

**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA.
CONSULTA DE TRIAJE HOSPITAL DE NIÑOS “DR. JORGE LIZARRAGA”.
CIUDAD HOSPITALARIA “DR. ENRIQUE TEJERA”.
VALENCIA, ENERO-MARZO 2013.**



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN
PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
CIUDAD HOSPITALARIA "DR. ENRIQUE TEJERA"**



AVAL DEL ASESOR METODOLOGICO

Dando cumplimiento a lo establecido en el reglamento de estudios del post grado de la Universidad Carabobo en su Artículo 133, quien suscribe: Msc. Amílcar Pérez, titular activo (U.C), titular de la Cedula N° 12.523.701. En mi carácter de tutor metodológico de trabajo de especialización Titulado: **"CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA VACUNA ANTINEUMOCOCICA. CONSULTA DE TRIAJE HOSPITAL DE NIÑOS DR. JORGE LIZARRAGA. CIUDAD HOSPITALARIA DR. ENRIQUE TEJERA. VALENCIA, ENERO – MARZO 2013."** Presentado por la ciudadana: Maria Gabriela Leidenz Riera, titular de la Cedula N° 14.185.226, para optar al título de especialista en Pediatría y Puericultura, hago constar reúnen los requisitos y meritos para ser sometidos a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le designe.

Msc. Amílcar Pérez.

En Valencia, 13 de Noviembre del 2014.



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN
PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
CIUDAD HOSPITALARIA "DR. ENRIQUE TEJERA"**



AVAL DEL TUTOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el reglamento de estudios del post grado de la Universidad Carabobo en su Artículo 133, quien suscribe: Anelsi Rivero Pediatra Puericultor Gastroenterólogo Infantil, titular activo (U.C), titular de la Cedula N° 9260591 .En mi carácter de tutor (a) clínico de trabajo de especialización Titulado: **"CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA VACUNA ANTINEUMOCOCICA. CONSULTA DE TRIAJE HOSPITAL DE NIÑOS DR.JORGE LIZARRAGA.CIUDAD HOSPITALARIA DR. ENRIQUE TEJERA.VALENCIA, ENERO – MARZO 2013."**Presentado por la ciudadana: Maria Gabriela Leidenz Riera, titular de la Cedula N° 14.185.226, para optar al título de especialista en Pediatría y Puericultura, hago constar reúnen los requisitos y meritos para ser sometidos a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le designe.

Dra. Anelsi Rivero
Gastroenterólogo Infantil



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN
PEDIATRÍA Y PUERICULTURA
CIUDAD HOSPITALARIA "DR. ENRIQUE TEJERA"**



**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA VACUNA ANTINEUMOCOCICA.
CONSULTA DE TRIAJE HOSPITAL DE NIÑOS "DR JORGE LIZARRAGA".
CIUDAD HOSPITALARIA "DR ENRIQUE TEJERA",
VALENCIA, ENERO-MARZO 2013.**

Trabajo de especialización presentado ante el área de postgrado de la
Universidad de Carabobo para optar al título de:
Especialista en Pediatría y Puericultura

Autora: Dra. Maria Gabriela Leidenz.

Tutora clínica: Dra. Anelsi Rivero.

Tutor metodológico: Msc. Amílcar Pérez.

Valencia, 13 de Noviembre del 2014



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
AREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRIA Y PUERICULTURA
CIUDAD HOSPITALARIA DR. ENRIQUE TEJERA.**

VEREDICTO

Nosotros miembros del jurado designado para la evaluación del trabajo especial de grado titulado: **CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA VACUNA ANTINEUMOCOCICA. CONSULTA DE TRIAJE HOSPITAL DE NIÑOS “DR JORGE LIZARRAGA”. CIUDAD HOSPITALARIA “DR ENRIQUE TEJERA”. VALENCIA, ENERO-MARZO 2013.**

Presentado por **María Gabriela Leidenz Riera. Cedula: 14.185.226.** Para optar al título de especialista en pediatría y puericultura, encontramos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como:

Nombre	Apellido	C.I	Firma
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

DEDICATORIA

A mis padres por todo lo que me han dado en esta vida.
A mi hermoso hijo Marco Antonio gracias por acompañarme en esta y todas las
metas que nos faltan por cumplir juntos.
A mis abuelos y a ti primo Orlando que se que desde el cielo
Me guían y están orgullosos de mí.
A mis docentes de post grado por enseñarme lo
Hermoso que es devolverle la sonrisa a un niño.
A mis compañeros de post grado por tantas vivencias compartidas a ustedes
por enseñarme hacer mejor persona.
A mis nobles y hermosos pacientes que les debo tanto.
A mi Dios Todopoderoso por darme fuerza y entereza en los momentos más
difíciles a ti mi dios que desde el cielo harás de este país una mejor Venezuela.
A mi país porque gracias a esta noble institución me forme con mejores
pensamientos, con ética y profesionalismo y que me hacer sentir
Orgullosa de ser medico venezolana.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	vi
Índice General.....	vii
Índice de Tablas.....	vii
Resumen.....	ix
Summary.....	x
Introducción.....	1
Metodología.....	5
Resultados y Análisis.....	7
Discusión.....	11
Conclusión.....	15
Referencias Bibliográficas.....	17
Anexos.....	18

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Caracterización de la muestra en estudio consulta de triaje del Hospital de Niños “Dr. Jorge Lizárraga”.	7
Tabla 2. Análisis de los ítems que conforman la dimensión: información ofrecida por el pediatra sobre las vacunas que necesita su hijo.....	8
Tabla 3. Análisis de los ítems que conforman la dimensión: conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacuna antineumococica.	9
Tabla 4. Análisis de los ítems que conforman la dimensión: Información sobre las reacciones adversas que produce la vacuna antineumococica.....	10
Tabla 5. Análisis de los ítems que conforman la dimensión: cumplimiento de la vacuna antineumococica en los hijos de las madres.	10



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PUERICULTURA Y PEDIATRÍA
CIUDAD HOSPITALARIA "DR. ENRIQUE TEJERA"**

**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA VACUNA
ANTINEUMOCÓCICA. CONSULTA DE TRIAJE HOSPITAL DE NIÑOS "DR.
JORGE LIZARRAGA". CIUDAD HOSPITALARIA "DR. ENRIQUE TEJERA",
VALENCIA, ENERO-MARZO 2013.**

AUTOR: María Gabriela Leidenz

TUTORA: Dra. Anelsi Rivero.

AÑO: 2014

RESUMEN

Aunque existen vacunas para un importante número de enfermedades infecciosas, la prevalencia de las mismas en la población pediátrica mundial sigue siendo muy notoria, por lo cual mueren anualmente alrededor del mundo un número considerable de infantes a causa de estas enfermedades. **Objetivo General:** Analizar el conocimiento materno sobre la vacuna antineumocócica en la consulta de triaje en el Hospital de Niños Dr. Jorge Lizárraga en Valencia Edo. Carabobo. Ciudad Hospitalaria "Dr. Enrique Tejera", Valencia, Enero – Marzo 2013. **Metodología:** fue un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental, de campo y transversal; la población estuvo integrada por todas las madres de los pacientes pediátrico entre 0 y 5 años de edad que asistieron a dicha consulta desde Enero a Marzo del 2013, la muestra estuvo conformada por 300 madres voluntarias y fue de tipo no probabilística; se aplicó encuesta diseñada por la autora, validada por expertos, los resultados se presentaron en tablas de distribución de frecuencias. Según las dimensiones incluidas en el estudio. **Resultados:** A un 98,33% el pediatra les informó el por qué deben vacunar a sus hijos, también afirmaron que el pediatra les explicó el esquema de inmunizaciones; un 84,67% negó que el pediatra les haya informado a qué edad debe colocarle la vacuna antineumocócica y que número de dosis, el 89,67% negó de que fuera importante colocarle dicha vacuna; el 98,33% desconocían qué es el neumococo y qué enfermedad previene, además de desconocer las reacciones adversas que presenta dicha inmunización, un 99% negó que haya recibido la vacuna antineumocócica y un porcentaje similar negó que sus hijos hayan completado esquema según su edad. **Conclusión:** la frecuencia de enfermedades infecciosas en los infantes sigue siendo notoria, de allí la necesidad de que los padres estén debidamente informados sobre los esquemas de inmunización infantil y sobre la importancia de cumplirlos.

Palabras Claves: Conocimiento, Madres voluntarias, Vacuna, Enfermedad antineumocócica.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PUERICULTURA Y PEDIATRÍA
CIUDAD HOSPITALARIA "DR. ENRIQUE TEJERA"

Author: María Gabriela Leidenz
TUTOR(a): Dra. Anelsi Rivero.

**MOTHER KNOWS PNEUMOCOCCAL VACCINE. CONSULTATION TRIAGE
CHILDREN'S HOSPITAL "DR. JORGE LIZARRAGA ". CITY HOSPITAL
"DR. ENRIQUE TEJERA "VALENCIA, JANUARY-MARCH 2013.**

Summary

While there are vaccines for a number of infectious diseases, the prevalence of the same in the global pediatric population is still very noticeable, so around the world die each year a considerable number of infants due to these diseases. General Objective: To analyze the maternal knowledge of pneumococcal vaccine in consultation triage Children's Hospital Dr. Jorge Lizarraga Valencia state Carabobo. City Hospital "Dr. Enrique Tejera ", Valencia, January-March 2013. Methods: A study was descriptive, non-experimental design, field and cross; population consisted of all mothers of pediatric patients between 0 and 5 years old who attended the consultation from January to March 2013, the sample consisted of 300 volunteer mothers and was not probabilistic type; survey designed by the author, validated by experts was applied, the results were presented in frequency distribution tables according to the dimensions included in the study. Results: 98.33%'s doctor informed him why they should vaccinate their children, also said that the doctor will explain the immunization schedule; a 84.67% denied that the doctor has informed them what age should place you pneumococcal vaccine and dose, 89.67% denied it was putting on this important vaccine; 98.33% were unaware of what is and what pneumococcal disease in addition to ignoring the adverse reactions that presents such immunization prevents 99% denied having received pneumococcal vaccine and a similar percentage denied that their children have completed scheme by age . Conclusion: The frequency of infectious disease in infants is still significant, hence the need for parents to be fully informed about child immunization schemes and the importance of complying.

Key words: Knowledge, voluntary Mothers, vaccine, pneumococcal disease.

INTRODUCCIÓN

Es preocupante que aunque existen vacunas para un importante número de enfermedades infecciosas, la prevalencia de las mismas en la población pediátrica mundial sigue siendo muy notoria, por lo cual mueren anualmente alrededor del mundo un número considerable de infantes a causa de estas enfermedades y de allí la necesidad de que los padres estén debidamente informados sobre los esquemas de inmunización infantil y sobre la importancia de cumplirlos a fin de intervenir de una forma más segura y rentable en la disminución de la morbi mortalidad de estas enfermedades infecciosas en la edad pediátrica.¹

Estudios internacionales han demostrado que el número de episodios anuales de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, son similares en países desarrollados y en aquellos en vías de desarrollo y que una gran cantidad de los agentes patógenos responsables de producir dichas enfermedades infecciosas son prevenibles mediante la aplicación de vacunas ^{2, 3,4}.

Entre la amplia gama de agentes infecciosos que pueden atacar a los niños y producir una enfermedad infectocontagiosa, se encuentra el estreptococo pneumoniae, también llamado neumococo, que es un microorganismo patógeno capaz de causar diversas infecciones y procesos invasivos severos en los seres humanos, especialmente en los niños.^{5, 6}

El neumococo, por su parte, es la causa más frecuente de otitis media, de enfermedad invasiva bacteriana tipo sepsis y meningitis en niños vacunados contra el Haemophilus influenza tipo b, es también causa frecuente de neumonías y sinusitis. ^{7,8}

Uno de los problemas más graves del neumococo es su resistencia a la penicilina, que en ocasiones también se asocia a cefalosporinas de tercera

generación .En Venezuela el porcentaje de cepas resistentes se determinó según el proyecto SIREVA, para el año 2005 en 39%, (10% de alta resistencia y el resto de resistencia intermedio) los serotipos asociados a ella son ,9V, 14,19A, 6B, 23F.⁸

Entre los estudios que sustentan y ayudan a contextualizar se encuentra el realizado por Gaspar A, quien reportó los resultados de una investigación realizada acerca del conocimiento de las familias acerca de las vacunas infantiles donde estudió a 100 familias en el que encontró que el conocimiento de las familias sobre las vacunas es generalmente muy bajo pero la aceptación de las mismas por este procedimiento es muy alta, lo que la llevo a la conclusión de que es necesario incrementar la educación al respecto en las consultas.⁹

Por su parte, Huanca L., evaluó el impacto de la aceptación de las vacunas del PAI segunda generación en los padres de familia y encontró que aunque el equipo de salud tiene conocimiento sobre las vacunas, no transmite la información completa sino que sólo mencionan algunos efectos secundarios y su tratamiento y por lo tanto las madres de familia no reciben la información completa sobre las vacunas y tienen un conocimiento escaso, pero reconocen algunos efectos secundarios y mencionan que estos son factores para el rechazo de las mismas.¹⁰

De igual manera, Boscán y colaboradores, en Venezuela, en el 2011, evaluaron a 71 madres de niños menores de seis años del servicio de hospitalización del Hospital de Niños “Dr. Jorge Lizárraga” en Valencia, estado Carabobo donde encontraron que 94,4 % de las madres manifestó conocer el calendario de vacunas; 43% negó haber visto o escuchado mensajes sobre vacunación en el último mes; 40,8% desconoce la presencia de nuevas vacunas.¹¹

En ese orden de ideas, dado que el Hospital de Niños “Dr. Jorge Lizárraga” de la Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera” de Valencia, es uno de los principales centros de atención pediátrica de los estratos económicos más

vulnerables del estado Carabobo, surgió la idea de realizar esta investigación con la finalidad de: indagar y profundizar sobre el estado del conocimiento materno sobre la vacuna antineumocócica en la consulta de triaje del Hospital de niños “Dr. Jorge Lizárraga”. Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”, Valencia, esperando con ello aportar indicios que ayuden a disminuir la morbi - mortalidad infantil debida al neumococo a nivel regional.

Contrarrestando la frecuencia de infecciones respiratorias agudas prevenibles mediante la administración de vacunas que ocurren en edades pediátricas y principalmente en menores de cinco años reportada a nivel mundial, por lo que se justifica de manera suficiente la realización de investigaciones como la presente orientada fundamentalmente hacia la obtención de datos que permitan conocer el nivel de información que sobre la aplicación de la vacuna antineumocócica y sus implicaciones.

Por todo lo anteriormente expuesto es que se estableció como objetivo general del presente estudio: Analizar el conocimiento materno sobre la vacuna antineumocócica en la consulta de triaje del Hospital de Niños “Dr. Jorge Lizárraga”. Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”, Valencia, Enero-Marzo 2013.

Para lo cual se establecieron los siguientes objetivos específicos: Describir la información ofrecida por el pediatra a las madres sobre las vacunas que necesita su hijo; Indagar sobre el conocimiento que tienen las madres sobre las enfermedades prevenibles por la vacuna antineumocócica; Conocer la información que poseen las madres sobre las reacciones adversas que produce la vacuna antineumocócica y Determinar el cumplimiento de la vacuna antineumocócica en los hijos de las madres que conforman la muestra .

Esta investigación sustenta su realización e importancia en el aporte clínico-epidemiológico que se ofrece al mostrar información actualizada sobre el tema planteado que puede servir como punto de referencia en la toma de decisiones acertadas que ayuden a mejorar el conocimiento materno sobre la vacuna

antineumocócica para así disminuir la morbimortalidad por este agente patógeno sobre la población pediátrica a nivel regional.

En tal sentido, esta investigación se considera importante, pues es un incentivo para ahondar un poco más sobre la necesidad de que los padres estén debidamente informados sobre los procesos relacionados con la aplicación de vacunas en la población pediátrica y la formulación de políticas sanitarias en cuanto a las vacunas.

Por otra parte, como esta investigación solo se circunscribe a un área determinada de la población carabobeña y a una muestra específica de la misma, no agota todas las posibles fuentes de información sobre el conocimiento de los padres en relación a las vacunas, por lo que se considera importante por el aporte teórico referencial que ofrece para que otros investigadores se interesen en realizar estudios similares en otras comunidades dentro o fuera del estado Carabobo.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se trata de un estudio de tipo descriptivo ya que se busco describir o caracterizar aspectos importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.⁽¹²⁾ en este sentido lo que se hizo en la presente investigación fue analizar el conocimiento materno sobre la vacuna antineumocócica en la consulta de triaje del Hospital de niños “Dr. Jorge Lizárraga”. Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”, y todos los aspectos que implica la administración de esta vacuna y de las enfermedades que ésta previene en los infantes.

El diseño adoptado para el presente estudio es el No Experimental, ya que se realizaron sin manipular en forma deliberada variables y su ambiente natural.¹² De igual forma la investigación es de Campo pues la recolección de datos se realizó directamente de la realidad donde ocurrieron los hechos, sin manipular o controlar variable alguna.¹³ Y según la temporalidad la investigación fue de tipo transversal, puesto que los eventos de interés se observaron en el transcurso de un período de tiempo determinado y retrospectivo pues se observa la presentación de dichos eventos en el pasado (Enero – Marzo, 2013).¹⁴

La población estuvo representada por todas las madres de los niños menores de cinco años que acudieron a la consulta de triaje del Hospital de niños “Dr. Jorge Lizárraga”. Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”, Valencia, Enero-Marzo 2013.

Por otro lado, la muestra, fue de tipo no probabilística de madres voluntarias, y estuvo conformada por el total de madres de niños hasta 5 años de edad que firmaron en conformidad del consentimiento informado como criterio único de inclusión (Ver anexo A), quedando excluidos del estudio aquellas madres con niños que presenten enfermedades infecciosas graves tales como: sepsis, neumonías complicadas, meningitis.

La técnica que se usó en la presente investigación será la encuesta que consiste en la obtención de datos de interés sociológico mediante la interrogación a los miembros de un determinado grupo social y consiste en la observación no directa de los hechos, sino a través de las manifestaciones realizadas por los propios interesados en un cuestionario previamente diseñado para tal fin.^{15,16} Gracias a esta técnica se pudo conocer la situación actual sobre el tema en estudio, se sistematizaron aspectos de interés para dar respuesta a los propósitos del estudio.

El instrumento que se empleó para la recolección de los datos fue un cuestionario, previamente diseñado por la autora de la investigación, constó de 13 preguntas con respuesta cerradas de tipo dicotómicas (Si – No) (Ver Anexos B) mediante el cual se recopiló la información necesaria para cubrir los objetivos del estudio.

En el caso particular del instrumento a utilizar en esta investigación debido a su novedad, se recurrió a la validez de contenido a partir del juicio de expertos. Para la consulta de este tipo de validez se hizo necesario recurrir a la opinión de tres expertos. Una vez validado se aplicó a una muestra piloto para el cálculo de la confiabilidad del instrumento, que debido a la naturaleza de los ítems que lo componen (respuesta cerrada dicotómica) se utilizó el coeficiente Kuder – Richardson y una vez conocido su porcentaje de confiabilidad el cual fue alto posteriormente fue aplicado a la muestra definitiva ($K_{r20}=0,85$).

Una vez obtenida la información, los datos se sistematizaron en una tabla maestra en Microsoft®Excel, para luego ser tabulados aplicándoles procedimientos tipo frecuencias absolutas y relativas según las dimensiones establecidas para facilitar su interpretación, discusión y análisis. Todo se realizó a través del procesador estadístico statgraphics plus 5.1.

RESULTADOS

De las 300 madres incluidas en la muestra se registró una edad promedio de 24,55 años $\pm$ 0,37, con una variabilidad promedio de 6,42 años, una edad mínima de 13 años, una máxima de 43 años y un coeficiente de variación de 26% (serie homogénea entre sus datos).

El intervalo de edad más frecuente fue el de 20 a 26 años (32,33%= 97 casos), seguido de aquellas pacientes con 27 y 33 años (30,33%= 91 casos) y el tercer intervalo de edad más frecuente fue el de 13 a 19 años (27,33%= 82 casos).

TABLA N° 1
CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA EN ESTUDIO

Edad (años)	f	%
13 – 19	82	27,33
20 – 26	97	32,33
27 – 33	91	30,33
34 – 40	27	9
41 – 47	3	1
Edo civil	f	%
Soltera	239	79,67
Concubina	47	15,67
Casada	11	3,67
Otro	3	1
Ocupación	f	%
Ama de casa	53	17,67
Estudiante	59	19,67
Trabajadora	188	62,67
Escolaridad	f	%
Primaria	8	2,67
Secundaria	289	96,33
Superior	3	1
Procedencia	f	%
Valencia	277	92,33
Carlos Arvelo	5	1,67
Libertador	5	1,67
Los Guayos	4	1,33
Naguanagua	2	0,67
Otros municipios	7	2,33
TOTAL	300	100

Fuente: Instrumento Aplicado por la Investigadora (Leidenz; 2014)

El estado civil más frecuente fue el de las solteras (79,67%= 239 casos). En cuanto a la ocupación las trabajadoras predominaron con un 62,67% (188 casos).

En lo que respecta a la escolaridad fueron más frecuentes aquellas pacientes con secundaria completa (96,33%= 289 casos). En su mayoría procedían del municipio Valencia (92,33%= 277 casos).

TABLA N° 2
INFORMACIÓN OFRECIDA POR EL PEDIATRA SOBRE LAS VACUNAS
QUE NECESITA SU HIJO

Ítems	SI		NO	
	f	%	f	%
¿El pediatra les informó el por qué se debe vacunar a sus hijos?	295	98,33	5	1,67
¿El pediatra les explicó sobre lo que es el esquema de vacunación de su hijo?	295	98,33	5	1,67
¿El pediatra de sus hijos les informó a qué edad se debe aplicar la vacuna antineumocócica?	46	15,33	254	84,67
¿Tiene información sobre las dosis de la vacuna antineumocócica que debe recibir su hijo para estar protegido?	44	14,67	256	85,33
¿Considera que es importante cumplir a su hijo la vacuna antineumocócica?	31	10,33	269	89,67

Fuente: Instrumento Aplicado por la Investigadora (Leidenz; 2014)

Entre las madres encuestadas se tiene que un 98,33% (295 casos) afirmó que el pediatra les informó el por qué se debe vacunar a sus hijos (ítem n° 1). Asimismo afirmaron que el pediatra les explicó sobre lo que es el esquema de vacunación de su hijo (98,33%= 295 casos) (ítem n° 2)

Sin embargo, un 84,67% (254 casos) negaron que el pediatra de sus hijos les informaran a qué edad se debe aplicar la vacuna antineumocócica. De igual forma negaron que tuvieran información sobre el numero de dosis de la vacuna antineumocócica que debe recibir su hijo para estar protegido (85,33%= 256 casos) y negaron que fuera importante cumplir a su hijo la vacuna antineumocócica (89,67%= 269 casos)

TABLA N° 3
CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA
VACUNA ANTINEUMOCÓCICA.

Ítems	SI		NO	
	f	%	f	%
¿Conoce qué es el neumococo?	5	1,67	295	98,33
¿Tienen información sobre que enfermedades produce el neumococo?	5	1,67	295	98,33
¿Tienen conocimientos sobre cuales enfermedades previene a su hijo al colocarle la vacuna antineumocócica?	5	1,67	295	98,33

Fuente: Instrumento Aplicado por la Investigadora (Leidenz; 2014)

En cuanto al conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacuna, se pudo constatar que un 98,33% de las madres encuestadas no conoce qué es el neumococo; con similar porcentaje negaron tener información sobre qué enfermedades produce el neumococo (98,33%= 295 casos) e igualmente negaron tener conocimiento sobre cuales enfermedades previene a su hijo al colocarle la vacuna antineumocócica (98,33%= 295 casos) .

En la tabla n° 4 se muestra lo relacionado a la información sobre las reacciones adversas de la vacuna el 98,33% (295 casos) negó saber que su hijo puede presentar efectos adversos después de recibir la vacuna . Igualmente negaron tener el conocimiento las Reacciones adversas más comunes (98,33%= 295 casos) y similar porcentaje negó saber que entre otras reacciones adversas se encuentran: la diarrea, el vomito y la anafilaxia (99,33%= 298 casos).

TABLA N° 4
INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE LAS REACCIONES ADVERSAS
QUE PRODUCE LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA.

	Ítems	SI		NO	
		f	%	f	%
9	¿Sabe que su hijo puede presentar efectos adversos después de recibir la vacuna antineumocócica?	5	1,67	295	98,33
10	¿Tiene conocimiento que entre las Reacciones adversas más comunes están: la fiebre y el dolor local en el sitio después de recibir la vacuna?	5	1,67	295	98,33
11	¿Sabe que entre otras reacciones adversas se encuentran: la diarrea, el vomito y la anafilaxia?	2	0,67	298	99,33

Fuente: Instrumento Aplicado por la Investigadora (Leidenz; 2014)

TABLA N° 5
COBERTURA VACUNAL GENERAL Y ANTINEUMOCOCICA DE LOS HIJOS
DE LAS MADRES QUE PARTICIPARON EN EL ESTUDIO

	Ítems	SI		NO	
		f	%	f	%
12	¿Su hijo recibió ya la vacuna antineumocócica?	3	1	297	99
13	¿Tiene su hijo completo el esquema de vacunación que le corresponde según su edad?	3	1	297	99

Fuente: Instrumento Aplicado por la Investigadora (Leidenz; 2014)

En lo que respecta al cumplimiento de la vacuna, el 99% (297 casos) negaron que su hijo haya recibido ya la vacuna antineumocócica (ítem n° 12), similar porcentaje negó que su hijo haya completado el esquema de vacunación que le corresponde según su edad (ítem n° 13).

DISCUSIÓN

En el presente estudio se observó que las madres encuestadas afirmaron que el pediatra le informó el por qué se debe vacunar a sus hijos (98,33%= 295 casos) y en correlación con otros estudios y siguiendo un orden de ideas Gaspar A, concluyo que el conocimiento de las familias acerca de las vacunas infantiles es muy bajo, lo que contrasta con dicha investigación que al pesar del tiempo transcurrido se evidenció una mayor educación materna por parte del pediatra suministrando información sobre la importancia de vacunar a sus hijos.⁹ Asimismo el indicio manifestado contrasta con lo expuesto por Huanca L., quien encontró que aunque el equipo de salud tiene conocimiento sobre las vacunas, no transmite la información completa sino que sólo mencionan algunos efectos secundarios y su tratamiento.¹⁰ Por lo que comparando con otros países un ejemplo esta como señaló Carrasco-Garrido Cols.¹⁹ En un trabajo realizado en España en el año 2003, observó que la cobertura de vacunación alcanza hasta un 98% de los niños en dicho país, pero según los datos de la investigación menos de la mitad de los padres españoles conoce las vacunas recomendadas ni exactamente de qué enfermedades están protegiendo a sus hijos, se asemeja con nuestro país de que a pesar de que nuestro sistema de salud es totalmente diferente a países europeos no se diferencia en cuanto al conocimiento de los padres de el porqué es importante saber o conocer cuál es el esquema de inmunizaciones que a pesar de tener una excelente cobertura vacunal los niños españoles sus padres carecen de conocimientos en cuanto a dosis de vacunas o que vacunas corresponden para la edad ya que el objetivo principal de la aplicación de vacunas es disminuir la incidencia, complicaciones y mortalidad de una enfermedad invasiva en este caso se hace mención de la vacuna contra el estreptococo pneumoniae y de allí su importancia de que sea incluida dentro del calendario nacional de inmunizaciones.¹⁷

Por otra parte, se pudo precisar que aunque el pediatra les explicó a las madres todo sobre lo que es el esquema de vacunación de su hijo (98,33%), sin embargo, un 84,67% negó que el pediatra de su hijo le informara a qué

edad se debe aplicar la vacuna antineumocócica. Lo que es contradictorio tal vez porque se deberían generar estrategias educativas necesarias que incluyan en un único calendario de vacunación la inmunización contra el neumococo rutinaria a todo niño menor de 2 años pudiendo ser administrada simultáneamente con otras vacuna, en niños sanos con edades de 24 y 59 meses 1 dosis y a los de 5 años, y aquellos pacientes de alto riesgo, y no manejar esta vacuna solo en la consulta privada y que esta sea de distribución gratuita. Sin embargo Las vacunas conjugadas por otra parte, fueron creadas con la finalidad de mejorar la inmunogenicidad de los polisacáridos en niños menores de 2 años, al convertir el polisacárido original en un antígeno timo dependiente capaz de inducir la producción de anticuerpos de alta avidéz por el antígeno.^{18,19}

No existen datos de protección en países de América Latina; sin embargo, ha de ser inferior que en Estados Unidos, sobre la base de los serotipo contenidos en ella, ya que, por ejemplo los serotipo 1 y 5 circulantes no están incluidos en la vacuna.²⁰

De igual forma las madres negaron que tengan información sobre las dosis de la vacuna antineumocócica que debe recibir su hijo para estar protegido (85,33%= 256 casos) y también negaron que fuera importante cumplir a su hijo la vacuna antineumocócica (89,67%= 269 casos) , lo que coincide con Boscán y colaboradores, en el 2011 donde el 94,4% de las madres manifestaron conocer el esquema de inmunizaciones; el 43% negó haber escuchado mensajes sobre vacunación y un 40,8% desconocen la presencia de nuevas vacunas. ⁽¹¹⁾ Por su parte Ochoa Labrador en su estudio revelo que para valorar el impacto de un programa de vacunación antineumocócica resulta de gran importancia establecer su eficacia sobre las Neumonías adquiridas en la comunidad en distintos entornos epidemiológicos tanto públicos y privados y establecer que dosis aplicar para lograr reducir la incidencia de neumonías adquiridas en la comunidad en niños menores de 2 años de edad.²¹

En cuanto al conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacuna, se pudo constatar que las madres encuestadas no conoce qué es el neumococo (98,33%); similar porcentaje negaron tener información sobre qué enfermedades produce el neumococo (98,33%= 295 casos) e igualmente negaron tener conocimiento sobre cuales enfermedades previene a su hijo al colocarle la vacuna antineumocócica (98,33%= 295 casos). En tal sentido, se relaciona con lo referido por Materán y colaboradores en cuyo estudio encontraron cierto desconocimiento sobre las enfermedades prevenibles a través de las inmunizaciones en sus hijos y coincide con la presente investigación que a pesar de el grado de instrucción materno fue adecuado en ambos estudios persista la problemática de no conocer el esquema adecuado.⁽²⁾ En un estudio de meta análisis de Pavía y colaboradores hacen referencia que la aplicación d la vacuna antineumococica conjugada tuvo un gran efecto en la prevención de la enfermedad neumococica invasiva en niños menores de 24 meses por lo que es importante que en nuestras instituciones expliquemos y eduquemos a los padres sobres las diferentes vacunas existentes cual tiene mayor eficacia, que enfermedades previene y cual vacuna será la más conveniente aplicar según el grupo por edad correspondiente o enfermedad base de su hijo.²²

En lo que respecta a la información sobre las reacciones adversas de la vacuna las madres en su gran mayoría negaron saber que su hijo pudiera presentar efectos adversos después de recibir la vacuna (98,33%= 295 casos). Igualmente negaron tener el conocimiento las Reacciones adversas más comunes (98,33%= 295 casos) y similar porcentaje negó saber que entre otras reacciones adversas se encuentran: la diarrea, el vomito y la anafilaxia (99,33%). En este sentido coincide con lo encontrado por Huanca L, en su estudio donde los trabajadores de la salud no transmiten la información completa de los efectos secundarios y de las reacciones adversas que producen las vacunas, lo que representan razones suficientes para que las madres rechacen la vacunación.¹⁰

En lo que respecta al cumplimiento de la vacuna, según las madres consultadas negaron en su gran mayoría que su hijo haya recibido ya la vacuna antineumocócica (99%= 297 casos), lo que coincide contundentemente con el estudio realizado por Rondón en Barquisimeto, donde concluye que la vacuna antineumocócica se la aplicaron sólo al 4,05% de los casos (95% de no aplicación) ,el autor una vez finalizada la investigación concluyo que los padres con mayor instrucción manejaron mejor el esquema de inmunizaciones de allí sugirió la necesidad de crear un plan educativo-preventivo dirigido a los representantes para mejorar los conocimientos en cobertura vacunal.¹⁷

99% de las madres incluidas en el presente estudio negaron que su hijo haya completado el esquema de vacunación que le corresponde según su edad, lo que coincide con lo referido por Materán y colaboradores en cuyo estudio encontraron una alta frecuencia de niños con esquema incompletos de vacunas.²

CONCLUSIONES

Aunque las madres encuestadas si fueron informadas por el pediatra sobre el por qué se debe vacunar a sus hijos y sobre lo que es el esquema de vacunación de su hijo, un alto porcentaje negó que el pediatra de su hijo le informó a qué edad se debe aplicar la vacuna antineumocócica y de igual manera negaron tener información sobre las dosis de la vacuna antineumocócica que debe recibir su hijo para estar protegido y negaron que fuera importante cumplir a su hijo la vacuna antineumocócica.

En cuanto al conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacuna, se pudo constatar que un alto porcentaje de las madres encuestadas no conoce qué es el neumococo; asimismo negaron tener información sobre qué enfermedades produce el neumococo y negaron tener conocimiento sobre cuales enfermedades previene a su hijo al colocarle la vacuna antineumocócica.

En lo que respecta a la información sobre las reacciones adversas de la vacuna un porcentaje muy alto negó saber que su hijo puede presentar efectos adversos después de recibir la vacuna. Igualmente negaron tener el conocimiento sobre las Reacciones adversas más comunes y también negaron saber que entre otras reacciones adversas se encuentran: la diarrea, el vomito y la anafilaxia.

En lo que respecta al cumplimiento de la vacuna, un porcentaje alto de las madres consultadas, negó que su hijo haya recibido ya la vacuna antineumocócica y de igual forma negaron que su hijo haya completado el esquema de vacunación que le corresponde según su edad.

Finalmente es importante incentivar a los padres a cumplir de forma efectiva la inmunización a sus hijos, de manera completa y satisfactoria con la finalidad de

disminuir la morbi mortalidad infantil siendo responsabilidad de todos generar mecanismos educativa a estos y generar así bienestar y salud a estos niños.

REFERENCIAS

- 1- Batista, MR, Feal CP. Las infecciones respiratorias agudas: un problema siempre emergente. RESUMED. 2005; 11(2):63-6.
- 2- Materan M y Col. Prevalencia de las vacunas administradas por el Programa Ampliado de Inmunización en el Distrito Valencia. 1999.
- 3- Narváez, B. López, N. Giraldi, M. Manual de Normas Técnicas del Programa Ampliado de Inmunizaciones. Venezuela; 2004. p 1-93.
- 4- Navas T, Calatroni M. Estado actual de la vacunación en adultos y grupos especiales. Gac Méd Caracas. [Online]. 2008 Sep. [Citado 2013 Mayo 01]; 16(3):181182. Disponible en http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622008000300002&lng=es.
- 5- Tanz, R. Convenient Schedule and short course treatment of pide streptococcal pharyngitis. Pediatr Infect Dis. 2006; 19: 569- 70.
- 6- Alvez, F. Infecciones por estreptococo beta hemolítico del grupo A. Pediatría Integral. 2005; 5(3): 263-84.
- 7- Del Castillo Martín F, García de Miguel MJ, García S. Manejo racional de la Neumonía aguda de la comunidad. An Esp Pediatr. 2005; 51: 609- 16.
- 8- Primer Consenso Venezolano de enfermedad neumococicas. Archivos venezolanos de pediatría y Puericultura. Sociedad venezolana de Pediatría y Puericultura; 72(1), 2009.
- 9- Gaspar A. conocimiento de los padres sobre las vacunas. Servicio de Pediatría, HOSPITEN Rambla, Santa Cruz de Tenerife, 2005. P 27-30
- 10- Huanca L. El impacto de la aceptación de las vacunas del PAI segunda generación en los padres de familia. Hospital Pediátrico albina-Patiño y Hospital Materno Infantil Germán Urquidi. Cochabamba, Bolivia, 2001, Sn 61 p120.
- 11- Boscán M, Salinas B, Trestini MI, Tomat M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. Rev. Salus 2012; 16 (1): 27
- 12- Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la Investigación. Cuarta edición. Mac Graw Hill editores. México D.F. México. 2006:103,104, 205.

- 13.- Arias F. El Proyecto de Investigación. (3a. Ed.). Editorial Episteme. Caracas. Venezuela. 2004: 48, 54
- 14- Soto, E. conocimiento de las madres sobre el esquema Nacional de vacunación antes y después de participar en un programa educativo en el Ambulatorio Urbano II La Florida, en Valencia, estado Carabobo, 2009. p41.
- 15- Sierra B. Restituto *Técnicas de investigación Social. Teorías y ejercicios*. Decimocuarta edición. Tercera reimpresión. Thomson editores. Spain Paraninfo S.A. España. 2005: 305
- 16- López Puertas E, Urbina J, Blanck, E, Granadillo D, Blanchard M, García J, Vargas P, Chiquito A. Bioestadística – Herramienta de la investigación. CDCH – UC. Valencia. Venezuela. 1998; 1: p 13, 45,46
- 17- Rondón N., Marilú. Cobertura de vacunación de los niños del pre escolar “El Muchachito” del Hospital Central universitario “Dr. Antonio María Pineda” Lara y nivel de conocimiento de sus representantes sobre el esquema ideal de vacunación. Trabajo especial de grado presentado ante el Decanato de la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado para optar al título de Pediatra Puericultor, Barquisimeto, Estado Lara, 2005. p28
- 18- Vaccines.Sunders Company.2 Ed.1994.
- 19-Carrasco P, Gil M, Hernandez V y cols. Conocimiento de los padres españoles sobre la vacunación de sus hijos durante la década 1993-2003.Datos por las comunidades autónomas .Disponible <http://www.elsevier.es/site/default/files/elsevier/pdf/72/72v07n04a13096681pdf001.pdf>. Consultado: Marzo 2013.
- 20- De Febres O, Carrizo Juan. Manual de Vacunas. Sociedad Venezolana de Pediatría y Puericultura .Editorial Medica Panamericana. Caracas. 2008:103-109.
- 21- Ochoa Sangrador C, Andrés de Llano J. Una vacuna neumocócica conjugada 11-valente no reduce significativamente las neumonías adquiridas en la comunidad con diagnóstico radiológico en niños menores de dos años. Evid Pediatr. 2009; 5:63
- 22- Pavia M, Bianco A, Nobile CG, Marinelli P, Angelillo IF. Efficacy of Pneumococcal Vaccination in Children Younger than 24 months: A Meta-Analysis. Pediatrics. 2009; b123:e1103-10.

ANEXO A

**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA Y PUERICULTURA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____
mayor de edad, identificado con C.I. N° _____ y como
madre responsable del paciente _____ autorizo a la Dra. Maria
Leidenz C.I: 14.185.226, médico cirujano en ejercicio, aspirante al Título de
Especialista del Postgrado de Pediatría y Puericultura adscrito al
Departamento Clínico Integral del Sur de la Universidad de Carabobo , la
realización de tomas de datos para el estudio. CONOCIMIENTO MATERNO
SOBRE LA VACUNA ANTINEUMOCOCICA. CONSULTA DE TRIAJE
HOSPITAL DE NIÑOS "DR JORGE LIZARRAGA". CIUDAD HOSPITALARIA
"DR ENRIQUE TEJERA", VALENCIA, ENERO-MARZO 2013, teniendo en
cuenta que he sido informado claramente sobre el trabajo, fines y contenido,
comprendo y acepto el procedimiento.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y
explicado y que comprendo perfectamente su contenido doy mi consentimiento para
la realización del procedimiento y firmo a continuación:

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE: _____
C.I

FIRMA DEL TESTIGO:
CI
HORA:

FIRMA DEL MÉDICO:
C.I
CM:
MPPS:

FECHA:

ANEXO B

FICHA DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Edad _____	Ocupación		Edo civil		Escolaridad	
	Estudiante		Soltera		Primaria	
	Ama de casa		Casada		Secundaria	
	Trabajadora		Concubina		Superior	
	----	----	Otro		----	----
Municipio de Procedencia						

II- Información sobre las vacunas:

		SI	NO
1	¿El pediatra le informó el por qué se debe vacunar a sus hijos?		
2	¿El pediatra le explicó sobre lo que es el esquema de vacunación de su hijo?		
3	¿El pediatra de su hijo le informó a qué edad se debe aplicar la vacuna antineumocócica?		
4	¿Tiene información sobre las dosis de la vacuna antineumocócica que debe recibir su hijo para estar protegido?		
5	¿Considera que es importante cumplir a su hijo la vacuna antineumocócica?		
6	¿Conoce qué es el neumococo?		
7	¿Tiene información sobre que enfermedades produce el neumococo?		
8	¿Tiene conocimiento sobre cuales enfermedades previene a su hijo al colocarle la vacuna antineumococica?		
9	¿Sabe que su hijo puede presentar efectos adversos después de recibir la vacuna antineumocócica?		
10	¿Tiene conocimiento que entre las Reacciones adversas más comunes están: la fiebre y el dolor local en el sitio después de recibir la vacuna?		
11	¿Sabe que entre otras reacciones adversas se encuentran: la diarrea, el vomito y la anafilaxia?		
12	¿Su hijo recibió ya la vacuna antineumocócica?		
13	¿Tiene su hijo completo el esquema de vacunación que le corresponde según su edad?		