



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**Carrera de Licenciatura en Enfermería**

**Cátedra Metodología de la Investigación en Enfermería**

**TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION**

Características sociales del cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleta que concurren al CAPS N ° 16 de la Ciudad de Corrientes, Julio-Septiembre del 2020.

Autor/es: Canteros, Leonor Itati.  
Ledesma Giménez, Cecilia Itati.

**Corrientes Octubre 2020**

**Título del Trabajo**

“Características sociales del cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleta que concurrieron al CAPS N ° 16 de la Ciudad de Corrientes, Julio-Septiembre del 2020.

**Autores**

Canteros, Leonor Itati.

Ledesma Giménez, Cecilia Itati.

**Lugar y fecha:** Corrientes, noviembre 2020

**Firma de Docentes**

**Prof Mónica Auchter**

-----Los abajo firmantes: -----

Canteros, Leonor Itati

Ledesma Giménez, Cecilia Itati

Autorizamos a que la investigación titulada:

“Características sociales del cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleta que concurren al CAPS N ° 16 de la Ciudad de Corrientes, en el periodo de tiempo del 1 de Julio al 30 de septiembre del 2020”

Se disponga por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, para ser consultado en la Biblioteca de la misma, sin que ello genere reclamo alguno de mi/nuestra parte.-----

----- A tal efecto suscribimos lo manifestado ut supra.-----

Firma y aclaración:

## ÍNDICE

1. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	8
2.1 TEMA.....	8
2.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA Y EL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. 8	
2.3 OBJETO DE ESTUDIO. ....	9
2.4 ENUNCIADO DEL PROBLEMA .....	9
3. JUSTIFICACIÓN.....	10
4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
4.1 OBJETIVO GENERAL: .....	11
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS: .....	11
5. MARCO REFERENCIAL .....	12
6. DISEÑO METODOLOGICO .....	15
6.1 TIPO DE ESTUDIO.....	15
6.2 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO .....	16
6.3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	17
6.4 ANALISIS DE DATOS .....	17
6.5 CONTEXTO, POBLACIÓN Y MUESTRA.....	18
6.6 AUTORIZACIONES PARA ACCEDER A LA POBLACIÓN Y AVALES ÉTICOS .....	20
7. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN .....	21
8. DISCUSIÓN.....	23
9. CONCLUSIONES.....	24
10. RESUMEN DE LA INVESTIGACION .....	25
11. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	26
12. ANEXOS.....	27

## **Asesores de la Investigación**

### **Asesor de Contenido**

**Licenciada:** Meza Romina Paola

**Cargo:** Encargada del Servicio de Enfermería

**Institución en que trabaja:** C.A.P.S N°16

### **Asesores Metodológicos**

**Licenciado:** Medina, Oscar

**Cátedra a la que pertenecen:** Metodología de la Investigación en Enfermería

**Cargo:** Jefes de Trabajos Prácticos de Metodología de la Investigación en Enfermería

**Institución en que trabajan:** Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste

**Licenciada:** Auchter, Mónica

**Cátedra a la que pertenecen:** Metodología de la Investigación en Enfermería

**Cargo:** Profesor Titular de Metodología de la Investigación en Enfermería

**Institución en que trabajan:** Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste

**Licenciada:** Sánchez, Lucia Inés

**Cátedra a la que pertenecen:** Metodología de la Investigación en Enfermería

**Cargo:** Jefes de Trabajos Prácticos de Metodología de la Investigación en Enfermería

**Institución en que trabajan:** Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste

**Licenciada:** Gómez, Carolina Noelia

**Cátedra a la que pertenecen:** Metodología de la Investigación en Enfermería

**Cargo:** Jefes de Trabajos Prácticos de Metodología de la Investigación en Enfermería

**Institución en que trabajan:** Facultad de Medicina- Universidad Nacional del Nordeste

**Licenciado:** Rodríguez, Leonardo Jesús

**Cátedra a la que pertenecen:** Metodología de la Investigación en Enfermería

**Cargo:** Jefes de Trabajos Prácticos de Metodología de la Investigación en Enfermería

**Institución en que trabajan:** Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste

## **Autores**

✓ Canteros, Leonor Itati.

- ✓ Enfermera Profesional.
- ✓ Función: Jefa del Servicio de Enfermería.
- ✓ Correo Electrónico: [leonoritaticanteros@gmail.com](mailto:leonoritaticanteros@gmail.com)
  
- ✓ Ledesma Giménez, Cecilia Itati.
- ✓ Enfermera Profesional.
- ✓ Función: R3 Residente en Enfermería en Salud Mental
- ✓ Correo electrónico: [cecyfacultad@gmail.com](mailto:cecyfacultad@gmail.com)

# 1. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

“Características sociales del cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleta que concurren al CAPS N ° 16 de la Ciudad de Corrientes, Julio-Septiembre del 2020”

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 2.1 TEMA. Salud pública y Medicina preventiva.

Subtema. Promoción y Protección de la salud.

### 2.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA Y EL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La promoción de la salud es el proceso mediante el cual los individuos y las comunidades están en condiciones de ejercer un mayor control sobre los determinantes de la salud y, de ese modo, mejorar su propio estado. Se ha constituido en un marco de referencia ideológico y conceptual para todos aquellos que aceptan que el fomento de una mejor salud colectiva se apoya en cambios sobre las condiciones y sobre los estilos de vida, conjugando la autonomía personal y la responsabilidad social.

Una forma de promocionar la salud es a través de la utilización de las vacunas, esto ha favorecido grandemente a mantener estados de salud, motivo por el cual, en la actualidad se destaca que el futuro de la medicina se está dirigiendo hacia la prevención; puesto que la inmunización es la mejor forma de prevenir enfermedades<sup>1</sup>.

Sin embargo, a nivel mundial el calendario de vacunación incompleto representa una cuestión trascendental relacionada con múltiples factores: pobreza, inicio tardío de vacunación, información deficiente del estado de vacunación y desconocimiento por parte del personal de salud de las contraindicaciones y edades adecuadas para la aplicación de las vacunas<sup>2</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2018 la tasa mundial de cobertura de vacunación se ha mantenido en el 85% y; la cobertura de inmunización óptima esperada es del 95% para la protección inmunológica de los niños<sup>3</sup>. Esto demuestra que hay niños propensos a padecer enfermedades totalmente prevenibles por falta del cumplimiento en el esquema del calendario de vacunación.

Es importante que los niños reciban las vacunas en los tiempos previstos, pues se observó que se presentaban niños de 6 a 12 meses con el calendario incompleto además si se postergan permanecen en situación de riesgo con la probabilidad de adquirir una enfermedad inmuno prevenible.



### 2.3 OBJETO DE ESTUDIO. Inmunización

2.4 ENUNCIADO DEL PROBLEMA. ¿Cuáles son las características sociales del cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompletas que concurrieron al CAPS N ° 16 de la Ciudad de Corrientes, en el periodo de tiempo del 1 de Julio al 30 de Septiembre del 2020?

### 3. JUSTIFICACIÓN

A nivel mundial el calendario de inmunización incompleto representa una cuestión trascendental relacionada con múltiples factores: pobreza, inicio tardío de vacunación, información deficiente del estado de vacunación y desconocimiento por parte del personal de salud de las contraindicaciones y edades adecuadas para la aplicación de las vacunas<sup>2</sup>.

Realizar esta investigación es importante ya que se desconoce la existencia de investigaciones recientes en la región del Nordeste sobre las características sociales de los cuidadores de niños de 6 a 12 meses de edad que presentaron un esquema de inmunización incompleto en un Centro de Atención Primaria de la Salud de la Ciudad de Corrientes.

Los resultados del estudio están orientados a proporcionar información actualizada y científica acerca de las características sociales de cuidadores a cargo de niños con el calendario de inmunización incompleto; aportando información de índole social que podrá ser utilizada por las instituciones y los profesionales que lo requieran, ya que queda en evidencia que hay niños propensos a padecer enfermedades totalmente prevenibles por falta del cumplimiento en el esquema del calendario de vacunación.

Es importante que los niños reciban las vacunas en los tiempos previstos, pues se observó que se presentaban niños de 6 a 12 meses con el calendario incompleto además si se postergan permanecen en situación de riesgo con la probabilidad de adquirir una enfermedad inmunoprevenible.

A partir de esto, se podrían desarrollar acciones que conlleven a mejorar el cumplimiento, contribuyendo a incrementar la cobertura de salud y disminuir los riesgos de enfermedades, tanto en los niños como en la comunidad.

## 4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 4.1 OBJETIVO GENERAL:

Describir las características sociales que presentan los cuidadores de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleto que concurrieron al C.A.P.S N° 16 de la Ciudad de Corrientes, en el periodo de tiempo del 1 de Julio al 30 de septiembre del 2020.

### 4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar la edad del cuidador de los niños con esquema de inmunización incompleto.
- Identificar el sexo del cuidador de los niños con esquema de inmunización incompleto.
- Identificar el nivel educativo del cuidador de los niños con esquema de inmunización incompleto.
- Identificar el ingreso económico del cuidador de los niños con esquema de inmunización incompleto,
- Identificar el vínculo del cuidador con el niño con esquema de inmunización incompleto.

## 5. MARCO REFERENCIAL

La **Salud Pública** es la actividad encaminada a mejorar la salud de la población. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), «salud no es sólo la ausencia de enfermedad, sino también es el estado de bienestar somático, psicológico y social del individuo y de la colectividad.<sup>1</sup>

Una de sus áreas profesionales es la medicina preventiva, definida como la especialidad médica encargada de aplicar, fomentar e investigar actividades y políticas de promoción y protección de la salud; además de la vigilancia de la salud de la población, de la identificación de sus necesidades sanitarias y de la planificación, gestión y evaluación de los servicios sanitarios. Su objetivo es reducir la probabilidad de la aparición de la enfermedad, o impedir o controlar su progresión. Está constituida entre otras áreas profesionales por la epidemiología y la promoción de la salud.<sup>2</sup>

La promoción de la salud consiste en suministrar a la población los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Esto permite accionar sobre la construcción de políticas públicas saludables, crear ambientes que favorezcan la salud, desarrollar habilidades personales, reforzar la acción comunitaria, reorientar los servicios de salud. Se nutre de muchas disciplinas e interviene con una herramienta fundamental, la inmunización para la prevención de enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación. Es indiscutible que no hay intervención sanitaria preventiva más costo efectivo que la inmunización, que evita entre 2 y 3 millones de muertes anuales por difteria, tétanos, tos ferina y sarampión. Sin embargo, si se mejorara la cobertura vacuna mundial se podrían evitar otros 1,5 millones.<sup>3</sup>

A pesar de conocer los beneficios de las vacunas se observa una notable disminución en el uso de las mismas, 24 millones de niños, casi el 20% de los que nacen cada año, quedan sin recibir todas las inmunizaciones sistemáticas previstas durante el primer año de vida. Llegar a esos niños vulnerables, que suelen vivir en zonas rurales remotas y mal atendidas, entornos urbanos pobres, estados frágiles y regiones afectadas por los conflictos, es indispensable para alcanzar los ODM de manera equitativa.

Para responder a esta situación, se ha puesto en marcha un gran esfuerzo mundial encaminado a garantizar la inmunización de esos niños a los que es difícil llegar<sup>4</sup>.

El cumplimiento del esquema de inmunización representa una situación trascendental, sin embargo la revisión teórica mostro un gran porcentaje de niños con el esquema de

inmunización incompleto, y los factores que se asociaron a este fenómeno fueron los siguientes.

En el Centro de Salud de Mala Perú, en el año 2017 un estudio mostro que uno de los principales factores que intervinieron en el incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año fue el sexo, representando en un 70% al femenino y un 30% al masculino, la edad también fue una variable relevante que expreso que el 63% de los cuidadores pertenecía al rango de edad de entre los 15 y 25 años, mientras que el 37% restante se ubicó entre los 26 y los 38 años de edad. El ingreso económico demostró ser un factor influyente en el 56% de los casos en cuidadores con un ingreso económico bajo, repartiéndose el resto en un 23% al nivel medio y un 21% al nivel alto. En cuanto al grado de instrucción el 42% expreso no tener el nivel secundario completo, el 32% poseía secundario completo, mientras que el 16% expreso tener un nivel educativo terciario y el 10% restante contaba con educación universitaria<sup>5</sup>.

En la Universidad Cesar Vallejo del Repositorio Digital Institucional en el año 2019 una investigación acerca de los factores sociales que determinaban el incumplimiento del esquema de vacunas mostro como resultado que el factor que guardaba más relación con el incumplimiento fue el económico representando en un 71.4% al nivel económico bajo, seguido por el vínculo del cuidador, el 66% eran hermanos mayores, el 34% restante eran padres, tíos o abuelos, y la edad del cuidador se ubicó en un 48% en el rango de menores de 25 años de edad, y el factor cognitivo represento en su mayoría (53%) a aquellos cuidadores con nivel secundario completo<sup>6</sup>.

El trabajo de investigación elaborado en el año 2017 sobre el análisis de las características sociales relacionadas al incumplimiento del calendario de inmunización en niños menores de dos años del Centro de Salud de la Pampa obtuvo que el 62% de los cuidadores eran menores de 25 años de edad, el 39% de ellos con nivel educativo secundario cursando/incompleto, en un 45% de ingreso económico medio y de sexo femenino el 83%<sup>7</sup>.

Estos antecedentes investigativos presentaron la necesidad de indagar mediante una investigación descriptiva sobre las características sociales de aquella persona a cargo de niños de 6 a 12 meses de edad, tanto padres, madres, familiares, personal contratado o voluntario de aquellos niños que presenten incumplimientos en el esquema de inmunización; siendo que la edad (Definida según la OMS como tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento expresada en años.)<sup>10</sup>, el sexo (Anatomía del sistema reproductivo y a las características sexuales secundarias)<sup>10</sup>, el nivel educativo (etapas que cubren la educación de una persona a lo largo de su

vida, desde la infancia hasta la edad adulta) <sup>10</sup>, ingreso económico (ingresos netos percibidos por todos los miembros de la familia, aporten o no estos ingresos o parte de los mismos para sufragar los gastos) <sup>10</sup>, vínculo (unión o relación no material entre dos personas)<sup>10</sup> del cuidador con el niño menor de 12 meses fueron variables que llevaron al incumplimiento del calendario de inmunización.

## 6. DISEÑO METODOLÓGICO

### 6.1 TIPO DE ESTUDIO

- **A. Según la estrategia general. CUANTITATIVO:** Este estudio es cuantitativo porque se medirá el fenómeno social de los cuidadores con niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleto que concurren al CAPS N°16 de la Ciudad de Corrientes.

Es un estudio secuencial ya que en primera instancia se seleccionó el tema “Salud Pública y Medicina Preventiva” y el recorte “Promoción y Protección de la Salud”, hallando como situación problemática incumplimientos en el calendario de inmunización de niños de entre 6 a 12 meses de edad. Se decidió como objeto de estudio la inmunización lo que llevo a la pregunta de investigación acerca de las características sociales de los cuidadores de dichos niños, ya que tras la revisión teórica se mostró la necesidad de indagar sobre dichas características, más precisamente sobre la edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico y vínculo con el cuidador. Además, es un estudio deductivo ya que va de un tema complejo como ser la salud pública y la medicina preventiva, a algo más particular, la inmunización, generalizando los resultados al grupo poblacional del barrio Paloma de la Paz de la Ciudad de Corrientes, recolectando datos precisos que podrán ser replicados en otros estudios similares.

- **B. Según los objetivos. DESCRIPTIVO.** Es este un estudio descriptivo ya que está dirigido a determinar cómo es o como está la situación de las variables edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico y vínculo del cuidador con el niño que se estudiarán en esta población. Se describirá la frecuencia con la que ocurre este fenómeno y en quienes, en donde y cuando se presenta determinado fenómeno. Este estudio está dirigido a detallar las características sociales del cuidador con niños con esquema de inmunización incompleto.
- **C. Según el número de mediciones de la variable. TRANVERSAL:** Las variables edad del cuidador, sexo, nivel educativo, ingreso económico y vínculo con el cuidador se medirán por una única vez en un lapso del tiempo estipulado entre el 1 de Julio al 30 de septiembre del 2020.
- **D. Según la intervención del investigador. OBSERVACIONAL:** Según la intervención se determinó que este estudio es observacional ya que las variables edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico y vínculo del cuidador

con el niño con esquema de inmunización incompleto se produjeron espontáneamente.

## 6.2 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO

- **Edad del cuidador**

Definición Operacional. Edad en años cumplidos que expresa el cuidador.

Tipo de variable. Cuantitativa. Continua.

Escala de medición. Razón/Proporción.

Valor: Edad en años cumplidos

Indicador: Edad que exprese el cuidador al momento de la encuesta.

- **Sexo**

Definición operacional. Sexo registrado en la encuesta.

Tipo de variable. Cualitativa

Escala de medición. Nominal.

Valores.

- Femenino.
- Masculino.

Indicador: sexo que indique el cuidador.

- **Nivel educativo.**

Definición operacional. Nivel de educación alcanzado por el cuidador.

Tipo de variable. Cualitativa

Escala de medición. Ordinal.

Valores

- Primario completo.
- Secundario completo.
- Terciario completo.
- Universitario completo.

Indicador: nivel de educación que haya alcanzado el cuidador.

- **Ingreso económico.**

Definición operacional. Ingresos netos percibidos por el cuidador.

Tipo de variable. Cualitativa.

Escala de medición. Ordinal.

Valores.

- Bajo. (inferior a \$16.000)
- Medio. (inferior a \$60.000)
- Alto. (superior a \$60.000)



Indicador: nivel de ingresos netos percibidos por el cuidador expresados al momento de la encuesta.

- **Vinculo del cuidador.**

Definición operacional. Tipo de unión o relación que unen al cuidador con el niño.

Tipo de variable. Cualitativa.

Escala de medición. Nominal.

Valores.

- Madre
- Padre
- Abuela/o
- Tía/tío
- Otro

Indicador: tipo de unión o relación que unen al cuidador con el niño registrado en la encuesta.

### 6.3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se diseñó una encuesta confeccionada específicamente para la investigación. Ésta fue en formato papel, contó con 5 ítems con su espacio correspondiente para señalar la respuesta.

En primera instancia se recabó los datos sociales de los cuidadores, edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico y vinculo del cuidador con el niño.

Cada resultado fue volcado en una matriz de datos, codificando los mismos y asignándoles un valor numérico para luego poder analizarlos.

La encuesta fue realizada por las autoras de la investigación, dirigida a los cuidadores de niños de entre 6 a 12 meses de edad que presentaron faltantes en el calendario de inmunización que asistieron al C.A.P.S N°16.

### 6.4 ANALISIS DE DATOS

Los datos fueron recolectados a través de encuestas dirigidas a cuidadores de niños de entre 6 y 12 meses de edad que concurren al C.A.P.S N°16 de Barrio Paloma de la Paz de la Ciudad de Corrientes. La información recolectada fue cargada en una planilla del programa Excel identificando el nombre de las variables y asignando a cada una con su valor final.

En función a las variables, se trabajó aquellas de tipo numéricas por un lado, calculando su promedio, desvío estándar, mediana y percentil comprobando su distribución Gausiana. Por otro lado, se analizaran las variables de tipo categórica, calculando su frecuencia relativa y absoluta, calculando además el intervalo de confianza.

## 6.5 CONTEXTO, POBLACIÓN Y MUESTRA

### CONTEXTO

En el barrio “Paloma de la Paz” de la Ciudad de Corrientes sobre la calle Güemes ente Boston y Valdez Peña, bajo la dirección del Dr. Claudio Berzotti se encuentra ubicado el Centro de Atención Primaria de la Salud N°16, en el cual se jerarquiza el proceso de atención primaria de la Salud. Este brinda atención a la comunidad independientemente del lugar donde viva, en igualdad de condiciones los mejores y más calificados servicios de salud, educación, seguridad, el acceso al deporte, la cultura y al esparcimiento. Con la finalidad de permitir optimizar el acceso al servicio de salud disminuyendo las barreras de esta a más de 2.500 familias de la ciudad de Corrientes.

La institución posee una superficie cubierta de 372 metros cuadrados y cuenta con hall, sala de espera, salón de usos múltiples; baño de mujeres, baño de hombres, sanitario para personas con capacidades diferentes, vestuario y baño de personal, depósito de limpieza, admisión-administración-archivo, dirección, consultorio de enfermería, tres consultorios médicos, depósitos de residuos patológico y comunes, consultorio de kinesiología, consultorio de salud mental y asistente social, consultorio odontológico, sala de máquinas y torre tanque-cisterna.

Asimismo, cuenta con equipamiento respectivo odontológico, kinésico y ginecológico; además de otros elementos indispensables como ser camillas, balanza adulta y pediátrica, estufa de esterilización, cajas de esterilización, heladeras, nebulizadores, cajas de curación tensiómetros y estetoscopio, bolsa de Ombú, mascarilla de pediatría y para adulto, mesas de curación y detector fetal de latidos, entre otros.

Además, posee instalaciones de portones, rejas y box de aluminio para asistencia a la comunidad, para mayor seguridad del CAPS. Por otro lado, cuenta con recursos humanos calificados para cubrir los diferentes servicios, entre los que se encuentran Ginecología, kinesiología, Odontología, Clínica Pediátrica, Salud Mental, Asistencia Social, Nutricionista, Farmacia, Agente Sanitario para realizar acciones en

terreno, llevando a los hogares actividades de promoción de la salud y de prevención de las enfermedades.<sup>12</sup>

## POBLACION

### Población Blanco

- Cuidadores de los niños de entre 6 a 12 meses de edad que presentaron esquema incompleto de inmunización y asistieron al CAPS N°16 del Barrio Paloma de la paz de la Ciudad de Corrientes.

### Población Accesible

- Cuidadores de los niños de entre 6 a 12 meses de edad que presentaron esquema incompleto de inmunización y asistieron al CAPS N°16 del Barrio Paloma de la paz de la Ciudad de Corrientes en el periodo de tiempo del 1 de Julio al 30 de septiembre del 2020.

### Población Elegible

- Cuidadores de los niños de entre 6 a 12 meses de edad que presentaron esquema incompleto de inmunización y asistieron al CAPS N°16 del Barrio Paloma de la paz de la Ciudad de Corrientes en el periodo de tiempo del periodo de tiempo del 1 de Julio al 30 de septiembre del 2020 que se encuentren en los registros de dicha institución y cumplieron los siguientes criterios:
- **Criterios de inclusión:** Cuidadores de los niños de entre 6 a 12 meses de edad que presentaron esquema de inmunización incompleto y asistieron al CAPS N°16 en el periodo de tiempo establecido.
- **Criterios de exclusión:** Personas que hayan concurrido para cubrir otras necesidades, aquellos que se rehusaron a participar de la investigación, personal del establecimiento.
- **Criterios de eliminación:** Cuidadores de los niños de entre 6 a 12 meses de edad que presentaron faltantes de datos en las encuestas.

## MUESTRA

El tipo de muestreo que se manejará en el estudio será el **probabilístico aleatorio simple**. Todos y cada uno de los elementos de la población tendrán la misma probabilidad de ser seleccionados, se extraerá una parte de la población que cumpla con los criterios de inclusión para ser analizado.

Se trabajó con un total de 76 encuestas dirigidas a cuidadores de niños de entre los 6 a 12 meses de edad para la recolección de datos. El cálculo de la muestra se realizó mediante un programa software, Epidat, en el cual se cargó los datos obtenidos utilizando una fórmula para computar el tamaño de la muestra en porcentajes, obteniendo una proporción esperada de 25% y un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 3,5%.

**Unidad de análisis:** cuidadores de niños de 6 a 12 meses de edad que presentaron esquema de inmunización incompleto.

### 6.6 AUTORIZACIONES PARA ACCEDER A LA POBLACIÓN Y AVALES ÉTICOS

Para la realización de la presente Investigación se solicitó las autorizaciones pertinentes por escrito, en primer lugar, al Director del Establecimiento Dr. Berzotti Claudio, junto al consentimiento informado para acceder a la población del Centro de Atención Primaria de la Salud N°16 de la Ciudad de Corrientes, hallando una respuesta favorable. Luego se solicitó autorización al Comité de Bioética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Se dispone además del Aval de la Cátedra de Metodología de la Investigación. Dichas autorizaciones de encuentran disponibles en la sección "Anexos".

## 7. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

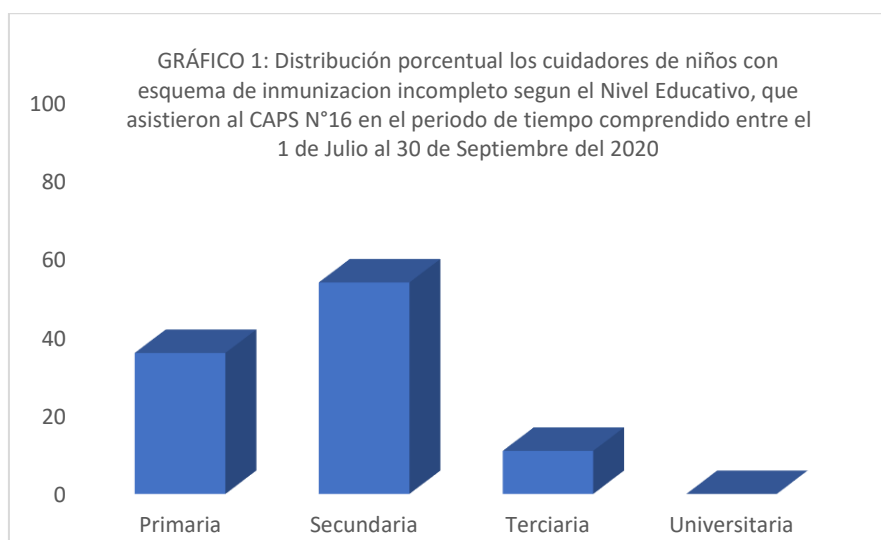
La recolección de los datos se llevó a cabo en el Centro de Atención Primaria de la Salud ubicado en el Barrio Paloma de la Paz de la Ciudad de Corrientes durante el mes de septiembre del corriente año.

Se tuvo acceso a 150 casos con esquema de inmunización incompleto, la muestra estuvo conformada por un total de 76 casos que reunieron los criterios de selección planteados; Las variables analizadas fueron edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico y vínculo con el cuidador.

En relación a la variable edad, se observó que la edad promedio fue de 28 años ( $\pm 9$  años) y un intervalo de confianza al 95% entre 26 y 30 años.

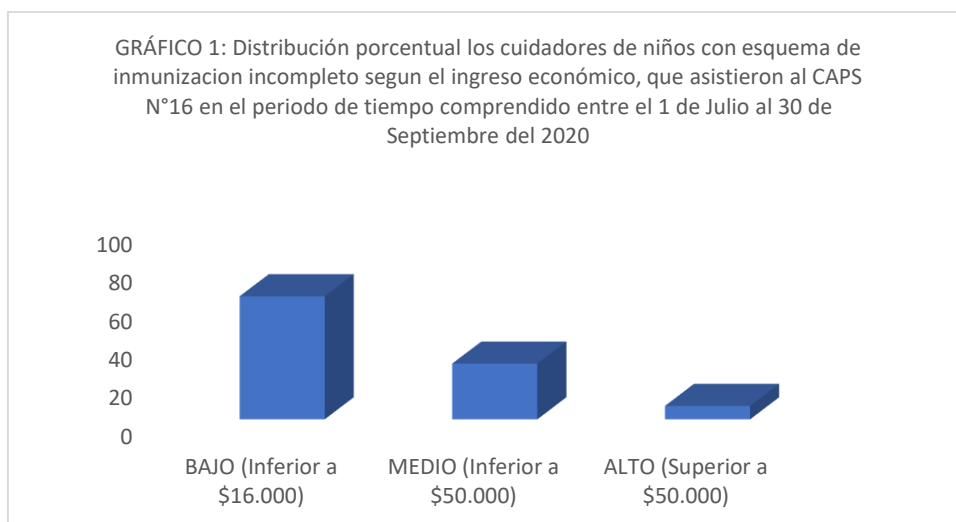
En cuanto al sexo, en la muestra el 79% (60) de los cuidadores fueron de sexo femenino con un IC al 95% de 59,8 y 60,1; contra el 21% (16) que perteneció al sexo masculino, con un IC al 95% del 15,9 y 16.

Respecto al nivel educativo, se observó que, del total del grupo estudiado, el grupo que mostró mayor faltante en el esquema correspondió a cuidadores que habían culminado los estudios correspondientes a la educación básica obligatoria, que incluyen los niveles primario (IC al 95% entre 35,9 y 38) y secundario (IC al 95% entre 50,8 y 56), mientras que el 11% ha logrado niveles de educación superior (terciario universitario) con IC al 95% entre 48,8 y 49,1. (Ver gráfico N°1)



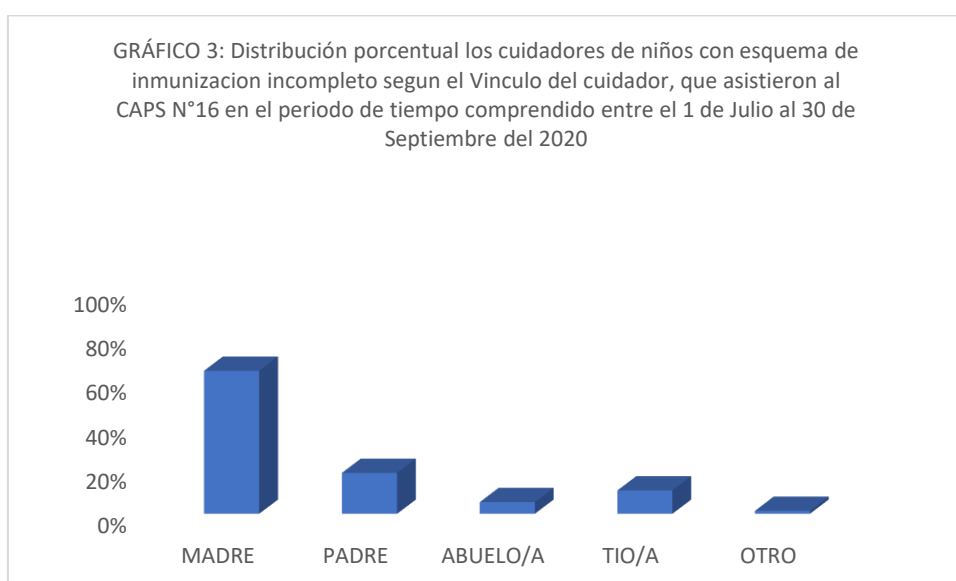
Fuente: encuestas de elaboración propia.

En relación al ingreso económico del cuidador de los niños con esquema de inmunización incompleto se identificó que en mayor porcentaje (64%) los cuidadores contaban con un ingreso económico bajo, inferior a \$16.000 con IC al 95% entre 63,7 y 65. (Ver gráfico N°2)



Fuente: encuestas de elaboración propia.

En cuanto al vínculo, se pudo observar un solo caso donde fue la niñera quien consultaba al centro de salud para la inmunización del niño. Destacándose que en el 64% de los casos, era la madre quien concurría al CAPS para consultar el esquema de inmunización; con un IC al 95% entre 64 y 65,3. El 18% correspondió al vínculo paternal (IC al 95% entre 16, 7 y 19) y el 11% restante estuvo repartido entre abuelos y tíos. (Ver gráfico N°3)



Fuente: encuestas de elaboración propia.

## 8. DISCUSIÓN

Se trabajó con un total de 76 casos con esquema de inmunización incompleto, para recabar la información en el Centro de Atención Primaria de la Salud del barrio Paloma de la Paz de la Ciudad de Corrientes.

Se realizó el análisis de algunos artículos relacionados para conocer, sustentar y discutir los resultados de esta investigación. Es así que los autores Chino C. V. / La Torre Llasaca, E. B (2017)<sup>5</sup>; Morice A, Ávila-Agüero ML. (2019)<sup>6</sup>; Gonzáles S. y Dina C. (2017)<sup>7</sup> hacen referencia a que las características sociales predominantes para el incumplimiento en el esquema de inmunización son edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico y el vínculo del niño con el cuidador.

En cuanto al factor edad, la investigación de dichos autores, muestra que el promedio se ubicó en los 25 años. Este resultado halla desproporción con la presente investigación, ya que en ésta el promedio fue de 28 años.

El sexo obtuvo un porcentaje superior al 70% en los cuidadores de sexo femenino en todas las investigaciones consultadas. Este resultado fue similar al obtenido en este estudio; ya que el promedio de cuidadores fue mayor para el sexo femenino.

En cuanto al nivel educativo se encontró poca coincidencia, ya que, el resto de las investigaciones expresaron que la tendencia al incumplimiento estuvo inclinada en un 42% hacia aquellos cuidadores con estudios Primarios como máximo nivel educativo; este factor se vio inclinado en esta investigación hacia aquellos cuidadores con estudios secundarios completo, representando al 54%. Se considera que esto se debe a que en la población donde se realizó la investigación existen programas brindados por el Gobierno que facilitan el acceso a la educación.

El ingreso económico bajo (inferior a \$16.000), en los estudios similares, estuvo representado por porcentajes superiores al 56% de la población, hallando concordancia con esta investigación que halló resultados similares.

En cuanto al vínculo con el cuidador se encontró poca coincidencia con los autores consultados, donde el porcentaje fue del 66% para el vínculo de hermano mayor. En este trabajo el 64% del análisis correspondió al vínculo materno.

## 9. CONCLUSIONES

En este estudio se pudo evidenciar que el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños a cargo de los cuidadores de edad joven, fue una característica frecuente evidenciada en el mismo.

El vínculo predominante de los cuidadores correspondía a las madres. Dentro del nivel educativo alcanzado, se detalla en orden decreciente, que los cuidadores en gran mayoría, presentaron los estudios correspondientes a la educación básica; mientras que, aquellos que lograron continuar y completar el nivel superior representaron al 11% de la muestra.

Se encontró que el incumplimiento en el esquema de inmunización de los niños menores de 1 año fue mayor en aquellos que presentaban un ingreso económico bajo.

En base a los objetivos planteados, se observó que, la característica social que se presentó con mayor frecuencia en el incumplimiento del esquema de inmunización durante el primer año del niño, fue la económica.



## 10. RESUMEN DE LA INVESTIGACION

**Introducción:** el incumplimiento del esquema de inmunización representa un problema serio para la salud pública ya que es un riesgo significativo en prevención de brotes de infecciones.

**Objetivos:** describir las características sociales de los cuidadores de los niños de 6 a 12 meses de edad que presentaron un esquema de inmunización incompleto el CAPS N°16 de la Ciudad de Corrientes, en el año 2020.

**Material y métodos:** el siguiente estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional. La muestra estuvo conformada por 76 niños que contaban con los criterios de inclusión. Las variables utilizadas fueron edad del cuidador, sexo, nivel educativo, ingreso económico y vinculo del cuidador con el niño. El análisis estadístico se realizó mediante los programas Excel y Epidat para el calcular de tamaño de la muestra con un 95% de confiabilidad.

**Resultados:** según la edad del cuidador se obtuvo un promedio de 28 años. En el 60% de la muestra predominó el sexo femenino. El 54% de los cuidadores tenían secundario completo, el 64% contaba con un ingreso económico bajo y el vínculo de mayor porcentaje fue el materno.

**Discusión:** los hallazgos obtenidos mostraron que la edad de los cuidadores, así como el sexo y el ingreso económico bajo fueron las características principales en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños, conforme a la referencia bibliográfica consultada.

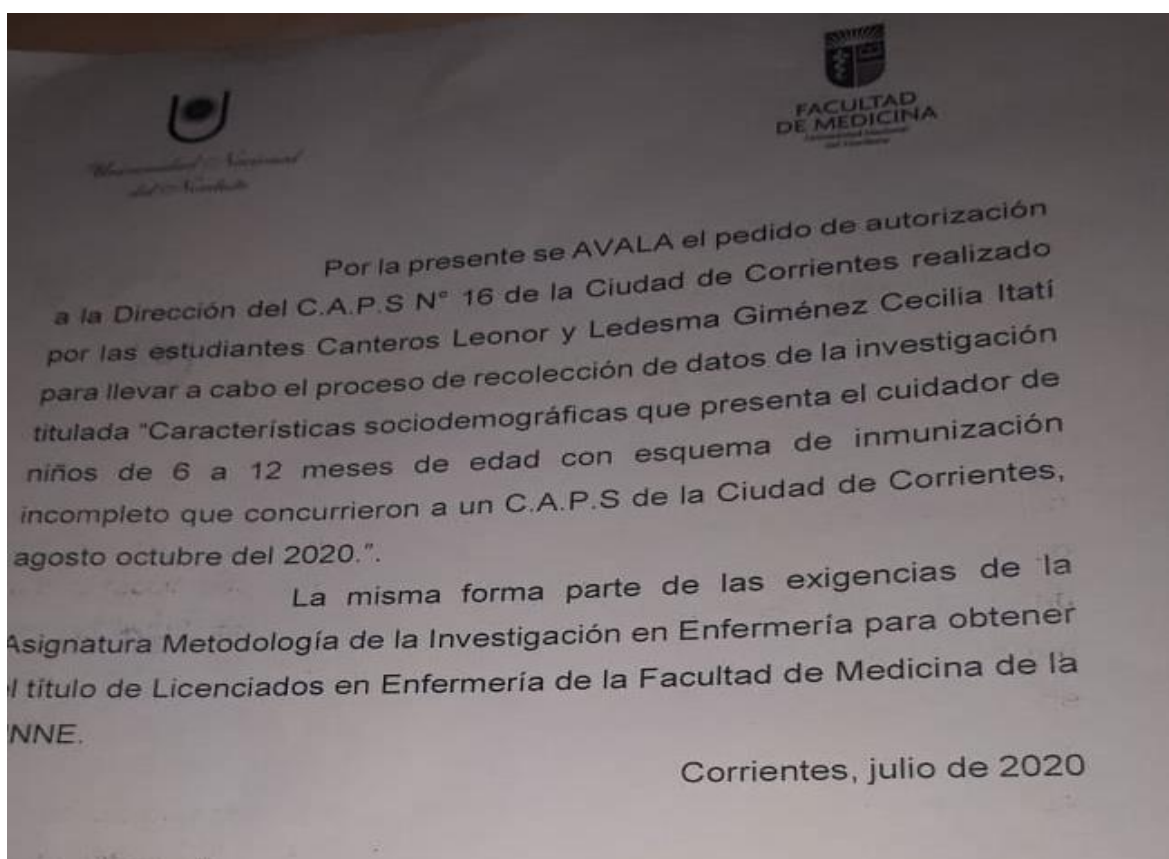
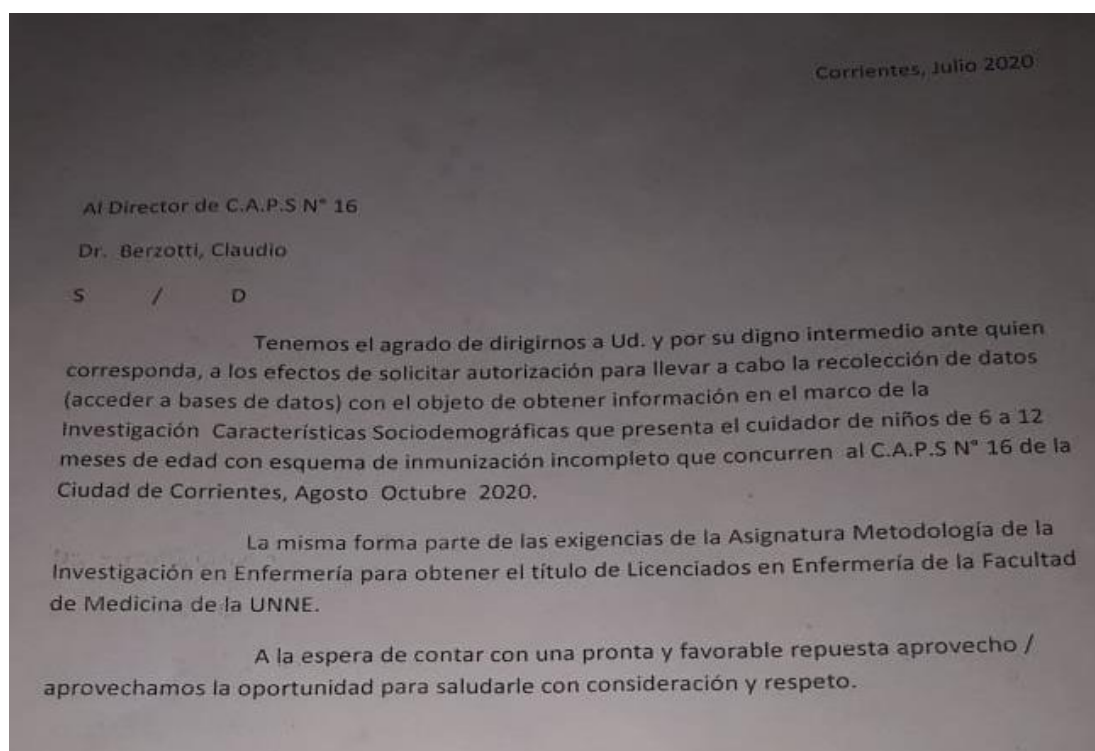
**Conclusión:** la edad y la situación económica de los cuidadores podrían estar asociados al incumplimiento del esquema de inmunización.

**Palabras claves:** medicina preventiva. Inmunización. Esquema de inmunización.

## 11. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Johnson, J., y Joamseen, M.: Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Democracy, Health nt Word Buvwood. 1989
2. Medicina Preventiva y Salud Pública. Programa Formativo de la Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Publica Junio del 2005 disponible en [ORDEN SCO/1980/2005, de 6 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública. BOE. 27/06/2005; \(152\):22751-9.](#)
3. Organización Mundial de la Salud, Ediciones de la OMS, 20 Avenue Appia, 1211 Ginebra 27, Suiza (tel.: +41 22 791 3264; fax: +41 22 791 4857; correo electrónico: bookorders@who.int).
4. Caza C., K. B. Factores asociados con el incumplimiento de la cobertura de vacunas en niños menores de 5 años del Centro de Salud Vicentina, del Distrito Metropolitano de Quito 17D04, en el periodo de marzo- junio del 2019 (Tesis de pregrado). Universidad de las Américas, Quito. Disponible en <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/11627>
5. Chino C. V. / La Torre Llasaca, E. B. Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 2017 disponible en <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3606>
6. Morice A, Ávila-Agüero ML. Mitos, creencias y realidades sobre las vacunas. Acta pediátr. costarric [Internet]. 2019 Jan [cited 2020 May 11] ; 20( 2 ): 60-64. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00902008000200001&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00902008000200001&lng=en)
7. Gonzáles S. y Dina C. Factores socioculturales asociados al incumplimiento del calendario de vacunas en niños. Hospital Refencial de Ferreñafe. 2017
8. Lizana R. Y Nisida [Escuela de Enfermería](#) [439] [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/11510/Gonzales\\_sd.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/11510/Gonzales_sd.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
9. Saavedra-Alvarado et al Plan de intervención para disminuir la tasa de abandono en vacunación en niños menores de un año. Revista Científica y Tecnológica UPSE, 5 (2), 82-87. DOI:10.26423/rctu.v5i2.422.2018
10. NUEVO OCEANO COLOR: *Diccionario enciclopédico color*, 23.<sup>a</sup> ed., [versión windows 23.3 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [Fecha de la consulta 30/05/2020].
11. Ministerio de desarrollo social. Inauguraciones en la Ciudad de Corrientes. Disponible en <https://www.corrientes.gob.ar/noticia/el-gobernador-inauguro-en-la-olla-un-nuevo-caps-que-fortalece-la-prestacion-sanitaria-en-la-capital>

## 12. ANEXOS



Corrientes, Julio 2020

Al Director de C.A.P.S N° 16

Dr. Berzotti, Claudio

S / D

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar autorización para llevar a cabo la recolección de datos (acceder a bases de datos) con el objeto de obtener información en el marco de la Investigación Características Sociodemográficas que presenta el cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleto que concurren al C.A.P.S N° 16 de la Ciudad de Corrientes, Agosto - Octubre 2020.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovecho / aprovechamos la oportunidad para saludarle con consideración y respeto.

**RESOLUCIÓN N° 39/20**  
Corrientes, 25 de Septiembre de 2020

**Visto:**

El Expte. N°10-2020-01807, por el cual las Srtas. Ledesma Giménez, Cecilia Itati y Canteros, Leonor Itati solicitan evaluación y eventual aprobación del Proyecto de Investigación Observacional denominado "Características sociales del cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleta que concurren al CAPS N° 16 de la Ciudad de Corrientes, en el periodo de tiempo del 1 de julio al 30 de septiembre del 2020"

Que han presentado la siguiente documentación:

- Proyecto de Investigación.
- Acuerdos de Compromiso y confidencialidad del Comité de Bioética.
- Consentimiento informado.
- Autorización de la Institución en la que se realizará el estudio.
- Curriculum vitae de todos los participantes del proyecto.
- Informe Técnico favorable de la Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Medicina.

**Considerando:**

- Que la documentación presentada se atiene a consideraciones metodológicas y éticas.

**El Comité de Bioética en Investigación de Ciencias de la Salud  
de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste  
En su sesión del 25 de Septiembre de 2020**

**Resuelve:**

**Artículo 1º:** Emitir un informe favorable sobre el Proyecto de Investigación Observacional denominado "Características sociales del cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleta que concurren al CAPS N° 16 de la Ciudad de Corrientes, en el periodo de tiempo del 1 de julio al 30 de septiembre del 2020", cuyo desarrollo forma parte de las exigencias curriculares de la asignatura Metodología de la Investigación de la carrera de Licenciatura en Enfermería, presentado por las Srtas. Ledesma Giménez, Cecilia Itati y Canteros, Leonor Itati.

**Artículo 2º:** Regístrese, comuníquese y archívese.



**Lic. Angelica Maricel Meza**  
Co-Coordinadora



**Dra. Ofelia Zibelman**  
Coordinadora

Corrientes, 25 de Septiembre de 2020

A las Investigadoras Principales  
Srtas. Ledesma Giménez,  
Cecilia Itati y Canteros, Leonor  
Itati

---

**Ref:** Expte: 10-2020-01807

Nos dirigimos a Uds. con el objeto de remitirles adjunto a la presente, para su conocimiento y efectos, copia de la Resolución N° 39/20 del Comité de Bioética en Investigación de Ciencias de la Salud.

Cabe recordar que de acuerdo al reglamento vigente, el investigador deberá informar a este Comité cuando inicia el estudio y una vez finalizado deberá presentar un Informe Final de los resultados del mismo.

Además, deberá presentar toda la documentación impresa y el CD cuando lo requiramos. La modalidad de trabajo con documentación digital es exclusiva por el aislamiento social obligatorio.

Sin otro particular, les saludamos con atenta consideración.



**Lic. Angelica Maricel Meza**  
Co-Coordinadora



**Dra. Ofelia Zibelman**  
Coordinadora

**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Formulario de consentimiento informado

Estimado Sr/a estamos realizando un estudio con el propósito de aportar a la investigación sobre inmunización para lo cual necesitamos en esta oportunidad de su colaboración para responder al siguiente cuestionario sobre inmunización.

Entendemos que al responder este cuestionario usted acepta participar en este estudio. También le informamos que sus respuestas son anónimas y respondemos por la absoluta confidencialidad de los datos. Desde ya agradecemos por su participación.

Encuesta N° \_\_\_\_\_

“Características sociodemográficas del cuidador de niños de 6 a 12 meses de edad con esquema de inmunización incompleto que concurren al CAPS N°16 de la Ciudad de Corrientes, en el periodo de tiempo del 1 de Julio al 30 de Septiembre del 2020”

Completar según corresponda

1. **Edad:** \_\_\_\_\_ años.
2. **Sexo:**
  - 2.1 Femenino
  - 2.2 Masculino
3. Por favor, indique el **Nivel educativo** que posea
  - 3.1 primario completo
  - 3.2 secundario completo
  - 3.3 terciario completo
  - 3.4 universitario completo
4. Indique cual es el **ingreso económico mensual** que percibe.
  - 2.1 Inferior a \$16.000 mensuales
  - 2.2 inferior a \$50.000
  - 2.3 superior a \$50.000
5. indique su vínculo con el niño
  - 5.1 madre
  - 5.2 padre
  - 5.3 abuela/o
  - 5.4 tía/tío
  - 5.5 otro: \_\_\_\_\_

Firma del encuestador \_\_\_\_\_

## MATRIZ DE DATOS

UA	EDAD	SEXO	NIVEL EDUCATIVO	INGRESO ECONOMICO	VINCULO CON EL CUIDADOR
1	20	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
2	25	FEMENINO	PRIMARIO	MEDIO	TIO
3	22	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
4	25	FEMENINO	PRIMARIO	MEDIO	MADRE
5	17	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
6	30	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	TIA
7	25	MASCULINO	PRIMARIO	MEDIO	PADRE
8	23	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	MADRE
9	23	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	MADRE
10	19	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
11	16	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
12	35	FEMENINO	SECUNDARIO	ALTO	MADRE
13	22	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	MADRE
14	30	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	MADRE
15	25	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	MADRE
16	34	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
17	24	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	TIA
18	60	MASCULINO	PRIMARIO	ALTO	ABUELO
19	32	MASCULINO	SECUNDARIO	ALTO	PADRE
20	28	FEMENINO	TERCIARIO	MEDIO	MADRE
21	21	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	MADRE
22	25	FEMENINO	PRIMARIO	MEDIO	MADRE
23	23	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
24	19	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
25	33	MASCULINO	SECUNDARIO	MEDIO	PADRE
26	19	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
27	35	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	MADRE
28	42	MASCULINO	TERCIARIO	ALTO	PADRE
29	38	FEMENINO	TERCIARIO	ALTO	MADRE
30	16	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
31	35	FEMENINO	SECUNDARIO	MEDIO	MADRE
32	39	MASCULINO	SECUNDARIO	MEDIO	PADRE
33	18	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	TIA
34	65	FEMENINO	PRIMARIO	MEDIO	ABUELA
35	27	MASCULINO	PRIMARIO	MEDIO	PADRE
36	55	FEMENINO	PRIMARIO	MEDIO	ABUELA
37	22	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	TIA
38	29	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
39	21	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
40	33	MASCULINO	PRIMARIO	BAJO	PADRE
41	27	FEMENINO	TERCIARIO	BAJO	MADRE
42	23	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
43	57	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	ABUELA



44	27	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
45	22	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
46	22	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
47	31	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
48	28	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
49	25	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
50	23	MASCULINO	PRIMARIO	BAJO	PADRE
51	54	MASCULINO	PRIMARIO	BAJO	PADRE
52	29	FEMENINO	TERCIARIO	BAJO	MADRE
53	22	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
54	23	MASCULINO	PRIMARIO	BAJO	PADRE
55	28	MASCULINO	PRIMARIO	BAJO	PADRE
56	21	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
57	29	FEMENINO	TERCIARIO	BAJO	MADRE
58	32	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
59	28	FEMENINO	TERCIARIO	BAJO	TIA
60	31	MASCULINO	SECUNDARIO	BAJO	PADRE
61	25	MASCULINO	SECUNDARIO	BAJO	PADRE
62	21	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
63	23	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
64	23	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
65	25	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
66	21	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
67	30	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
68	31	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	OTRO
69	32	MASCULINO	SECUNDARIO	MEDIO	TIO
70	35	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
71	38	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
72	35	MASCULINO	TERCIARIO	MEDIO	PADRE
73	33	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	TIA
74	30	FEMENINO	PRIMARIO	BAJO	MADRE
75	29	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE
76	21	FEMENINO	SECUNDARIO	BAJO	MADRE



C.A.P.S N°16 ubicado ente calle Güemes y Boston, Corrientes.

