

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
UNIDAD ACADÉMICA LAS PIEDRAS
PROGRAMA ENFERMERÍA



“FACTORES QUE DETERMINAN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MADRES EN LA INMUNIZACIÓN DE NIÑOS < DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD SAN JUAN, DURANTE LOS MESES DE JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE DE LA GESTIÓN 2025”

MONOGRAFIA DE INVESTIGACION REALIZADA DURANTE EL SERVIIO SOCIAL RURAL OBLIGATORIO PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA

INTERNA: MIRIAN YULIET CASTRO ROJAS

TUTORA: LIC. AMPARO ARREDONDO BAZÁN

LAS PIEDRAS - PANDO - BOLIVIA

2025

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente A Dios, fuente de sabiduría y fortaleza, por haberme guiado en cada paso de este camino. Por darme la salud, y brindarme resiliencia y la perseverancia necesaria para culminar esta etapa.

A mi familia, por su amor incondicional, apoyo constante y por creer en mí incluso cuando yo dudaba. Gracias por ser mi refugio y mi motor.

A mi abuelo, que, aunque ya no está físicamente conmigo, vive en mi corazón. Su ejemplo de esfuerzo, humildad y valentía sigue inspirándome cada día. Esta meta también es tuya.

A todas las personas que me ayudaron durante este proceso gracias por compartir sus conocimientos, su tiempo y su aliento cuando más lo necesité. Sus palabras y gestos marcaron la diferencia.

Esta monografía es el resultado del esfuerzo colectivo de quienes me rodean y de quienes me acompañan desde el cielo.

AGRADECIMIENTO

La culminación de esta monografía no habría sido posible sin el apoyo, la guía y la inspiración de muchas personas que, de una u otra manera, contribuyeron significativamente a lo largo de este proceso. Mis más profundos y sinceros agradecimientos a todos aquellos que estuvieron presentes en este camino.

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la salud, la fortaleza y la perseverancia necesarias para seguir adelante, incluso en los momentos más desafiantes. Su presencia ha sido una fuente constante de luz y esperanza durante todo este recorrido académico.

Quiero dedicar este trabajo con todo mi corazón a la memoria de mi abuelo, quien, aunque ya no está físicamente conmigo, ha sido una presencia constante en mi vida. Su sabiduría, sus enseñanzas y su amor incondicional me siguen guiando cada día. Y aunque su ausencia duele, su recuerdo me da fuerza para seguir adelante.

Agradecida con la Lic. Amparo Arredondo Bazán por su invaluable orientación, paciencia y dedicación a lo largo de este proceso. Sus consejos expertos y su apoyo constante han sido fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

A mi familia, en especial a mis padres y mi tío gracias por ser mi base, mi refugio y mi motor. Cada uno de ustedes ha aportado algo invaluable a mi vida: su apoyo, su paciencia, su comprensión. Sin ustedes, nada de esto habría sido posible.

A mi novio, gracias por caminar a mi lado con tanto amor y paciencia. Gracias por tu compañía en los días largos, por tu ánimo en los momentos de cansancio, por comprender mis silencios y celebrar mis logros como si fueran tuyos. Has sido mi calma en el caos, y por eso, te estaré eternamente agradecida.

Por último, gracias a la vida por permitirme vivir esta experiencia, con todos sus retos y recompensas. Esta monografía es mucho más que un requisito académico: es una prueba de que, con amor, apoyo y fe, todo es posible.

¡Gracias a todos!

RESUMEN

La vacunación infantil es una herramienta clave para prevenir enfermedades infecciosas y reducir la mortalidad infantil. En Bolivia, pese a la gratuidad y obligatoriedad del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), aún se presentan bajos niveles de cobertura, especialmente en zonas rurales.

Objetivo:

Identificar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación por parte de madres de niños menores de cinco años que asisten al puesto de salud San Juan durante el periodo julio-septiembre de 2025.

Metodología:

Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, aplicado a 40 madres del Centro de Salud Ambulatorio San Juan. Se utilizó una encuesta estructurada de 8 preguntas, además de observación directa y entrevistas.

Conclusión:

El incumplimiento vacunal en San Juan responde a múltiples factores interrelacionados. Superarlos requiere una intervención integral que fortalezca la educación en salud, la accesibilidad al servicio y la calidad de atención.

Recomendaciones:

- Implementar campañas educativas permanentes.
- Ampliar horarios y puntos de vacunación.
- Capacitar al personal en atención empática.
- Establecer sistemas de seguimiento individual a niños con esquemas incompletos.

ABSTRACT

Childhood vaccination is a key tool in preventing infectious diseases and reducing infant mortality. In Bolivia, despite the free and mandatory nature of the Expanded Program on Immunization (PAI), low coverage levels persist, especially in rural areas.

Objective:

To identify the factors influencing the non-compliance with the vaccination schedule by mothers of children under five years old in the San Juan community during the period of July to September 2025.

Methodology:

A quantitative, descriptive, and cross-sectional study was conducted with 40 mothers attending the San Juan Ambulatory Health Center. Data were collected through a structured 8-question survey, direct observation, and interviews.

Conclusion:

Vaccine non-compliance in San Juan is driven by multiple interrelated factors. Addressing them requires a comprehensive approach that strengthens health education, service accessibility, and quality of care.

Recommendations:

- Implement ongoing educational campaigns.
- Expand vaccination hours and outreach points.
- Train health personnel in empathetic care.
- Establish individual follow-up systems for children with incomplete vaccination schedules.

INDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.1.1 Pregunta de investigación.....	3
1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA (TEMÁTICA, TEMPORAL Y ESPACIAL).....	4
1.2.1 Temática del Problema	4
1.2.2 Delimitación espacial:	4
1.2.3 Delimitación temporal:	4
2. OBJETIVOS.....	4
2.1 OBJETIVO GENERAL	4
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
3. JUSTIFICACIÓN.....	6
4. MARCO TEÓRICO	7
4.1 Antecedentes.....	7
4.1.1 A nivel mundial	7
4.1.2 A nivel nacional (Bolivia)	7
4.1.3 A nivel regional	7
4.2 Bases legales.....	8
4.3 Bases teóricos	8
4.3.1 Inmunización	8

4.3.2 Esquema de vacunación.....	9
4.3.3 Importancia de la Vacunación	9
4.3.4 Esquema Nacional de Vacunación en Bolivia (niños menores de 5 años).....	9
4.3.5 Resumen por edades	11
5. MARCO METODOLÓGICO	16
5.1 Tipo de investigación.....	16
5.1.1 Universo.....	16
5.2 Diseño de investigación.....	16
5.3 Población y muestra.....	16
5.3.1 Población	16
5.3.2 Muestra	16
5.4 Criterio de selección	17
5.4.1 Criterio de inclusión	17
5.4.2 Criterios de exclusión	17
5.5 Técnica e Instrumentos.....	18
5.5.1 Técnica.....	18
5.5.2 Instrumentos	18
6. Resultado	19
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
7.1 Conclusiones.....	27

7.2 Recomendaciones	29
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	31
ANEXO I: INSTRUMENTO DE ENCUESTA.....	31
ANEXO II: FOTOGRAFIAS	33

1. INTRODUCCIÓN

La vacunación infantil es una de las estrategias más efectivas en la prevención de enfermedades infecciosas y en la reducción de la mortalidad infantil. A pesar de su eficacia y gratitud en muchos países, incluyendo Bolivia, existen múltiples factores que impiden que los niños menores de cinco años completen el esquema de vacunación. En comunidades rurales como San Juan, estas barreras pueden ser aún más marcadas debido a las condiciones socioeconómicas, culturales, geográficas y del sistema de salud.

A nivel global, organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) promueven esquemas de inmunización gratuitos y obligatorios, especialmente durante los primeros cinco años de vida, una etapa crucial para el desarrollo físico e inmunológico del niño. En Bolivia, el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) garantiza el acceso gratuito a vacunas esenciales, y el Ministerio de Salud ha logrado importantes avances en la cobertura vacunal en las últimas décadas.

Sin embargo, a pesar de estos esfuerzos institucionales, aún se registran niveles preocupantes de incumplimiento en el esquema de inmunización, particularmente en zonas rurales, periurbanas y de difícil acceso. Muchas madres, que en la mayoría de los casos son las principales responsables del cuidado infantil, no completan el calendario de vacunas establecido por el sistema de salud. Esta situación no solo incrementa el riesgo individual de enfermedades inmunoprevenibles, sino que también debilita la inmunidad colectiva de la población, favoreciendo posibles brotes epidémicos.

En Bolivia, las coberturas de vacunación aun no alcanzan niveles óptimos, con alrededor del 80 – 81% de niños vacunados entre 18 y 29 meses según datos del INE y del ministerio de salud 2016 – 2017. A nivel nacional, un operativo reciente en marzo de 2025 busca alcanzar 95% de cobertura en menores de cinco años que no recibieron dosis durante el 2024.

Este estudio tiene como finalidad analizar los factores que determinan el incumplimiento de las madres en la inmunización de niños < de 5 años que asisten al puesto de salud San Juan,

con el propósito de identificar problemas, proponer soluciones, y contribuir al mejoramiento de las coberturas vacunales en la región.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el puesto de salud san juan, se ah observado que una proporción significativa de niños menores de 5 años no completa el esquema de vacunación establecido por el programa ampliado de inmunización (PAI). Esta situación expone a los menores a enfermedades prevenibles como sarampión, poliomielitis, tos ferina, coqueluche, y tuberculosis. A pesar de los esfuerzos institucionales, las coberturas siguen siendo bajas y se desconoce con claridad que factores están incidiendo directamente esta problemática.

La inmunización infantil es una de las estrategias más eficaces y costo-efectivas en la prevención de enfermedades infecciosas, discapacidades y muertes prematuras en niños menores de 5 años. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la vacunación ha permitido reducir significativamente la incidencia de enfermedades como el sarampión, la poliomielitis y la difteria a nivel mundial. No obstante, a pesar de los esfuerzos de los sistemas de salud para garantizar el acceso gratuito y oportuno a las vacunas, aún persisten altos niveles de incumplimiento en los esquemas de vacunación, especialmente en comunidades vulnerables.

Las posibles causas van desde:

- Falta de información y conciencia por parte de los padres o tutores
- Factores institucionales como horarios de atención poco accesibles
- Falta de seguimiento por parte del personal de salud
- Escasa disponibilidad de vacunas en algunos periodos.
- Falta de combustible para movilizarse a las áreas dispersas
- Influyen barreras económicas, geográficas y culturales que limitan el acceso oportuno al servicio de vacunación.

- Falta de tiempo: Madres que trabajan o cuidan a varios hijos pueden no disponer del tiempo necesario para asistir al puesto de salud.
- Olvido o desorganización: No llevar un control adecuado del calendario de vacunación contribuye a los olvidos, mayormente en madres adolescentes.
- Mala atención del personal de salud: Experiencias negativas con el personal pueden desincentivar la asistencia a futuras vacunas.
- Migración o desplazamiento: Cambios frecuentes de residencia dificultan la continuidad del esquema de vacunación.
- Percepción de que ya no es necesario: Algunas madres creen que, si el niño está sano o creció un poco, ya no necesita más vacunas.

Las consecuencias del incumplimiento en la inmunización infantil son graves. No solo se incrementa la vulnerabilidad de los niños frente a enfermedades inmunoprevenibles, sino que también se pone en riesgo la inmunidad colectiva, se incrementa la carga sobre los sistemas de salud y se debilita la confianza pública en los programas de vacunación.

Frente a este panorama, surge la necesidad de analizar con profundidad los factores que determinan el incumplimiento de las madres en la inmunización de los niños menores de cinco años, con el fin de identificar barreras específicas y proponer estrategias eficaces de intervención.

1.1.1 Pregunta de investigación

¿Qué factores determinan el incumplimiento de las madres en la inmunización de niños menores de 5 años?

¿Cómo se puede intervenir para mejorar la cobertura vacunal en esta población?

1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA (TEMÁTICA, TEMPORAL Y ESPACIAL)

1.2.1 Temática del Problema

Factores que determinan el incumplimiento de las madres en la vacunación de niños < de 5 años

1.2.2 Delimitación espacial:

Provincia Vaca Diez, Municipio Riberalta, Puesto de salud San Juan

1.2.3 Delimitación temporal:

Estudio transversal durante el periodo comprendido entre julio, agosto y septiembre del año 2025.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar los factores que determinan el incumplimiento de las madres en la inmunización de niños menores de 5 años que asisten al Puesto de Salud San Juan, durante los meses de julio, agosto y septiembre de la gestión 2025.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir cuales son los factores que determinan el incumplimiento de las madres en la inmunización de niños < de 5 años.
- Describir las creencias, conocimientos y actitudes de las madres (tutores, cuidadores) sobre las vacunas.
- Implementar estrategias para mejorar la cobertura vacunal en la comunidad.
- Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema nacional de inmunización.

- Identificar las barreras sociales, económicas y culturales que influyen en el incumplimiento de la inmunización.

3. JUSTIFICACIÓN

La inmunización infantil es una herramienta fundamental en la prevención de enfermedades transmisibles y en la reducción de la morbilidad y mortalidad en la primera infancia. En Bolivia, el Estado garantiza el acceso gratuito a vacunas a través del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), el cual establece un esquema nacional de vacunación que debe ser cumplido en los primeros cinco años de vida. Sin embargo, a pesar de estos esfuerzos institucionales, persisten brechas significativas en el cumplimiento del calendario vacunal, particularmente en contextos rurales, indígenas y de bajos recursos, donde muchas madres no logran completar la inmunización de sus hijos.

Estudiar los factores que determinan este incumplimiento es de vital importancia, ya que permite comprender las barreras reales que enfrentan las madres en Bolivia. La problemática no solo tiene implicaciones en la salud individual del niño, sino que también representa un riesgo para la salud pública, al debilitar la inmunidad colectiva y favorecer el resurgimiento de enfermedades ya controladas o en proceso de eliminación.

Desde el punto de vista social y sanitario, esta investigación es relevante porque busca aportar evidencia sobre las causas del incumplimiento, permitiendo a las autoridades de salud, profesionales y organizaciones comunitarias diseñar intervenciones más efectivas, culturalmente apropiadas y focalizadas en las poblaciones más vulnerables. Además, visibiliza la necesidad de fortalecer los procesos de educación en salud, mejorar el acceso geográfico a los servicios sanitarios y combatir la desinformación en torno a las vacunas.

Comprender estos factores resulta esencial para diseñar estrategias de intervención adaptadas a la realidad. Además, esta investigación contribuye al fortalecimiento del primer nivel de atención, al brindar información útil que puede ser utilizada por el personal del puesto de salud San Juan para mejorar sus prácticas, planificar campañas de sensibilización más efectivas y establecer mecanismos de seguimiento más cercanos a las madres..

4. MARCO TEÓRICO

4.1 Antecedentes

4.1.1 A nivel mundial

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha advertido que, pese a los avances logrados en inmunización, aproximadamente 25 millones de niños en todo el mundo no recibieron una o más vacunas esenciales en el primer año de vida (OMS, 2023). Las causas de este incumplimiento varían, pero suelen incluir factores como el acceso limitado a servicios de salud, la desinformación, el miedo a efectos secundarios y la influencia de movimientos antivacunas. Estudios realizados en países como Nigeria, India y Filipinas han señalado que las creencias culturales, la educación materna, y la percepción del sistema de salud son factores claves que afectan la decisión de las madres respecto a vacunar a sus hijos (UNICEF, 2022).

4.1.2 A nivel nacional (Bolivia)

En Bolivia, aunque la cobertura de vacunación ha mejorado con el fortalecimiento del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), aún existen zonas donde el cumplimiento del esquema de vacunación es bajo. El Ministerio de Salud informó que durante la gestión 2023, aproximadamente el 30% de los niños menores de 5 años en áreas rurales no completaron su esquema de vacunación. Estudios realizados por el Instituto Nacional de Estadística (INE) y el Programa de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI) han evidenciado que el nivel de instrucción materna, la disponibilidad de servicios de salud, el entorno socioeconómico, y la información disponible son determinantes del cumplimiento vacunal.

4.1.3 A nivel regional

A nivel regional, datos obtenidos en algunos centros de salud de comunidades rurales como San Juan muestran que existe una baja asistencia a los controles de crecimiento y vacunación. Informes de los centros de salud locales señalan que muchas madres desconocen el esquema completo de vacunas o presentan dificultades para acudir al centro por razones económicas, culturales o de transporte. Además, algunas expresan temor a los efectos adversos, desconfianza en el personal de salud, o simplemente priorizan otras actividades.

4.2 Bases legales

La inmunización infantil está respaldada por una serie de normativas nacionales e internacionales que reconocen el derecho a la salud y a la vida como fundamentales:

Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia (2009)

Artículo 18: "Todas las personas tienen derecho a la salud. El Estado garantiza el acceso gratuito y universal a los servicios de salud".

Artículo 44: "El Estado garantizará la vacunación universal y gratuita como medida preventiva de salud pública".

Ley N.º 475 (2014) de Prestaciones de Servicios de Salud Integral del Estado Plurinacional de Bolivia

Esta ley establece que la atención integral en salud para niños menores de cinco años debe incluir de manera obligatoria el esquema de vacunación gratuito y accesible.

Ley N.º 602 de Gestión de Riesgos (2014)

Menciona la vacunación como una medida preventiva ante posibles brotes epidemiológicos.

Convención sobre los Derechos del Niño (1989)

Firmada y ratificada por Bolivia, reconoce el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y al acceso a servicios de tratamiento y prevención de enfermedades.

4.3 Bases teóricas

4.3.1 Inmunización

La inmunización es el proceso mediante el cual una persona se vuelve resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), las vacunas salvan millones de vidas cada año y son una de las intervenciones sanitarias más eficaces y económicas. En el caso de los niños

menores de cinco años, la inmunización es fundamental para prevenir enfermedades como el sarampión, la poliomielitis, la difteria, la tos ferina, entre otras.

4.3.2 Esquema de vacunación

El esquema de vacunación es un calendario que indica las edades recomendadas para la aplicación de cada vacuna. En Bolivia, este esquema está regulado por el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) del Ministerio de Salud, y es de carácter gratuito y obligatorio. Cumplir con este esquema es clave para asegurar una protección efectiva en los primeros años de vida.

4.3.3 Importancia de la Vacunación

La vacunación es una de las intervenciones más efectivas en la historia de la salud pública y ha sido fundamental para el control, eliminación e incluso erradicación de enfermedades infecciosas que antes causaban alta morbilidad y mortalidad, especialmente en la población infantil. Su impacto ha sido tan significativo que se estima que previene entre 2 y 3 millones de muertes al año en todo el mundo, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

4.3.4 Esquema Nacional de Vacunación en Bolivia (niños menores de 5 años)

Cobertura actual

El Programa Ampliado de Inmunización (PAI) protege actualmente contra 19 enfermedades graves mediante un completo esquema de vacunación infantil

Principales vacunas y dosis según edad

BCG

Dosis única al nacer. Previene formas graves de tuberculosis

Pentavalente (Difteria, Tétanos, Coqueluche, Hepatitis B)

- 1.^a dosis: 2 meses
- 2.^a dosis: 4 meses

- 3.^a dosis: 6 meses
- 4.^a dosis (refuerzo): 18–23 meses (alrededor de 1 año y medio)
- 5.^a dosis (refuerzo adicional): 4 años.

Antipoliomielítica (IPV y OPV)

- IPV intramuscular: 1.^a dosis a 2 meses, 2.^a a 6 meses
- OPV oral: 2.^a dosis a 4 meses
- Refuerzos a los 18–23 meses y a los 4 años.

Antineumocócica

- Dosis a los 2, 4 y 6 meses para prevenir neumonías y meningitis

Antirovirus (oral)

- 2 meses y 4 meses

Antiinfluenza estacional (pediátrica)

- 6–11 meses: dos dosis
- 12–23 meses: dosis única

Triple viral SRP

- 1.^a dosis: 12–17 meses
- 2.^a dosis: 18–23 meses

Antiamarílica (fiebre amarilla)

- Una dosis única entre 12–23 meses

4.3.5 Resumen por edades

Cuadro 1

Resumen por edades

Edad	Vacunas y dosis incluidas
Al nacer	BCG
2 meses	1. ^a dosis Pentavalente, IPV, Antineumocócica, Antirrotavirus
4 meses	2. ^a dosis Pentavalente, OPV, Antineumocócica, Antirrotavirus
6 meses	3. ^a dosis Pentavalente, IPV, Antineumocócica
6–11 meses	2 dosis de Antiinfluenza estacional (pediátrica)
12–17 meses	1. ^a dosis SRP (sarampión, rubéola, parotiditis)
18–23 meses (≈1.5 años)	Refuerzo Pentavalente, OPV, 2. ^a dosis SRP
4 años	5. ^a dosis Pentavalente, refuerzo OPV

Nota: Fuente propia

- El país también incluye otras vacunas en su esquema regular, como VPH (niñas de 10 años), entre otras, en un esquema que abarca desde el nacimiento hasta la adultez.
- La cobertura es gratuita, y las vacunas están disponibles en más de 3.600 establecimientos de salud en todo el país

Incumplimiento en la inmunización

El incumplimiento se refiere a la no aplicación o aplicación incompleta de las vacunas dentro del tiempo establecido por el esquema nacional. Este puede ser parcial (cuando el niño recibe algunas, pero no todas las vacunas) o total (cuando no recibe ninguna). En contextos como la comunidad San Juan, este fenómeno puede estar relacionado con múltiples factores que limitan la asistencia de las madres al puesto de salud.

Factores determinantes del incumplimiento vacunal

Diversos estudios en salud pública coinciden en que el incumplimiento vacunal es un fenómeno multifactorial, influido por componentes individuales, sociales, económicos, culturales e institucionales. A continuación, se describen los principales factores:

Factores individuales y psicológicos

- Desinformación o desconocimiento del esquema vacunal.
- Miedo a efectos secundarios de las vacunas.
- Falta de percepción de riesgo frente a las enfermedades prevenibles.
- Olvido o desorganización en las citas.

Factores socioculturales

- Creencias culturales o religiosas que desincentivan la vacunación.
- Influencias familiares o comunitarias (por ejemplo, experiencias negativas previas).
- Nivel educativo bajo de la madre, que puede dificultar la comprensión del valor de las vacunas.

Factores económicos

- Pobreza o falta de recursos para transporte.
- Prioridad a otras necesidades básicas del hogar.
- Madres trabajadoras sin disponibilidad horaria.

Factores del sistema de salud

- Falta de personal de salud capacitado o con actitud poco empática.

- Desabastecimiento temporal de vacunas.
- Horarios de atención poco accesibles.
- Ausencia de seguimiento domiciliario o recordatorios desde el puesto de salud.

Teorías aplicadas al problema

Teoría del Comportamiento de la Salud (Health Belief Model – HBM)

Esta teoría propone que las decisiones en salud dependen de la percepción que tiene la persona sobre:

- La susceptibilidad: “¿Mi hijo realmente puede enfermarse si no lo vacuno?”
- La gravedad: “¿Qué tan grave sería la enfermedad si le da?”
- Los beneficios: “¿Vale la pena vacunar?”
- Las barreras: “¿Qué me impide llevarlo al centro de salud?”

En la comunidad San Juan, esta teoría ayuda a entender por qué algunas madres no consideran urgente o necesario completar las vacunas: puede que no perciban el riesgo como real o inmediato.

Modelo de Acceso a Servicios de Salud de Andersen

Este modelo identifica tres tipos de factores que influyen en el uso de los servicios de salud:

1. Factores predisponentes: edad, género, nivel educativo, creencias.
2. Factores habilitadores: disponibilidad de transporte, recursos económicos, cercanía del centro.
3. Necesidad percibida: importancia que la madre le da a la salud del niño y a la vacunación.

Este modelo es útil para analizar cómo las condiciones materiales y la percepción influyen directamente en la asistencia al puesto de salud.

Enfoque intercultural del modelo SAFCI

Bolivia promueve el modelo Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI), que reconoce el rol de la cultura y la comunidad en el acceso a la salud. En comunidades como San Juan, la presencia de saberes ancestrales y prácticas tradicionales pueden generar resistencia a las vacunas si no se abordan con respeto e inclusión desde el personal de salud.

Aplicación al contexto de la comunidad San Juan

La comunidad San Juan, al igual que muchas otras en zonas rurales o periurbanas de Bolivia, presenta condiciones que pueden favorecer el incumplimiento del esquema de vacunación:

- Limitado acceso geográfico al puesto de salud, especialmente en época de lluvias.
- Pobreza estructural, que prioriza otras actividades sobre el control de salud infantil.
- Nivel educativo básico o limitado de las madres, que dificulta el seguimiento del esquema vacunal.
- Ausencia de campañas permanentes de sensibilización o seguimiento por parte del personal de salud.
- Presencia de creencias culturales que restan importancia a la medicina occidental.

En este contexto, es fundamental que el sistema de salud adapte sus estrategias a las realidades locales, aplicando un enfoque participativo e intercultural que permita una mejor comprensión de las barreras y promueva el cumplimiento de las vacunas de forma efectiva y sostenible.

El incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años es un problema complejo y multifactorial. Las madres desempeñan un papel clave en esta decisión, y su comportamiento está influenciado por factores individuales, sociales, culturales, económicos e institucionales. Comprender estos elementos desde una perspectiva legal, teórica y contextual es fundamental para diseñar intervenciones que respondan a las verdaderas causas del incumplimiento y promuevan una mayor cobertura vacunal, especialmente en comunidades como San Juan.

5. MARCO METODOLÓGICO

5.1 Tipo de investigación

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal.

5.1.1 Universo

El universo está conformado por un total de 40 madres de niños < de 5 años que asisten al Puesto de Salud San Juan. Se procedió a la recolección de datos a través de una encuesta aplicada a la población de estudio, los datos obtenidos fueron procesados y analizados. Los resultados son expresados en tablas de frecuencia y porcentajes. El universo se corresponde con la muestra

5.2 Diseño de investigación

Transversal, Porque se realiza la toma de datos en una sola ocasión, dentro el tiempo determinado para el estudio que se recolecto durante un periodo relativamente breve en el Puesto de salud San Juan de la presente gestión 2025.

Prospectivo, Porque para obtener los datos se hizo una encuesta, con preguntas y así conocer los factores que determinan el incumplimiento de las madres en la vacunación de niños < de 5 años.

5.3 Población y muestra

5.3.1 Población

La población de estudio está conformada por todas las madres que asisten al Puesto de Salud San Juan a su control de crecimiento y desarrollo para su vacunación regular de niños menores de 5 años, que es una población de 40 madres.

5.3.2 Muestra

Está consiste en las madres que asisten al Puesto de Salud San Juan que fueron un total de 40.

5.4 Criterio de selección

5.4.1 Criterio de inclusión

- Madres de familia con hijos menores de 5 años: Se incluirán únicamente madres que tengan a su cargo niños menores de cinco años, ya que este grupo etario es el objetivo principal del esquema nacional de vacunación infantil.
- Madres residentes en la comunidad San Juan y Bolívar : Se considerarán solo aquellas madres que vivan de forma permanente en la comunidad San Juan, para garantizar la validez contextual de los resultados.
- Madres que acepten participar voluntariamente en el estudio: La participación deberá ser libre, voluntaria y con consentimiento informado, respetando los principios éticos de la investigación.

5.4.2 Criterios de exclusión

Madres que no tengan hijos menores de 5 años

Se excluirán a madres cuyos hijos ya hayan superado los cinco años, ya que no corresponden al grupo de análisis del estudio.

Madres que no residan en la comunidad San Juan y Bolívar

No se incluirá a madres visitantes o temporales, ya que sus condiciones podrían no representar la realidad local.

Madres con dificultades comunicacionales que impidan la comprensión de la encuesta o entrevista

Para asegurar la validez de la información recolectada, se excluirán casos en los que la madre no pueda comprender adecuadamente las preguntas o brindar respuestas coherentes.

5.5 Técnica e Instrumentos

5.5.1 Técnica

Posterior a la solicitud y autorización del director del centro de salud, se hizo una encuesta a las madres que asistieron al Puesto de Salud San Juan a la vacunación de sus niños para recolección de datos, también se hizo una comparación de resultados de los meses anteriores mayo y junio del 2025. Y se trasladó los resultados de la información a Word y Excel para realizar todos los análisis estadísticos.

5.5.2 Instrumentos

Se utilizó un cuestionario de 8 preguntas cerradas para el análisis de la misma

Observación

En la siguiente monografía se cuenta con la información de primera mano, para solucionar la problemática interna frente a la situación de la importancia de la inmunización.

Esta técnica se utilizó para identificar cuáles son los procedimientos técnicos para el mismo que permitió identificar las deficiencias que existente actualmente, y tener una visión del problema y de esa manera determinar que estrategias podemos implementar para mejorar la cobertura de vacunación.

Se ha recopilado la información necesaria del puesto de Salud, considerando su importancia en la validez y fiabilidad de los datos reflejados en la información de porcentajes de niños menores de cinco años que fueron vacunados en los meses anteriores.

Entrevistas

Esta técnica se utilizó de forma oral y personalizada con el propósito de obtener información de los diferentes pacientes en el Puesto de Salud. En la cual se ha logrado con esta entrevista tener buena información acerca de los factores que determinan el incumplimiento de las madres en la vacunación de niños menores de 5 años.

6. Resultado

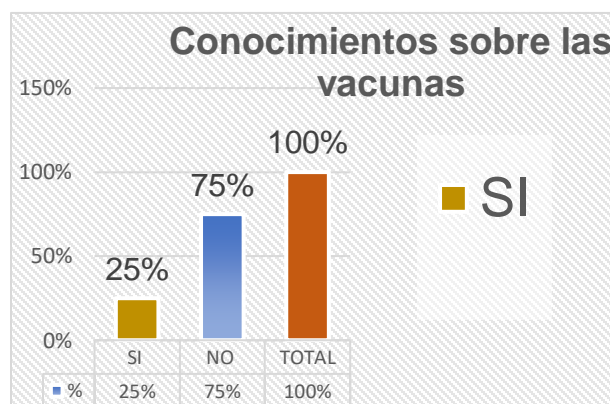
La técnica empleada para la recolección de datos, es la observación directa realizada en las madres, que cumplieron con los criterios de inclusión y la encuesta, realizada mediante 8 preguntas. Los resultados obtenidos fueron procesados haciendo uso de la estadística descriptiva para ser presentados en gráficos, para finalmente ser interpretados. Constatar la cantidad de madres que asistieron al Puesto de Salud San Juan. Se presenta los datos representados en gráficos según porcentaje.

1. ¿Sabías que las vacunas ayudan a prevenir enfermedades que pueden dejar secuelas permanentes o causar la muerte?

Tabla 1: Conocimientos sobre las vacunas

DATOS	CANTIDAD	%
SI	10	25%
NO	30	75%
TOTAL	40	100%

Figura 1



Nota: Fuente propia

Interpretación: El 75% de las madres encuestadas que asisten al P.S San Juan indicaron que no tenían conocimiento sobre las vacunas. Mientras que el 25% de las mujeres encuestadas sabían que las vacunas ayudan a prevenir enfermedades que pueden dejar secuelas permanentes o causar la muerte.

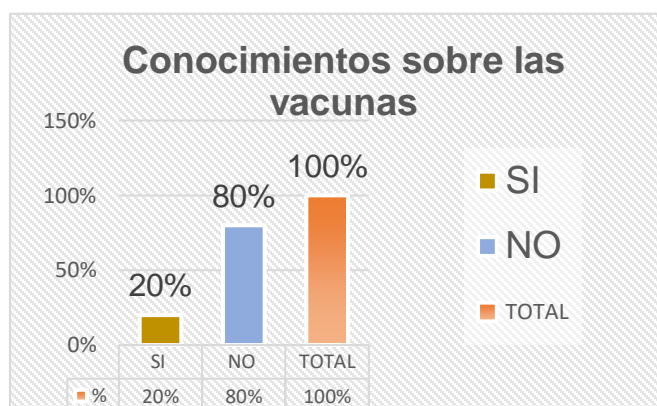
2: ¿Conoce el esquema de vacunación del niño menor de 5 años?

Tabla 2: Conocimientos sobre las vacunas

DATOS	CANTIDAD	%
SI	8	20%
NO	32	80%
TOTAL	40	100%

Nota: Fuente propia

Figura 2



Nota: Fuente propia

Interpretación: Por lo tanto, el 80% de las madres que asisten al P.S san juan no se sienten informada y no conocen, sobre la importancia de cumplir con el esquema de vacunación regular, y el 20% de las madres encuestadas si están informadas sobre el esquema de vacunación nacional, esto significa que de cada 100 madres aproximadamente 80 no tienen conocimiento de la importancia de las vacunas.

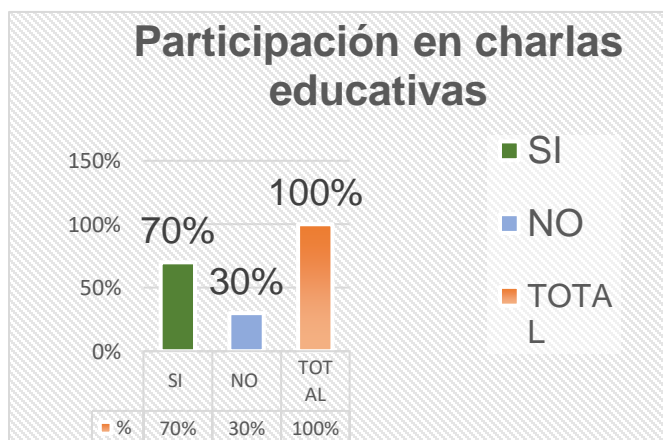
3. ¿Has asistido a alguna charla educativa sobre la importancia de las vacunas y que previenen cada una de ellas?

Tabla 3: Participación en charlas educativas

DATOS	CANTIDAD	%
SI	28	70%
NO	12	30%
TOTAL	40	100%

Nota: Fuente propia

Figura 3



Nota: Fuente propia

Interpretación: El 70% de las madres encuestadas indicaron que asistieron a alguna charla educativa sobre la importancia de las vacunas y el 30% de las madres encuestadas no han asistido a ninguna charla educativa.

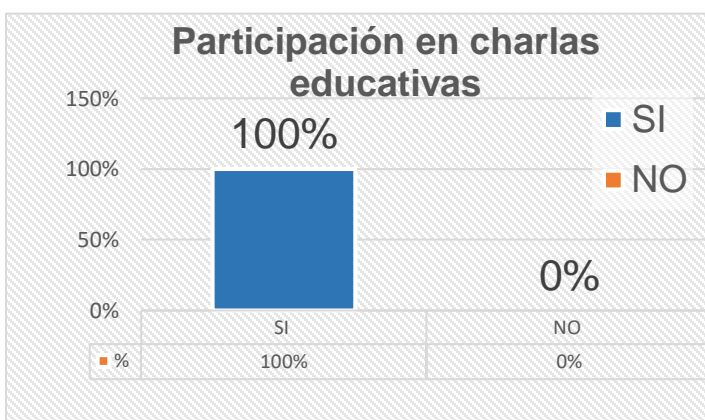
4. ¿Consideras útiles estas charlas para aumentar tu conocimiento sobre las vacunas y la importancia de cumplir con el esquema?

Tabla 4: Participación en charlas educativas

DATOS	CANTIDAD	%
SI	40	100%
NO	0	0%
TOTAL	40	100%

Nota: Fuente propia

Figura 4



Nota: Fuente propia

Interpretación: Todas las madres que fueron encuestados (40 de 40) respondieron (SI), lo que equivale al 100%. Por lo tanto, el 100% de las madres encuestadas consideran útiles las charlas educativas sobre las vacunas y la importancia de cumplir con el esquema.

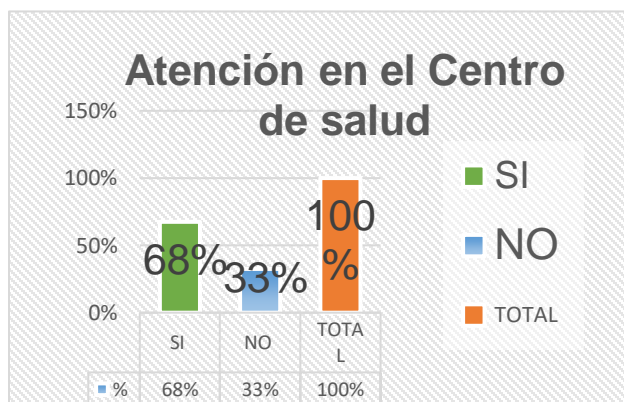
5. ¿La atención que recibe del personal de salud al llevar a vacunar a su hijo es buena y adecuada?

Tabla 5: Atención en el Centro de salud

DATOS	CANTIDAD	%
SI	27	68%
NO	13	33%
TOTAL	40	100%

Nota: Fuente propia

Figura 5



Fuente propia

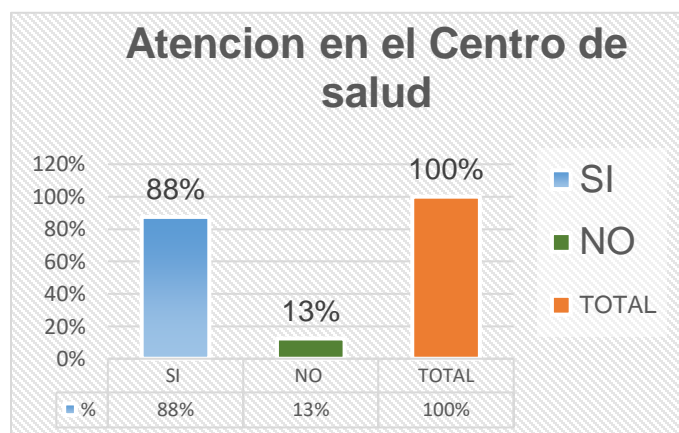
Interpretación: El 68% de las madres que fueron encuestadas consideran que la atención del personal de salud es buena y el 33% de las madres no están de acuerdo con la atención que brinda el personal de salud.

6. ¿Ha tenido que regresar otro día por que no había vacunas disponibles en el centro de salud?

Tabla 6: Atención en el Centro de salud

DATOS	CANTIDAD	%
SI	35	88%
NO	5	13%
TOTAL	40	100%

Figura 6



Nota: Fuente propia

Interpretación: El 88% de las madres encuestadas respondieron que si tuvieron que regresar nuevamente al centro de salud debido a la indisponibilidad de vacunas y el 13% de las madres encuestadas respondieron que no han tenido inconvenientes en la vacunación de sus niños.

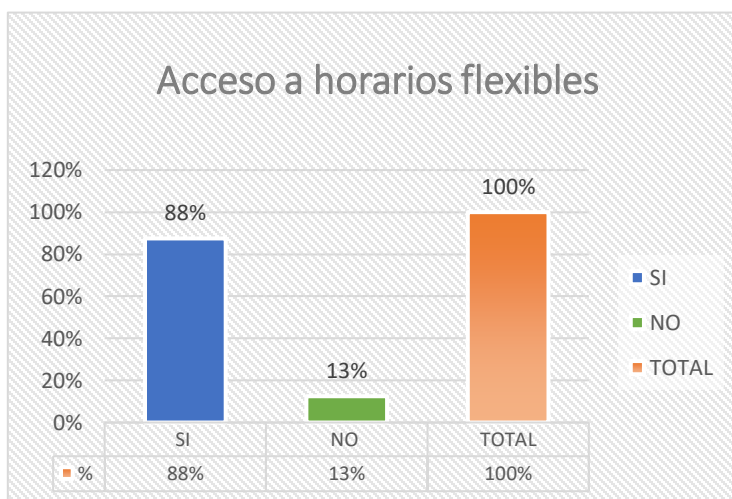
7. ¿Te resulta conveniente la disponibilidad de horarios flexibles de atención del centro de salud?

Tabla 7: Acceso a horarios flexibles

DATOS	CANTIDAD	%
SI	35	88%
NO	5	13%
TOTAL	40	100%

Nota: Fuente propia

Figura 7



Nota: Fuente propia

Interpretación: Por lo tanto, el 88% de las madres encuestadas consideran conveniente la disponibilidad de horarios flexibles para realizar seguimiento de vacunación regular fuera del horario laboral y el 13% no consideran conveniente la disponibilidad de horarios flexibles.

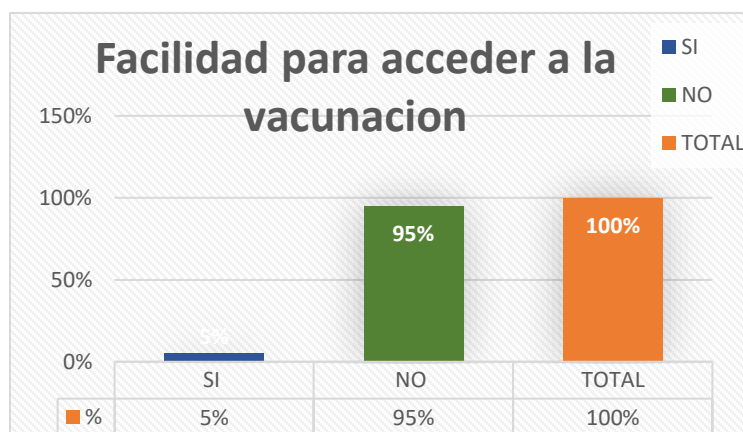
8. ¿Cuenta con medio de transporte disponible o propio para llevar a su hijo a vacunar al Puesto de Salud San Juan?

Tabla 8: Facilidad para acceder a la vacunación en el Centro de salud

DATOS	CANTIDAD	%
SI	2	5%
NO	38	95%
TOTAL	40	100%

Nota: Fuente propia

Figura 8



Nota: Fuente propia

Interpretación: De las madres que fueron encuestadas en el Puesto de salud San Juan (2 de 40) respondieron (NO) lo que equivale al 95% de madres que se les dificulta transportarse al P.S san juan “añadieron” debido a falta de combustible, o medio de transporte, el 5% de las madres si cuentan con medio de transporte.

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

El presente estudio permitió identificar y analizar los principales factores que inciden en el incumplimiento del esquema de inmunización por parte de las madres de niños menores de 5 años que asisten al Puesto de Salud San Juan, durante los meses de julio, agosto y septiembre de la gestión 2025. Se tomo como universo a 40 madres de las cuales se obtuvo información con técnica de encuesta. A través del análisis de datos recolectados, se evidenció que el incumplimiento no responde a una única causa, sino a la combinación de diversos factores sociales, culturales, económicos y del propio sistema de salud.

Entre los hallazgos más relevantes se encuentran la falta de información clara y oportuna sobre el esquema de vacunación, el escaso conocimiento sobre los beneficios de las vacunas, las limitaciones económicas y logísticas para asistir a los centros de salud, así como la persistencia de creencias erróneas y desconfianza hacia los biológicos y el personal sanitario. Asimismo, se identificaron deficiencias en la comunicación institucional y en las estrategias de seguimiento a los usuarios por parte del establecimiento de salud.

1. Falta de información y conocimiento sobre el esquema de vacunación: Se identificó que un alto porcentaje de madres desconocen el calendario de vacunación, los beneficios de las vacunas y las consecuencias del incumplimiento, lo que influye directamente en la falta de asistencia a las campañas de inmunización.

2. Factores socioeconómicos y culturales: Las limitaciones económicas, el bajo nivel educativo y algunas creencias culturales incorrectas contribuyen significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en los menores de 5 años.

3. Accesibilidad al servicio de salud: La distancia al puesto de salud, la falta de medios de transporte y los horarios poco flexibles dificultan el acceso oportuno a la vacunación para muchas madres.

4. Desconfianza hacia el personal de salud o los biológicos: Algunas madres manifestaron desconfianza hacia las vacunas o hacia el personal de salud, debido a experiencias previas negativas o a la difusión de información errónea en redes sociales y otros medios.

5. Deficiencias en la estrategia de comunicación y seguimiento del puesto de salud: Se evidenció una falta de campañas informativas constantes, así como deficiencias en el seguimiento activo de los niños con esquemas incompletos, lo que impide una cobertura efectiva.

Estos factores, interrelacionados entre sí, representan una barrera significativa para lograr una cobertura inmunológica completa en la población infantil. La situación descrita refleja la necesidad de fortalecer no solo los mecanismos de información y sensibilización hacia las madres, sino también de mejorar la accesibilidad, la calidad del servicio y el vínculo de confianza entre la comunidad y el personal de salud. Solo mediante un abordaje integral y multisectorial será posible reducir los niveles de incumplimiento y garantizar el derecho fundamental de los niños a la salud y a una vida libre de enfermedades prevenibles.

7.2 Recomendaciones

- Implementar campañas educativas constantes: Realizar talleres, charlas y actividades de sensibilización dirigidas a madres y cuidadores sobre la importancia de la vacunación, sus beneficios y la seguridad de los biológicos, utilizando un lenguaje claro y accesible.
- Fortalecer la comunicación comunitaria: Utilizar medios radiales, redes sociales para recordar fechas de vacunación y contrarrestar la desinformación. Es vital reforzar la imagen positiva del personal de salud.
- Ampliar horarios y puntos de vacunación: Adaptar los horarios del puesto de salud a la disponibilidad de las madres (por ejemplo, atención en fines de semana o jornadas nocturnas), e implementar brigadas móviles para zonas alejadas.
- Realizar seguimiento individualizado: Implementar un sistema de registro y seguimiento que permita identificar rápidamente a los niños con esquemas incompletos y contactar activamente a sus madres o tutores.
- Capacitar continuamente al personal de salud: Mejorar las habilidades de comunicación, empatía y atención al usuario del personal de salud para fomentar una relación de confianza con las madres y fortalecer la adherencia al esquema de vacunación.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). Inmunización. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

UNICEF. (2022). La importancia de la vacunación infantil. <https://www.unicef.org/es/salud/vacunacion>

Ministerio de Salud y Deportes del Estado Plurinacional de Bolivia. (2016). Cobertura de vacunación nacional: Gestión 2016–2017. La Paz: Dirección Nacional de Epidemiología – PAI.

Instituto Nacional de Estadística (INE). (2017). Encuesta de Demografía y Salud (EDSA). La Paz: INE. <https://www.ine.gob.bo>

Programa Ampliado de Inmunización (PAI). (2023). Esquema Nacional de Vacunación Bolivia. Ministerio de Salud, Bolivia.

Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia. (2009). Gaceta Oficial del Estado Plurinacional de Bolivia.

Ley N.º 475. (2014). Ley de Prestaciones de Servicios de Salud Integral del Estado Plurinacional de Bolivia. Gaceta Oficial del Estado Plurinacional de Bolivia.

Ley N.º 602. (2014). Ley de Gestión de Riesgos. Gaceta Oficial del Estado Plurinacional de Bolivia.

Convención sobre los Derechos del Niño. (1989). Naciones Unidas. <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-child>

SAFCI – Salud Familiar Comunitaria Intercultural. (2020). Informe de avance en inmunización en zonas rurales de Bolivia. Ministerio de Salud

ANEXOS**ANEXO I: INSTRUMENTO DE ENCUESTA****ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTOS DE LA VACUNACION Y FATORES QUE INFLUYEN EN LA ASISTENCIA AL PUESTO DE SALUD SAN JUAN**

Nombre:..... Fecha:../...../.....

CI:..... EDAD:.....

Instrucciones: Por favor, responde las siguientes preguntas seleccionando la opción que mejor se ajuste a tu experiencia y opinión.

1: ¿Sabías que las vacunas ayudan a prevenir enfermedades que pueden dejar secuelas permanentes o causar la muerte?

SI O NO

2: ¿Conoce el esquema de vacunación del niño menor de 5 años?

SI O NO

3: ¿Has asistido a alguna charla educativa sobre la importancia de las vacunas y que previenen cada una de ellas?

SI O NO

4: ¿Consideras útiles estas charlas para aumentar tu conocimiento sobre las vacunas y la importancia de cumplir con el esquema?

SI O NO

5: ¿La atención que recibe del personal de salud al llevar a vacunar a su hijo es buena y adecuada?

SI O NO

6: ¿Ha tenido que regresar otro día por que no había vacunas disponibles en el centro de salud?

SI O NO

7: ¿Te resulta conveniente la disponibilidad de horarios flexibles de atención del centro de salud?

SI O NO

8: ¿Cuenta con medio de transporte disponible o propio para llevar a su hijo a vacunar al Centro de Salud San Juan?

SI O NO

ANEXO II: FOTOGRAFÍAS



CAMPAÑA DE VACUNACIÓN EN U.E BOLÍVAR Y SAN JUAN





FERIA EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN REALIZADO POR LA INT. ENFER. MIRIAN C. ROJAS SOBRE LAS VACUNAS Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES





VACUNACION REGULAR DE SEGUIMIENTO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS





CHARLAS EDUCATIVAS PROMOCIONANDO E INCENTIVANDO LA VACUNACION DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y MUJERES EMBARAZADAS

