
CARTA DE APROBACIÓN.....	60
ANEXO I.- FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACION.....	61
ANEXO II. ACUERDO DEL PLAN DE TUTORIA DE TRABAJO DE TITULACIÓN... 	62
ANEXO IV. INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL.....	63
ANEXO V. RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN	65
ANEXO VIII. INFORME DEL DOCENTE REVISOR.....	66
ANEXO IX.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	67
ANEXO XVII. INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN	68
CONSENTIMIENTO DE CAPTURAS IMÁGENES Y AUDIO.....	69
VERACIDAD DE CONTENIDO TRANSCRITO	70
CONSENTIMIENTO INFORMADO 1.....	70
CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.....	73
CONSENTIMIENTO INFORMADO 3.....	75
CONSENTIMIENTO INFORMADO 4.....	77

TEMA: PERCEPCION DE PADRES DE FAMILIA ANTIVACUNAS SOBRE EL PROCESO DE INMUNIZACION PEDIATRICO

Autores: Andreina Anabel Gomez Solis; Denisse Alexandra Negrete Cortez

Tutor: Dr. Bolívar Omar Lucina Flores.

RESUMEN



La inmunización pediátrica es un medio a nivel mundial de enfermedades inmunoprevenibles que desencadenan mayor morbimortalidad en niños recién nacidos hasta niños de 5 años y niñas menores de 9 años. Sin embargo, los movimientos antivacunas han causado gran influencia en la percepción de la sociedad, específicamente en padres de familia sobre el proceso de inmunización debido a esto su percepción ha ido cambiando a través del tiempo según los avances, descubrimientos, experiencias, desinformación y mitos. Por lo que este estudio tiene el objetivo de describir la percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrica, es un estudio cualitativo de tipo etnográfico con enfoque descriptivo que por medio de entrevistas a padres de familia que acudían a sus citas pediátricas en el Centro de Salud 6 Virgen de Fátima Distrito 09D04 en esta se logró identificar las creencias más relevantes y sentimientos de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrica, también analizamos lo que perciben de la antivacunación para así poder formar una aproximación teórica con los resultados obtenidos de las entrevistas concluyendo que efectivamente hay un grupo pequeño de padres que rechaza parcialmente la vacunación sin embargo descubrimos que accederían en situaciones determinadas.

PALABRAS CLAVES: Inmunización pediátrica, padres antivacunas, rechazo parcial a vacunación

TOPIC: PERCEPTION OF ANTI-VACCINES PARENTS ABOUT THE PEDIATRIC IMMUNIZATION PROCESS

Authors: Andreina Anabel Gomez Solis; Denisse Alexandra Negrete Cortez

Tutor: Dr. Bolívar Omar Lucina Flores

ABSTRACT

Pediatric immunization is a worldwide means of preventing vaccine-preventable diseases that trigger higher morbidity and mortality in newborn children up to 5 years of age and girls under 9 years of age. However, anti-vaccine movements have caused great influence on the perception of society, specifically in parents about the immunization process, due to this their perception has been changing over time according to advances, discoveries, experiences, misinformation and myths. . Therefore, this study has the objective of describing the perception of anti-vaccine parents about the pediatric immunization process, it is a qualitative study of an ethnographic type with a descriptive approach that, through interviews with parents who attended their pediatric appointments in Health Center 6 Virgen de Fátima District 09D04 in this it was possible to identify the most relevant beliefs and anti-vaccine feelings of parents about the pediatric immunization process, we also analyzed what they perceive of anti-vaccination in order to form a theoretical approach with the results obtained from the interviews concluding that there is indeed a small group of parents who partially reject vaccination, however we discovered that they would agree in certain situations.

KEY WORDS: Pediatric immunization, anti-vaccine parents, partial rejection of vaccination

INTRODUCCIÓN

La inmunización pediátrica es una estrategia utilizada a Nivel Mundial como medio de prevención de diversas Enfermedades que pueden ser causadas por virus o bacterias que desencadenan mayor Morbimortalidad en niños menores de 5 años y niñas menores de 9 años. Es por eso la gran importancia que poseen, pero desfavorablemente hoy en día ha sido interrumpida por diversas formas de percepciones, creencias, mitos y temor a los efectos secundarios provocados por las vacunas, entre esos destacan los movimientos antivacunas que se encuentran influenciando a nuevos miedos y mitos a la sociedad entre esos un grupo pequeño de padres de familia antivacunas que acudía a sus citas al consultorio de pediatría con sus hijos , ellos han generado un rechazo parcial o total al proceso de inmunización pediátrico debido a la influencia en redes sociales y experiencias externas, analizamos la situación durante nuestras practicas pre profesionales de Enfermería en Salud Comunitaria realizadas en el Centro de Salud 6 Virgen de Fátima perteneciente al Distrito 09D04.

El presente estudio de investigación busca describir la percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico, así como identificar las creencias más relevantes que causan incertidumbre en los padres de familia sobre el proceso de inmunización , reconocer sentimientos de padres de familia antivacunas, analizar la perspectiva de los padres de familia sobre la antivacunación y obteniendo respuesta valiosas que permitan realizar una aproximación teórica sobre la percepción de padres de familia antivacunas que explique los resultados finales de la investigación.

Este estudio está estructurado por cinco capítulos, en los que se explica en cada uno de ellos los apartados correspondientes, en el **capítulo 1** se plantea el problema a investigar, la importancia y porque se de realizar la investigación, así como los objetivos que se desean alcanzar, en el **capítulo**

2 corresponde al diseño teórico, aquí se describen los antecedentes pertinentes de la temática a estudiar, se fundamenta la teoría relacionada a nuestro tema de investigación sobre la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger y la Teoría De Adopción Del Rol Maternal De Ramona Mercer, además se indican las bases legales que respaldan la investigación, en el **capítulo 3** se explica la metodología utilizada que es mediante la investigación cualitativa de tipo etnográfica con enfoque descriptivo, en el **capítulo 4** se analiza y presentan los datos obtenidos con su respectiva discusión y por lo último en el **capítulo 5** se encuentran las conclusiones y recomendaciones finales.

CAPITULO 1

1.1. Planteamiento del Problema

La inmunización pediátrica es una estrategia utilizada a Nivel Mundial como medio de prevención de diversas patologías que pueden ser causadas por virus o bacterias y desencadenan mayor morbimortalidad en niños menores de 5 años y niñas menores de 9 años. Como dice (Organización Mundial de La Salud, 2021) Las vacunas estimulan el propio sistema inmunitario corporal para defender a el individuo contra enfermedades prevenibles.

Dentro de los datos claves expuestos por la (Organización Mundial de La Salud, 2021) el 1,4 millones de los 15 millones que viven en el continente Americano no completan sus esquemas básicos de vacunación; el 18% de los países de la región reportaron una cobertura de menos del 80% con la primera dosis de la vacuna contra rubeola, sarampión y parotiditis (SRP), La cobertura regional para la tercera dosis de la vacuna que contiene antígenos contra la difteria, el tétanos y la tosferina disminuyó del 89% en 2018 y al 85% en 2020.

La inmunización infantil está reconocida como una herramienta preventiva indispensable en la salud pública, con importantes beneficios para los individuos inoculados y en general para la sociedad. Sin embargo, el origen de movimientos antivacunas ha adoptado un impacto en la sociedad desde años anteriores planteando diferentes fundamentos acientíficos, influyendo en el pensamiento y percepción de la población incluyendo padres de familia, manifestando un rechazo parcial o total a la vacunación. Según (Zúñiga, 2018) en 2017 Europa cerró con 14,451 casos de

sarampión, la situación preocupó seriamente a las autoridades de varios países, población en general y organismos internacionales. El sarampión se diseminó en el continente con gran velocidad recordando la importancia del proceso de inmunización, esto provocó cambios en el continente, haciendo obligatorias una docena de vacunas en todas las escuelas. Otros países como Alemania obligaban a las guarderías a informar sobre los padres que no vacunaban a sus hijos. La obligatoriedad de las vacunas sigue siendo un tema de debate, especialmente debido a asuntos éticos y sociales involucrados.

Así mismo (Zúñiga, 2018) también menciona que entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2017, la mayoría de los casos notificados por los países europeos fueron: Rumania 5560, Italia 5004, Grecia 967 y Alemania 929. El diagnóstico de sarampión fue confirmado por resultados positivos de las pruebas serología, detección o aislamiento del virus en el 61% de todos los casos notificados. Quince de los 53 países que componen la Región Europea de la OMS han experimentado un "gran brote" de sarampión con más de 100 casos. Cada nueva persona infectada con sarampión en Europa nos recuerda que los niños y adultos no vacunados, sin importar en qué país vivan, están en riesgo.

En estudios realizados en Estados Unidos, la influencia en las decisiones de vacunación depende de la información de contacto del proveedor, así como de la medida en que Internet influye en el pensamiento y puede contribuir a la decisión de vacunación en los padres. A juicio de (Yunmi Chung, 2017) "Los padres que dudan acerca de las vacunas a menudo buscan proveedores que estén dispuestos a

aceptar sus creencias sobre las vacunas”. Los proveedores tienen una gran responsabilidad en la información y recomendaciones porque estas pueden influir en la renuencia de los padres a vacunar a sus hijos.

En las Américas también se han registrado casos de sarampión en los últimos años. El regreso del virus del sarampión a un país de la región, así como los brotes actuales, son señales de que existen brechas en las coberturas de inmunización donde los movimientos antivacunas tienen su acción. Como dice (Hozbor, 2019) “Es claro que para solucionar este problema necesitamos una herramienta que debemos activar constantemente: el acceso y difusión de información sólida basada en evidencia científica sobre vacunas. Datos epidemiológicos comparativos entre pre vacunas y la era de las vacunas y estudios de costo-efectividad son, sin duda, datos contundentes que muestran los beneficios que conlleva el uso de vacunas”.

Según (Jaramillo, 2019) en el continente americano es en donde más casos se han reportado del virus del papiloma humano, sobre todo en Costa Rica, Colombia, Argentina y Chile, registrándose en total 600 casos asociados al VPH destacando que ciertas cepas de este virus son de riesgo para el cáncer de cuello uterino, por lo que se recomienda la vacuna VPH en niñas, la cual no ha sido del todo aceptada por concepciones culturales y religiosas. En Brasil, el movimiento antivacunas, ha tenido un gran alcance en el periodo 2017-2018, debido que las personas cada vez disminuyen la aplicación de vacunas antigripales. La epidemia que se generó en este país fue la gripe producida por el virus de la influenza.

Según (Luca Valera, 2019) “La vacunación infantil es conocida como una

herramienta preventiva insustituible que generan beneficios para la persona vacunada y la comunidad”. Sin embargo, por consecuencia de la reducción de epidemias y los riesgos para la salud, la sociedad tomó una actitud más tolerante a los peligros asociados a las enfermedades infecciosas tales como Neumococo, Sarampión, Difteria, Viruela, entre otros, catalogando a estas enfermedades como cosas del pasado. Este motivo ha incentivado el levantamiento de movimientos antivacunas, el retraso de esquemas de vacunación, rechazo parcial o total de vacunas en los padres de familia, perjudicando la cobertura nacional en la República de Chile. Entre los argumentos que los padres de familia plantean para justificar su desaprobación, son que las vacunas contienen sustancias nocivas; y que estas son ineficaces en la cura de enfermedades, sino que las provocan y que causan un daño irremediable al sistema inmunológico.

El Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC), por medio de proyecciones poblacionales, ha encontrado que en Ecuador hay 500.000 personas antivacunas. Rodrigo Velasco, integrante del desplazamiento antivacunas ‘Acción Humanista Revolucionaria’ (AUR), explica que su objetivo es luchar contra las medidas “deshumanizantes que vayan en deterioro del ser humano” su campaña se opone a la colocación de vacunas. Por otra parte, Carlos Porto analista de datos, expone que la cantidad de personas antivacunas en el Ecuador se podría hallar entre el 3% y el 5% de la población.

En nuestro país, el Ministerio de Salud Pública informó que en marzo de 2018 la alerta para la prevención de “sarampión, difteria y fiebre amarilla” con el fin de

erradicar que dichas patologías reaparezcan en el cuadro epidemiológico del país. Esta información se dio cuando la (OPS, 2018) expresó la alerta sanitaria en varios países de la región por estas enfermedades. En el Ecuador, actualmente no se han registrado casos de difteria y fiebre amarilla, sin embargo, se notificó un caso confirmado de sarampión el cual corresponde a un niño de 5 años, ciudadano venezolano, novacunado, quien inició el exantema el 28 de marzo de 2018, inició tratamiento y no fueron reportados más casos, por lo que se consideró un caso importado.

En Ecuador durante el mes de febrero del 2021, las repercusiones causadas por la pandemia alcanzaron un impacto mayor en la cadena de producción y distribución de la pentavalente, razón por la cual se vio afectado el recuento de esta vacuna en algunos centros de salud a nivel nacional, provocando una reducción en las coberturas de las unidades de atención primaria, retraso en el esquema de vacunación infantil y pérdida de la captación temprana.

Por esta razón, se ha considerado como ubicación geográfica de estudio el Centro de Salud N 6 "Virgen de Fátima" el mismo que forma parte del Distrito 09D04, que se encuentra localizada en la parroquia Febres Cordero en la Ciudad de Guayaquil, calle 18ava y Portete. Este establecimiento de salud es catalogado como Primer Nivel de Atención, ofrece servicios en un horario de ocho horas de lunes a viernes. La cartera de servicios consta de medicina general, obstetricia, pediatría, Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI), psicología entre otros.

Bajo estos antecedentes, se ha analizado el hecho científico que dio origen a la

selección del tema de estudio, el cual se derivó a su vez, de la observación efectuada por los Internos de Enfermería, quienes, durante la Rotación en Enfermería Comunitaria, pudieron percatarse que algunos padres de familia en acompañamiento de sus hijos acudían a sus citas pediátricas en la cual la Dra. los orientaba a visitar el vacunatorio para la aplicación de las vacunas específicas a sus hijos, estos padres se acercaban a preguntar de manera desconfiada, sobre los componentes de las vacunas y su verdadera eficacia, retirándose después a sus domicilios y denegando así iniciar con el proceso de inmunización.

En gran medida, existen varios factores que contribuyen a la indecisión de los padres de familia ante el proceso de inmunización, entre ellas dudas, creencias, desinformación. Por ello esta situación en conflicto nos recuerda la importancia de una adecuada comunicación entre el personal de Enfermería y padres de familia, tener herramientas para educar a los padres y completar el esquema de vacunación para la prevención de enfermedades infecciosas controladas que en años anteriores provocaban y aumentaban la muerte infantil.

1.2. Formulación del Problema

¿Cómo es la percepción de los padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrica?

1.3. Objetivos

1.1.1. Objetivo General

Describir la Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de InmunizaciónPediátrico

1.1.2. Objetivos Específicos

- Identificar las creencias más relevantes que causan incertidumbre en los padres defamilia sobre el proceso de inmunización
- Reconocer los sentimientos de padres de familia antivacunas
- Analizar la perspectiva de los padres de familia sobre la antivacunación
- Realizar la aproximación teórica sobre la percepción de padres de familia antivacunas

1.4.Justificación

La importancia del presente trabajo investigativo consiste en la aspiración de que los resultadosobtenidos de este estudio puedan servir para fortalecer el conocimiento sobre el proceso de inmunización en los padres de familia y población en general, conocer la perspectiva de los padresde familia antivacunas, los miedos y creencias para conocer la manera adecuada de comunicarse con ellos para despejar sus dudas y puedan tener mayor conocimiento sobre la importancia de la vacunación y prevención de enfermedades infecciosas como fundamento de pruebas científicas.

Por ello, es conveniente llevar a cabo este estudio, porque sus resultados permitirán describir como es la percepción de los padres de familia antivacunas, sobre el proceso de inmunización pediátrica, de manera que la población en general y personal de Enfermería pueda conocer cuáles son las percepciones, miedos o

creencias más comunes en padres de familia y puedan crear herramientas en la comunicación, planificar sus intervenciones educativas, incentivar la promoción de salud, con el propósito de prevenir la reaparición de enfermedades infecciosas implementadas en el esquema de vacunación.

De esta manera, se ha podido destacar la relevancia social de los resultados, que deben centrarse en fortalecer el conocimiento del proceso de inmunización pediátrica con bases científicas a los padres antivacunas, a quienes se va a indagar sobre sus temores, experiencias, entorno social, religión y creencias que le crean un rechazo hacia la vacunación. Proporcionando información científica sobre la importancia de la vacunación en los niños, los efectos secundarios que las vacunas pueden tener y aclarar dudas o mitos relacionados a sus experiencias.

CAPITULO II

Diseño Teórico

En este capítulo se va a presentar el tema de la investigación con las teorías, enfoques, estudios y antecedentes en general que se refieren al problema a estudiar; por lo tanto, la presentación y estudio de las teorías se emplean como soporte para explicar los antecedentes y dilucidar los resultados. Se situará el tema objeto de estudio dentro del conjunto de las teorías con el fin de precisar en qué corriente de pensamiento se inscribe y en qué medida representa algo nuevo o complementario para realizar aportes a la sociedad.

2.1. Antecedentes De La Investigación

(Jimenez & Sánchez, 2018) su investigación sobre el tema Dilemas en la atención niños cuyas familias rechazan la vacunación, el subjetivo fue buscar una alternativa con sustento ético y legal. Describir las circunstancias, el procedimiento para el cambio del profesional de salud y la asegurando la atención sanitaria para mejorar el desconocimiento de las personas que se reúsan a que sus niños reciban su completo esquema de inmunización. El enfoque de este estudio fue cualitativo se basó en las personas antivacunación los datos se obtuvieron de revistas científicas y artículos médicos relacionados y literatura de los últimos años, y utilizaron el metabuscador GERION. Los resultados obtenidos obturieron diferentes tipologías , grupos que rechazan la vacunación, familias que sugieren al profesional de la salud información sobre sobre la seguridad y eficacia de las vacunas, otro grupo acuden con dudas y temores por información ambigua que cuestionan la inoculación ellos solicitan que un experto les dé una información que valide sus dudas para que ellos también terminan aceptando; también existe un grupo que rechaza rotundamente la inmunización se remiten a sus mitos, filosofías y creencias religiosas que conllevan , sin embargo ellos refieren que respetan la percepción de los demás, y el último grupo este se impone a no vacunarse fundamentándose en falacias, hipótesis no comprobadas, queriendo imponer sus posturas ante el profesional de salud y la comunidad. Se concluye que el nivel de tolerancia que tenga el profesional de salud es de gran importancia para lograr la vacunación o inclusive dejar en la persona antivacuna incertidumbre ante su posición.

Esta investigación tiene relación con nuestro tema de estudio debido a que determinacomo factores que generan en las personas percepciones erróneas sobre

el proceso de inmunización, estableciendo que el actuar del personal de salud en este caso el o la enfermera y su nivel de tolerancia juegan un papel fundamental para lograr un acuerdo desde la negación, confusión hasta llegar a la aceptación parcial o total sobre la vacunación mejorando y manteniendouna buena relación enfermera-paciente.

Según (Cooper & Colaboradores, 2021) que realizaron un estudio titulado “Factores que influyen en las opiniones y prácticas de los padres y cuidadores informales con relación a la vacunación infantil de rutina: una investigación cualitativa”, en la cual su objetivo fue indagar las perspectivas y experiencias de los padres y cuidadores informales con respecto a la vacunación infantil de rutina, y los factores que influyen en la aceptación, vacilación o no aceptación de la vacunación infantil de rutina. Se utilizó un enfoque meta etnográfico para analizar y sintetizar la evidencia Se realizaron búsquedas de estudios elegibles en Medline, Embase, Cinahl y otras tres bases de datos hasta junio de 2020. Se incluyeron 145 estudios en la revisión y se tomaron muestras de 27 de ellos para nuestro análisis. Se realizaron seis estudios en África, siete en las Américas, cuatro en el sudeste asiático, nueve en Europa y uno en el pacífico occidental. Los estudios incluyeron entornos urbanos y rurales y entornos de ingresos altos, medios y bajos. Los resultados ponen de manifiesto muchos factores complejos que influyen en las opiniones y prácticas de vacunación de los padres, por lo tanto, se lo clasificó en cuatro temas: En primer lugar, las ideas y prácticas de vacunación de los padres pueden verse influidas por sus ideas y prácticas más amplias en torno a la salud y la enfermedad en general, y específicamente con respecto a sus hijos, y sus percepciones del papel de la

vacunación en este contexto. En segundo lugar, las ideas y prácticas de vacunación de muchos padres fueron influenciadas por las ideas y prácticas de vacunación de las personas con las que se relacionan socialmente. Al mismo tiempo, las ideas y prácticas de vacunación compartidas ayudaron a algunos padres a establecer relaciones sociales, lo que a su vez fortaleció sus puntos de vista y prácticas en torno a la vacunación. En tercer lugar, las ideas y prácticas de vacunación de los padres pueden verse influidas por cuestiones y preocupaciones políticas más amplias y, en particular, por su confianza (o desconfianza) en aquellos asociados con los programas de vacunación. Finalmente, los padres. Se llega a la conclusión de que son muchos factores los que influyen en las opiniones y prácticas de vacunación de los padres, incluidos los relacionados con las percepciones individuales, las relaciones sociales y el entorno en el que viven los padres. Cuando los padres toman decisiones sobre la vacunación de sus hijos, a menudo comunican no solo lo que piensan sobre las vacunas, sino también quiénes son, qué valoran y con quién se identifican.

Esta investigación guarda estrecha relación con nuestro tema de estudio porque pudimos analizar la respuesta de los padres de familia, las influencias que repercuten en las opiniones y prácticas que estos puedan tener entorno a al proceso de inmunización, conociendo más a fondo sus percepciones y conocer la similitud de los pensamientos de los padres del estudio con nuestra población de estudio.

En la investigación realizada por (ENKEL, ATWELL, & SNELLING, 2017) titulada Cumplimiento vacilante: análisis cualitativo de padres preocupados por la vacunación completa el objetivo fue comprender mejor la vacilación de vacunas en contextos específicos, reconociendo la variación cultural y geográfica, para

garantizar que las intervenciones dirigidas a la vacilación

sean bien dirigidas y recibidas. Este estudio se enfocó en identificar los comportamientos, el conocimiento y las actitudes de los "cumplidores vacilantes" en Perth, Australia Occidental. Se realizó nueve entrevistas individuales en profundidad con padres vacunadores de niños (<5 años) que fueron identificados como vacilantes. Las versiones de las entrevistas se analizaron cualitativamente y los temas se desarrollaron de forma inductiva, siguiendo un paradigma constructivista. Los resultados de esta investigación proyectaron que los padres consideraban que la vacunación era importante para ellos y su comunidad, a pesar de su conocimiento limitado de las enfermedades prevenibles por vacunación. Los padres informaron preocupaciones sobre los posibles efectos secundarios y la seguridad de las vacunas contra el sarampión, las paperas y la rubéola y contra la influenza estacional. Preocupados por el papel de la información contra la vacunación en la comunidad, algunos buscaron aislarse de los padres que no vacunaban, aunque a otros les preocupaba que esto pudiera apoyar los comportamientos de los no vacunadores. Las opiniones de los padres se sustentaron en dos "eventos fundamentales relacionados con la vacuna" que ocurrieron en la comunidad: la lesión grave de un bebé por la vacunación contra la influenza estacional en 2010 y la muerte de un bebé por tos ferina en 2015. Esta investigación llegó a la conclusión de que los padres son responsables directos de sus decisiones sobre la aceptación de las vacunas o no y sus consecuencias a futuro, también que, con tasas de vacunas altas y estables, las estrategias actuales parecen tener poco impacto para abordar las preocupaciones de los padres sobre las vacunas. Se requiere

más investigación para determinar la prevalencia de la vacilación entre los padres que vacunan e identificar los puntos críticos para la intervención.

Esta investigación guarda estrecha relación con nuestro estudio puesto que, expresa los temores y miedos duraderos que tienen los padres acerca de vacunar o no a sus hijos debido a malas experiencias que otras personas han sufrido en su comunidad, expresando que necesitan a profesionales que les den seguridad y más información sobre la seguridad de las vacunas para dejara un lado los miedos y temores.

En un estudio realizado por (Giambi & Colaboradores , 2018) titulada “Indecisión de los padres ante la vacunación en Italia: resultados de una encuesta nacional” cuyo objetivo fue estimar la resistencia a la vacunación e investigar sus determinantes. Se utilizó la metodología Cuantitativa regresión logística multivariable para investigar los factores asociados con la vacilación. Se utilizaron una población de padres de niños de 16 a 36 meses a su vez realizó una encuesta transversal, se obtuvieron datos sobre las actitudes y creencias de los padres sobre las vacunas se recopilaron a través de un cuestionario administrado en línea en consultorios de pediatras y guarderías. Los padres fueron clasificados como pro-vacuna, vacilantes o antivacunas de acuerdo con el estado de vacunación contra el tétanos y el sarampión auto informado de su hijo. Se analizaron un total de 3130 cuestionarios: el 83,7% de los padres estaban a favor de la vacuna, el 15,6% dudosos de la vacuna y el 0,7% antivacunas. Los padres que están en contra de la vacuna y que dudan tienen significativamente más miedo que los padres que están a favor de la vacuna a

las reacciones adversas a la vacuna a corto plazo (85,7 y 79,7 % frente a 60,4 %) y a largo plazo (95,2 y 72,3 %/). Los pediatras son considerados una fuente de información fiable por la mayoría de los padres a favor de la vacuna y los indecisos (96,9 y 83,3% respectivamente), frente al 45% de los padres antivacunas. Como resultados se obtuvo que los principales factores asociados con la vacilación son: La seguridad de las vacunas es percibida como una preocupación por todos los padres, aunque más por los padres vacilantes y antivacunas. Se llegó a la conclusión de que al igual que los padres a favor de la vacunación, los padres indecisos consideran que la vacunación es una herramienta de prevención importante y confían en los pediatras de su familia, lo que sugiere que podrían beneficiarse de las intervenciones de comunicación adecuadas. La capacitación de los profesionales de la salud y la entrega de información homogénea sobre vacunas, en línea con las recomendaciones nacionales, todo esto crucial para responder a sus inquietudes.

Este estudio es de mucha similitud con nuestra investigación ya que estudia la población de los padres de familia, sus dudas y creencias, además de sus oposiciones, pero a su vez refleja la disposición que tienen los padres para cambiar su punto de vista a cambio de información segura que les brinde el profesional de salud acerca de la vacunación para sus hijos.

Finalmente tenemos la investigación de (Sangoluisa & Carrión , 2018) sobre el tema de los Factores que afectan el proceso de inmunización en la comunidad Chachis, realizada en Ecuador 2018 en el que su objetivo fue diferenciar las situaciones que se manifiestan durante la vacunación de la colectividad. Se utiliza

de un estudio alusivo a las familias con niños de hasta cinco años de edad en Santo Domingo de los Tsáchilas-Ecuador, con una colectividad constituida por 170 nativos de la comunidad, a los que se evaluó criterios de inclusión y exclusión en el cual quedó como muestra 30 miembros de la comunidad; se empleó una perspectiva cuantitativa con carácter descriptivo. Los resultados de la investigación señalan que la vacunación se ve perjudicado por la realización de creencias y prácticas de su cultura, así mismo como los factores a nivel de instrucción académica y por no tener una buena relación con el personal de salud. La conclusión que obtuvieron es que existe un proceso de inmunización inadecuado en la comuna indígena Chachis causado por factores socioculturales, lo que conlleva que dicha colectividad no se encuentra capacitada para afrontar enfermedades inmunoprevenibles.

Así mismo esta investigación está muy asociada con nuestro tema, porque demuestra el accionar de los padres de familia pertenecientes a la comunidad indígena Chachis debido a la vacunación en sus niños, evidenciando la falta de participación ciudadana en estas comunas, debido a los principios culturales en esta población se muestra que entre esas se destaca el miedo a la vacunación, la escasa información y educación a la población, además de la indisponibilidad de las vacunas. Esta situación causa que las madres de familia no asistan a vacunas a sus hijos.

2.2. Marco Conceptual

2.2.1. Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger

Madeleine Leininger nació en 1925 en Sutton, Nebraska. Se convirtió en la primera enfermera profesional en obtener un doctorado en antropología, combinando

los dos en su trabajo. Sus viajes por el mundo, en los que estudió diferentes culturas y etnias, sentaron las bases para el desarrollo de su teoría. La enfermería transcultural fue definida por la propia autora como "el área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y el análisis de los valores, expresiones y creencias de enfermería a través de culturas y subculturas del mundo, salud y enfermedad, y patrones de comportamiento". En general, esto sugiere que los propios pacientes pueden guiar a sus enfermeras en la elección de la mejor atención para ellos en función de su cultura. Desarrolla la "Teoría de la atención intercultural" basada en la creencia de que las culturas pueden determinar casi cualquier atención necesaria. En 1974, Leininger fundó la Asociación Nacional de Enfermería Multicultural cuatro años más tarde, fundó el Congreso Nacional de Investigación en Enfermería, dedicado a la formación de profesionales interesados en su teoría.

La transculturalidad se define como fenómenos que ocurren cuando un grupo de personas de diferentes culturas entran en contacto directo y continuo, provocando que uno o más grupos cambien sus patrones de origen cultural. El objetivo de la enfermería intercultural es brindar cuidados acordes con los valores, creencias y prácticas culturales. La persona es inseparable de su cultura. Su forma de vida refleja valores, creencias y cultura. El ambiente son aspectos contextuales en los que se encuentra la persona; el contexto da sentido a las experiencias de vida de la persona. Leininger define la salud como las creencias, valores y formas de vivir que son conocidos culturalmente y usados para prevenir y conservar el bienestar de un individuo o grupo. La salud varía entre las culturas, por ello la profesión enfermera ha de desarrollar cuidados transculturales, centrados en un cuidado humano,

respetuoso con los valores culturales y del estilo de vida de las personas.
(CHINITIW, 2021)

Esta teoría se basa en la creencia de que personas de diferentes culturas pueden informar y orientar a los profesionales y, de esta forma, podrán recibir de estos profesionales el tipo de atención sanitaria que desean o necesitan. Leininger habla de enfermería intercultural como un campo formal de conocimiento y práctica humanística y científica centrado en fenómenos culturales holísticos y habilidades de cuidado para ayudar a individuos o grupos a mantener o recuperar su salud o bienestar y hacer frente a la discapacidad, muerte u otras condiciones humanas, de una manera culturalmente coherente y beneficiosa. (Flores & Colaboradores, 2017)

La enfermería transcultural se considera como una de las grandes áreas de enfermería que uno encuentra al analizar y estudiar diferentes civilizaciones y subculturas alrededor del mundo desde la perspectiva de sus valores de cuidado, de expresión y creencias sobre la salud, patología y modelos a seguir; con el objetivo constante de desarrollar una base de conocimiento científico y humanístico que permita una práctica de cuidado de la salud, específica de las civilizaciones; por lo tanto, se entiende que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de metas en las prácticas de enfermería, logrando así un estado holístico de salud con cuidados de enfermería culturalmente consistentes.

Un estudio realizado por (Flores & Colaboradores, 2017) , titulado “Modelo de asistencia cultural en la aplicación de la vacuna pentavalente y Dpt en madres de

niños menores de 2 años, barrios de Puno 2017” concluye que la aplicación del patrón cultural aumenta el conocimiento en un 100%; y a la vez establece que el modelo es importante porque permite la variación de conocimientos para las vacunas” cuyo propósito es evaluar el modelo de apoyo cultural en el incremento de la vacunación pentavalente y DTP en madres con hijos menores de 1-2 años. El estudio fue pre-experimental, con pre y post test, la población estuvo conformada por 190 mujeres con niños menores de 1 y 2 años, se utilizó la técnica del cuestionario Resultados: 59.0 madres conocen prevención pentavalente y vacuna DTP; cuando se aplica modelo de asistencia cultural aplicado el conocimiento aumenta al 100% 53.0% las madres dan respuesta correcta sobre la edad para vacunar, luego cambia al 100.0% en el post test el 46.5% tiene un conocimiento bueno de prevención y cambia en el 99.8%; así mismo sobre prevención de enfermedades, edad de vacunación y prevención de vacuna DTP en 50,0%, 46,5% y 55,0%, se cambian la comprensión en todas las madres del estudio al 100,0%.

Esta teórica está estrechamente relacionada con nuestro tema de estudio ya que expresa la consideración, aceptación y tolerancia que tiene enfermería sobre los diferentes puntos de vistas, perspectivas y creencias de los grupos sociales y comunitarios, Leininger plantea que el conocimiento social y cultural de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de metas en la práctica de enfermería.

2.2.2. Teoría De Adopción Del Rol Maternal De Ramona Mercer

Asimismo, Ramona Mercer Licenciada en Enfermería que nació el 04 de octubre

de 1929, propone la Adopción del Rol Maternal, este permite que los profesionales de Enfermería puedan considerar el entorno familiar, escolar y otros elementos en la adopción del rol maternal abogando por la participación de las mujeres que no comprenden las técnicas básicas de cuidado del bebé y que no pueden cuidar adecuadamente a un recién nacido debido al factor tiempo. Las exigencias profesionales de la enfermera, junto con el primer contacto con la mujer en el puerperio, priorizan la eficacia del tratamiento, la comodidad y la salud para minimizar las alteraciones hemodinámicas.

Además, según la teoría de Ramona Mercer, la enfermería es fundamental para cumplir el rol de madre desde el inicio del embarazo hasta el primer año de vida del bebé, y las enfermeras se basan en teorías científicas basadas en evidencias como la formación. Ahora, todos los padres están involucrados, y desde el diagnóstico prenatal hasta el período posparto tardío, el enfoque de las enfermeras hacia los padres es educar y satisfacer las necesidades y revocar dudas de la familia. A través de la teoría de Ramona Mercer, esto nos permite establecer que la profesión de enfermería no solo está enfocada en la enfermedad, sino que también requiere que los profesionales consideren el hogar, la escuela, el lugar de trabajo, el ambiente del hogar, el culto y otros actores comunitarios. Elementos clave para asumir el papel de madre, un proceso de interacción y desarrollo que tiene lugar a lo largo del tiempo a medida que la madre se conecta con su hijo, mejora la autoestima y recibe información y apoyo espiritual a través de su nueva maternidad. (Alvarado & Colaboradores, 2017)

El Proceso de Enfermería es sistemático e incluye las fases de diagnóstico, planificación, evaluación, la ejecución de actividades y evaluación de los resultados. La aplicación de esta teoría a la práctica de enfermería está caracterizada por el cuidado materno-infantil. Se debe enfatizar la importancia de las intervenciones de enfermería, ya que son la forma más efectiva de aumentar la interacción madre-hijo y el conocimiento del cuidado del niño, ayudando a simplificar el muy complejo proceso de adaptación, ya que la madre jugará un papel social importante en la formación del neonato como resultado de su transición de la vida en el útero al medio externo. (Alvarado & Colaboradores, 2017)

La teoría de interés de Mercer va más allá del concepto de "maternidad tradicional" para incluir factores como la edad, la salud, los roles familiares, las relaciones de los padres y las características del bebé al nacer, enfatizando que el amor y el apoyo también son importantes para la pareja como desencadenantes de una maternidad integral. cuidado y el binomio niño sea posible. (Pascual del Rio & Jose, 2017) El cuidado perinatal es una de las áreas de la profesión de enfermería que juega un papel fundamental en diferentes ámbitos de actuación y en las distintas etapas de la vida del lactante: embarazo, parto y posparto.

El modelo de Mercer se centra en tres entornos:

1. El microsistema es el entorno más cercano al desarrollo del rol de la madre, incluyendo a la importancia de la familia, también los factores que afectan las actividades familiares, el apoyo social, el estrés en la adaptación del proceso de cambio lo que va relacionado con la relación padre-hijo.

2. El mesosistema influye y agrupa a las personas del microsistema para así interactuar influyendo en el desarrollo materno y la salud infantil. Esto incluye incubadoras, escuelas, lugares de trabajo y otras entidades en la comunidad inmediata.
3. El sistema macro integra las influencias que puede tener en la maternidad y en el bienestar del niño las autoridades sociales, políticas y culturales. La influencia del entorno actual de la atención de la salud y el sistema de atención de la salud en el rol materno que proviene del sistema macro. La legislación nacional sobre mujeres y niños en funciones de maternidad y prioridades de salud.

La teoría está asociada a nuestro tema de estudio porque dentro de las intervenciones de Enfermería en el proceso de aprendizaje y acoplamiento del neonato y el puerperio de la madre, está el Proceso de Inmunización, siendo Enfermería la encargada de educar a los padres de familia sobre esta nueva fase, involucrándose en el entorno, creencias, culturas y conocimiento de estos. Según el Modelo de Mercer, El enfoque de enfermería se basa en conocer el microsistema del funcionamiento familiar para la educación e intervenciones asociadas, el mesosistema conociendo las problemáticas identificadas en el entorno de la familia o sujetos y por último destacando el sistema macro, siendo de gran importancia para el ambiente familiar las influencias sociales, la influencia que Enfermería con sus intervenciones tenga alrededor de las decisiones familiares asociadas a la salud y educación de los padres para garantizar la prevención y promoción de salud.

Esta teórica está estrechamente relacionada con nuestro tema de estudio porque expresa la importancia de Enfermería en el Rol Maternal del Post Parto, con la familia y el neonato, educar a la familia sobre el cuidado del neonato, el Proceso de Inmunización y los cuidados que deben llevarse a cabo luego de cada vacuna. La comunicación entre el personal de Enfermería y padres de familia es indispensable para conocer y profundizar los conocimientos, creencias o decisiones cambiantes de los padres de familia que puedan surgir por miedos o especulaciones escuchadas en el entorno.

2.3. MARCO LEGAL

Esta sección de la investigación es un asunto de interés debido a que identificaremos que recursos extrínsecos e intrínsecos interfieren en el proceso de inmunización pediátrico por consiguiente se detallará las medidas legales que resguardan a los niños, las cuales tienen interacción con el estado, el régimen y la familia. Luego, se puntualizará artículos y segmentos de algunas fuentes legales, siendo la primordial base legal la Constitución de la República del Ecuador, continuando con La ley orgánica, Código de la infancia y Juventud y el Proyecto del buen vivir, aportando de esta forma información legal de soporte en este entorno de análisis

2.3.1. Constitución De La República Del Ecuador

Dicha ley establece en su artículo 32 que La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos (CONSTITUCION

DE LA REPUBLICA DELECUADOR, 2008, 20 de octubre) . En nuestro estado la salud es un derecho que salvaguarda a todo habitante, el estado tiene la obligación por medio de la sociedad de entidades de salud universal y por medio de las actualizaciones competentes en los diferentes temas como: la promoción y prevención con el objetivo de favorecer a la ciudadanía. La salud junto con otros derechos como la enseñanza, ingesta de alimentos entre otras complementan la totalidad del sujeto, garantizando su paz. Por consiguiente, los motivos que están afectando a que los padres de familia tomen la decisión de no inmunizar a sus hijos tienen la posibilidad de dañar a extenso plazo a la salud del infante.

Por una parte, el artículo 44 expresa en la Ley que 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 (CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR, 2008, 20 de octubre) . Los primordiales responsables de todo menor de edad, son los papás, mismos que tienen que contribuir con el buen desarrollo, e totalidad del infante, brindándole estabilidad, salud, ingesta de alimentos, enseñanza, continuamente y una vez que de la mano de las entidades del Estado por medio de programas, capacitaciones, aumentando el grado de entendimiento en la población y tal cual reducir la negativa de los padres de familia ante el proceso de inmunización y por ende contribuir con la reducción de la morbimortalidad en los infantes

Así mismo, el Artículo 360 manifiesta que El sistema garantizará, a través de las

instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud (CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR, 2008, 20 de octubre). El accionamiento de centros de salud de toda clase en los múltiples puntos de vista en regiones urbanas y regiones rurales llegando a cada rincón de la nación nos permitirán brindar de la mejor forma el máximo grado de atención, descartando la probabilidad de asentar como justificación la distancia de la Unidad Operativa

Al mismo tiempo, la legislación en el Artículo 358 declara que El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural (CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR, 2008, 20 de octubre). Esto refiere que independientemente de la pluralidad cultural, o el tipo de vulnerabilidad que presente cada individuo gracias a distintas situaciones, no es fundamento de ser excluido en la atención de salud. Todo centro de salud debería de ser dirigido bajo expertos de salud que se le hayan impartido principios éticos y morales que permitan integrar pacientes de toda clase, constantemente bajo la percepción de la interculturalidad.

2.3.2. Reglamento De La Ley Orgánica Del Sistema Nacional De Salud

Por su parte la Ley declara en el Artículo 59 que Los padres y madres de familia, tutores o representantes legales de los niños, niñas y adolescentes, entidades educativas, instituciones públicas y privadas con población cautiva en riesgo, tienen

la obligación y la responsabilidad de vigilar que se aplique y cumpla el esquema básico nacional de vacunación establecido por la autoridad sanitaria nacional. (Reglamento De La Ley Orgánica Del Sistema Nacional De Salud, 2008, 30 de octubre). Los padres de familia deben precautelar la salud de sus hijos con el fin de prevenir enfermedades inmunoprevenibles, sobre todo en pacientes que presenten algún riesgo, siguiendo el esquema de vacunación predeterminado por el Ministerio de Salud Pública

También, en el reglamento el Artículo 52 denota que La autoridad sanitaria proveerá a los establecimientos de salud los biológicos e insumos para las enfermedades inmunoprevenibles contempladas en el esquema básico nacional de vacunación, en forma oportuna y permanente, asegurando su calidad y conservación (Reglamento De La Ley Orgánica Del Sistema Nacional De Salud, 2008, 30 de octubre). El almacenamiento de vacunas que son asignadas a los Centros de Salud debe estar aprobadas y determinadas en los esquemas de vacunación de la Organización Mundial de la Salud, en este proceso intervienen fundamentalmente los profesionales de salud que son responsables y deben tener seguimiento y cuidado del biológico para que este pueda llegar de manera adecuada al usuario, sin la entrega de ningún rubro económico, para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

2.3.3. Código De La Niñez Y Adolescencia

Posteriormente, el Artículo 28 del código Fomenta las iniciativas necesarias para

ampliar la cobertura y calidad de los servicios de salud, particularmente la atención primaria de salud; y adoptará las medidas apropiadas para combatir la mortalidad materno infantil, la desnutrición infantil y las enfermedades que afectan a la población infantil (Código De La Niñez Y Adolescencia, 2003). El primer nivel de atención conlleva una gran responsabilidad al conservar una adecuada prevención y promoción de salud, desde ahí podemos intervenir en la comunidad, para adoptar medidas que puedan combatir con las enfermedades inmunoprevenibles incrementando la cobertura de familias y niños, analizando el entorno y necesidades para actuar de manera apropiada.

En adelante, el Artículo 29 de la norma señala que Corresponde a los progenitores y demás personas encargadas del cuidado de los niños, niñas y adolescentes, brindar la atención de salud que esté a su alcance y asegurar el cumplimiento de las prescripciones, controles y disposiciones médicas y de salubridad (Código De La Niñez Y Adolescencia, 2003). Los mayores responsables de la salud de los infantes son los padres de familia destacándolos como un elemento importante, debido a que ellos poseen la responsabilidad de ir a los diversos centros de salud a inmunizar a los niños y no presentar una negativa hacia el proceso de inmunización, dando espacio a la información comunicada por el personal de salud sobre la importancia de las vacunas.

2.3.4. Plan Nacional para el buen vivir: Contexto Histórico y Diagnóstico de la Realidad Nacional Actual

Según el Plan de gobierno anuncia que es importante enfocar los esfuerzos a las enfermedades que se pueden prevenir, y a la vez promover que la ciudadanía adopte

hábitos de consumo saludable y actividad física (Plan Nacional del Buen Vivir, 2017). Se requiere poder acceder a la correcta inmunización a partir del origen por medio de los Centros de Salud más cercanos al domicilio de la ciudadanía, con el fin de lograr los objetivos y cobertura de personas para la inmunización, logrando de esta forma observar los componentes y motivos que logren impedir el proceso de inmunización y paralelamente evadir el aumento de la morbimortalidad.

De la misma forma nos señala que es importante implementar programas de inmunización como mecanismo de defensa ante microorganismos patógenos, con énfasis en niños, niñas, adolescentes, mujeres embarazadas, adultos mayores y personas con discapacidad (Plan Nacional del Buen Vivir, 2017). Garantizar la prestación universal y gratuita de los servicios de salud global, Consolidar y fortalecer la red mundial de salud pública de manera coordinada e integrada, para optimizar el uso de los recursos, de acuerdo con la capacidad de recepción de los territorios.

Finalmente, debido a las redes sociales y demás medios de comunicación se ha viralizado campañas antivacunas que fueron acogidas por muchas familias sin discriminar el grado socioeconómico y de educación de los papás, elección que es peligrosa y que puede tener secuelas fatales en los niños y niñas, quienes a dicha edad no poseen elección propia sobre su salud;

adicional a situaciones de peligro como la difícil accesibilidad a la salud en zonas rurales, el poco entendimiento por los papás sobre el valor de la vacunación o el hecho de tradiciones culturales o religiosos que ven la vacunación como un factor no

primordial se encuentran vulnerables a patologías prevenibles con la vacunación, como, ejemplificando, la situación de Sarampión informado en el 2018 en el territorio o los constantes reportes de patologías diarreicas por Rotavirus.

CAPITULO III

3. Diseño De Investigación

3.1. Modalidad De La Investigación

Con la finalidad de cumplir con el objetivo general que busca describir la Percepción de padres de familia antivacunas sobre el Proceso de Inmunización Pediátrico y sus consecuencias en la salud infantil, se ha planteado la modalidad de investigación cualitativa, explicada por (Juan, 2017) “como una categoría de diseños de investigación que extrae descripciones a partir de observaciones que adoptan la forma de entrevistas, narraciones, notas de campo, grabaciones, transcripciones de audio, fotografías, entre otros”. De acuerdo con lo enunciado, se eligió la modalidad cualitativa, porque permite adquirir datos de las fuentes de información, a través de instrumentos que se asocian a la recolección de datos no estandarizados permitiendo mayor libertad de expresión de la población de estudio para identificar, comprender, describir los sentimientos, conocimientos, creencias y percepciones de los padres de familia antivacunas. La investigación se ejecutará mediante entrevistas con preguntas abiertas a los padres de familia antivacunas que pertenecen al Centro de Salud 6 Virgen de Fátima, de forma presencial y virtual.

3.2. Tipos De Investigación

El tipo de investigación que se relaciona con la Investigación Cualitativa es la Etnográfica, que según, (Fernández, 2020) “método etnográfico está enfocado en analizar, describir y comprender el funcionamiento de las culturas y lo que a ellas acontecen. Desde un punto de vista educativo, este enfoque va a permitir analizar e interpretar la realidad social a través las relaciones humanas y su contexto atribuyéndole significados”. De acuerdo con lo estipulado se optó el tipo de investigación Etnográfica porque esta permite conocer la percepción de los padres de familia antivacunas, a partir de sus experiencias, conocimientos e historias de vida, esta se centra en la descripción y comprensión de sus sentimientos para conocer el motivo de sus decisiones y prácticas.

3.3. Enfoque De La Investigación

Con relación al enfoque de la investigación, esta se relaciona con el Interpretativo, definido por (Sorangela Miranda Beltrán, 2020) Este paradigma se centra en las experiencias para el entendimiento del mundo y reconoce en la disposición de las subjetividades la influencia de aspectos históricos, culturales y sociales. El desarrollo de la presente investigación se relaciona con el enfoque interpretativo porque este nos permitirá comprender la conducta, percepciones y sentimientos de los padres de familia antivacunas desde el entorno en el que viven y conocerlos factores socioculturales que influyen en la toma de decisiones, este enfoque nos permitirá obtener información sobre las experiencias, miedos o especulaciones basados en el entorno de la familia o según sus historias de vida.

3.4. Técnicas De Recolección De Datos

En este estudio se empleará la entrevista como técnica de recolección de datos, considerándola como una de las herramientas más usadas y efectivas para que las personas en este caso los padres de familia puedan expresar sus emociones, pensamientos, creencias, y diferentes puntos de vistas; pudiendo así recolectar información necesaria sobre las percepciones que los padres tienen acerca del proceso de inmunización pediátrica y demás interrogantes del presente estudio, con la finalidad de reunir suficiente información sobre el problema de estudio y a su vez obtener propuestas como solución a la situación conflictiva.

3.5. Instrumentos De Investigación

Como instrumento de investigación se empleará un cuestionario de 8 preguntas abiertas orientadas al tema de investigación y cuyas respuestas aporten de manera significativa al estudio.

3.6. Informantes Claves

Se ha podido entender que, en las investigaciones con un enfoque cualitativo, la información viene directamente de las personas que viven estas experiencias, ya sean buenas o malas; es por esto que sus comentarios sobre las vivencias que han pasado son la clave fundamental para el desarrollo del tema de estudio, e incluso pueden ser parte de la solución, es por esto que se los considera como los informantes claves.

En esta investigación los informantes claves son los padres de familia antivacunas que se encuentran en el área de consulta externa de pediatría del Centro

de Salud #6 y su comunidad, cuyos hijos tienen de 1 a 5 años y hasta los 9 en caso de niñas; se plantea escoger a 4 padres que fueron seleccionados debido a que han asistido constantemente a las instalaciones y cuya percepción hacia las vacunas es muy insegura y en algunos casos se refleja su rechazo y negativa.

3.7. Acceso a los Datos

En este trabajo de investigación de método cualitativo, el acceso de datos que usaremos es bola de nieve, Según (Encarnacion, 2021) Este método de muestreo incluye fuentes de datos primarios que generan otras fuentes de datos para ser empleado en la investigación. En esta investigación elegimos el acceso de datos bola de nieve porque este se usa para acceder a poblaciones de baja incidencia como lo son los padres de familia antivacunas, este grupo de estudios de menor conocimiento público por motivos de prejuicios en la sociedad y los padres localizados en el Centro de Salud N6 Virgen de Fátima nos permitirá agrupar a demás individuos con las mismas creencias.

3.8. Rigor Científico

En los trabajos de investigación uno de los verdaderos desafíos son los de carácter ético y metodológico que comparen la confiabilidad de los resultados. Según (Cruz Y. C., 2017) El rigor científico es el énfasis en la verdad, la sistemática y, lo más importante, la objetividad en la creación de nuevos conocimientos científicos, donde la única subjetividad de los investigadores es generar y socializar conocimientos genuinos, verificables y reproducibles, desde un punto de vista teóricamente crítico. En el siguiente trabajo se elige los criterios de credibilidad. Según , (CADENAS,

2017) indica que la credibilidad se obtiene cuando los investigadores a través de las investigaciones y pláticas con los implicados del estudio, compilan información que ayudan a la producción de información; es por esto que se realizarán entrevistas con preguntas abiertas a los padres de familias antivacunas y lograremos conocer sus ideas, conceptos, sentimientos, miedos y percepciones; así también, los fundamentos de la decisión de no aprobar el proceso de inmunización.

3.9. Consideraciones Éticas

La investigación debe satisfacer la necesidad de buscar la verdad a través del conocimiento, pero lo más importante, todo debe estar cimentado éticamente para garantizar que el trabajo realizado sea para las personas, la sociedad y los intereses humanos. Es importante reconocer que la ética en las ciencias de la salud es una forma legítima y transparente de transferir conocimiento, y que, asegura sentido de equidad, honestidad. La decisión de participar o no en la investigación debe ser tomada por quienes son los sujetos del estudio o los involucrados en el mismo y por lo tanto son respetadas.

De la misma forma, las consideraciones éticas que preserva el presente estudio investigativo es el consentimiento informado. (Humberto Alejandro Nati-Castillo, 2018) enuncian que el consentimiento informado es cuando los participantes de la investigación, con un conocimiento adecuado, dan su consentimiento voluntario para la investigación con el fin de proporcionar información, compartir experiencias, sentimientos, comprendiendo el aporte, los beneficios, y ventajas de la investigación. El consentimiento informado será presentado y explicado a cada padre de familia anti

vacuna del centro de salud 6 Virgen de Fátima previo a la realización de la entrevista, para seguridad y confidencialidad de la información proporcionada.

3.10. Técnica de procesamiento de Resultados

El procesamiento de resultados es una técnica para recopilar datos de entrada sin procesar, evaluarlos y organizarlos en información útil, que luego es analizada por el usuario final para que pueda decidir o actuar que crea conveniente. El enfoque de esta investigación es interpretativo por lo cual el procesamiento de resultados se procesará según códigos, categorías y con significado interpretativo de los datos expuestos en las entrevistas realizadas a los padres de familia antivacunas

CAPITULO IV

Análisis y Discusión de Resultados

4.1 Fase de Codificación

Asimismo, el estudio con el apartado de la codificación de las entrevistas, para responder al objetivo de describir la Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico, se detallan a continuación:

Tabla 1. Datos brutos y transformación

Tabla 1. Tabla de Codificación

Entrevista 1.

Entrevista de preguntas abiertas realizadas a padres de familia antivacunas	Transformación	Codificación
<p>Entrevistadora: Buenas tardes, señora me podría colaborar respondiendo las siguientes preguntas sobre su perspectiva sobre el proceso de inmunización</p> <p>Entrevista: Buenas tardes, claro</p> <p>Entrevistadora: ¿Qué opina usted acerca del proceso de inmunización pediátrica?</p> <p>Entrevistada: Bueno, yo opino que es un proceso doloroso para los niños y que es un negocio a nivel mundial además he escuchado experiencias negativas.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuáles son las creencias que le impide vacunar a sus hijos?</p> <p>Entrevistada: He escuchado experiencias negativas sobre la vacunación y he visto en redes sociales que hay una vacuna que causa autismo</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuál es la principal razón por la que se originó su incertidumbre al proceso de inmunización?</p> <p>Entrevistada: Porque antes del embarazo todavía no sabía si iba a vacunar a mi hija cuando naciera y leí en redes sociales sus consecuencias y un día tuve la experiencia visitar a mi vecina que venía del centro de salud de vacunar a su hijo de 3 años porque</p>	<p>La madre de familia genera sus creencias en base a experiencias externas</p> <p>La madre de familia expresa influencia de experiencias negativas externa y redes sociales</p> <p>Las principales razones de la madre de familia para su incertidumbre son la influencia en redes sociales, experiencias negativas externas y los efectos post vacunación</p>	<p>experiencias negativas externas</p> <p>proceso doloroso</p> <p>Experiencias externas negativas</p> <p>influencia de redes sociales</p> <p>influencia de redes sociales</p> <p>experiencia externa</p> <p>efectos post vacunación</p>

<p>le faltaban algunas vacunas y lo vi decaído, con la pierna izquierda enrojecida y estaba cojeando un poco</p> <p>Entrevistadora: ¿Qué siente cuando el profesional de salud le indica que debe vacunar a sus hijos?</p> <p>Entrevistada: Yo no he vacunado a mi hija de 2 meses porque siento miedo y temor que le pueda generar alguna enfermedad y me da pena cuando mis vecinas me cuentan sus experiencias con sus hijos</p> <p>Entrevistador: ¿Cuál es su principal sentimiento cuando se le impone el uso obligatorio de vacunas para poder acceder ciertas instituciones?</p> <p>Entrevistado: Me siento disgustada, presionada y obligada porque todos tenemos un libre albedrío que merece ser respetado.</p> <p>Entrevistadora: ¿Qué significa para usted el termino anti vacuna?</p> <p>Entrevistada: Es una persona que se niega totalmente a la vacunación</p> <p>Entrevistadora: ¿Se considera usted una persona anti vacuna?</p> <p>Entrevistada: Si me considero anti vacuna totalmente, siento un rechazo a querer vacunar a mi hija por el miedo que a sus 2 meses pueda desarrollar alguna enfermedad</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuáles serían las condiciones en las que usted accedería a vacunar a su hijo?</p>	<p>La madre de familia tiene sentimientos de miedo y pena</p> <p>La madre de familia siente que su libre albedrío no es respetado</p> <p>La madre de familia demuestra conocimiento sobre el termino anti vacuna</p> <p>La madre de familia refiere considerarse anti vacuna, con un rechazo total</p>	<p>sentimientos de miedo y pena</p> <p>Irrespeto a la autonomía</p> <p>Negación a vacunación</p> <p>Rechazo total a la vacunación</p>
---	--	---

<p>Entrevistada: Yo vacunaría a mi hija si veo que se enferma continuamente y sería en un lugar donde me recomienden que el personal es bueno</p>	<p>La madre de familia expresa que si accedería a vacunar a su hija con personal capacitado</p>	<p>personal de salud capacitado</p>
--	---	-------------------------------------

Tabla 2 Tabla de codificación

Entrevista 2.

<p>Entrevista de preguntas abiertas realizadas a padres de familia antivacunas</p>	<p>Transformación</p>	<p>Codificación</p>
<p>Entrevistador: Buenas tardes, señora sería amable de participar en esta entrevista sobre el proceso de inmunización</p> <p>Entrevistado: Claro, con gusto</p> <p>Entrevistador: ¿Qué opina usted acerca del proceso de inmunización pediátrica?</p> <p>Entrevistado: Que es un proceso en el cual sirve para meterles un líquido a los niños, pero no tiene resultados precisos del cual se han aprovechado algunas instituciones o farmacéuticas</p> <p>Entrevistador: ¿Cuáles son las creencias que le impide vacunar a sus hijos?</p> <p>Entrevistado: Yo me hice vegana desde hace 3 años y no me parece ético debido a que</p>	<p>La madre de familia refiere que las vacunas no tienen resultados precisos</p> <p>Las creencias de la madre de familia son por influencia del veganismo que las vacunas contienen residuos de animales y que tiene un</p>	<p>Sin resultados precisos</p> <p>Servicio de instituciones o farmacéuticas</p> <p>veganismo</p> <p>componentes de residuos animales en vacunas</p>

<p>algunas vacunas tienen componentes de residuos de animales, además rechazo las sustancias químicas, prefiero llevar una vida natural.</p> <p>Entrevistador: ¿Cuál es la principal razón por la que se originó la incertidumbre al proceso de inmunización?</p> <p>Entrevistado: La ética hacia mis creencias me a hecho cuestionarme muchas cosas de la industria y he puesto límites para mi bienestar y el de mi hijo</p> <p>Entrevistador: ¿Qué siente cuando el profesional de salud le indica que debe vacunar a sus hijos?</p> <p>Entrevistado: Siento como si estuviera siendo presionada por el personal de salud hacer algo de lo que no estoy de acuerdo</p> <p>Entrevistador: ¿Cuál es su principal sentimiento cuando se le impone el uso obligatorio de vacunas para poder acceder ciertas instituciones?</p> <p>Entrevistado: Me siento obligada hacer algo que va en contra de mi ética y decisiones</p> <p>Entrevistador: ¿Qué significa para usted el termino anti vacuna?</p> <p>Entrevistado: Es un grupo de personas que debido a experiencias y hechos científicos rechazan</p>	<p>rechazo a las sustancias químicas</p> <p>La principal razón es la de mantener la ética hacia sus creencias</p> <p>La madre de familia se siente presionada por parte de los profesionales de salud</p> <p>La madre de familiasiente obligatoriedad frente la vacunación</p> <p>En la madre de familia se recalca un conocimiento amplio sobre el termino anti vacuna</p>	<p>rechazo sustancias químicas</p> <p>ética frente a las creencias</p> <p>presión del personal de salud</p> <p>obligatoriedad de vacunación</p>
---	---	---

<p>completamente o parcial la vacunación</p> <p>Entrevistador: ¿Se considera usted una persona anti vacuna?</p> <p>Entrevistado: Tal vez, debido a que durante la gestación no me he puesto ninguna vacuna y a mi hijo de 1 año tampoco</p> <p>Entrevistador: ¿Cuáles serían las situaciones en las que usted accedería a vacunar a su hijo?</p> <p>Entrevistado: Tal vez, si fuera una obligación llevar el carnet de esquema de vacunación por un viaje y lo llevaría a un lugar seguro donde me dejaran ver el frasco con la fecha de caducidad y me explicaran todo sobre la vacuna que le pondrían</p>	<p>La madre de familia se mantiene indecisa sobre su orientación de ideales</p> <p>La madre de familia manifiesta que accedería a vacunar a su hijo en un lugar adecuado con una seguridad en la vacuna.</p>	<p>rechazo completo o parcial de la vacunación</p> <p>indecisión frente la vacunación</p> <p>Seguridad de vacunas</p> <p>Lugar de vacunación adecuado</p>
---	--	---

Tabla 3. Tabla de Codificación

Entrevista 3.

Entrevista de preguntas abiertas realizadas a padres de familia antivacunas	Transformación	Codificación
<p>Entrevistadora: Buenas tardes, me podría ayudar respondiendo unas preguntas de la entrevista sobre el proceso de inmunización?</p>		

<p>Entrevistado: Si, con gusto</p> <p>Entrevistadora: ¿Qué opina usted acerca del proceso de inmunización pediátrica?</p> <p>Entrevistado: En lo personal lo considero algo antiguo e innecesario, hoy en día no se escucha mucho sobre la enfermedad que según tratan de evitar aquellas vacunas, a mi percepción creo que hasta causan daños graves con el tiempo en algunas personas.</p> <p>Entrevistador: ¿Cuáles son las creencias que le impide vacunar a sus hijos?</p> <p>Entrevistado: Yo creo tener mi libertad en decir que hacer sobre mi salud y la de mis hijos</p> <p>Entrevistador: ¿Cuál es la principal razón por la que se originó su incertidumbre al proceso de inmunización?</p> <p>Entrevistado: Porque creo que hay otros métodos para prevenir cualquier enfermedad, no es necesario el vacunar a menores de edad</p> <p>Entrevistador: ¿Qué siente cuando el profesional de salud le indica que debe vacunar a sus hijos?</p> <p>Entrevistado: Siento que el sistema de salud de alguna</p>	<p>El padre de familia opina que el proceso de inmunización es algo antiguo e innecesario y que causan daños graves a largo plazo.</p> <p>El padre de familia piensa que su libertad de decisión le impide acceder a la vacunación</p> <p>Para el padre de familia existen otros métodos para prevenir enfermedades</p> <p>El padre de familia siente que los profesionales de salud impiden sus derechos de</p>	<p>proceso antiguo e innecesario</p> <p>provoca daños graves</p> <p>libertad de decisión</p> <p>otras alternativas para prevención de enfermedades</p>
---	--	--

<p>u otra manera trata de impedir mis derechos de elección, porque en ocasiones cuando le expreso mis razones de porque no los quiero vacunar son insistentes y eso en lo personal me decepciona del personal de salud</p> <p>Entrevistador: ¿Cuál es su principal sentimiento cuando se le impone el uso obligatorio de vacunas para poder acceder ciertas instituciones?</p> <p>Entrevistado: Siento que me quitan mi derecho de elección como ciudadano.</p> <p>Entrevistador: ¿Qué significa para usted el termino anti vacuna?</p> <p>Entrevistado: Que no cumple el esquema de vacunación planteado por el sistema de salud como ellos quisieran.</p> <p>Entrevistador: ¿Se considera usted una persona anti vacuna?</p> <p>Entrevistado: Si, porque si me gusta que mis derechos de libertad y decisión se cumplan. Aparte creo innecesario el ponerle vacunas con antígenos inertes que quien sabe puede afectar algún órgano.</p> <p>Entrevistador: ¿Cuáles serían las situaciones en las</p>	<p>elección y que se encuentra insistente a la vacunación</p> <p>El padre de familia siente que imponen sus derechos de elección</p> <p>Se destaca en el padre de familia conocimiento sobre el termino anti vacuna</p> <p>El padre de familia si se considera anti vacuna y cree innecesario ponerle antígenos inertes a su hijo</p>	<p>impedimentos derechos de elección</p> <p>personal de salud insistente</p> <p>imposición de decisiones</p> <p>incumplimiento esquema vacunación</p> <p>anti vacuna</p>
--	---	---

<p>que usted accedería a vacunar a su hijo?</p> <p>Entrevistado: En ninguna situación, la verdad que no deseo y no tengo la intención de realizarlo porque estoy satisfecho con mi estilo de vida y creencias.</p>	<p>El padre de familia no accedería a vacunar a su hijo</p>	<p>no accedería</p>
---	---	----------------------------

Tabla 4. Tabla de codificación

Entrevista 4.

Entrevista de preguntas abiertas realizadas a padres de familia antivacunas	Transformación	Codificación
<p>Entrevistadora: Buenas tardes, me gustaría que nos pueda responder unas preguntas de una entrevista referente al proceso de inmunización</p> <p>Entrevistado: Claro, no hay problema</p> <p>Entrevistadora: ¿Qué opina usted acerca del proceso de inmunización pediátrica?</p> <p>Entrevistado: La inmunización pediátrica no es necesaria por lo que, lo considero como un invento dirigido a la población en general y más a los padres para que temamos por la salud de nuestros pequeños.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuáles son las creencias que le impide vacunar a sus hijos?</p>	<p>La madre de familia opina que la vacunación es innecesaria y es un invento</p> <p>La madre de familia cree que la vacunación puede causar daño a la salud de su hijo.</p>	<p>invento</p> <p>innecesario</p> <p>daño a la salud</p>

<p>Entrevistado: Que puede afectar la salud de mi hijo dado tantas cosas que se escuchan.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuál es la principal razón por la que se originó su incertidumbre al proceso de inmunización?</p> <p>Entrevistado: El principal motivo es el temor por los efectos secundarios.</p> <p>Entrevistadora: ¿Qué siente cuando el profesional de salud le indica que debe vacunar a sus hijos?</p> <p>Entrevistado: Siento algo de temor pues lo un tanto peligroso.</p> <p>Entrevistadora: ¿Cuál es su principal sentimiento cuando se le impone el uso obligatorio de vacunas para poder acceder ciertas instituciones?</p> <p>Entrevistado: Siento rechazo hacia mis decisiones y también como si fuera una obligación la vacunación.</p> <p>Entrevistadora: ¿Qué significa para usted el termino anti vacuna?</p> <p>Entrevistado: Anti vacuna es no creer en la necesidad de vacunarse.</p> <p>Entrevistadora: ¿Se considera usted una persona anti vacuna?</p> <p>Entrevistada: Si, mi rechazo es total pese a que me exigen en centros comerciales o supermercados, no pienso vacunarme.</p>	<p>La principal razón de la incertidumbre de la madre de familia es por los efectos post vacunación</p> <p>La madre de familia siente temor cuando el personal de salud le indica que debe vacunar a su hijo</p> <p>La madre de familia siente rechazo y obligatoriedad</p> <p>Para la madre de familia el termino anti-vacuna es creer innecesaria la vacunación</p> <p>La madre de familia si se considera anti-vacuna a pesar de la exigencia social</p>	<p>efectos post vacunación</p> <p>temor</p> <p>rechazo</p> <p>obligatoriedad</p> <p>innecesaria la vacunación</p> <p>anti vacuna</p>
---	---	--

<p>Entrevistadora: ¿Cuáles serían las situaciones en las que usted accedería a vacunar a su hijo?</p> <p>Entrevistada: Sólo si me aseguran que no hay efectos secundarios y el personal de salud sea capacitada.</p>	<p>La madre de familia solo accedería si el personal de salud es capacitado y no hay efectos secundarios</p>	<p>Personal de salud capacitado</p>
--	--	-------------------------------------

Tabla 5. Matriz de Categorización

Tema Central	Categorías	Subcategorías	Códigos
	<p>Identificar las creencias más relevantes que causan incertidumbre en los padres de familia sobre el proceso de inmunización</p>	<p>Conocimiento sobre el proceso inmunización</p>	<p>Experiencias negativas</p> <p>Proceso doloroso</p> <p>Sin resultados precisos</p> <p>Para servicio de farmacéuticas</p> <p>Proceso antiguo e innecesario</p> <p>Provoca daños graves</p> <p>Invento</p> <p>Innecesario</p>
		<p>Creencias de padres de familia antivacunas</p>	<p>Influencia de redes sociales</p> <p>Veganismo</p> <p>Componentes de residuos Animales en vacunas</p> <p>Rechazo sustancias químicas</p>
		<p>Razones que causan incertidumbre sobre la vacunación</p>	<p>Efectos post vacunación</p> <p>Ética frente a las creencias</p> <p>Otras alternativas para prevención de enfermedades</p> <p>Efectos post vacunación</p>

Describir la percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico	Reconocer los sentimientos de padres de familia antivacunas	Sentimientos frente a profesionales de salud	Sentimientos de miedo y pena Presión del personal de salud Impedimentos derechos de elección Personal de salud insistente Temor
	Analizar la perspectiva de los padres de familia sobre la antivacunación	Sentimientos frente a la sociedad	Irrespeto a la autonomía Obligatoriedad de vacunación Imposición de decisiones Rechazo Obligatoriedad
		Posición frente al término antivacuna	Rechazo parcial a vacunación Indecisión frente a la vacunación Antivacuna rechazo total a vacunación
		Situaciones que accedería a la vacunación	Personal de salud capacitado Seguridad de vacunas Lugar de vacunación adecuado No accedería

4.2. Discusión de Resultados

En esta parte del estudio, se explican las características, categorías, percepciones y opiniones buenas y/o regulares de parte de los padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico. Por lo consiguiente, las categorías se han empleado utilizando la realidad contextual y los hallazgos en relación con la teoría de estudio, análisis y reflexión de algunos estudiosos.

Identificar las creencias más relevantes que causan incertidumbre en los padres de familia sobre el proceso de inmunización.

Existen muchas creencias y mitos sobre el proceso de inmunización pediátrico que generan incertidumbre a los padres de familias. En las entrevistas realizadas se descubrió que esto se debe a la forma en que los padres de familia han sido educados, las costumbres a las que desde pequeños se han adaptado, las modas y estilos de vida que han decidido seguir, lo que les parece moral y ético, la manera en que se gestiona la salud pública en el mundo y lo que continuamente pueden ver y oír de diferentes medios incluyendo su comunidad, todo esto ha influido con respecto al rechazo de la vacunación temprana. Dos pacientes manifestaron. *Bueno, yo opino que es un proceso doloroso para los niños y que es un negocio a nivel mundial además he escuchado experiencias negativas sobre la vacunación y he visto en redes sociales que hay una vacuna que causa autismo. Yo me hice vegana desde hace 3 años y no me parece ético debido a que algunas vacunas tienen componentes de residuos de animales, además rechazo las sustancias químicas, prefiero llevar una vida natural (P2)*

Las resoluciones representativas y lo que dice la ciudadanía sobre temas de inmunización incluyen sistemas de creencias diferentes, arraigadas y muy radicales, lo que ha provocado tensiones y conflictos entre sistemas culturales, morales y de valores diferentes. Los distintos puntos de vista culturales sobre el proceso de inmunización surgen de: derechos particulares y propios; las posturas de salud pública, puntos de vistas religiosos, y negativas hacia las vacunas; además de las dudas y desconfianza de las vacunas entre culturas y comunidades de EE.UU. y del mundo. (El colegio de médicos de Filadelfia, 2018).

No se debe prohibir o negar la asistencia de salud a los padres de familias antivacunas; pero así también no se debe pasar por alto los riesgos que produce el no estar vacunado para el niño y

quienes los rodean. Si se refleja humanidad, paciencia y respeto a este grupo de Padres que tienen inseguridad hacia las vacunas y además, los profesionales logran reconocer las inquietudes reales que dan lugar al rechazo de las vacunas, el profesional de salud puede establecer un ambiente hospitalario en el que estas familias obtengan más seguridad y confianza hacia los beneficios de la vacunación infantil (Deem, 2018)

Mis resultados están apoyados por lo que dice El colegio de médicos de Filadelfia (2018) pero Deem (2018) indica que esta situación se puede cambiar si se muestra paciencia y comprensión ante las inquietudes de los padres de familia, generando lazos de confianza que aseguren un buen manejo de la salud de sus hijos.

Reconocer los sentimientos de padres de familia antivacunas

Es necesario reconocer que sentimientos tienen los padres de familia antivacunas cuando el profesional de salud les indica que la vacunación en sus hijos es fundamental e indispensable, prácticamente obligatoria, para que los niños puedan gozar de una buena salud y prevenir enfermedades a futuro. En las entrevistas realizadas se pudo detectar que los padres de familias tienen sentimientos como: miedo a lo desconocido, temor por los efectos que las vacunas puedan causar en sus bebés y pena por lo que han visto en otros; también reflejan sentimiento de disgusto, presión e irrespeto a la autonomía y a sus derechos, reflejan una negación total o parcial rechazando la vacunación. Una madre de familia aseveró: *Yo no he vacunado a mi hija de 2 meses porque siento miedo y temor que le pueda generar alguna enfermedad y me da pena cuando mis vecinas me cuentan sus experiencias con sus hijos; cuando imponen el uso obligatorio de las vacunas me siento disgustada, presionada, obligada porque todos tenemos un libre albedrío que merece ser respetado, siento un rechazo a querer vacunar a mi hija (P1)*

Padres de familia expresan un sistema de afirmaciones en salud diferente al prototipo biomédico.

Desde la perspectiva ética, explican su postura a partir del derecho a la autonomía y la responsabilidad de sus decisiones. Dudan de la administración de varias vacunas al mismo tiempo y aun si es en edades muy tempranas, sin especificar cada caso, tienen miedo de los efectos adversos y no entienden la importancia de la vacunación en esquema temprano. (Cruz & Colaboradores, 2019)

La vacunación se torna una obligación por el otro, pero un derecho al mismo tiempo. Desde aquellas posturas que promueven el individualismo y la autonomía por sobre el bien colectivo, la obligatoriedad no se encuentra claramente justificada. La información clara, adecuadamente entregada, oportuna, es la clave para modificar opiniones pseudocientíficas y generar las confianzas en esta acción médica, que es en sí un bien individual y colectivo (Valera & Colaboradores, 2019).

Los resultados que encontré están apoyados por lo que dice Cruz y colaboradores (2019) pero Valera y colaboradores (2021) expresa que si el profesional de salud da información clara y oportuna las opiniones y sentimientos de los padres de familias antivacunas cambiarían.

Analizar la perspectiva de los padres de familia sobre la antivacunación

La perspectiva que tienen los padres de familia con respecto a la salud de sus hijos en su mayoría es positiva, es por esto que la manera en que ellos piensen y como vean las cosas, va a influir en las decisiones que tomen para gestionar la salud de sus hijos de la manera que ellos creen que es correcto hasta que estos niños dependan de ellos. En las entrevistas realizada a los padres de los pacientes pediátricos se descubrió que algunos de ellos si se consideran como personas antivacunas, otros que niegan de manera parcial o total las vacunas y otros que solo aceptarían acceder a las mismas en casos extremos como una enfermedad o algún trámite en que el carnet de vacunación sea requerido como clave de aprobación; así también mencionan que su postura talvez podría cambiar si se siente totalmente seguros de la información que les brinden y de la capacidad

del personal de salud para realizar dicho procedimiento. Una madre respondió: *Yo creo que los antivacunas es un grupo de personas que debido a experiencias y hechos científicos rechazan completamente o parcial la vacunación es por esto que talvez me considere una persona antivacunas, debido a que durante la gestación no me he puesto ninguna vacuna y a mi hijo de 1 año tampoco. Yo he leído en redes sociales y artículos que las vacunas contienen elementos dañinos que es lo que causan los efectos post vacunación. Accedería a la vacunación talvez, si fuera una obligación llevar el carnet de esquema de vacunación por un viaje y lo llevaría a un lugar seguro donde me dejaran ver el frasco con la fecha de caducidad y me explicaran todo sobre la vacuna que le pondrían (P3)* Por otro lado, surgen grupos, movimientos, corrientes, que cuestionan el uso de las vacunas en la mayoría de las ocasiones con argumentos no contrastados científicamente. Estos colectivos rechazan la vacunación de sus hijos, alegando que son innecesarias y/o dañinas y utilizando argumentos que obtienen principalmente a través de internet, sin usar ningún tipo de filtro de carácter científico. Las vacunas son, probablemente, los medicamentos que provocan más recelo, debido a que pueden servir para el enriquecimiento de las empresas farmacéuticas. En abril de 2013, la Organización Mundial de la Salud respondió a estos argumentos mediante un artículo que explicaba algunos de los mitos sobre la vacunación, y como resultado no les dio veracidad a algunos por su falta de rigor científico y credibilidad. (Cabello & Colaboradores, 2017)

La discusión sobre vacunas es un buen ejemplo en el que individuos con opiniones muy diferentes están en desacuerdo con hechos que han sido comprobados. Estos argumentos que han sido evidenciados no son suficientes para aquellos que se niegan a aceptarlos. La consecuencia es que los pruebas se vuelven más cuestionables. Dado que el número de profesionales que rechazarían atender a estas familias es mínimo, y el número de familias antivacunas aún más, una alternativa razonable sería que los profesionales que se muestran más tolerantes brinden atención a esas

familias, pues tendrían mayor posibilidad de conseguir alguna vacunación ulterior (Jímenez & Sánchez, 2018)

Los resultados que encontré están apoyados por lo que dice Cabello y colaboradores (2017) pero Jimenez y Sanchez (2018) expresan que las familias antivacunas necesitan ser atendidas por profesionales de salud que pueda prestar total dedicación en su caso, también que sepan escucharlos y tener una mentalidad abierta al momento en que ellos se rehúsan a no vacunar a sus hijos, expresan también que necesitan la seguridad de poder conversar con ellos y de a poco ir explicándoles cada proceso y cada consecuencia de vacunarse o no; y así reflejan un posible cambio de opinión de aceptar la vacunación en un futuro.

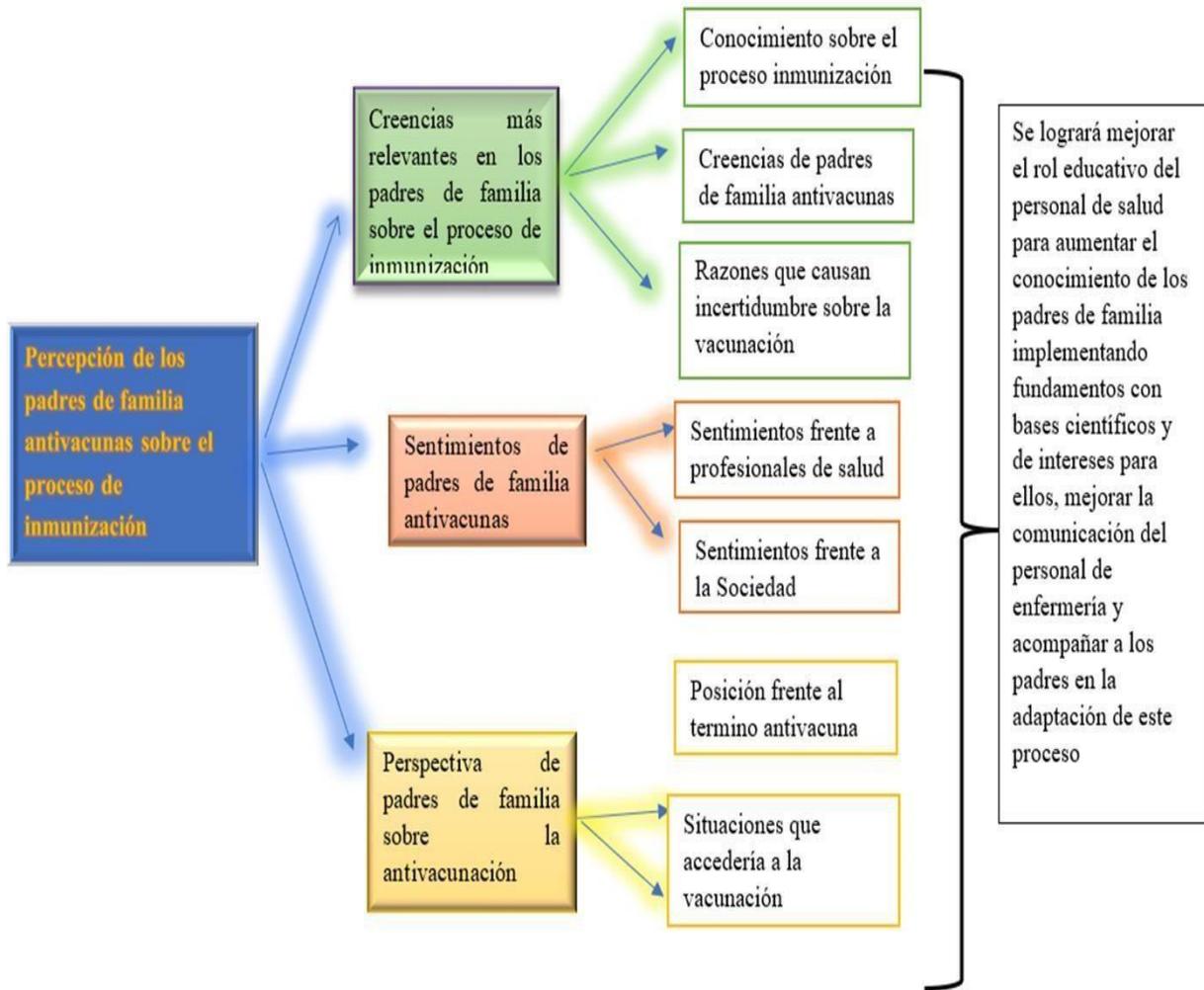
4.3. Aproximación Teórica

La percepción de los padres de familias antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrica se ve apoyado por la falta de información, mitos, creencias, actitudes y técnicas que utilizan los profesionales que les han parecido inseguros, todo esto ha provocado el rechazo por las vacunas. También se expresan los sentimientos de los padres de familias al instante que el profesional de enfermería les informa acerca de la necesidad y lo indispensable que son las vacunas, sentimientos negativos como, por ejemplo: miedo, angustia, incertidumbres, y dolor debido a que muchas veces sus hijos puedan estar desprotegidos, el no saber si les están haciendo un bien o un mal por lo que prefieren no arriesgarse, esto los lleva a frustrarse muchas veces.

El autor empleado en este estudio, Madeleine Leininger, nos ayudará como soporte y sustento para esta aproximación teórica, basándonos en que su teoría concluye que la aplicación del patrón cultural aumenta el conocimiento, en este caso de los padres de familia, estableciendo que el modelo es importante porque permite la variación y aceptación de conocimientos para las vacunas

y su administración. Así mismo, Ramona Mercer nos ayudara como soporte con su teoría, para conocer el apoyo fundamental de Enfermería en el proceso de cambios de los padres de familia, debido a que acompaña a esta nueva familia en las decisiones que tome en el crecimiento de su infante, teniendo el rol de acompañar a estos padres en los conocimientos, dudas o incertidumbres que se generan debido a miedos por esta nueva etapa. La aproximación teórica que se utilizará está relacionada con nuestro tema de investigación y el objetivo que este estudio ha propuesto fortalecer el rol educativo de parte del personal de salud con fundamentos teóricos y de intereses para los padres de familia y generar en ellos un interés y mayor conocimiento sobre el proceso de inmunización

Gráfico1: Modelo Teórico



CAPITULO V

5.1. Conclusiones

Con respecto al objetivo identificar las creencias más relevantes que causan incertidumbre en los padres de familia sobre el proceso de inmunización de acuerdo con las respuestas de los padres de familia antivacunas la influencia que incide en sus creencias son las experiencias negativas conocidas de su círculo social, las noticias que visualizan en las redes sociales, los efectos dañinos que pueden tener las vacunas como sustancias químicas o residuos de animales y los miedos a los efectos post vacunación, por las razones anteriores. Identificamos que las redes sociales y las experiencias externas generan una desinformación sobre el proceso de vacunación en la población causando un riesgo de adquirir enfermedades inmunoprevenibles en infantes. Como personal de salud, tenemos una gran responsabilidad en brindar educación a los pacientes durante esta etapa de cambios que causa en ellos incertidumbres y temores.

Por otra parte, en cuanto al objetivo reconocer los sentimientos de padres de familia antivacunas se pudo evidenciar gracias a las respuestas de las entrevistas que los sentimientos de miedo y pena son los más frecuentes, aunque algunos sienten una presión social o por parte del personal de salud sobre la vacunación generando sentimientos de obligación o irrespeto a la autonomía hacia sus creencias y decisiones. Con estos datos pudimos reconocer que para los padres de familia el proceso de adaptación a los cambios es de mucha importancia ya que en esta se crean incertidumbres o miedos que los hará tomar decisiones importantes sobre su familia incluyendo la salud del recién nacido. Es importante el rol de Enfermería en este proceso ya que es quien pasara mayor tiempo con esa nueva familia por eso elegimos la Teoría De Adopción Del Rol Maternal para educar a los padres de familia y ser una guía y ayuda en esa etapa de cambios.

Así mismo, respecto al objetivo de analizar la perspectiva de los padres de familia sobre la

antivacunación de acuerdo con lo expuesto la mayor parte los padres de familia tienen un rechazo parcial al proceso de inmunización, pero accederían a vacunar a sus hijos en situaciones específicas donde la más frecuente fue tener a un personal de salud capacitado y exista una seguridad en las vacunas.

Además, con todos los datos obtenidos se pudo cumplir con el objetivo de realizar la aproximación teórica sobre la percepción de padres de familia antivacunas, gracias al análisis de los resultados obtenidos a través de la codificación de datos proporcionados durante las entrevistas que luego se analizaron en base a los fundamentos teóricos y los objetivos planteados en el presente estudio, el cual se pudo concluir que lograremos un fortalecimiento del rol de educativo en los profesionales de salud hacia los padres basándose en fundamentos científicos y de intereses para fortalecer sus conocimientos y así implementar en ellos una confianza en el proceso de inmunización.

Finalmente se concluye con el objetivo general describir la percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico, donde se observó que los padres de familia han generado creencias en base a situaciones externas, mitos o noticias falsas visualizadas en redes sociales, hábitos de vida que han generado una gran sensación de miedo e incertidumbre sobre el proceso de inmunización, acompañada con sentimientos de obligación. Debido a esto la percepción de padres de familia ha ido cambiando con el tiempo según los avances de la vacunación, originando un rechazo parcial.

5.2. Recomendaciones

Luego de analizar los resultados obtenidos y las conclusiones expuestas las autoras

recomiendan:

- Se recomienda al personal de salud del Centro de Salud Virgen de Fátima que utilicen los resultados de este trabajo de investigación para implementar una estrategia en donde puedan reunir a estos padres de familia y despejar sus dudas para crear un espacio de conocimiento sobre el proceso de inmunización, en conjunto con el aumento de visitas domiciliarias en familias antivacunas y complementando con el apoyo de psicología.
- Se recomienda al personal de Enfermería que acompañe a la familia en este proceso de cambios con una comunicación adecuada, explicando de forma adecuada el proceso de inmunización dando las indicaciones previas antes de la aplicación de la vacuna, dedicando tiempo a responder dudas o inseguridades de los padres de familia reacios y brindar los cuidados de post vacuna
- Se recomienda a los padres de familia concientizar sobre la información falsa en redes sociales, despejar sus dudas con el personal de salud capacitado recabando investigaciones con fundamentos en bases sólidas para tomar decisiones conscientes, analizando el beneficio familiar, del infante y comunitario.

Works Cited

- Alvarado, & Colaboradores. (2017). ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL DE LA TEORISTA RAMONA MERCER AL CUIDADO DE ENFERMERÍA BINOMIO MADRE-HIJO: REPORTE DE CASO EN LA UNIDAD MATERNO INFANTIL. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178015.pdf>
- Alvarado, L., & Colaboradores, &. (2017). Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil . *Scielo*.
- Cabello, J., & Colaboradores. (2017). Características y motivos que llevan a los padres a rechazar la vacunación de sus hijos. *Revista Clínica de Medicina de la familia*, 10(1). Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2017000100012
- CADENAS, D. M. (2017). EL RIGOR EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: TÉCNICAS DE ANÁLISIS, CREDIBILIDAD, TRANSFERIBILIDAD Y CONFIRMABILIDAD. Obtenido de <https://www.capacidad.es/sica09/Comunicaciones/C202%20Credibilidad.doc>
- CHINITIW. (2021). Teoría de la diversidad y los cuidados culturales. Obtenido de https://www.enfermerialugo.org/wp-content/uploads/2021/09/Tema-Modelos-de-Enfermeria.PAE_.pdf
- Código De La Niñez Y Adolescencia. (2003). *Titulo III: Derechos, Garantías y Deberes. Capítulo II: Derechos de Supervivencia*. Obtenido de https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. (2008, 20 de octubre). *Capítulo Segundo: Derechos del Buen Vivir*. Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR. (2008, 20 de octubre). *Sección Quinta: Niñas, niños y adolescentes*. Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR. (2008, 20 de octubre). *Sección Segunda: Salud*. Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- Cooper, S., & Colaboradores. (2021). Factores que influyen en las opiniones y prácticas de los padres y cuidadores informales con respecto a la vacunación infantil de rutina: una síntesis de evidencia cualitativa. *Biblioteca Nacional de Medicina*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8550333/>
- Cruz, M., & Colaboradores. (2019). Reticencia vacunal: análisis del discurso de madres y padres con rechazo total o parcial a las vacunas. *ScienceDirect*, 33(1), 53- 59. doi:<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.07.004>
- Cruz, Y. C. (2017). EL RIGOR COMO NECESIDAD DE LAS INVESTIGACIONES EN CIENCIAS DE LA

- EDUCACIÓN. *Revista Científica Multidisciplinaria*, 43. Obtenido de <http://45.238.216.13/ojs/index.php/mikarimin/article/view/414>
- Deem, M. J. (2018). Dar respuesta a los padres que rechazan la inmunización infantil. *Elsevier*, 35(4), 7-9. doi:10.1016/j.nursi.2018.07.002
- El colegio de medicos de Filadelfia . (2018 de Enero de 2018). *La Historia de las vacunas*. Obtenido de Perspectivas culturales sobre la vacunación: <https://www.historyofvaccines.org/content/about>
- Encarnacion, A. (17 de octubre de 2021). *Scribd*. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/521396171/Muestreo-de-Bola-de-Nieve>
- ENKEL, S., ATWELL, K., & SNELLING, T. (2017). Cumplimiento vacilante': análisis cualitativo de padres preocupados por la vacunación completa. 36, pág. 44. AUSTRALIA: Elsevier. doi:10.1016/j.vacuna.2017.09.088
- Fernández, A. C. (2020). El método etnográfico como construcción de conocimiento: un análisis descriptivo sobre su uso y conceptualización. *Revista de Educación de la Universidad de Málaga*, 83. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7246053.pdf>
- Flores, D., & Colaboradores. (2017). MODELO DE CUIDADO CULTURAL EN LA APLICACIÓN DE VACUNA PENTAVALENTE Y DPT EN MADRES DE HIJOS MENORES DE 2 AÑOS BARRIOS DE PUNO 2017. Obtenido de <https://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/1089/730>
- Giambi, C., & Colaboradores . (2018). Indecisión de los padres ante la vacunación en Italia - Resultados de una encuesta nacional. 33, pág. 6. Italia: Elsevier. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X17318376?via%3Dihub>
- Hozbor, D. (2019). *LOS MOVIMIENTOS ANTIVACUNAS: UNA AMENAZA PARA LA POBLACION*. Obtenido de https://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2019/xxvi_3_285.pdf
- Humberto Alejandro Nati-Castillo, L. D.-C. (2018). Consentimiento informado en investigación: una perspectiva médica estudiantil de Latinoamérica. *Scielo*, 112. Obtenido de <http://www.riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/50/450>
- Jaramillo, F. & . (2019). Movimientos Antivacunas: vacunar o no a nuestros hijos. *Revista Oactiva*, 48. Obtenido de <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/406/552>
- Jimenez, R., & Sánchez, I. (2018). Dilemas en la atención a niños cuyas familias rechazan la vacunación. *Scielo Revista de Pediatría Atención Primaria*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000100015
- Jímenez, R., & Sánchez, I. (2018). Dilemas en la atención a niños cuyas familias rechazan la vacunación. *Pediatría Atención Primaria*, 20(77). Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000100015
- Juan, H. (2017). La investigación cualitativa. *Repositorio UDG Virtual*, 29. Obtenido de <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/handle/123456789/1167>
- Luca Valera, P. R. (2019). Rechazo de los padres a la vacunación obligatoria en Chile. Desafíos éticos y jurídicos. *SCIELO Revista Chilena de Pediatría*. Obtenido de

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600675

OPS. (2018). Obtenido de <https://www.paho.org/es>

Organizacion Mundial de La Salud. (2021). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>

Pascual del Rio, D. M., & Jose, C. (2017). *MUJERES EN SITUACIÓN DE NIDO VACÍO, NIDO DEMASIADO LLENO, MADRES CON HIJOS MENORES Y NO MADRES: UN ESTUDIO ACERCA DE LAS TEORÍAS IMPLÍCITAS SOBRE LA MATERNIDAD, EL BIENESTARPSICOLÓGICO, LA INICIATIVA DE CRECIMIENTO PERSONAL*. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/71053103.pdf>

Plan Nacional del Buen Vivir. (2017). Obtenido de <https://www.gobiernoelectronico.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/09/Plan-Nacional-para-el-Buen-Vivir-2017-2021.pdf>

Reglamento De La Ley Orgánica Del Sistema Nacional De Salud. (2008, 30 de octubre). *Capitulo I: De las Inmunizaciones*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Reglamento-a-la-Ley-Org%C3%A1nica-de-Salud.pdf>

Sangoluisa, A., & Carrión, M. (2018). Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *Infomed Universidad de Ciencias Medicas Camaguey, 23*. Obtenido de <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6502>

Sorangela Miranda Beltrán, J. A. (2020). Los paradigmas de la investigación: un acercamiento. *Revista Ibeoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 9*. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/ride/v11n21/2007-7467-ride-11-21-e064.pdf>

Valera, L., & Colaboradores. (2019). Rechazo de los padres a la vacunación obligatoria en Chile. Desafíos éticos y jurídicos. *Revista Chilena de Pediatría*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600675

Yunmi Chung, J. s. (2017). Influencias en la toma de decisiones sobre inmunización entre los padres estadounidenses de niños pequeños. *Pub Med National Library of Medicine*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28755045/>

Zúñiga, I. R. (2018). Grupos antivacunas: el regreso global de las enfermedades prevenibles. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica, 5*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181d.pdf>

CARTA DE APROBACIÓN



Ministerio de Salud Pública

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

Guayaquil, 25 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: "PERCEPCIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA ANTIVACUNAS SOBRE EL PROCESO DE INMUNIZACIÓN PEDIÁTRICO"

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: PERCEPCIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA ANTIVACUNAS SOBRE EL PROCESO DE INMUNIZACIÓN PEDIÁTRICO, cuyas investigadoras principales son las Srtas. Negrete Cortéz Denisse Alexandra y Gómez Solís Andreína Anabel.

Certifico también que se han establecido acuerdos con las investigadoras 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,

 Firmado electrónicamente por:
**JORGE XAVIER
ROMERO ARTEAGA**

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

Número de teléfono celular 0969819426

ANEXO I.- FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACION

FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS CARRERA ENFERMERÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

Nombre de la propuesta de trabajo de la titulación:	Percepción de Padres de Familia antivacunas sobre el proceso de Inmunización Pediátrico		
Nombre del estudiante (s):	Andreina Anabel Gomez Solís Denisse Alexandra Negrete Cortez		
Facultad:	Ciencias Médicas	Carrera:	Enfermería
Línea de Investigación:	Estrategias educativas integradoras e inclusivas	Sub-línea de Investigación:	Rescate y construcción de saberes para el cambio social
Fecha de presentación de la propuesta de trabajo de Titulación:	08/ 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
<input type="checkbox"/>	APROBADO CON OBSERVACIONES
<input type="checkbox"/>	NO APROBADO



Firmado electrónicamente 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 II. ACUERDO DEL PLAN DE TUTORIA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

ANEXO II.- ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

FACULTAD CIENCIAS MEDICAS CARRERA LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

Guayaquil, 14 de diciembre de 2021

Sr (a). LCDA: JANETTE DONOSO TRIVIÑO

Director (a) de Carrera

En su despacho. -

De nuestra consideración:

Nosotros, LUCINA FLORES BOLÍVAR OMAR, docente tutor del trabajo de titulación y el o los estudiantes (s). GOMEZ SOLIS ANDREINA ANABEL Y NEGRETE CORTEZ DENISSE ALEXANDRA la Carrera LICENCIATURA DE ENFERMERIA, comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario MARTES DE 13:00 A 15:00, durante el periodo ordinario TITULACIÓN/MAC-TITULACIÓN CICLO II 2021 - 2022.

De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Asistir a las tutorías individuales 2 horas a la semana, con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.
- Asistir a las tutorías grupales (3 horas a la semana), con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.
- Cumplir con las actividades del proceso de titulación conforme al calendario académico.

Tengo conocimiento que son requisitos para la presentación a la sustentación del trabajo de titulación, haber culminado el plan de estudios, y haber aprobado las fases de tutoría y revisión y las materias del módulo de actualización de conocimientos (en el caso que se encuentre fuera del plazo reglamentario para la titulación).

Agradeciendo la atención, quedamos de Ud.

Atentamente



Firma

Gomez Solis Andreina Anabel

C. I.: 0932064421



Firma

Negrete Cortez Denisse Alexandra

C. I.: 0951193127



Firmado electrónicamente por:
**BOLIVAR OMAR
LUCINA FLORES**

Firma

Lucina Flores Bolívar Omar

C. I.: 0922469481

Decanato de Formación Académica y Profesional

ANEXO IV. INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: Dr. Bolivar Omar Lucina Flores

Tipo de trabajo de titulación: Cualitativo **Título del trabajo:** Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico **Carrera:** Enfermería

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS
			INICIO	FIN	
1	30/11/21	Revisión de Instructivo de Trabajo de Titulación E Indicaciones generales	13:00	15:00	Socialización
2	7/12/21	Revisión de avance de planteamiento del problema	13:00	15:00	Socialización
3	14/12/21	Revisión de avance de justificación y objetivos, realizar correcciones	13:00	15:00	Socialización
4	21/12/21	Explicación de diseño metodológico y antecedentes de investigación	13:00	15:00	Socialización
5	28/12/21	Revisión de los avances capítulo II Explicación de bases legales y teóricas	13:00	15:00	Socialización
6	4/01/22	Revisión de avances y correcciones del capítulo 2	13:00	15:00	Socialización
7	11/01/22	Hablamos sobre diseño y métodos de la investigación	13:00	15:00	Socialización
8	18/01/22	Explicación de rigor científico y capítulo 3	13:00	15:00	Socialización
9	25/01/22	Revisión y correcciones de rigor científico,	13:00	15:00	Socialización
10	1/02/2022	Revisión de capítulo 3 y explicación de tipo de entrevistas	13:00	15:00	Socialización
11	8/02/2022	Explicación de capítulo 4 y revisión de avances	13:00	15:00	Socialización

12	15/02/2022	Revisión de avance y analizamos preguntas de las entrevistas	13:00	15:00	Socialización
13	22/02/2022	Revisión y socialización de avances, explicación de tablas y de matriz de categorización	13:00	15:00	Socialización
14	1/03/2022	Realización de correcciones y revisión del capítulo 4, explicación de recomendaciones y conclusiones	13:00	15:00	Socialización
15	8/03/2022	Revisión de recomendaciones y conclusiones con bibliografía y citas	13:00	15:00	Socialización
16	15/03/2022	Revisión de últimos detalles de tesis detalladamente leer cada capítulo	13:00	15:00	Socialización



Firmado electrónicamente por:
BOLIVAROMAR LUCINA FLORES

Firmado electrónicamente por:

MARIA ELENA



Docente -tutor

Dr. Bolivar Omar Lucina Flores

Pincay C.I.: 0922469481

Andreina Anabel Gomez Solis

C.I.: 0932064421

Gestor de Integración Curricular

Lcda. Maria Elena Olaya

C.I.: 0920134806

Denisse Alexandra Negrete Cortez

C.I.: 0951193127

ANEXO V. RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: Percepción de Padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico		
Autor(s): Andreina Anabel Gómez Solís; Denisse Alexandra Negrete Cortez		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	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	1
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	1
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión.	1	1
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.4
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	4.5
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	1	1
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	1
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.8
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica.	0.7	0.7
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1
Pertinencia de la investigación.	0.5	0.5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.5	0.5
CALIFICACIÓN TOTAL *10		10
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor 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 a las siguientes fases (revisión, sustentación).		



Firmado electrónicamente por:
BOLIVAR OMAR
LUCINA FLORES

Md.. Bolivar Omar Lucina Flores. Esp. Cir. Gral.No.
 C.I. 0922469481 FECHA: 15 de marzo de 2022

ANEXO VIII. INFORME DEL DOCENTE REVISOR

Guayaquil, 30 de Marzo de 2022

Sr. /Sra.

Lic. ALICIA DONOSO TRIVIÑO Mg.
DIRECTOR (A) DE LA CARRERA
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 de **Percepción De Padres De Familia Antivacunas Sobre El Proceso De Inmunización Pediátrico del** (los) estudiante (s) **Gomez Solis Andreina Anabel y Negrete Cortez Denisse Alexandra**. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerándolos parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

El título tiene un máximo 14 de 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 el estudiante está apto para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

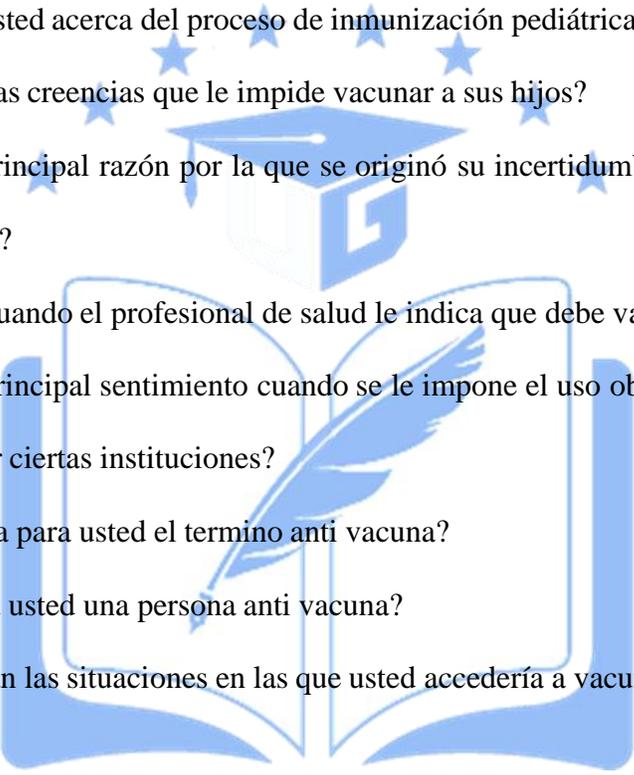


Firmado electrónicamente por:
AGNELIA FRANCISCA
PAZMIÑO PISCO

Lic. Agnelia Francisca Pazmiño Pisco

C.I.: 1308750130

ANEXO XVII. INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Qué opina usted acerca del proceso de inmunización pediátrica?
 2. ¿Cuáles son las creencias que le impide vacunar a sus hijos?
 3. ¿Cuál es la principal razón por la que se originó su incertidumbre al proceso de inmunización?
 4. ¿Qué siente cuando el profesional de salud le indica que debe vacunar a sus hijos?
 5. ¿Cuál es su principal sentimiento cuando se le impone el uso obligatorio de vacunas para poder acceder ciertas instituciones?
 6. ¿Qué significa para usted el termino anti vacuna?
 7. ¿Se considera usted una persona anti vacuna?
 8. ¿Cuáles serían las situaciones en las que usted accedería a vacunar a su hijo?
- 

CONSENTIMIENTO DE CAPTURAS IMÁGENES Y AUDIO

FECHA: 24 de febrero de 2022

Yo, Dayanna Martinez paciente del Centro de Salud N6 Virgen de Fátima, **SI (x) NO ()** autorizo que las/os Internas/os de Enfermería **GOMEZ SOLIS ANDREINA ANABEL Y NEGRETE CORTEZ DENISSE ALEXANDRA**, quienes me han invitado a participar en el presente ejercicio académico; realice las capturas de: AUDIO (X), VIDEO (), FOTOS (X) para evidenciar su trabajo realizado en la unidad de centro de salud. Siendo o no afirmativa mi autorización, dejo constancia que fui libremente consultado previo a realizar cualquier tipo de trabajo fotográfico, video o grabación de audio en donde se expongan información personal como mi domicilio o nombres de familiares, así como también que soy libre de retirarme y revocar mi decisión si me siento comprometido y obligado a responder a interrogantes contra mi voluntad.

Siendo válido este documento, doy fe de que participé en ejercicio académico para el cual fui informado con anterioridad.

Dayanna Martinez S.

Firma de Participante

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

Andreina Gomez Solis

I/E Andreina Gomez Solis

Denisse Negrete Cortez

I/E Denisse Negrete Cortez

VERACIDAD DE CONTENIDO TRANSCRITO

FECHA: 24 de febrero de 2022

Por medio del presente documento los participantes al ejercicio académico: **ENTREVISTA**, correspondiente al trabajo de titulación: **Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico**; de las internas de enfermería **ANDREINA ANABEL GOMEZ SOLIS Y DENISSE ALEXANDRA NEGRETE CORTEZ**; validan que la transcripción de las versiones manifestadas por cada uno de los participantes, son **COMPLETAMENTE IDENTICAS** a lo respondido durante la entrevista.

Daryanna Martínez S.

Firma de Participante

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

Andreina Gomez S.

Denisse Negrete Cortez

**I/E Andreina Gomez Solis
CONSENTIMIENTO INFORMADO 1.**

I/E Denisse Negrete Cortez

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido seleccionada(o) a participar en una investigación titulada: **Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico**. Dicha Investigación es realizada por las Investigadoras: I/E... *Andruina Gomez* y *Denisse Negrete*... El objetivo general de la investigación es: **Describir la Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de Inmunización Pediátrico**, Por lo tanto, usted como profesional de dicha institución se le invita a participar en esta investigación.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará llenar un instrumento sobre el tema anteriormente mencionado. El participar en este estudio le tomara aproximadamente 30 min.

Gracias por su Apoyo y reciprocidad

En lo siguiente, se explicaran los principios ético-legales en los cuales esta enmarcada esta investigación, como lo son:

Riesgos y Beneficios

No existen riesgos asociados con este estudio. Esta investigación será beneficiosa para identificar las creencias y conocer los sentimientos de los padres de familia, conocer su perspectiva sobre la antivacunación.

Confidencialidad

Al llenar el instrumento de la recolección de datos usted no estará en la obligación de plasmar sus datos personales al menos que este lo manifieste. Solamente tendrán acceso a los datos recolección mediante el instrumento los investigadores responsables del estudio I/E *Andruina Gomez*.....y I/E *Denisse Negrete*.....

Derechos de garantía de salida

Si luego de leer este documento desea participar, debe entender que su participación es totalmente voluntaria y en cualquier momento tiene el derecho a retirarse del estudio si así lo desea. Así mismo, usted como participante de este estudio está en su derecho de: negarse a responder alguna pregunta en particular que no considere de su agrado, de recibir una copia de este documento, de acceder a los resultados y de disfrutar de los beneficios de que generen de este trabajo de investigación. Si tiene alguna pregunta o

desea más información sobre esta investigación, puede solicitar más información a las responsables del estudio.

Su firma en este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Britell Carpio C.
Firma.

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento informado con la persona arriba firmante y le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

Andruina Long S.
Nombre de la Investigadora

Andruina Gomez
Firma

24 de febrero de 2022
Fecha

Denisse Negrete
Nombre de la Investigadora

Denisse Negrete
Firma

24 de febrero de 2022
Fecha

CONSENTIMIENTO INFORMADO 2.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido seleccionada(o) a participar en una investigación titulada: **Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico.** Dicha Investigación es realizada por las Investigadoras: I/E... *Andriana Gomez* y *Denisse Negrete*... El objetivo general de la investigación es: **Describir la Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de Inmunización Pediátrico, Por lo tanto, usted como profesional de dicha institución se le invita a participar en esta investigación.**

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará llenar un instrumento sobre el tema anteriormente mencionado. El participar en este estudio le tomara aproximadamente 30 min.

Gracias por su Apoyo y reciprocidad

En lo siguiente, se explicaran los principios ético-legales en los cuales esta enmarcada esta investigación, como lo son:

Riesgos y Beneficios

No existen riesgos asociados con este estudio. Esta investigación será beneficiosa para identificar las creencias y conocer los sentimientos de los padres de familia, conocer su perspectiva sobre la antivacunación.

Confidencialidad

Al llenar el instrumento de la recolección de datos usted no estará en la obligación de plasmar sus datos personales al menos que este lo manifieste. Solamente tendrán acceso a los datos recolección mediante el instrumento los investigadores responsables del estudio I/E *Andriana Gomez* y I/E *Denisse Negrete*.....

Derechos de garantía de salida

Si luego de leer este documento desea participar, debe entender que su participación es totalmente voluntaria y en cualquier momento tiene el derecho a retirarse del estudio si así lo desea. Así mismo, usted como participante de este estudio está en su derecho de: negarse a responder alguna pregunta en particular que no considere de su agrado, de recibir una copia de este documento, de acceder a los resultados y de disfrutar de los beneficios de que generen de este trabajo de investigación. Si tiene alguna pregunta o

desea más información sobre esta investigación, puede solicitar más información a las responsables del estudio.

Su firma en este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Daryanna Martínez S.

Firma.

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento informado con la persona arriba firmante y le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

Andriana Gomez

Nombre de la Investigadora

Andriana Gomez S.

Firma

24 de febrero de 2022

Fecha

Denisse Negrete

Nombre de la Investigadora

Denisse Negrete S.

Firma

24 de febrero de 2022

Fecha

CONSENTIMIENTO INFORMADO 3.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido seleccionada(o) a participar en una investigación titulada: **Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico**. Dicha Investigación es realizada por las Investigadoras: I/E... *Andruina Gomez* y *Denisse Negrete*... El objetivo general de la investigación es: **Describir la Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de Inmunización Pediátrico**, Por lo tanto, usted como profesional de dicha institución se le invita a participar en esta investigación.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará llenar un instrumento sobre el tema anteriormente mencionado. El participar en este estudio le tomara aproximadamente 30 min.

Gracias por su Apoyo y reciprocidad

En lo siguiente, se explicaran los principios ético-legales en los cuales esta enmarcada esta investigación, como lo son:

Riesgos y Beneficios

No existen riesgos asociados con este estudio. Esta investigación será beneficiosa para identificar las creencias y conocer los sentimientos de los padres de familia, conocer su perspectiva sobre la antivacunación.

Confidencialidad

Al llenar el instrumento de la recolección de datos usted no estará en la obligación de plasmar sus datos personales al menos que este lo manifieste. Solamente tendrán acceso a los datos recolección mediante el instrumento los investigadores responsables del estudio I/E *Andruina Gomez*..... y I/E *Denisse Negrete*...

Derechos de garantía de salida

Si luego de leer este documento desea participar, debe entender que su participación es totalmente voluntaria y en cualquier momento tiene el derecho a retirarse del estudio si así lo desea. Así mismo, usted como participante de este estudio está en su derecho de: negarse a responder alguna pregunta en particular que no considere de su agrado, de recibir una copia de este documento, de acceder a los resultados y de disfrutar de los beneficios de que generen de este trabajo de investigación. Si tiene alguna pregunta o

desea más información sobre esta investigación, puede solicitar más información a las responsables del estudio.

Su firma en este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Alvaro Yeppez Lopez

Firma.

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento informado con la persona arriba firmante y le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

Andriana Gomez

Nombre de la Investigadora

Andriana Gomez S.

Firma

24 de febrero de 2022

Fecha

Denisse Negrete

Nombre de la Investigadora

Denisse Negrete

Firma

24 de febrero de 2022

Fecha

CONSENTIMIENTO INFORMADO 4.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido seleccionada(o) a participar en una investigación titulada: **Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de inmunización pediátrico**. Dicha Investigación es realizada por las Investigadoras: I/E... *Andruima Gomez* y *Denisse Negrete*... El objetivo general de la investigación es: **Describir la Percepción de padres de familia antivacunas sobre el proceso de Inmunización Pediátrico**, Por lo tanto, usted como profesional de dicha institución se le invita a participar en esta investigación.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará llenar un instrumento sobre el tema anteriormente mencionado. El participar en este estudio le tomara aproximadamente 30 min.

Gracias por su Apoyo y reciprocidad

En lo siguiente, se explicaran los principios ético-legales en los cuales esta enmarcada esta investigación, como lo son:

Riesgos y Beneficios

No existen riesgos asociados con este estudio. Esta investigación será beneficiosa para identificar las creencias y conocer los sentimientos de los padres de familia, conocer su perspectiva sobre la antivacunación.

Confidencialidad

Al llenar el instrumento de la recolección de datos usted no estará en la obligación de plasmar sus datos personales al menos que este lo manifieste. Solamente tendrán acceso a los datos recolección mediante el instrumento los investigadores responsables del estudio I/E *Andruima Gomez* y I/E *Denisse Negrete*...

22

Derechos de garantía de salida

Si luego de leer este documento desea participar, debe entender que su participación es totalmente voluntaria y en cualquier momento tiene el derecho a retirarse del estudio si así lo desea. Así mismo, usted como participante de este estudio está en su derecho de negarse a responder alguna pregunta en particular que no considere de su agrado, de recibir una copia de este documento, de acceder a los resultados y de disfrutar de los beneficios de que generen de este trabajo de investigación. Si tiene alguna pregunta o

Gráfico 2. Evidencia Fotográfica



Evidencia de firma de consentimiento informado para realizar entrevista a padres de familia referente a la situación de estudio