

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA DISMINUIR CON
EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CONTEXTO COVID-19 EN EL
POLICLÍNICO MILITR DE CHORRILLOS – LIMA, 2020 – 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

VENTURA REJAS MARIOLI DEL CARMEN

Callao - 2022

PERÚ

DEDICATORIA

A mis padres, por su abnegado sacrificio voluntario y su apoyo incondicional que se ha mantenido a través del tiempo y quienes son la razón de ser profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme fuerzas para continuar con este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis amados padres, por su amor, paciencia y perseverancia para haber llegado hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A mis estimados docentes, por su apoyo en el desarrollo que brindaron para que realice este trabajo con éxito, compartiendo sus conocimientos.

A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I.....	5
DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	5
CAPÍTULO II.....	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes del Estudio	8
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	8
2.1.2 Antecedentes Nacionales	10
2.2 Base Teórica	13
NOLA PENDER” Modelo de promoción de la Salud”	13
2.3 Base Conceptual.....	14
2.3.1 INMUNIZACION	14
2.3.2 INMUNIDAD	14
2.3.3 CLASIFICACIÓN DE LAS VACUNAS	14
2.3.4 ESTRATEGIA SANITARIA DE INMUNIZACIÓN (ESI)	15
2.3.5 Calendario de Vacunación	15
2.3.6 ESQUEMA O CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN - ACTIVIDAD REGULAR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.....	16
2.3.7 INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.....	18
2.3.8 SARS-CoV-2	19
2.3.9 SARS-CoV-2 en el Perú.....	19
CAPÍTULO III.	20
DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACIÓN CON LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.	20
3.1 JUSTIFICACIÓN.....	20

3.2	OBJETIVOS	21
3.1.1	OBJETIVO GENERAL	21
3.1.2	OBTIVOS ESPECIFICOS	21
3.3	METAS	22
3.4	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES.....	23
3.5	RECURSOS:.....	29
3.6	EJECUCIÓN	30
3.7	EVALUACIÓN	31
	CONCLUSIONES.....	32
	RECOMENDACIONES	35
	ANEXOS.....	¡Error! Marcador no definido.
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36

INTRODUCCIÓN

La inmunización es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. (1)

Sin embargo, más de 20 millones de lactantes no se vacunan cada año y más de 1,5 millones de niños menores de 5 años mueren por enfermedades que pueden prevenirse por vacunas existentes. (2)

El Perú cuenta con un esquema nacional de vacunas, donde comprende con un calendario de vacunación para los niños menores de 5 años; el cual se inicia desde su nacimiento hasta los 4 años 11 meses y 29 días, ayudando a mejorar su condición de vida, reforzando sus defensas naturales y desarrollando una protección; lo cual nos permite reducir la tasa de mortalidad infantil y morbilidad prevenibles por vacunas, tales como enfermedades diarreicas por rotavirus, hepatitis B, tos ferina, neumonía, poliomielitis, rubeola, parotiditis, difteria y tétanos neonatal.

En marzo del 2020, en el Perú se declaró en estado de emergencia a nivel nacional, para evitar la propagación del COVID-19 causada por el coronavirus SARs COV-2, suspendiendo así toda atención básica en el primer nivel de atención y dificultando el acceso a los servicios de inmunizaciones a nivel nacional e interrumpiendo en cumplir con su calendario de vacunación dejando a los más pequeños vulnerables a enfermedades erradicadas o casi erradicadas como la polio, tos ferina y/o sarampión.

El presente trabajo académico es titulado “Intervención de enfermería para disminuir con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el CONTEXTO COVID-19 en el Policlínico Militar de Chorrillos en el año 2020- 2021” el cual nos permitirá enseñar y concientizar a los padres de familia la importancia del cumplimiento del calendario de vacunación en sus hijos y así evitar el contagio de una enfermedad inmunoprevenible mejorando su condición de salud y calidad de vida.

Se realizó como parte de mi experiencia laboral como enfermera responsable de la Estrategia Nacional de inmunizaciones del Policlínico Militar de Chorrillos, en este servicio brinda actualmente una atención diferenciada a los niños menores de 5 años, con un espacio diferencial y con todas las medidas de bioseguridad para evitar el contagio por el SARs COV-2, lo cual se ha logrado con el esfuerzo de todo el equipo multidisciplinario de salud y familiares.

La principal motivación para realizar este tema son las bajas tasas de cobertura del calendario de vacunación por la pandemia de Covid-19, pudiendo haber un rebrote de las enfermedades prevenibles causando el aumento de mortalidad y morbilidad en la población de lactantes y niños menores de 1 año de la familia militar.

Para el desarrollo del presente trabajo académico, se realizó un Plan de Intervención para disminuir el incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 1 año, el cual se ha realizado la justificación, objetivo, metas, programación de actividades, recursos, ejecución y evaluación. El cual fue ejecutado durante el año 2020 y el primer trimestre 2021, y elaborado en su totalidad por la autora, y será presentado a la Jefatura del servicio en referencia, a fin de posibilitar su implementación formal y permita también ser un punto de referencia para otros servicios de la institución, ya que actualmente se encuentra reactivando poco a poco la atención en todos los consultorios de atención primaria.

El presente trabajo académico consta de los siguientes apartados; Capítulo I: Descripción de la situación problemática, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Desarrollo De Actividades para Plan de Mejoramiento en relación con la Situación Problemática, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, asimismo, contiene un apartado de anexos.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La inmunización es un logro de la salud y el desarrollo a escala mundial, que salva millones de vidas cada año. Lo que ayuda a personas de todas las edades a vivir más años y con mejor salud. Las vacunas son esenciales para prevenir y controlar brotes de enfermedades infecciosas y reducir los riesgos de contraer enfermedades, y para ello refuerzan las defensas naturales del cuerpo a fin de desarrollar protección y actualmente, la inmunización previene cada año entre 2 y 3 millones de defunciones por enfermedades tales como difteria, tétanos, tos ferina, gripe y sarampión.(3)

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud, señaló que en el 2019 se podrían haber prevenido de 2 a 3 millones de muertes al año. Si, se aumentara la tasa mundial de inmunización se lograría salvar a 1. 5 millones de personas al año. Anualmente 116 millones de niños reciben vacunas, siendo una cifra insatisfecha ya que se registra 19,4 millones que no las reciben.(4)

Según la OPS 1,4 millones de los 15 millones que viven en América latina no completan sus esquemas básicos de vacunación y los causantes de la disminución de la cobertura de los programas de vacunación infantil, se debe a "la escasez de fondos, la desinformación sobre las vacunas, y la inestabilidad".(5) Y en el año 2020 Brasil, Haití, República Dominicana, Venezuela y Perú han notificado casos confirmados de difteria. El cual fue originado por la interrupción de la jornada de

Vacunación por la pandemia causada por el COVID-19. (6)

En el 2020, la vacunación infantil disminuyó en todo el mundo debido a las interrupciones relacionadas con la COVID-19. Y los datos oficiales de la OMS y el UNICEF sobre la cobertura nacional de inmunización, notificados a nivel mundial, proporcionan que para el año 2020, la tasa de vacunación para las tres dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP-3) descendió alrededor

del 86% en 2019 al 83% en 2020, lo que significa que 22,7 millones de niños no las recibieron y, en el caso de la primera dosis contra el sarampión, la tasa de vacunación se redujo del 86% al 84%, lo que significa que 22,3 millones de niños se quedaron sin ella. La tasa de vacunación para la segunda dosis de la vacuna contra el sarampión fue del 71% (en comparación con el 70% en 2019). (7)

En el Perú, Tumbes presentó la mayor tasa de vacunación en el 2019 con un 88,8%, seguida por Cusco (87,2%) y Huánuco (86,7%). Por el contrario, en los últimos lugares se ubicaron Loreto y Puno, ambas con una cobertura poco mayor al 68% y alrededor de 10 puntos porcentuales por debajo del promedio del país. Asimismo, destaca que Lima Metropolitana presenta una tasa de vacunación de 75%, con lo que se ubica en el tercio inferior en este indicador entre las 25 regiones del país. (8)

Y en el distrito de Chorrillos en el 2018, ninguna vacuna que se administra a los niños menores de 1 año llega a superar el 75% de la cobertura, lo cual es inferior ya que se espera cubrir con un 95%.(9)

La IPREES Policlínico Militar de Chorrillos ubicado en el distrito de Chorrillos, es un establecimiento de salud con categoría I-4 gestionado por el Ministerio de Salud, La población que acude a este establecimiento de salud es la familia militar en su conjunto; militares en situación de actividad que laboran en las Unidades Operativas de la circunscripción; Escuelas de Formación Militar y Villas Militares (Este, Oeste, Las Palmas, Matellini) y las residenciales (Torres de Matellini, Las Palmas, Inclán), así como el personal en situación de retiro, discapacitados y la comunidad en general que reside en las inmediaciones y se les brinda una atención primaria para la salud. Según dato brindado por la Dirección de Salud del Ejército, tiene una población estimada de 2899 niños menores de 11 años.

De acuerdo con la Norma Técnica de Salud N°141 que establece el Esquema Nacional de Vacunación según la resolución del 01 de agosto del 2018 comprende 17 vacunas que protegen contra 26 enfermedades. El niño desde que nace hasta los 4 años 11 meses y 29 días ha de recibir 27 vacunas que

comprende: BCG, HvB, Pentavalente, Rotavirus, Antineumocócica, IPV, Influenza, SPR, Varicela, Anti Amarilliza, DPT, APO, respectivamente a la edad que cursa,

En el año 2019 en el servicio de ESNI se atendió a 1360 niños. pero por olvido, motivo de trabajo, cambio de colocación de trabajo a diferentes lugares del país, desconocimiento e importancia de las vacunas, los padres de familia no están muy concientizados y no asisten oportunamente a los consultorios de vacunación, lo cual hace que el incumplimiento de su calendario de vacunación incremente, provocando que los intervalos entre las dosis no sean adecuados provocando disminución de la eficacia de las vacunas.

En este policlínico hasta el 13 de marzo del 2020 se atendió a 269 niños, debido a la emergencia sanitaria por Covid-19 se suspendió toda atención de salud a nivel primaria, donde muchos niños no recibieron sus vacunas respectivas y sus dosis de refuerzo (4), en los meses de abril, mayo y junio solo se llegó a vacunar a 5 recién nacidos en este policlínico, con la vacuna de BCG y hepatitis pediátrica atrasándose en sus dosis de vacuna de pentavalente, IPV; rotavirus y neumococo.

En el mes de julio del año 2020 se reactivó la atención primaria de la salud, por lo cual se procedió a reactivar el consultorio de vacunación; para ello se realizó un plan de atención en vacunas en el contexto covid-19, se procedió a dar atención diferenciada con citas, se le llamó al teléfono personal de los padres de familia para coordinar y continuar con el calendario de vacunas de su niño, se les dio un número telefónico para que los padres se puedan comunicar con la licenciada a cargo de vacunas para brindar la orientación y educación sobre la importancia de la vacuna, cual es la vacuna que le falta y así dar cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 4 años.

Llegándose a vacunar a en el segundo semestre a 832 niños y en lo que va del año se ha vacunado a 509 niños buscando mejorar la cobertura del cumplimiento de su calendario de vacunación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del Estudio

2.1.1 Antecedentes Internacionales

OYOLA Y., MURILLO E. (Ecuador, 2020-2021), en su investigación titulada “Influencia del covid-19 en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año”. **Objetivo** determinar cómo influyó el covid-19 en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el centro de salud Tipo C Cisne II en el período de junio del 2020 a enero del 2021. **Metodología** el estudio es descriptiva y explicativa, mediante la misma se demostró por medio de encuestas, donde se trabajó una población de 254 obteniendo un resultado del 70% en el incumplimiento de vacunas por motivo de que los centros de salud estuvieron cerrados durante los primeros meses del año. **Resultados** se observó que las madres o los tutores encargadas de los infantes en su mayoría se vio afectada, debido a todo el caos ocasionado por la actual pandemia del covid-19. **Conclusiones** seguir realizando estudios de investigación local sobre el impacto que tienen el incumplimiento de las vacunas, por la presencia del virus, se ha visto afectado el propósito del sistema de salud y de las organizaciones, poniendo en marcha planes de contingencia en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI). (10)

Comentario Lo relevante de este estudio fue que por la pandemia del Covid-19 los niños menores de 5 años no recibieron sus vacunas en las fechas correspondientes por el miedo al contagio de este virus.

SALAS C., IBARRA I. & PABON J (Colombia, 2016) investigación titulada “Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años en el municipio de Ibagué-Tolima año 2016”. **Objetivo** establecer la asociación entre los factores sociodemográficos, económicos, culturales, psicológicos del cuidador y los

factores clínicos propios del usuario en el no cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación, en niños menores de 6 años, en el municipio de Ibagué, durante el año 2016. **Metodología** el estudio es de tipo Epidemiológico, observacional, analítico de casos y controles, la información se obtuvo del tercer monitoreo de vacunación del municipio de Ibagué, aplicando un instrumento a los cuidadores de los menores de 6 años. **Resultados** se dedujo que en los factores sociodemográficos (el estado civil, la escolaridad, el tiempo de traslado a los servicio de vacunación), en los factores psicológicos (pensamiento errado de enfermedad del menor de 6 años), en factores culturales (consideración de no estar afiliado es un impedimento para el acceso a los servicios de vacunación, la inasistencia a las citas de vacunación, el desconocimiento de la importancia de las vacunas), se evidencio asociación significativa con los menores de 6 años con esquemas de vacunación incompletos. **Conclusiones** se hace necesario establecer acciones encaminadas a disminuir el temor y falsos pensamientos sobre las vacunas, realizando campañas individuales y colectivas por medio de un programa educativo sobre vacunación en los sitios donde se ofrezca el servicio, de forma obligatoria, además de ofrecer información por medio de flyers en las salas de espera de los programas de vacunación.(11)

Comentario Se observa la falta de conocimiento sobre la importancia de las vacunas, las enfermedades prevenibles por vacuna y sobre los efectos adversos de estas para disminuir el medio de llevar a sus hijos para la aplicación de la vacuna correspondiente a su edad.

ESTÉVEZ E., GARCÍA C. (República Dominicana-2020) trabajo de investigación denominado “Causas de incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de seis años que asisten a la consulta externa del hospital infantil doctor Robert Reid Cabral. marzo-diciembre, 2020”. **Objetivo** identificar las causas de incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años que asisten a consulta externa del Hospital Infantil Dr. Robert Reíd Cabral, marzo-diciembre, 2020,

Metodología estudio de tipo observacional, transversal, descriptivo de recolección de datos prospectivo, **Resultados** El 29.7% de los niños tienen de 1-2 años. El 26.5% de los niños viven en Santo Domingo Este. El 29.4 % de los padres o tutores tienen 26-31 años. El 92.1% de los niños fueron inoculados con la vacuna BCG. El 58.8% su calendario de vacunación estaba incompleto fue porque no había vacunas disponibles. El 27% tenía calendario de vacunas incompleto es porque tenían gripe. **Conclusiones** no aplicar la vacuna de BCG se debe a la falta de esta vacuna en el establecimiento de salud, ocurriendo en lugares donde los centros de vacunación son insuficientes; ya que ocurre desplazamiento de personas a otros centros, donde solo el 16.5% proceden del distrito nacional, como causa relacionada con el padre de familia del incumplimiento del calendario, en su gran magnitud justifica el incumplimiento atribuyéndose a la pandemia razón por la cual no querían salir de sus hogares y/o exponer sus niños, también a que el centro estaba cerrado, ya que sus horarios y labores fueron afectados por la situación de pandemia causada por el covid-19.

Comentario En el presente trabajo se puede observar que el niño perdió la oportunidad de vacunación por que el tutor o padre de familia no llevo el carnet de vacunación dejándolo en casa y no pudiendo regresar por este porque viven lejos, por falta de personal de salud y por la pandemia del Covid-19 con miedo a contagio y cierre de atención primaria.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

ANGUIS N., ESTEBAN G. (PERU-2017) trabajo titulado “Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2017”. **Objetivo** Determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el centro de salud de San Cristóbal -Huancavelica 2017. **Metodología** El diseño de investigación es no experimental, transversal, descriptivo. **Resultados** este nos indica que el 45,0% de las madres de familia de niños menores de 1 año

desconocen sobre inmunizaciones; 35,0%, conocen poco; 20,0%, conocen; 62,5% de las madres de familia de niños menores de 1 año no cumplen el calendario de vacunación; 37,5%, si cumplen; y el 40,0% de las madres de familia de niños menores de 1 año desconocen y no cumple el calendario de vacunación; 17,5%, conocen poco y no cumplen el calendario de vacunación. **Conclusiones** A menor conocimiento sobre inmunizaciones mayor incumplimiento del calendario de vacunación.(12)

Comentario En este trabajo se observa que el incumplimiento de la vacunación de los niños se debe a la falta de conocimiento sobre inmunización, lo que nos indica que cuando la madre de familia llegue al consultorio con mucha empatía hay que educarlas, reforzando sus conocimientos y así se pueda cumplir con el calendario de vacunas del niño.

ESCOBEDO B., PORTOCARRERO S. (PERU – 2018) en el trabajo "Factores Socioculturales e Institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P.S Peruarbo, Arequipa – 2017". **Objetivo** "Determinar la relación entre los factores socioculturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación". **Metodología** estudio descriptivo, correlacional y corte transversal. **Resultados** las madres que no cumplen con el esquema de vacunación tienen entre 20 a 30 (56,1%), con procedencia rural (57.9%) convivientes (38.6%), de instrucción secundaria (49.1%), ama de casa (54.4%), casa compartida (42.1%), hijos entre los 8 a 10 meses (43.9%), nivel de conocimientos sobre vacunas (36.8%), temor a sus reacciones adversas (54.4%). En los factores institucionales; perciben un adecuado trato por el personal de salud (70.2%), tiempo de espera de más de 45 min (93%) reciben consejería de enfermería (84.2%) y que perciben una adecuada infraestructura y equipamiento (56.1%). **Conclusiones** los niños entre 8 a 10 meses de edad no tiene un calendario de vacunación al día, siendo este un factor de riesgo. En cuanto a factores socioculturales: edad, familia y creencias de las madres, influyeron en el incumplimiento del esquema de vacunación. En el factor institucional; respecto al tiempo de

espera desde admisión hasta la consulta las madres encuestadas refirieron que esperan más de 45 minutos para ser atendidas manifestando su molestia por el tiempo. (13)

Comentario Podemos observar que las madres refieren no conocer mucho sobre vacunas, otras tienen conceptos erróneos, otras desconocen la importancia de la vacuna, pero tienen miedo a las reacciones adversas de las vacunas y prefieren no llevar a vacunar a sus hijos o aplazar la fecha de la cita para la vacuna.

Flores G., Nieva L., Ramos J. &Gómez W. (PERU – 2021) en estudio “Los procesos de inmunización son una estrategia efectiva en salud pública que se ha visto afectada por la implementación de la cuarentena a causa de la pandemia del SARs COV-2”; **Objetivo** del estudio fue establecer las implicaciones sanitarias en inmunizaciones durante el periodo de cuarentena comprendida del 16 de marzo al 30 de junio de 2020 en niños menores de 1 año en el Distrito de Paucará. **Metodología** un estudio de tipo observacional analítico, la muestra estuvo conformada por 145 recién nacidos, 21 menores de 2-4 meses y 4 menores de 6 meses.; **Resultados** muestran que la aplicación de la vacuna BCG y contra la hepatitis viral B por parte de la Microred de Paucará se vino cumpliendo de manera normal en los recién nacidos durante la cuarentena, en tanto las vacunas correspondientes a la aplicación en los menores de 2, 4 y 6 meses sufrió variación en su cobertura durante la cuarentena establecida por el gobierno del Perú. Los procesos de inmunización en menores de un año se vieron afectadas por el proceso de cuarentena establecida a causa del Covid-19, generando la no inmunización de recién nacidos de partos domiciliarios, pérdida de respuesta inmunitaria por incumpliendo del intervalo de vacunación en vacunas como antipolio, rotavirus y neumococo, reducción en la cobertura de vacunación. **Conclusiones** se evidencia que los distritos rurales del trapecio andino peruano están en una posición de alto riesgo de reactivación de enfermedades inmunoprevenibles, debido a que los indicadores de vacunación están por debajo del 80% de protegidos, estándar mínimo que

permite evitar la circulación de estas enfermedades en una población objetivo-vacunada.(14)

Comentario se pudo observar una baja cobertura de niños vacunados al 90% que nos pide la OMS para evitar un rebrote de enfermedades inmunoprevenibles como la varicela o sarampión.

2.2 Base Teórica

2.2.1 Modelo de promoción de la Salud de Nola J. Pender

Esta teoría determina los factores cognitivos y perceptivos del individuo, que serán modificados por la situación, características de la relación personal e interpersonal, y así participarán en conductas promotoras de la salud buscando alcanzar el bienestar de la persona. Los modelos de promoción de la salud se utilizan para identificar conceptos relevantes sobre los comportamientos de promoción de la salud e integrar los resultados de la investigación de una manera que promueva la generación de hipótesis asequibles. La teoría se ha perfeccionado y ampliado continuamente en su capacidad para explicar la relación entre los factores que se cree que afectan los cambios en el comportamiento saludable.

METAPARADIGMAS:

- **Salud:** Estado altamente positivo. El concepto de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.
- **Persona:** Es el individuo y el centro de la teoriza. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.
- **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

- **Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.(15)

2.3 Base Conceptual

2.3.1 INMUNIZACION

a. Definición

Es una intervención donde se administra una vacuna que son sustancias administradas por la boca o, por inyecciones que ingresan a nuestro organismo y hacen que produzcamos defensas de alta calidad para ciertas enfermedades que causen secuelas severas y muerte, además es una herramienta fundamental para vencer a las enfermedades inmunoprevenibles(16).

2.3.2 INMUNIDAD

La inmunidad puede dividirse en:

- a.Activa natural: producida por la infección.
- b.Activa artificial: producida por la vacunación.
- c.Pasiva natural: paso transplacentario de anticuerpos de la madre al niño.
- d.Pasiva artificial: producida tras la administración de gammaglobulinas.(17)

2.3.3 CLASIFICACIÓN DE LAS VACUNAS

a. Vacunas vivas atenuadas conformadas por microorganismos que producen la enfermedad, atenuados mediante pases sucesivos en series celulares, siendo capaces de generar inmunidad sin producir la enfermedad. Se administran dosis con un menor número de microorganismos, dado que se multiplican en el huésped, replicando el proceso natural de la infección, pero sin producir la enfermedad. (16)

b. Vacunas muertas o inactivadas Pueden elaborarse a partir de microorganismos totalmente virulentos. Células enteras inactivadas mediante métodos físicos (calor) o químicos (formol, b-propiolactona). Al tratarse de organismos sin capacidad de reproducirse se administra en varias dosis con un intervalo mínimo entre las mismas. Su administración es por vía parenteral. Requieren adyuvantes. Tienden a ser más estables. Inducen fundamentalmente una respuesta humoral, el nivel de anticuerpos protectores disminuye con el tiempo y con la administración de dosis de recuerdo, es como se consigue una protección frente la enfermedad.(16)

2.3.4 ESTRATEGIA SANITARIA DE INMUNIZACIÓN (ESI)

Se trata de una acción conjunta entre la región y países del mundo para apoyar acciones encaminadas a incrementar la cobertura de vacunación con el fin de reducir la morbilidad y mortalidad causadas por enfermedades prevenibles por vacunación. Los principios básicos que son la base de la inmunización activa y pasiva se obtienen mediante el equilibrio entre los últimos conocimientos en ciencias inmunológicas y los estándares de salud pública. La inmunización es una de las intervenciones de salud pública más rentables. (16)

2.3.5 Calendario de Vacunación

El calendario de vacunación es un orden cronológico de vacunas en la cual se administran sistemáticamente a toda una población de un país o una zona geográfica. Con el objetivo de tener a una población inmunizada frente a las enfermedades para las que se dispone de una vacuna eficaz. Los calendarios de vacunas, se van modificando en función de la disponibilidad de nuevas vacunas y de la evolución de la situación epidemiológica de las diferentes enfermedades prevenibles mediante vacunación.(18)

2.3.6 ESQUEMA O CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN - ACTIVIDAD REGULAR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

El esquema nacional de vacunación es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones. Tenemos una Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación la NTS N°141 – MINSA/2018/DGIESP.

a) Vacuna BCG. - Es una vacuna liofilizada del Bacilo Calmette y Guerin y protege contra las formas graves de tuberculosis. se administra en una dosis de 0.1 cc al recién nacido dentro de las 24 horas de nacimiento. Teniendo en consideración el peso a partir de 2500 gramos a más; y sin cuadro clínico manifiesto. En caso de que se detecte un niño menor de 12 meses que no ha sido vacunado con BCG, deberá aplicarse la vacuna. En aquellos niños 15 entre 1 a 4 años, 11 meses, 29 días que no hayan recibido BCG y son contactos de casos de TB pulmonar deben recibir la terapia preventiva con isoniacida (quimioprofilaxis) al término del esquema de administración deberá aplicarse la vacuna BCG. La aplicación de la BCG en hijos de madres con infección por VIH debe seguir lo normado.

b) Vacuna contra la hepatitis B.- Es una vacuna inactivada recombinante, se administra una dosis de 0.5 cc al recién nacido inmediatamente durante las Primeras 12 horas hasta un máximo de 24 horas de nacimiento. Se vacunará a recién nacidos sanos que tengan un peso igual o mayor de 2000 gramos. La vacuna es de presentación monodosis, y se administra por vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 5/8".

c) Vacuna pentavalente. - Vacuna combinada que contiene 5 antígenos: toxoide diftérico y tetánico, bacterias inactivadas de Bordetella pertussis, polisacárido conjugado de Haemophilus Influenzae tipo b y antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B. Se administra en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses

respectivamente, cada dosis comprende la administración de 0.5 cc por vía intramuscular en la cara anterolateral externo del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1". Los niños que 16 no hayan completado su esquema de vacunación en las edades que corresponden, podrán completar el esquema hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, con un intervalo de 2 meses entre dosis y dosis.

d) Vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV). - La vacuna de Polio virus Inactivados (IPV) es una vacuna inyectable, de presentación multidosis y/o monodosis, se administra a los 2 y 4 meses de edad. Cada dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa retractable de 1 cc y aguja 25 G x 1. Aquellos niños que constituyen población en riesgo, por ser portadores del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o nacidos de madres portadoras de VIH. Deberán recibir exclusivamente las 3 dosis de la vacuna IPV (inyectable). (8)

e) Vacuna antipolio oral (APO). - La vacuna Antipolio Oral (APO) es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosis, se administra tres dosis, a los 6 meses, 18 meses y 4 años. Cada dosis comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral.

f) Vacuna haemophilus influenzae Tipo B {HIB}. - La vacuna contra Haemophilus tipo b {hib} en el menor de 5 años se administra a los niños que han presentado reacciones adversas a la aplicación de la primera dosis de vacuna pentavalente, se aplica en dos dosis con intervalo de dos meses cada dosis de 0.5cc se administra por vía 17 intramuscular con jeringa descartable y aguja retráctil de lcc y aguja 25Gx1.

g) Vacuna contra sarampión paperas y rubeola (SPR). - Esta vacuna contiene virus vivos atenuados se administra dos dosis a los niños menores de 5 años la primera a los doce meses y la segunda a los 18 meses de edad respectivamente, La vacuna es de presentación monodosis yo multidosis , se administra 0.5cc por vía subcutánea en el tercio medio de región deltoidea con

jeringa descartable y aguja retráctil de 1cc y aguja 25Gx 58. Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación con la vacuna SPR en las edades que corresponden deberán recibir las dosis faltantes hasta los 4 años 11 meses 29 días con intervalo mínimo de 6 meses entre dosis y dosis.

h) Vacuna contra rotavirus. - Es una vacuna de virus vivos atenuados, se administra por vía oral, indicada para la prevención de diarrea severa por rotavirus en menores de 6 meses de edad. No se debe aplicar después de los 6 meses, en el menor de 6 meses se aplica en dos (02) dosis en el 2do y 4to mes, de presentación monodosis, cada dosis de 1.5 cc por vía oral. Cuando la vacunación con rotavirus no se administró con oportunidad, el niño o niña podrá 18 iniciar la primera dosis hasta los 4 meses con un intervalo mínimo de 1 mes para la aplicación de la segunda dosis.

i) Vacuna contra neumococo. - Vacuna Antineumocócica conformada por los serotipos más comunes causantes de enfermedades graves por neumococo en los niños menores de 2 años, previene las enfermedades respiratorias severas bacterianas como las neumonías y otras como: meningitis, sepsis y otitis media. Niños hasta los 12 meses, 3 dosis: al 2do mes, 4to mes y 12 meses. Se aplica 0.5 cc, por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1". Niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre dosis. Cada dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo. o Niños de 2 años a 4 años, con Comorbilidad no vacunados previamente, 1 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en la región deltoides.(19)

2.3.7 INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

El incumplimiento del esquema de vacunación es cuando el niño(a) no ha recibido una o más vacunas correspondientes a su edad, basándose en el esquema nacional de vacunación según el MINSA. El incumplimiento de las dosis y refuerzos de las vacunas no garantiza la protección de los niños. Esto es

importante porque los niños van construyendo sus defensas gradualmente. El incumplimiento del calendario de vacunación de manera parcial es cuando se administró una o más vacunas después de la edad establecida en el niño, éstos pueden perder ciertas vacunas pudiendo no recuperarlas. (13)

2.3.8 SARS-CoV-2

El síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2), el séptimo coronavirus humano, fue descubierto en Wuhan, provincia de Hubei, China, durante la reciente epidemia de neumonía en enero de 2020. La propagación mundial del SARS-CoV-2 se ha extendido por todo el mundo causando miles de muertes causadas por la enfermedad del coronavirus (COVID-19), llevando a la Organización Mundial de la Salud a declarar una pandemia el 12 de marzo de 2020. Hasta la fecha, el mundo ha pagado un alto precio en esta pandemia. en términos de vidas humanas perdidas, repercusiones económicas y aumento de la pobreza.(20)

2.3.9 SARS-CoV-2 en el Perú

El 15 de marzo del 2020, como primera medida implementada por el Presidente de la República, Martin Vizcarra decretó el estado de emergencia nacional, incluyendo el cierre total de fronteras y el aislamiento preventivo total y suspendiendo actividades escolares, centros de salud de atención primaria, y cuarentena por 15 días calendario (posteriormente, se agregarían 13 días más hasta el 12 de abril) para ralentizar el contagio de personas con COVID-19 y asegurar el funcionamiento continuo de los sistemas de salud.

CAPÍTULO III

DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACIÓN CON LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA DISMINUIR CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CONTEXTO COVID-19 EN EL POLICLÍNICO MILITAR DE CHORILLOS - LIMA, 2020 – 2021

3.1 JUSTIFICACIÓN

La vacunación es una intervención sanitaria que ha logrado disminuir enfermedades y muertes a nivel mundial, con la inesperada llegada de la pandemia por covid-19 en todo el mundo se paralizaron las actividades en la atención primaria de salud, viéndose postergada la vacunación para la población en general, y esto genero un alto nivel de incumplimiento en el calendario de vacunación sobre todo en los niños menores de 5 años, por lo que se realiza un plan de intervención de enfermería con el cual se espera disminuir el incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años que acuden al Policlínico Militar de Chorrillos y así alcanzar una alta cobertura de vacunados para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades inmunoprevenibles por vacuna, brindado una atención de calidad a los padres de familia solucionando sus dudas sobre que vacuna le toca a su niño, disminuir su falta de interés, profundizar sus conocimiento sobre vacunación, la importancia de la vacunación, y ayudarlos con darle una cita accesible para ellos, capacitar al personal de salud sobre las medidas preventivas para contagio de covid-19 y así disminuir su miedo para acudir al policlínico y evitar un contagio por covid-19.

2.2 OBJETIVOS

3.2.1 OBJETIVO GENERAL

Establecer las disposiciones y medidas de bioseguridad para disminuir con el incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de cinco años que se atienden en el Policlínico Militar de Chorrillos junio 2020 – julio 2021 en el contexto por Covid-19 brindando una vacunación segura y de calidad.

3.2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Establecer las estrategias de vacunación en los niños menores de cinco años en el contexto Covid-19.
- Operativizar la vacunación según el esquema regular, priorizando a los niños menores de 5 años.
- Mejorar la intervención de enfermería en el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años.
- Sensibilizar a la madre sobre la importancia de las vacunas en los niños menores de 5 años.
- Educar a la madre de familia sobre las posibles reacciones adversas de las vacunas y sobre su manejo de estas.
- Implementar y actualizar el padrón nominal de niños menores de 5 años para realizar un seguimiento para facilitar la búsqueda oportuna de los niños que no tengan completo su calendario de vacunación.
- Capacitar a todo el personal de salud del Policlínico Militar de Chorrillos para socializar la activación de la atención del consultorio de vacunas para los niños menores de 5 años.
- Capacitar al personal de enfermería que trabaja en el área de vacunas, para llevar un buen manejo de las vacunas que tenemos en el policlínico para evitar su falta de estas.

3.3 METAS

El 100% de niños menores de cinco años, programados lograran disminuir con el incumplimiento de su calendario de vacunación que acudan al Policlínico Militar de Chorrillos entre el año junio 2020 – julio 2021.

3.4 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD <i>Realizar un Plan de trabajo para la vacunación en el contexto del Covid-19</i>	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> • Organizar la atención de la estrategia de inmunizaciones alejadas de emergencia y con ambientes ventilados. • Participación de licenciadas de enfermería a excepción de las que se encuentren con sintomatología respiratorias y comorbilidades. • Se asegura la dotación de equipos de protección personal. • Garantizar la cadena de frío. • Programar citas a través de línea telefónica. • Realizar triaje de enfermería y la evaluación de un pediatra para diagnosticar el estado del niño sano previa a la vacunación. 	<p>Lineamientos operativos de vacunación en el contexto de la Pandemia por Covid-19 en el Perú 2020.</p> <p>Directiva Sanitaria N°093-MINSA/2020/DGIESP</p> <p>Cronograma de atención por comorbilidades</p>	<p>Relación del personal de enfermería que se encuentra trabajando.</p> <p>N° de ambientes del policlínico.</p>	<p>100%</p>	<p>Junio 2020</p>	<p>Licenciadas Responsables de la Estrategia de Inmunizaciones.</p>

ACTIVIDAD Capacitar a todo el personal militar y de salud del Policlínico Militar de Chorrillos sobre el Plan de trabajo en las acciones del MINSA para la reapertura del consultorio de vacunas.	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación a todo el personal sobre el Plan de trabajo para la vacunación en el contexto por covid-19 del Policlínico Militar de Chorrillos dirigido a los niños menores de 5 años. • Sensibilizar al personal de salud asistencial y administrativo sobre la reactivación del consultorio de Vacunación dirigida a los niños menores de 5 años. • Capacitación de la NTS N°141–MINSA/2018/DGIESP a las licenciadas de enfermería que laboran en el PMCH 	<p>Norma técnica Sanitaria vigente de inmunizaciones</p> <p>Plan de trabajo de vacunación el contexto Covid-19.</p> <p>Cuestionario de preguntas.</p> <p>Registro de asistencia a las capacitaciones.</p>	<p>Relación del personal participantes: asistencial, administrativo, personal militar, personal de limpieza (Silsa).</p>	<p>100% del total de personal capacitado del policlínico.</p>	<p>Junio 2020 – Julio 2021</p>	<p>Licenciada de enfermería encargada y responsable de la Estrategia de Inmunizaciones del Policlínico Militar de Chorrillos.</p>

ACTIVIDAD IDENTIFICAR A LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE NO TIENEN COMPLETO CON SU CALENDARIO DE VACUNACION	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> • Consolidar la relación nominal de recién nacidos en el policlínico, asistencia al consultorio de vacunación y actividades extramurales. • Seleccionar y agrupar por vacunas de acuerdo con la estrategia planteada. • Elaborar un cronograma de atención para la atención por días, hora en coordinación previa con los padres de familia. 	<p>Recién nacidos en el PMCH</p> <p>Niños menores de 5 años que acuden al consultorio de vacunación.</p>	<p>Relación de niños con calendario de vacunación incompleto para el seguimiento oportuno.</p>	<p>El 100% de niños menores de cinco años lograron ponerse al día en su calendario de vacunación.</p>	<p>Junio 2020 – Julio 2021</p>	<p>Licenciadas responsables de la Estrategia de Inmunizaciones del Policlínico Militar de Chorrillos</p>

ACTIVIDAD Atención al niño menor de 5 años que acuden al consultorio de vacunación del Policlínico Militar de Chorrillos	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> • Triaje de temperatura a la madre de familia y al niño que acude al consultorio de vacunas. • Peso a los niños menores de 5 años • Niños menores de año, pasan consulta con el pediatra • Solicitar el carnet de vacunación. • Aplicar la vacuna de acuerdo que le corresponde, explicarle sobre los cuidados post vacuna. • Anotar en el registro de atención diario según los datos solicitados. • Registro en el HIS MINSA 	Niños menores de 5 años que acuden al consultorio de vacunación.	Registro en el parte diario. Registro en Padrón nominal. Registro en el aplicativo HIS MINSA	El 100% de niños menores de cinco años se aplicaron sus vacunas poniéndose al día en su calendario de vacunación.	Junio 2020 – Julio 2021	Licenciadas de enfermería del policlínico militar de chorrillos

ACTIVIDAD Sensibilizar a la madre sobre la importancia de las vacunas	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> • Realizar sesiones educativas en la sala de espera. • Realizar consejería a madres, cuidadoras de niños que acuden al policlínico. • Elaborar materiales de difusión sobre las vacunas menores de cinco años, edad de aplicación, zona de aplicación y efectos adversos 	Madres de niños menores de cinco años sensibilizados.	Historia clínica Registro parte diario de consejerías.	100% de madres capacitadas de niños menores de cinco años que acuden al consultorio de vacunas	Junio 2020 – Julio 2021	Licenciadas de enfermería, técnicos de enfermería, del Policlínico Militar de Chorrillos.

<p align="center">ACTIVIDAD</p> <p>Implementar y actualizar el padrón nominal de niños menores de 5 años que acuden al Policlínico Militar de Chorrillos para facilitar la búsqueda oportuna de los niños que les falte sus vacunas</p>	<p align="center">UNIDAD DE MEDIDA</p>	<p align="center">INDICADOR</p>	<p align="center">META</p>	<p align="center">CRONOGRAMA</p>	<p align="center">RESPONSABLE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Contar con un mapa sectorizado y padrón nominal actualizado. • Sensibilizar a las madres que comuniquen cuando cambien domicilio. 	<p>Mapa sectorizado (Villas Militares).</p> <p>Registro de seguimiento de los niños menores de cinco años.</p> <p>Aplicativo HIS MINSA</p>	<p>Relación de niños con calendario de vacunación incompleto para el seguimiento oportuno.</p>	<p>100% de niños menores de cinco años registrados en el padrón de seguimiento y aplicativo HIS MINSA</p>	<p>Junio – 2020 a Julio 2021</p>	<p>Licenciadas de enfermería responsable de la Estrategia de Inmunizaciones del Policlínico Militar de Chorrillos.</p>

3.5 RECURSOS:

3.5.1 MATERIALES

1. Panel grande sobre inmunizaciones
2. Papel bond A4 2 millares
3. Folder manila 100 unidades
4. Laptop
5. Proyector
6. Carnet de Vacunación de niños menores de 5 años
7. Afiches con el calendario de vacunas en niños menores de 5 años
8. Lapiceros 50 uu
9. Lápiz 50uu
10. Teléfono celular
11. Afiches con el número de celular de la coordinadora de dar las citas
12. Cuadernos A4 3uu
13. Papel lustre 3 pliegues
14. Vinifan
15. Cinta adhesiva
16. Equipo de protección personal.

3.5.2 RECURSOS HUMANOS

1. Jefe del Policlínico Militar de Chorrillos: Crl. EP José Luis Hurtado Terranova
2. Director Médico del Policlínico Militar de Chorrillos: Crl. EP Víctor Peñalosa Tintaya
3. Personal logístico: Cmdte. EP Cornelio Guzmán Aguilar
4. Jefa de Enfermeras 2020 – 2021: Lic. Enf. Rodríguez Vivanco Fanny
5. Personal de Enfermeras Responsable de la Estrategia de Inmunizaciones

- Lic. Enf. Ventura Rejas Marioli
 - Lic. Enf. Alcedo Ávila Yanina
6. Personal Médico
 - Dr. Melvin Ortiz Sánchez
 - Dr. Jesús Flores Ortega
 7. Personal de Enfermería
 8. Personal Administrativo
 9. Personal de Limpieza

3.6 EJECUCIÓN

Las actividades del plan de intervenciones se ejecutan en la repentina pandemia azotada por el COVID-19, durante los meses de junio 2020 hasta julio 2021, para poder continuar con la vacunación en los niños menores de 5 años que acuden al Policlínico Militar de Chorrillos, con la participación del personal encargado de la Estrategia de Inmunizaciones, personal militar, personal asistencia y administrativo que labora en el establecimiento y así alcanzar nuestros objetivos trazados.

Las intervenciones que se realizaron fueron capacitaciones en la atención del paciente en el contexto Covid-19, capacitación sobre el calendario de vacunación en los niños menores de 5 años, el manejo del aplicativo HIS MINSA, actividades diarias en el consultorio de vacunas y en actividades extramurales como campaña de vacunación en las villas militares con el objetivo de regularizar su calendario de vacunación. También se realizó las actividades administrativas para la actualización de los padrones nominales y registro de seguimiento por edades y sectores (proviene niños de diferentes distritos de Lima), actualización diaria del

aplicativo HIS MINSA, para el seguimiento oportuno de los niños menores de cinco años.

3.7 EVALUACIÓN

La intervención del plan fue realizada en un 100%. Se trabajó con todo el equipo de administrativo del policlínico, estableciéndose el ambiente de pediatría para la vacunación, cumpliendo con las normas de bioseguridad para evitar el contagio por covid-19. Dentro de las dificultades encontradas tenemos: al momento de hacer el seguimiento para dar las citas no coinciden los números telefónicos, la falta de tiempo de las madres y/o tutores al llevar a sus niños a las citas programadas manifestando no poder acudir porque las opciones de horario no se acomodan a ellas por realizar trabajo remoto, el niño estar en clases virtuales y refiriendo que no es importante cumplir con el calendario de vacunas o que se van a enfermar y ponerse irritable por la vacuna y que los niños se encuentran enfermos. Logrando sensibilizar al 100% a las madres que acudieron al consultorio de vacunación de la importancia de la vacuna, el cumplimiento de su calendario de vacunación y así lograr prevenir enfermedades. También se les educó sobre las posibles reacciones adversas y cuidados post vacunal.

Entre los meses de junio 2020 a julio 2021 se vacunaron 1780 niños menores de cinco años, cumpliendo con su calendario de vacunación los cuales tendrán la oportunidad de crecer sanos y disfrutar una vida libre de enfermedades.

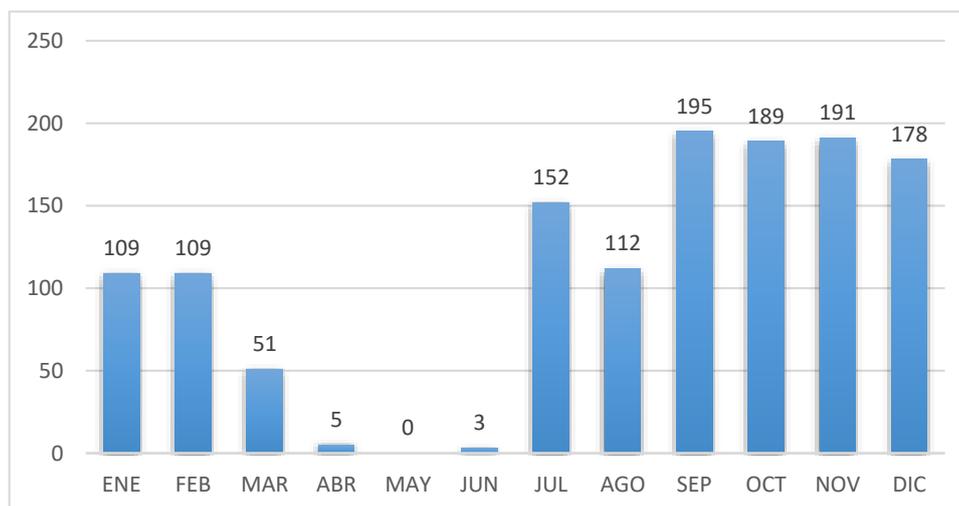
TABLA N°01

**ATENCIONES EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 05 AÑOS
REALIZADAS EN EL POLICLINICO MILITAR DE CHORRILLOS
2020**

MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
TOTAL	109	109	51	5	0	3	152	112	195	189	191	178

Fuente: Estadística de la Estrategia de inmunizaciones del Policlínico Militar de Chorrillos 2020

GRAFICA N°01



Interpretación: en la Grafica N°01 se puede observar el número de atenciones realizadas a niños y niñas menores de 5 años en el año 2020. Con una disminución de atenciones en los meses de marzo a junio meses que se declaró la inmovilización social.

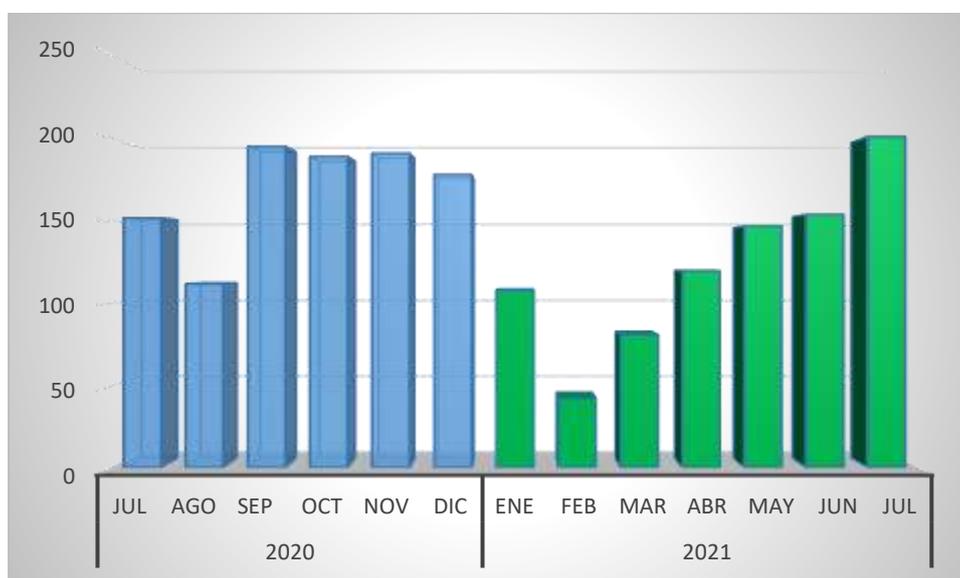
TABLA N°02

**ATENCIONES EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 05 AÑOS
REALIZADAS EN EL POLICLINICO MILITAR DE CHORRILLOS EN
LOS MESES DE JULIO 2020 – JULIO 2021**

AÑO	2020						2021						
MESES	JUL	AGO	SEP	oct	nov	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	UN	JUL
TOTAL	152	112	195	189	191	178	108	42	81	120	147	154	201

Fuente: Estadística de la Estrategia de inmunizaciones del Policlínico Militar de Chorrillos 2020 - 2021

GRAFICA N°02



Interpretación: en la Grafica N°02 se puede observar el número de atenciones realizadas a niños y niñas menores de 5 años, correspondiente en los meses de julio 2020 a julio 2021. Sin embargo en el año 2021 se produjo una baja a consecuencia de la enfermedad de covid-19 que concentro sus esfuerzos en la vacunación contra el Covid – 19 y así poder controlar la enfermedad.

CONCLUSIONES

1. La prevención de enfermedades prevenibles por vacunación se ha visto afectada por la aparición de la pandemia de la COVID-19, observándose problemas de baja cobertura, postergación de campañas de vacunación y deserción de la vacunación por temor al contagio.
2. A consecuencia de la pandemia por Covid-19 se establecieron nuevas medidas preventivas para la atención de salud, medidas preventivas dirigidas para el personal de salud y como para el usuario, lográndose la reapertura de atención del consultorio de vacunas dirigido a los niños menores de cinco, y dándole seguridad a los padres de familia para acudir con sus niños al establecimiento de salud
3. Mantener unas altas coberturas vacunales constituye, un elemento de mucha importancia para evitar la reemergencia de enfermedades y el cumplimiento de las medidas preventivas para contagio por covid-19, dan como resultado la asistencia a sus citas para su vacuna, logrando una disminución del incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años.
4. El seguimiento a los niños menores de cinco años, mediante vía telefónica dio un buen resultado, permitiendo disminuir la deserción de vacunas y ampliar el seguimiento de más niños.
5. Las charlas educativas ayudaron a disminuir el desconocimiento sobre vacunas y así concientizar a los padres de familia a llevar a su niño al establecimiento de salud.
6. Con las capacitaciones brindadas al personal de enfermería sobre la Norma Técnica de Inmunizaciones, se observó una gran participación de todo el personal de enfermería, brindando una atención de calidad a los niños menores de 5 años y dando una información clara y exacta sobre el esquema de vacunación.

RECOMENDACIONES

1. Reorganizar la programación de atención en los niños menores de 5 años con la finalidad de incrementar el acceso a las madres para la aplicación de vacuna en forma oportuna.
2. Los profesionales de enfermería deberían realizar un seguimiento a las madres que no hayan acudido con sus hijos a la vacunación en la fecha programada, con el objetivo de retroalimentación sobre la importancia de la vacunación oportuna en los niños menores de cinco años.
3. Desarrollar estrategias dirigidas a los padres de familia mediante actividades de promoción y prevención de enfermedades prevenibles por vacunación.
4. Que todo el personal de salud se involucre en las actividades de inmunizaciones identificando niños que no han recibido su vacuna oportunamente.
5. Capacitación permanente al personal de enfermería para el manejo correcto de cadena de frío e ingreso al sistema del HIS – MINSA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Inmunización - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 28 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
2. Ortiz - INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ESTRATEGIA DE INM.pdf [Internet]. [citado 28 de julio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4773/garcia%20ortiz%20enfermeria%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Vacunas e inmunización [Internet]. [citado 24 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/activities/preventing-noncommunicable-diseases/vaccines-and-immunization>
4. Perla L. AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ALTA. :121.
5. Unicef: 23 millones de niños dejaron de recibir vacunas básicas [Internet]. [citado 28 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.telesurtv.net/news/unicef-ninos-vacunas-basicas-enfermedades-riesgo-20210715-0026.html>
6. Torres F. Perú: Ocho regiones están por debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil [Internet]. Salud con lupa. 2020 [citado 29 de julio de 2021]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/>
7. La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 29 de julio de 2021]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-se>

8. PERÚ NEC. IPE: ¿Cuál es la cobertura de vacunación en el país y cómo se ha visto impactada por el COVID-19? | Coronavirus Perú | MINSA | | ECONOMIA [Internet]. El Comercio Perú. NOTICIAS EL COMERCIO PERÚ; 2020 [citado 29 de julio de 2021]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/economia/peru/ipe-cual-es-la-cobertura-de-vacunacion-en-el-pais-y-como-se-ha-visto-impactada-por-el-covid-19-noticia/>
9. POI 2021.pdf [Internet]. [citado 3 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://dirislimasur.gob.pe/archivo/DIRECCIONES/ADMINISTRACION/PRESUPUESTO/POI%202021.pdf>
10. Arias EJM. REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGIA FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACION TITULO: INFLUENCIA DEL COVID-19 EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD AUTORES: TUROR (A): :115.
11. Mendoza CAS, Gonzalez IAI, Rodriguez JFP. FACTORES ASOCIADOS AL NO CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS. EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ- TOLIMA. AÑO 2016. :113.
12. TP - UNH. ENF. 0082.pdf [Internet]. [citado 8 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1100/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200082.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. ENescoba.pdf [Internet]. [citado 10 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENescoba.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Beytout J. Vacunaciones. EMC - Tratado Med. junio de 2018;22(2):1-10.

15. Teorias Y Modelos De Enfermería Y Su Aplicación.pdf [Internet]. [citado 11 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
16. Norma DGD. FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LOS LACTANTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PEDRO PABLO ATUSPARIA, CHICLAYO 2016. :69.
17. Verne Martin E. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta Médica Peru. enero de 2007;24(1):59-64.
18. Pesantez CLC. PROYECTO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MAGISTER EN SALUD PÚBLICA. :89.
19. d177030_opt.pdf [Internet]. [citado 3 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
20. Ciotti M, Ciccozzi M, Terrinoni A, Jiang W-C, Wang C-B, Bernardini S. The COVID-19 pandemic. Crit Rev Clin Lab Sci. 17 de agosto de 2020;57(6):365-88.

ANEXOS

ANEXO 01



FACHADA Y PUERTA PRINCIPAL DEL POLICLINICO MILITAR DE CHORRILLOS.

ANEXO 02



CAPACITACION SOBRE DISTANCIAMIENTO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

ANEXO 03



CARTILLA DE NUMEROS TELEFONICOS PARA LA ATENCION VIRTUAL Y PRESENCIAL.

ANEXO 04



VACUNACION A LOS RECIEN NACIDOS EN EL POLICLINICO MILITAR DE CHORRILLOS.

ANEXO 05



USO DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION EN EL CONSULTORIO DE INMUNIZACIONES

ANEXO 06



CHARLA EDUCATIVA A LA MADRE DE FAMILIA SOBRE EL CARNET DE VACUNACION.

ANEXO 07



The screenshot shows the HIS web interface. The main content area is titled 'Registro de Vacunaciones'. It contains a form with the following fields:

- Actividad*:** 019 - 001 VACUNACION REGULAR
- Establecimiento*:** 0079 - POLICLINICO MILITAR CHORRILLOS
- Centro de Vacunación*:** 0000 ESTABLECIMIENTO DE SALUD
- Fecha Vacunación*:** [Calendar icon] (Clicar fecha entre 01/01/2019 - 31/12/2021)
- Estrategia*:**
 - Establecimiento
 - Instituciones Educativas
 - Casa por casa
 - Otro Centro
 - Punto Fijo
 - Puntos Móviles

On the right side, there is a 'Datos de Personal asignado' section with the following values:

- Vacunado:** TORRES RODRIGUEZ VICTORIA
- Tiene*:** 000000
- Supervisor:** VENTURA PELAEZ MARCO DEL CARMEN

Below the form is a table with the following columns: #, Med. Cda., Tipo Documento, Número Documento, Apellido y Nombre, Sexo, Edad actual, and Registro. The table contains 8 rows of vaccination records.

#	Med. Cda.	Tipo Documento	Número Documento	Apellido y Nombre	Sexo	Edad actual	Registro	Ver
1	-	DNI	8246181	ENCOSAF BICHORQUEZ SEBASTIÁN ANDRÉ	MASCULINO	0 años 2 meses 17 días	<input checked="" type="radio"/>	Ver
2	-	DNI	8246203	BERNARDI JARAMANA ROSA CATALINA	FEMENINO	0 años 2 meses 17 días	<input type="radio"/>	Ver
3	-	DNI	8246111	CASTRILLO CALAZAN MARCO ENRIQUE	MASCULINO	0 años 2 meses 17 días	<input type="radio"/>	Ver
4	-	DNI	8246148	LARCO TELLO PEDRO CAJES	MASCULINO	0 años 2 meses 17 días	<input type="radio"/>	Ver
5	-	D DOCUMENTO	0000767489	BRIONES LIBRATO RA	FEMENINO	0 años 2 meses 17 días	<input type="radio"/>	Ver
6	-	D DOCUMENTO	0000767489	MENDOZA NUÑEZ VIKTAS	MASCULINO	0 años 2 meses 17 días	<input type="radio"/>	Ver
7	-	D DOCUMENTO	0000767489	ALFARO CAYAMA DA SANTIAGO	MASCULINO	0 años 2 meses 17 días	<input type="radio"/>	Ver
8	-	DNI	8246141	SUAREZ OLIVERA ANDRÉS DAVID	MASCULINO	0 años 2 meses 17 días	<input type="radio"/>	Ver

LIBROS, REGISTROS Y HIS MINSA PARA SEGUIMIENTO DEL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS PARA SU VACUNACION