



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“COMUNICACIÓN ASERTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LAS
MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
INMUNIZACIÓN EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: López Castro, Julissa Elizabeth

Tutora: Lic Mg. Herrera López, José Luis

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

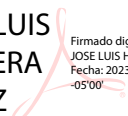
En mi calidad de Tutor del Artículo Científico sobre el tema:

“COMUNICACIÓN ASERTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS” desarrollado por López Castro Julissa Elizabeth, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre del 2023

EL TUTOR

JOSE LUIS
HERRERA
LOPEZ



Firmado digitalmente por
JOSE LUIS HERRERA LOPEZ
Fecha: 2023.09.06 15:50:00
-05'00'

Herrera López, José Luis

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**COMUNICACIÓN ASERTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, septiembre del 2023

LA AUTORA



Firmado electrónicamente por:
JULISSA ELIZABETH
LOPEZ CASTRO

López Castro, Julissa Elizabeth

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg Herrera López José Luis con CC: 1804101432 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“COMUNICACIÓN ASERTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2023

JOSE LUIS
HERRERA LOPEZ

Firmado digitalmente por
JOSE LUIS HERRERA LOPEZ
Fecha: 2023.09.06 15:49:20
-05'00'

.....
Herrera López José Luis

CC: 1804101432

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, López Castro Julissa Elizabeth con CC: 1850111475 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“COMUNICACIÓN ASERTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2023



Firmado electrónicamente por:
JULISSA ELIZABETH
LOPEZ CASTRO

.....
López Castro Julissa Elizabeth

C.C1850111475

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“COMUNICACIÓN ASERTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS”**, de López Castro Julissa Elizabeth, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Septiembre 2023

Parar su constancia firma

.....
Presidente

.....
1er Vocal

.....
2 do Vocal

CERTIFICATE OF PUBLICATION

CERTIFICADO DE PUBLICACIÓN /CERTIFICADO DE PUBLICAÇÃO

Title: Assertive communication from nursing staff to mothers about vaccinations and compliance with the immunization schedule in children under 5 years old

Authors: José Luis Herrera López and Julissa Elizabeth López Castro

Status: Published / Publicado

DOI: 10.51798/sijis.v4i2.627

Journal: Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies

Volume: 4

Number: 1

Date of publication (Y-D-M): 2023-03-31

Issued in São Paulo, Brasil, 2023-09-05



Certificate issued at the request of the authors, it can be verified directly on our website or by email.

Certificado emitido a solicitud de los autores, puede ser verificado directamente en nuestra web o por correo electrónico.

Certificado emitido a pedido dos autores, podendo ser conferido diretamente em nosso site ou por e-mail.

Chief Editor – Sapienza Grupo Editorial

CNPJ- 40.486.861/0001-46

R. Santa Cruz, 2187 - Vila Mariana, São Paulo Bra
editor@sapienzaeditorial.com

DEDICATORIA

El presente Artículo de Revisión lo dedico a mi hija Amy Pérez, por ser mi inspiración y la fuerza para seguir superándome día a día a quien va dedicado todo mi esfuerzo y sacrificio para llegar a esta meta importante en mi vida.

A mi angelito, Mg. Lic. Grace López por apoyarme y ser promotora para culminar mi carrera, a mis abuelitos quien han sido el pilar fundamental en mi vida por estar siempre a mi lado en toda circunstancia, a toda mi familia que me apoyo, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y poder seguir cumpliendo mis metas.

Elizabeth López

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primero a Dios por bendecirme en cada situación durante este camino de formación profesional, a mi familia por siempre apoyarme y extender su mano en cada momento de mi vida. A mi tutor Lic. José Luis Herrera por su gran apoyo y estar pendiente siempre para lograr el desarrollo de este trabajo con éxito. A mis profesores que siempre estuvieron para darme un consejo y brindándome sus conocimientos y su amistad, a mi Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella. Muchas gracias.

Elizabeth López

“COMUNICACIÓN ASERTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIÓN EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS”

RESUMEN

La comunicación es una actividad eminentemente interactiva a través de la cual se propicia el establecimiento de las relaciones interpersonales, especialmente entre quienes tratan de transmitir información a otros como sucede con el personal de salud, especialmente las enfermeras quienes dedican el mayor porcentaje de su tiempo a los cuidados de los pacientes. Considerando estos aspectos en este trabajo se definió como objetivo analizar la relación de la comunicación asertiva del personal de enfermería a las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de inmunización en el niño menor de 5 años en el establecimiento de salud Atahualpa, periodo septiembre 2022 – agosto 2023. Para el logro de este propósito se desarrolló un estudio de tipo exploratorio fenomenológico en el que participaron 183 madres procedentes del establecimiento de salud mencionado. A partir de estos se identificó como resultados un 62,8% de participantes con entendimiento de las explicaciones suministradas y adecuados niveles de satisfacción con la información recibida, así como la corroboración de la hipótesis de trabajo de que comunicación asertiva del personal de enfermería influye en el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de los representantes de los niños.

PALABRAS CLAVES: ASERTIVIDAD, COMUNICACIÓN, ENFERMERÍA, MADRES, NIÑOS, VACUNAS.

ABSTRACT

Communication is an eminently interactive activity through which interpersonal relationships are established, especially among those who try to transmit information to others, as is the case with health personnel, especially nurses, who dedicate the greatest percentage of their time to patient care. Considering these aspects, the objective of this study was to analyze the relationship between the assertive communication of nursing staff to mothers about vaccines and compliance with the immunization schedule in children under 5 years of age in the Atahualpa health facility, period September 2022 - August 2023. In order to achieve this purpose, an exploratory phenomenological study was carried out with the participation of 183 mothers from the aforementioned health facility. From these results, 62.8% of participants were identified as having an understanding of the explanations provided and adequate levels of satisfaction with the information received, as well as the corroboration of the working hypothesis that assertive communication of the nursing staff influences compliance with the vaccination schedule by the children's representatives.

KEY WORDS: ASSERTIVENESS, COMMUNICATION, NURSES, MOTHERS, CHILDREN, VACCINES.

INTRODUCCIÓN

La comunicación representa una de las competencias fundamentales mediante las cuales el ser humano puede estar permanentemente en contacto con las demás personas, lograr establecer acuerdos, transmitir ideas pensamientos, sentimientos. En este sentido es esencial en todos los espacios de interacción interpersonal, especialmente cuando se trata de proporcionar información a las demás personas. De acuerdo con lo expuesto por Satir (1963) comunicarse implica la expresión de aspectos verbales y no verbales que se desarrollan en un contexto social.

En correspondencia con lo descrito por la autora la comunicación siempre implica interacción o transacción e incluye la posibilidad de dar y recibir de acuerdo con determinados significados y representa uno de los indicadores más confiables del desempeño interpersonal. En el contexto de la asistencia en salud representa un medio para estrechar la brecha existente en aspectos como la indiferencia, observación clínica, la documentación y la recolección de información.

De acuerdo con lo expuesto por Satir (1963) cuando las personas requieren obtener información veraz deben comunicarse con claridad, proceso en el cual entra en juego la comunicación asertiva, entendida como la capacidad de expresar lo que se piensa, siente y desea en el momento adecuado, con las palabras precisas, dirigido a la búsqueda de soluciones e intercambios exitosos, entre las partes.

En correspondencia con lo anterior la comunicación forma parte de las actividades desarrolladas por la persona de salud, especialmente el de enfermería quienes atienden directamente a los pacientes y mediante este proceso deben informar de las diversas rutinas y actividades que los asistidos deben cumplir para mantener o restablecer su salud. Tal como lo expuso Dirirsa (2022) en una investigación desarrollada en Etiopia, en un grupo de 590

encuestados con quienes se analizó el cumplimiento o no del calendario de vacunación, de acuerdo al cronograma y su vinculación con los conocimientos de las madres. Los resultados cualitativos manifestaron que la falta de conocimiento e información de las progenitoras o cuidadoras, y la comunicación inapropiada con el personal de la salud entorpecieron la vacunación en los tiempos previstos, manifestándose mediante una elevada impuntualidad en el cumplimiento del calendario de inmunización.

El cumplimiento de las actividades de inmunización ha ayudado a evitar alrededor de 2,5 a 6 millones de muertes anuales ocasionadas por cuadros como la difteria, tétanos, tos ferina, la gripe y sarampión, tal como lo expuso la (OMS, 2022). En función de lo anterior, desde el año 2000, se han incorporado vacunas nuevas para prevenir infecciones como la del rotavirus (RV), meningococo y el virus del papiloma humano (VPH).

Los avances en inmunización permiten calcular que se han disminuido 77 000 ingresos menos por diarrea en niños norteamericanos, tal como lo expresa Ventola (2016). En correspondencia con esto, UNICEF suministra vacunas por lo menos a un 6% de los menores de 4 años a nivel mundial. Los acuerdos para el sostenimiento de los programas de inmunización se desarrollan entre las agencias de las Naciones Unidas, Organizaciones No Gubernamentales y los gobiernos de más de 50 países. A partir de estos convenios se intenta involucrar a las comunidades, obtener y distribuir las vacunas, preservar la eficacia y seguridad para los suministros y acceso a las familias que presentan dificultades para comprar las vacunas por sus propios medios (UNICEF, 2020).

En la región de Latinoamérica, la tasa de cobertura de la inmunización se ha sostenido alrededor del 80% en el último quinquenio. Para el año 2021, aproximadamente 10 millones de niños de menos de un año recibieron dosis de vacunas como el DTP, como protección contra las enfermedades infecciosas causantes de discapacidad significativa y la muerte (Ministerio de Salud Pública, 2021). En el contexto ecuatoriano por lo menos el 33,4% de niños presentaron un esquema de inmunización incompleto de acuerdo a su edad; un 35,7% fueron candidatos a posible vacunación como parte de sus controles, no obstante del

total de población necesitada, solo el 44,7% resultó estar vacunados (OMS, 2022).

Con respecto a la situación antes mencionada, la causa principal adjudicada a la carencia de vacunación correspondió en un 76,2% de los casos con inasistencia del cuidador al centro de salud para vacunación, mientras que en el 19% de las situaciones se atribuyó a otros problemas vinculados con el conocimiento de los profesionales de la salud, tal como lo destacaron Sotomayor et. al., (2019)

El cumplimiento de los calendarios de inmunización en niños menores de 5 años representa un objetivo sustantivo de los gobiernos para el sostenimiento de la salud infantil, tal como lo establece la agenda de inmunización al 2030 (OMS, 2020) en la que se definieron metas significativas y ambiciosas para garantizar la cobertura durante el transcurso de la próxima década. Esto como consecuencia de la apreciación de un descenso significativo en las cifras de cumplimiento de los esquemas en el ámbito internacional, ocasionado por el periodo de confinamiento ocasionado por la pandemia por el Covid-19.

Las cifras expuestas por la OMS/OPS (2022) develan que, durante el año 2020, más de 17 millones de infantes no recibieron las dosis correspondientes de vacunas, como consecuencia de las dificultades de acceso a los servicios de inmunización. Una proporción importante de la población que no accedió a las vacunas procede de países de ingresos bajos como Angola, Brasil, Etiopía, India, México y República Dominicana.

En correspondencia con lo anterior en la Asamblea Mundial de la Salud, efectuada en el año 2020 se asumió la estrategia mundial de incrementar la eliminación del cáncer de cuello uterino, basada en la incorporación de la cobertura con la vacuna de VPH, estableciendo como meta, alcanzar un 90% de vacunación, aun cuando actualmente este porcentaje solo llega al 57%, en el mejor de los escenarios.

La agenda mundial de inmunización es una estrategia global que se encuentra sustentada en diferentes elementos que la conforman, tales como el sostenimiento de la confianza de los usuarios hacia las vacunas, orientación por la equidad, esto contemplando que el 70% de los niños que no llegan a

vacunarse proceden de países de vías de desarrollo; disminución de los efectos producto del desplazamiento, aseguramiento de la inmunización para todos los grupos etarios, disminución de los conflictos producto de las condiciones políticas, efectos del cambio climático y la presencia de brotes de enfermedades (OMS, 2022).

En el contexto regional, los procesos de inmunización según la Organización Panamericana de la Salud (2022) alcanzan al 70%, lo cual incluye la recién introducida vacuna para el Covid-19. No obstante, cada tipo de vacuna presenta cifras diferentes. Las cifras expuestas para el 2021, expresaron que aproximadamente 10, millones de niños recibieron las dosis de la vacuna DTP, que protege a los niños de enfermedades infecciosas que pueden causar enfermedades graves y discapacidad o la muerte (OPS, 2022).

En Ecuador el 33,4%) de niños presentó esquema de vacunación incompleto para su edad; de los cuales, 35,7%) eran candidatos a una posible vacunación durante su visita al centro de salud, pero solo 44,7% estaban vacunados. Las principales causas atribuidas a la falta de vacunación fueron que el cuidador no había llevado al niño al centro de salud para vacunación, representada por el 76,2% y causas relacionadas con el conocimiento de los profesionales de la salud, 19% como lo mencionan Sotomayor et. al, (2019).

De acuerdo con lo antes expuesto en el proceso de inmunización el personal de enfermería representa un papel fundamental en el cumplimiento de los objetivos establecidos, motivo por el cual en esta investigación se define como problema.

Planteamiento

¿Cuál es la relación de la comunicación asertiva del personal de enfermería a las madres con el cumplimiento del calendario de inmunización en el niño menor de 5 años en el establecimiento de salud Atahualpa, periodo septiembre 2022 – agosto 2023?.

FUNDAMENTO TEÓRICO

Asertividad

La comunicación forma parte de todas las relaciones humanas, gran parte del desenvolvimiento personal transcurre en interacción con otras personas, de tal manera que uno de los elementos centrales de los vínculos se expresa a través de la comunicación, en consecuencia, el desempeño de relaciones adecuadas implica el establecimiento de diálogos claros, espontáneos, libre de conflictos, sin ambigüedades y empáticos, los cuales se encuentran comprendidos dentro de la comunicación asertiva.

La comunicación asertiva se describe como: “La habilidad de expresarse de manera idónea, en el lugar y condiciones adecuadas” (Keates, 2022,p.780). Al respecto la autora expone que se trata de una habilidad la cual representa un desafío para el personal de enfermería, especialmente quienes se encuentran en proceso de formación lo cual conllevó a realizar un análisis fenomenológico con una muestra de esta población a través de quienes se obtuvo seis aspectos significativos como principalmente influyentes en dicha actividad, las cuales se circunscribieron a un alto sentido de responsabilidad/deber, sentimientos de fracaso cuando no se cumple, la importancia de los mentores en la promoción de la autoconfianza y la autoestima, y un sentido de pertenencia en la colocación. Los estudiantes respondieron bien a los modelos a seguir positivos y pudieron identificar modelos a seguir negativos. La retroalimentación y el apoyo precisos y constructivos fueron importantes para ayudar a los estudiantes a reflexionar adecuadamente.

Por otro lado, la asertividad ha sido descrita como la capacidad de aceptarse y valorarse a sí mismo para emitir opiniones personales que involucran su defensa y el respeto por el pensamiento y creencias ajenas (Castro y Calzadilla, 2021). Durante un periodo de tiempo se le entendió como la “Expresión apropiada, hacia las personas de las emociones, no vinculadas a la reactividad” (Ayhan y Seki, 2021, p.808) de allí su importancia como un aspecto fundamental en la calidad de atención en el personal de salud, debido a su incidencia en el equilibrio de las relaciones, incremento de la satisfacción y la facilitación de la comprensión.

Por su parte Omura et al, (2019) investigaron acerca de los factores culturales que influyen en la comunicación asertiva. Para ello abordaron el tema con un grupo de enfermeras japonesas en quienes intentaron comprender el impacto de las variables culturales y los valores que inciden en su estilo de comunicación asertiva. Los resultados mostraron la discriminación de dos temas principales, como fueron el sentido de colectivismo y la percepción de la jerarquía – poder, los cuales a su vez comprenden otras dimensiones como la comunicación implícita y ambigüedad. De acuerdo con los resultados obtenidos se pudo evidenciar la influencia de la cultura en la comunicación asertiva del personal de enfermería.

Asertividad en personal de enfermería

El personal de enfermería se considera entre los que mayor cantidad de interacciones presenta con los pacientes, por encima de los médicos y otros especialistas, en consecuencia, se establecen entre estas relaciones de cercanía, y respecto que se encuentran mediados por una relación de ayuda, en la cual entran en juego aspectos como la escucha reflexiva, empatía y demás aspectos esenciales que se han discriminado como relevantes en la adherencia al tratamiento (del Cisne et al, 2020).

La comunicación asertiva fue estudiada en alumnos de enfermería en una Universidad del sureste de Australia por parte de Hanson et al, (2020) quienes estudiaron la percepción de estudiantes y personal de enfermería acerca de la eficacia de la comunicación asertiva como parte de la práctica clínica, la investigación fue de tipo cuantitativa con una muestra de 535 personas a quienes se les realizó entrevistas y una encuesta en línea. Los datos permitieron concluir que la enseñanza en habilidades asertivas y las condiciones para comunicarse de manera segura representa un aspecto esencial en la educación de los enfermeros, debido a las implicaciones psicosociales que representa.

De igual manera, en el ámbito de la salud se considera a la asertividad como un aspecto esencial de las practicas que se sustentan en la comunicación, especialmente en los que involucran al personal de enfermería. Elemento el cual se ha considerado que afecta negativamente la comunicación de estas y puede

ocasionar desmejoramiento en la calidad de la atención y satisfacción laboral, de acuerdo a lo expuesto en diferentes investigaciones acerca de los niveles de asertividad de las enfermeras (Omura et al, 2019).

El personal de enfermería corresponde con quienes mayor interacción y comunicación permanente desarrollan con los pacientes, en ese contexto la asertividad desempeña un rol preponderante, debido a la cantidad y calidad de la transmisión de información que se desarrolla entre estos grupos. Al respecto se desarrolló la investigación efectuada por Mansour y Mattukoyya (2019) quienes investigaron la apreciación de las enfermeras recién calificadas sobre cómo los programas de preceptoría de enfermería contribuyen a moldear sus habilidades de comunicación asertiva, en un grupo de 42 enfermeras recién calificadas, pertenecientes a cuatro hospitales. Los resultados indicaron que los programas ayudan a las enfermeras recién graduadas a mejorar sus competencias, por lo tanto, es imperativo que los programas de preceptora de enfermería se adapten para permitir que las enfermeras recién calificadas aprendan y practiquen habilidades de comunicación asertiva.

De igual forma se localizó la investigación desarrollada por Díaz et al., (2020) en la cual se abordó el tema de la comunicación efectiva en el personal de enfermería. El estudio se desarrolló con el objetivo de valorar las competencias sociales requeridas en la comunicación en el cuidado humanizado de enfermería. Se trabajó bajo un enfoque cuantitativo a partir del cual se abordó a una muestra de 30 enfermeras y 30 pacientes, en condición de hospitalización. Los resultados mostraron que el 63% de las enfermeras se calificó en un nivel medio de comunicación, mientras que para los pacientes el 63% lo apreció alto. A partir de los datos se pudo identificar las habilidades requeridas por ese personal para efectuar una comunicación apropiada, empática y humanizada con sus pacientes.

En el mismo contexto, se localizó la investigación efectuada por Espinoza et al. (2021) dirigida a analizar en la literatura publicada acerca de la comunicación entre el paciente adulto significativamente enfermo y el enfermería. Se desarrolló un estudio cualitativo, bajo la modalidad de revisión, la cual permitió identificar

como principales resultados que las funciones de enfermería representan de forma exclusiva actividades medidas biomédicas y relegan a un segundo plano las condiciones emocionales. En función de ello, se requiere mejorar las competencias de comunicación para garantizar que puedan comunicarse eficazmente con el paciente y su entorno y actuar como agentes de cambio para reforzar los cuidados de forma integral.

Inmunización en el niño menor de 5 años

La inmunización de los niños menores de cinco años es un proceso que ha representado mejoras significativas en la salud de los pueblos, no obstante, a pesar de las ventajas que representa, el incremento durante las últimas décadas en los porcentajes de cobertura y del acceso a través de los sistemas de salud público, continúan existiendo ciertas barreras para su cumplimiento cabal, es así como se han realizado estudios en los cuales se evidencia la existencia de determinados factores que inciden en esta práctica. Al respecto, Cooper et al, (2021) estudiaron los factores influyentes en las consideraciones y prácticas de los padres en relación con la vacunación infantil, mediante un proceso de revisión sistemática se seleccionó 27 publicaciones, efectuadas tanto en el medio urbano como rural.

Cooper et al, (2021) obtuvieron entre sus principales resultados, la existencia de cierto grado de influencia en las ideas, concepciones y prácticas de los padres que depende de sus nociones más amplias sobre la salud, la enfermedad en general, en relación con sus hijos y las percepciones acerca del rol de la vacunación en ese contexto. El segundo hallazgo identificó que las ideas y prácticas de los padres se ven influenciadas por las demás personas con quienes se vinculan. De igual manera, las ideas y prácticas ayudan a los representantes a crear relaciones sociales, lo cual incide en su punto de vista.

En último lugar, Cooper et al, (2021) identificaron que las ideas y prácticas de vacunación de los padres pueden verse influidas por cuestiones y preocupaciones políticas más amplias y, en particular, por su confianza (o desconfianza) en aquellos asociados con los programas de vacunación. Todo

esto llevó a concluir que los padres, especialmente los procedentes de países con altos ingresos, entendieron las decisiones sobre salud y atención médica como cuestiones de riesgo, elección y responsabilidad individuales. Algunos padres experimentaron que este entendimiento estaba en conflicto con los programas de vacunación, que enfatizan el riesgo generalizado y la salud de la población. Este conflicto percibido llevó a algunos padres a aceptar menos la vacunación de sus hijos.

Por otro lado, se identificó concepto, "exclusión social", sugiere que algunos padres, en particular de países de ingresos bajos y medianos, aceptaban menos la vacunación infantil debido a sus experiencias de exclusión social. La exclusión social puede dañar las relaciones de confianza entre el gobierno y el público, generar sentimientos de aislamiento y resentimiento, y dar lugar a la desmotivación frente a servicios públicos de mala calidad y de difícil acceso. Estos factores, a su vez, llevaron a algunos padres socialmente excluidos a desconfiar de la vacunación, a rechazar la vacunación como una forma de resistencia o de cambio, o a evitar la vacunación por el tiempo, los costos y la angustia que genera (Cooper, et al., 2021).

En relación con el mismo tema de los aspectos influyentes en los procesos de inmunización en niños menores de cinco años, también se ha valorado la efectividad de las intervenciones personales para informar o educar a los padres acerca de esta actividad. En correspondencia con ello, Kaufman et al, (2018) estudiaron este tema con el objetivo de evaluar los efectos de las intervenciones personales para informar o educar a los padres sobre la vacunación en la primera infancia sobre el estado de vacunación y el conocimiento, las actitudes y la intención de vacunar de los padres. Basado en una revisión documental, seleccionaron 10 estudios, de los cuales obtuvieron como resultados que las intervenciones de información o educación pueden haber mejorado el estado de vacunación de los niños, han mejorado ligeramente el conocimiento o la comprensión de la vacunación por parte de los padres y han mejorado ligeramente la intención de vacunación de los padres.

De acuerdo con el planteamiento anterior, es posible que estas intervenciones hayan tenido poca o ninguna repercusión en las actitudes o preocupaciones de los padres sobre la intervención. Sólo un estudio evaluó el coste de una estrategia de gestión de casos presencial. En este estudio, el coste de la inmunización completa de un niño adicional era ocho veces superior al de la atención habitual, pero la intervención era compleja y el estudio era antiguo y no era generalizable.

3 PROCEDIMIENTOS METODOLOGICOS

Se realizó una investigación cuantitativa, de un tipo descriptiva, de campo. De acuerdo con lo expuesto por Hernández et al. (2016) este corresponde con uno de los dos principales enfoques a nivel de metodología, el cual se soporta en un proceso riguroso, sistemático y ordenado, de empleo del método científico. En este caso se trabajó con las pacientes gestantes las cuales acuden ya sea a un Centro de Salud de primer, segundo o tercer nivel para realizar el control adecuado. Se indagó las vivencias, estilos de vida, aspectos emocionales y cuidados prenatales que la paciente ha llevado durante su etapa gestacional, además de eso los diferentes aspectos sociodemográficos.

Tabla 1

Características generales de la muestra

Nivel Académico			
		Frecuencia	Porcentaje
	Licenciatura	120	66%
	Maestría	7	4%
	Bachiller completo	50	27%
	Bachiller incompleto	6	3%
	Total	183	100
Sexo			
		Frecuencia	Porcentaje
	Femenino	183	100
	Total	100	100
Auto identificación de género			

Edad		Frecuencia	Porcentaje
	18 a 25	120	66%
	26 a 30	50	27%
	31 a 35	4	2%
	36 a 40	4	2%
Válidos	41 a 45	1	1%
	46 a 50	1	1%
	51 a 55	2	1%
	56 o más	1	1%
Total		183	100
Media	25		
DE	26,89		

Fuente: Elaborado a partir de los datos obtenidos de la muestra

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta, la cual permitió la elaboración de un cuestionario dirigido a 183 participantes, las cuales se seleccionaron bajo un proceso de muestreo probabilístico que generó como resultado ese tamaño muestral. Se procedió a un muestreo de este tipo, debido a que el mismo se encuentra descrito por Hernández y Mendoza (2018) como aquel que permite la participación, de quienes fehacientemente desean formar parte del estudio. El instrumento diseñado se conformó por diez ítems a partir de los cuales se extrajo información relacionada con las variables de investigación, mediante una escala de Likert que permitió diferenciar las alternativas de siempre, casi siempre, algunas veces y nunca. A partir de los datos recolectados se elaboraron tablas de frecuencias, porcentajes y gráficos que permitieron mostrar los resultados de forma gráficamente sintética.

La administración de los instrumentos se desarrolló de acuerdo con las normas éticas de acceso a los datos y respeto a los principios de la declaración de Helsinki, mediante la cual se sostuvo el uso confidencial de la información, preservación de la identidad de los participantes, uso idóneo de los datos, no causar daños a la muestra y respecto por su voluntariedad de participar o no en el estudio.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla

2

		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	115	62,8	62,8	62,8
	Casi Siempre	30	16,4	16,4	79,2
	Algunas Veces	19	10,4	10,4	89,6
	Nunca	19	10,4	10,4	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Entendimiento de la explicación el personal de enfermería acerca de las vacunas

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

Los resultados con respecto al entendimiento acerca de las explicaciones de enfermería sobre las vacunas muestran que para el 62,8% de la muestra siempre es así, a lo cual se le suma quienes consideran que casi siempre representados por un 16,4%; luego se localizó un 10,4% quienes piensan que algunas veces y un 10,4% para quienes nunca. De acuerdo con los datos el mayor porcentaje logra comprender lo que les explican.

Tabla

3

Satisfacción esta con la experiencia en venir a vacunar

		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	115	62,8	62,8	62,8
	Casi Siempre	8	4,4	4,4	67,2
	Algunas Veces	32	17,5	17,5	84,7
	Nunca	28	15,3	15,3	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

Con respecto a la satisfacción con la experiencia de vacunar el 62,8% siempre lo percibe satisfactorio a quienes se le adiciona quienes casi siempre, con un 4,4%; seguido de los algunas veces con un 17,5% y nunca representados por el 15,3%. Los datos muestran que la mayoría de los representantes percibe como satisfactoria la experiencia.

Tabla
Importancia de las vacunas

4

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	115	62,8	62,8	62,8
	Casi Siempre	50	27,3	27,3	90,2
	Nunca	18	9,8	9,8	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

En cuanto a considerar importante las vacunas para un 62,8% siempre es así, seguidos por un 27,3% de quienes casi siempre, luego se localizó un porcentaje minoritario del 9,8% para quienes nunca es así. Los resultados demuestran que para que para el 92% es importante el proceso de vacunación.

Tabla
Importancia sobre el conocimiento de las vacunas

5

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	102	55,7	55,7	55,7
	Casi Siempre	43	23,5	23,5	79,2
	Algunas Veces	19	10,4	10,4	89,6
	Nunca	19	10,4	10,4	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

En cuanto a la importancia del conocimiento de las vacunas un 55,7% siempre lo considera, otros 23,5% casi siempre, luego un grupo del 10,4% algunas veces y solo un 10,4% nunca. Datos que evidencian una mayoría significativa para quienes el conocimiento de este proceso es importante.

Tabla

6

Valor de la información proporcionada por el personal de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	115	62,8	62,8	62,8
	Casi Siempre	30	16,4	16,4	79,2
	Algunas Veces	21	11,5	11,5	90,7
	Nunca	17	9,3	9,3	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

En relación con el valor de la información para el 62,8% siempre es así, luego se diferencian un 16,4% para quienes casi siempre; seguidos por un 11,5% que respondieron con algunas veces y solo un 9,3% nunca. Estos datos muestran que el mayor porcentaje valora la información recibida por parte del personal de enfermería.

Tabla

7

Conocimiento para actuar posterior a la vacunación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	93	50,8	50,8	50,8
	Casi Siempre	30	16,4	16,4	67,2
	Algunas Veces	19	10,4	10,4	77,6
	Nunca	41	22,4	22,4	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

Con respecto al conocimiento acerca de qué hacer posterior a la vacunación con los niños, un 50,8% manifestó siempre; luego el 16,4% casi siempre, seguidos por un 10,4% algunas veces y un grupo del 22,4% nunca. Los resultados evidencian que la mayoría de los representantes conoce qué hacer luego de vacunar a los niños, pero un grupo significativo no sabe al respecto.

Tabla
Conocimiento sobre el esquema de vacunación

8

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	93	50,8	50,8	50,8
	Casi Siempre	30	16,4	16,4	67,2
	Algunas Veces	19	10,4	10,4	77,6
	Nunca	41	22,4	22,4	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

En cuanto al conocimiento sobre el esquema de vacunación 50,8% respondió siempre, 16,4% casi siempre, 10,4 algunas veces y 22,4% nunca. Los datos revelan que existe una mayoría de personas con conocimientos sobre el esquema, pero el 32,8% no lo conoce, lo cual constituye un porcentaje valioso, tratándose de la importancia de esta actividad.

Tabla 9
Conocimiento sobre el tiempo para aplicar las vacunas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	93	50,8	50,8	50,8
	Casi Siempre	30	16,4	16,4	67,2
	Algunas Veces	19	10,4	10,4	77,6
	Nunca	41	22,4	22,4	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

En relación con el conocimiento sobre cada cuanto tiempo se debe aplicar la vacunación el 50,8% siempre lo conoce, 16,4% casi siempre, 10,4 algunas veces y 22,4% nunca. Los resultados en este aspecto son importantes a considerar por cuanto representa que el 32,8% no tiene claridad de los tiempos específicos para ejecutar el esquema y como consecuencia pueden olvidar el mismo.

Tabla 10
Importancia de la vacunación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	115	62,8	62,8	62,8
	Casi Siempre	30	16,4	16,4	79,2
	Algunas Veces	38	20,8	20,8	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

En cuanto a la importancia de vacunar a los niños el 62,8% estuvo de acuerdo en siempre, 16,4% casi siempre, y 20,8% nunca, es un dato curioso, que exista en este momento histórico un porcentaje de la población para quienes no revierta importancia desarrollar esta actividad, lo cual puede deberse a la influencia de noticias que han surgido como consecuencia de la vacuna contra el Covid-19 y las matrices de opinión negativas al respecto.

Tabla
Importancia de la inmunización

11

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	115	62,8	62,8	62,8
	Casi Siempre	30	16,4	16,4	79,2
	Algunas Veces	38	20,8	20,8	100,0
	Total	183	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

En cuanto a la importancia de la inmunización el 62,8% manifestó siempre es decir lo consideran importante, seguidos por el 16,4% de los casi siempre, y

un 20,8% algunas veces. Estos resultados muestran que para el mayor porcentaje de los representantes piensan que la inmunización, mediante los procesos de vacunación son relevantes.

Tabla 12
Tabla de contingencia de las explicaciones de enfermería versus el conocimiento sobre las vacunas

		2. ¿Usted conoce el esquema que tiene que llevar su niño de vacunación?					
			Siempre	Casi Siempre	Algunas Veces	Nunca	Total
1. ¿Usted entiende lo que le explica el personal de enfermería acerca de las vacunas?	Siempre	Recuento	74	0	0	41	115
		% dentro de	79,6%	,0%	,0%	100,0%	62,8%
		2. ¿Usted conoce el esquema que tiene que llevar su niño de vacunación?					
	Casi Siempre	Recuento	0	30	0	0	30
		% dentro de	,0%	100,0%	,0%	,0%	16,4%
		2. ¿Usted conoce el esquema que tiene que llevar su niño de vacunación?					
	Algunas Veces	Recuento	0	0	19	0	19
		% dentro de	,0%	,0%	100,0%	,0%	10,4%
		2. ¿Usted conoce el esquema que tiene que llevar su niño de vacunación?					
	Nunca	Recuento	19	0	0	0	19

	% dentro de	20,4%	,0%	,0%	,0%	10,4%
	2. ¿Usted conoce el esquema que tiene que llevar su niño de vacunación ?					
Total	Recuento	93	30	19	41	183
	% dentro de	100,0%	100,0%	100,0%	100,0	100,0
	2. ¿Usted conoce el esquema que tiene que llevar su niño de vacunación ?				%	%

Fuente: Cuestionario aplicado

Elaborado por: Investigador

Los resultados de la tabla 1 con respecto al entendimiento acerca de las explicaciones de enfermería sobre las vacunas mostraron el mayor porcentaje de encuestados logró comprender lo que se les explica. Estos hallazgos son disimiles de los obtenidos por Trifunović et al., (2022) quienes exploraron el proceso de comunicación sobre la vacunación entre los trabajadores sanitarios y los padres (aceptación, indecisión, retraso, rechazo), e identificar las barreras y los factores que impulsan una comunicación eficaz.

De acuerdo a los resultados obtenidos por Trifunović et al., (2022) se pudo concluir que La comunicación tenía lugar principalmente entre pediatras y padres, mientras que las enfermeras se centraban en administrar las vacunas. (Dirirsa, Makuria, Mulu, & Deriba, 2022) Los trabajadores sanitarios confiaban en sus habilidades para comunicarse y abordar las preocupaciones de los padres que aceptaban la vacunación y de los indecisos, aplicando con éxito estrategias

específicas (OMS, 2020). Al interactuar con los padres que retrasaban la vacunación y con los que la rechazaban, a veces accedían a retrasar la vacunación para mantener las relaciones, confiando en que la mayoría de los padres vacunarían a su debido tiempo.

De acuerdo a lo expuesto en la tabla 2, con respecto a la satisfacción, con la experiencia de vacunar los datos mostraron que la mayoría de los representantes percibió como satisfactoria la experiencia. Estos resultados son contradictorios con los hallazgos obtenidos por Ebi et al., (2022) quienes estudiaron la búsqueda de información sobre vacunación, satisfacción y confianza de los padres en los proveedores médicos en Suiza. Abordaron a 501 padres como reacios a las vacunas y a 889 padres como no reacios. Los hallazgos permitieron identificar que los padres con reacios tenían menos probabilidades de estar satisfechos con su proveedor biomédico de atención primaria que los padres no reacios.

En función de lo expuesto en la tabla 3, en cuanto a considerar importante las vacunas los resultados evidenciaron que para el 92% es importante el proceso de vacunación. Estos hallazgos son compatibles con los resultados obtenidos por Gidengil et al., (2019) quienes presentaron el estudio “Creencias en torno a las vacunas infantiles en los Estados Unidos: una revisión sistemática”, basada en el objetivo de identificar y resumir la variedad de creencias en torno a las vacunas infantiles, se desarrolló mediante una revisión sistemática que permitió identificar como principales hallazgos que los padres consideraron la importancia de efectuar este acto, debido a las opiniones a favor de las vacunas y el deseo de autonomía.

En cuanto a la importancia del conocimiento de las vacunas, expuesto en la tabla 4, los hallazgos evidenciaron una mayoría significativa para quienes el conocimiento de este proceso es importante. Estos datos son contrarios a los obtenidos en la investigación efectuada por Hijazi et al., (2022) quienes presentaron el estudio “Grupos a favor de la vacunación que expresan actitudes vacilantes: un estudio transversal sobre la diferencia entre las actitudes y el

comportamiento real en Israel” en el cual se presentó el objetivo de Identificar actitudes vacilantes entre los padres a favor de la vacunación. Los resultados mostraron a pesar de que el 26% de los padres tenían actitudes vacilantes, solo el 19% vaciló en la práctica. Esto llevó a concluir que Las personas a favor de la vacunación pueden tener actitudes vacilantes con respecto a las vacunas.

En relación con el valor de la información proporcionada por el personal de salud, dispuesto en la tabla 5, el mayor porcentaje valoró la información recibida por parte del personal de enfermería. Estos resultados son semejantes a los expuestos por Matta et al., (2020) en su estudio “Conocimiento, actitud y práctica de los padres hacia la vacunación infantil en el Líbano: papel de la comunicación entre padres y médicos” en el cual abordaron a 3.500 padres, madres o ambos de niños en edades de vacunación. Sus hallazgos mostraron que una buena comunicación desarrollada por el personal de salud fue importante para mejorar el conocimiento, la actitud y la práctica de los padres hacia la vacunación de sus hijos.

Según lo expuesto en la tabla 6 con respecto al conocimiento acerca de qué hacer posterior a la vacunación con los niños, los resultados evidencian que la mayoría de los representantes conoce qué hacer luego de vacunar a los niños, pero un grupo significativo no sabe al respecto. Estos hallazgos son similares a los obtenidos por Restivo et al., (2020) quienes estudiaron “Conocimientos y actitudes de los padres después de la implementación de la vacunación obligatoria en jardines de infancia de Palermo, Italia”, investigación desarrollada en el marco del proyecto “Sportello Vaccinale” en el que se brindó un servicio de asesoramiento a los padres en el jardín de infancia de Palermo. Los resultados mostraron que a pesar de los padres manifestar su consentimiento para la práctica de la vacunación hubo un grupo del 8% que retrasaron la colocación de la vacuna y un 87% expresó miedo para el incumplimiento de dicha actividad.

En cuanto al conocimiento sobre el esquema de vacunación, dispuesto en la tabla 7, los datos revelan que existe una mayoría de personas con conocimientos sobre el esquema, pero el 32,8% no lo conoce, lo cual constituye un porcentaje valioso, tratándose de la importancia de esta actividad. Estos resultados difieren de los hallazgos obtenidos por García y Soliz (2018) en los cuales la indagación sobre los conocimientos acerca del conocimiento sobre las vacunas mostró que el mayor porcentaje de encuestados evidenció no poseer conocimientos acerca del tema, mientras que en este estudio al menos el 50% si expresó tal información.

En relación con el conocimiento sobre cada cuanto tiempo se debe aplicar la vacunación, expresado en la tabla 8, los resultados en este aspecto son importantes a considerar por cuanto representa que el 32,8% no tiene claridad de los tiempos específicos para ejecutar el esquema y como consecuencia pueden olvidar el mismo. Estos resultados son compatibles con los hallazgos obtenidos por Meca y Montenegro (2018) quienes estudiaron el nivel de conocimientos acerca de la inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños asistentes a un puesto de salud.

En cuanto a la importancia de vacunar a los niños, presentado en la tabla 9, el 62,8% estuvo de acuerdo en siempre, 16,4% casi siempre, y 20,8% nunca, porcentaje significativo dado todos los proyectos informativos que se han efectuado.

En cuanto a la importancia de la inmunización, expuesto en la tabla 10 el 62,8% manifestó siempre es decir lo consideran importante, seguidos por el 16,4% de los casi siempre, y un 20,8% algunas veces. Estos resultados muestran que para el mayor porcentaje de los representantes piensan que la inmunización, mediante los procesos de vacunación son relevantes. Estos resultados son compatibles con los hallazgos obtenidos por Amaya (2019) quien estudió la importancia de la vacunación infantil, de acuerdo al plan educativo sanitario a

madres y padres, a partir del cual se desarrolló una revisión documental que permitió destacar la relevancia de dicho proceso y dentro de esta las actividades informativas dirigidas hacia los padres.

Los resultados del valor de la prueba de Chi, expuestos en la tabla demuestran la existencia de una asociación positiva entre las variables, dicho en términos de la hipótesis, la comunicación asertiva del personal de enfermería influye en el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de los representantes de los niños.

Estos resultados son compatibles con los hallazgos obtenidos en la investigación efectuada por Kaufman et al., (2018) quienes evaluaron los efectos de las intervenciones cara a cara para informar o educar a los padres sobre la vacunación en la primera infancia sobre el estado de vacunación y el conocimiento, las actitudes y la intención de vacunar de los padres, para ello desarrollaron un estudio documental, mediante una revisión bibliográfica, a partir de la cual obtuvieron evidencia moderada y baja sugestiva de la información personal puede mejorar o mejorar levemente el estado de vacunación de los niños, el conocimiento de los padres y la intención de vacunar de los padres. Las intervenciones cara a cara pueden ser más efectivos en poblaciones donde la falta de conocimiento o comprensión de la vacunación se identifica como una barrera (por ejemplo, donde las personas desconocen las vacunas nuevas u opcionales).

5. CONCLUSIÓN

En la presente investigación se trabajó con una muestra caracterizada por madres procedentes de la provincia de Tungurahua, representantes de infantes menores de cinco años pertenecientes al establecimiento de salud de Atahualpa en el cantón Ambato para el cumplimiento del esquema de vacunación.

El 62,8% de las madres entienden las explicaciones que le proporciona el personal de enfermería, mientras que el 10,4% solo lo comprenden algunas veces. Adicionalmente, perciben como satisfactoria la experiencia de vacunación

y el mayor porcentaje considera valiosa la información que le suministra el personal de enfermería.

La comunicación asertiva del personal de enfermería es positiva e influye en el cumplimiento del esquema de vacunación por parte de los representantes de los niños.

Este trabajo de investigación presentó entre sus limitaciones, aspectos concernientes con la metodología utilizada, debido a que la misma se basó en un enfoque cuantitativo, exclusivamente, lo que merma la posibilidad de extraer datos cualitativos, los cuales en estudios como estos representan un saldo significativo, debido a que facilitan la incorporación de la apreciación personas de los involucrados.

De acuerdo a lo antes mencionado se considera que a partir de esta investigación se pueden desarrollar futuros proyectos en los cuales se trabaje un tema similar incorporando la perspectiva cualitativa de los pacientes, es decir estudiar la comunicación asertiva del personal de enfermería, desde la apreciación de los pacientes que son atendidos por estas. Adicionalmente, se pueden desarrollar estudios en los cuales se añada la visión de los familiares, de esta forma se dispondrá de datos fiables acerca del mismo problema.

REFERENCIAS

- Amaya, L. (2019). *Importancia de la vacunación infantil. Plan de educación sanitaria a madres y padres con hijos en edad de vacunación*. Tesis de Grado, Universidad de Navarra, Facultad de Ciencias de la Salud. Fuente: https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/33341/lana_110909_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ayhan, D., & Seki, Ö. (2021). Efecto del entrenamiento en asertividad en los niveles de asertividad y autoestima de los estudiantes de enfermería: Aplicación de la educación híbrida en la pandemia de COVID-19. *Foro de enfermería*, 56(4), 807-815. doi:10.1111/nuf.12610
- Castro, G., & Calzadilla, G. (2021). La comunicación asertiva. Una mirada desde la psicología de educación. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 12(3), 131-151. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8154371>
- Cooper, S., Schmidt, B., Sambala, E., Swartz, A., Colvin, C., Leon, N., & Wiysonge, C. (2021, Octubre). Factores que influyen en las opiniones y prácticas de los padres y cuidadores informales con respecto a la vacunación infantil de rutina: una síntesis de evidencia cualitativa. *La base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas*, 2021(10), 1-155. doi:10.1002/14651858.CD013265.pub2
- del Cisne, G., Ordóñez, H., Macías, C., Reina, C., & Pinta, J. (2020). Comunicación enfermero-paciente. *Revista Electrónica de Portales Médicos. Com*, 15(18), 1-10. Retrieved from <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/comunicacion-enfermero-paciente/>
- Díaz, A., Villanueva, I., & Martínez, J. (Mayo de 2020). Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. *Esc Anna Nery*, 24(2). doi:10.1590/2177-9465-EAN-2019-0238

- Dirirsa, K., Makuria, M., Mulu, E., & Deriba, B. S. (2022). Assessment of vaccination timeliness and associated factors among children in Toke Kutaye district, central Ethiopia: A Mixed study. *Plos One*. doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262320>
- Ebi, S., Deml, M., Jafflin, K., Buhl, A., Engel, R., Picker, J., . . . Tarrm, P. (2022, Febrero). Búsqueda de información sobre vacunación, satisfacción y confianza de los padres en los proveedores médicos en Suiza: un estudio de métodos mixtos. *BMJ Open*, *12*(2). doi:10.1136/bmjopen-2021-053267
- Espinoza, M., Baeza, P., Rivera, F., & Ceballos, P. (Junio de 2021). Comunicación entre paciente adulto críticamente enfermo y el profesional de enfermería: una revisión integrativa. *Enfermería (Montevideo)*, *10*(1), 30-43. doi:<https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2412>
- García, J., & Soliz, K. (2018). *Rol de enfermería relacionado con el conocimiento y las actitudes de los padres frente a la vacunación desus hijos en el centro de salud Fertisa durante el prime rsemestre 2018*. Tesis de grado, Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, Babahoyo. Retrieved from <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4650/P-UTB-FCS-ENF-000043.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gidengil, C., Chen, C., Parker, A., Nowak, S., & Matthews, L. (2019, Octubre). Creencias en torno a las vacunas infantiles en los Estados Unidos: una revisión sistemática. *Vacuna*, *37*(45), 6793-6802. doi:10.1016/j.vacuna.2019.08.068
- Hanson, J., Walsh, S., Mason, M., Wadsworth, D., Framp, A., & Watson, K. (2020). 'Hablar por la seguridad': una intervención de asertividad graduada para estudiantes de enfermería de primer año en preparación para la colocación clínica: análisis temático. *La Educación de Enfermería Hoy*, *84*, 1-21. doi:<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104252>

- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de Investigación*. Mc Graw Hill. Fuente: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2016). *Metodología de Investigación*. Mc Graw Hill. Fuente: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hijazi, R., Gesser, A., Feder, P., & Mesch, G. (2022, Abril). Grupos a favor de la vacunación que expresan actitudes vacilantes: un estudio transversal sobre la diferencia entre las actitudes y el comportamiento real en Israel. *Fronteras en psicología pública*, 10(871015). doi:10.3389/fpubh.2022.871015
- Kaufman, J., Ryan, R., Walsh, L., Horey, D., Leask, J., Robinson, P., & Hill, S. (2018, Mayo). Intervenciones personales para informar o educar a los padres sobre la vacunación en la primera infancia. *La base de datos Cochrane de revisiones sistemática*, 2018(5), 1-104. doi:10.1002/14651858.CD010038.pub3
- Keates, C. (2022). La experiencia de los estudiantes sobre los desafíos del uso de la comunicación asertiva. *Revista británica de enfermería: BJN*, 31(5), 790-798. doi:10.12968/bjon.2022.31.15.790
- Mansour, M., & Mattukoyya, R. (Julio de 2019). Desarrollo de habilidades de comunicación asertiva en programas de preceptoría de enfermería: una visión cualitativa de enfermeras recién calificadas. *Gerente de enfermería*, 26(4), 29-35. doi:10.7748/nm.2019.e1857
- Matta, P., El Mouallem, R., Akel, M., Hallit, S., & Fadous, M. (2020, Septiembre). Conocimiento, actitud y práctica de los padres hacia la vacunación infantil en el Líbano: papel de la comunicación entre padres y médicos. *BMC Salud Pública*, 20(1439). doi:10.1186/s12889-020-09526-3

- Meca, Y., & Montenegro, D. (2018). *Nivel de conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud progreso bajo Piura, 2018*. Tesis de segund especialidad, Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud, Callao. Retrieved from http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3393/MECA%20Y%20MONTENEGRO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ministerio de Salud Pública . (2021). Enfermedades Inmunodeprimibles . Fonte: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/GACETA-INMUNOPREVENIBLES-SE-21.pdf>
- OMS. (6 de Mayo de 2020). *Plan de acción mundial sobre vacunas*. Fonte: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_7-sp.pdf
- OMS. (2022, Abril 22). *Cobertura vacunal. Datos y cifras*. Retrieved from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
- Omura, M., Levett, T., & Stone, T. (2019). Diseño y evaluación de un programa de formación en comunicación asertiva para estudiantes de enfermería. *Revista de enfermería clínica*, 28(9-10), 1990-1998. doi:10.1111/jocn.14813
- OPS. (20 de Abril de 2022). *Dos tercios de la población de América Latina y el Caribe ya está vacunada contra la COVID-19*. Fonte: <https://www.paho.org/es/noticias/20-4-2022-dos-tercios-poblacion-america-latina-caribe-ya-esta-vacunada-contra-covid-19>
- OPS. (14 de Abril de 2022). *Inmunización en las Américas*. Fonte: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000400773

- Restivo, V., Palmeri, S., Bono, S., Caracci, F., Russo, F. G., Foresta, A., . . . Costantino, C. (2020, Abril). Conocimientos y actitudes de los padres después de la implementación de la vacunación obligatoria en jardines de infancia de Palermo, Italia. *Acta Biomédica*, *91*(3), 41-47. doi:10.23750/abm.v91i3-S.9415
- Satir, V. (1963). *Psicoterapia Familiar Conjunta*. La prensa Médica mexicana.
- Sotomayor, J., Acurio, A., & Choez, S. (2019, Julio). Oportunidades perdidas de vacunación en centros de atención primaria en Ecuador Oportunidades perdidas de vacunación en establecimientos de atención primaria de salud en Ecuador. *Vacunas*, *20*(2), 46-52. Retrieved from <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1576988719301190>
- Trifunović, V., Bach, K., Tepavčević, D., Jovanović, V., Kanazir, M., Lončarević, G., & Jackson, C. (2022, Mayo). Comprensión de la comunicación sobre vacunación entre el personal sanitario y los padres: un estudio cualitativo de Tailoring Immunization Programmes (TIP) en Serbia. *Vacunas e inmunoterapias humanas*, *18*(1), 1-8. doi:10.1080/21645515.2021.1913962
- UNICEF. (2020). Inmunización Las vacunas son el método más seguro que hay en el mundo para proteger a los niños de enfermedades mortales. Fonte: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
- Ventola, L. (2016). Immunization in the United States: Recommendations, Barriers, and Measures to Improve Compliance. *Pub Med Central*, *41*(7). doi:PMID: 27408519
- World Health Organization, U. (2020). Vacunas E Inmunización: Situación Mundial. World Health Organization.