



ISSN en línea: 2550-6692
ISSN: 2477-9172

ENFERMERÍA INVESTIGA

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/index>



CARACTERIZACIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN CENTROS DE SALUD DEL CANTÓN LOJA

CHARACTERIZATION OF NON-COMPLIANCE WITH THE VACCINATION SCHEDULE IN CHILDREN UNDER 2 YEARS OF AGE IN HEALTH CENTERS IN LOJA CANTON

Emily Ivanova Loarte Loarte¹ <https://orcid.org/0000-0002-3284-8335>, Cinthya Alexandra Montaña Quizhpe¹ <https://orcid.org/0000-0002-9221-5601>, Alexandra del Carmen Riofrío Porras² <https://orcid.org/0000-0001-7180-3546>, Sonia Mercedes Caraguay Gonzaga² <https://orcid.org/0000-0003-3269-3959>

¹Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, Ecuador.

²Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, Ecuador.

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2023 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Recibido: 01 de abril 2023

Aceptado: 05 de junio 2023

RESUMEN

Introducción: Actualmente, el incumplimiento de los esquemas de vacunación sigue siendo uno de los problemas más significativos de salud pública en nuestro país. **Objetivo:** Identificar las características del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del cantón Loja. **Método:** Estudio descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, cuya población de estudio estuvo constituida por 60 tutores de niños menores a 2 años, mediante un instrumento previamente validado por expertos y con confiabilidad. **Resultados:** Se observó un predominio de edades entre 30 a 32 años con 28%, en mayor porcentaje el sexo femenino con un 87%; en relación a los infantes predominó la edad de 7 a 9 meses 47% siendo la mayoría del sexo femenino con 52%; de la misma manera se constató que las vacunas con mayor porcentaje de atrasos fueron la 1ra dosis de bOPV, 3ra de pentavalente y neumococo cada una con 24,14%; en relación a los factores vinculados al atraso del esquema de vacunación predominó el factor pediátrico ya que un porcentaje significativo de cuidadores consideraron que el niño estaba enfermo como motivo para no vacunarlo. **Conclusiones:** El incumplimiento del esquema de vacunación es un fenómeno multifactorial en el que intervienen muchos aspectos que van desde lo sociodemográfico, cultural, cognitivo, institucional hasta el componente pediátrico que es el que más se relaciona con el niño.

Palabras clave: vacunas, esquemas de inmunización, niños, incumplimiento.

ABSTRACT

Introduction: Currently, non-compliance with vaccination schedules continues to be one of the most significant public health problems in our country. **Objective:** To identify the characteristics of non-compliance with the vaccination scheme in children under 2 years of age in health centers in the Loja canton. **Method:** Descriptive, quantitative and cross-sectional study, whose study population consisted of 60 tutors of children under 2 years of age, using an instrument previously validated by experts and with reliability. **Results:** A predominance of ages between 30 to 32 years with 28% was observed, in a higher percentage the female sex with 87%; In relation to infants, the age of 7 to 9 months predominated, 47%, the majority being female with 52%; Similarly, it was found that the vaccines with the highest percentage of delays were the 1st dose of bOPV, the 3rd dose of pentavalent and pneumococcus, each with 24.14%; Regarding the factors linked to the delay in the vaccination schedule, the pediatric factor predominated, since a significant percentage of caregivers considered that the child was sick as a reason for not vaccinating him. **Conclusions:** Non-compliance with the vaccination scheme is a multifactorial phenomenon in which many aspects are involved, ranging from the sociodemographic, cultural, cognitive, institutional aspects to the pediatric component, which is the one most related to the child.

Keywords: vaccines, immunization schedules, children, non-compliance.

Autor de correspondencia: Mg. Sc. Sonia Mercedes Caraguay Gonzaga. **Correo electrónico:** sonia.caraguay@unl.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La vacunación es uno de los logros más importantes en la historia de la salud pública, que ha contribuido en la disminución de la morbilidad y mortalidad de la población (1). En este sentido, alcanzar las coberturas óptimas de vacunación del esquema nacional de inmunizaciones, representa un rol fundamental en el estado de salud de las personas, por lo tanto, el incumplimiento del esquema de vacunación y las coberturas oportunas, son los mayores desafíos que se deben enfrentar; en especial, si el objetivo es disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades inmunoprevenibles particularmente en las primeras edades (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (3) informa que, en el mundo la cobertura de vacunación se ha estancado en la última década y más aún durante la pandemia por la COVID-19, pues se ha puesto bajo presión a los sistemas de salud y de ello se deriva que 23 millones de niños no fueron vacunados en el 2020, lo que supone 3,7 millones más que en 2019; asimismo en estos años la cobertura mundial paso del 83% a un 86%.

En este contexto, Konwea et al., (4) en Ekiti, Nigeria evidenció que la instrucción académica de la madre y el conocimiento en relación a las vacunas infantiles son los únicos dos determinantes significativos en la adherencia a la vacunación, revela además que un nivel educativo superior y una adecuada información aumentará el cumplimiento de la inmunización en un 16,9 %, y 24,3 % respectivamente. De igual forma Aquino et al., (5) en su investigación señalaron que, respecto al esquema de vacunación de sus hijos mayores de seis meses de edad, las variables asociadas al esquema incompleto fueron nivel educativo bajo 95%, no tener seguro de salud 95%, índice de riqueza pobre 95%, edad de la madre menor de 20 años 95% y tener dos o más hijos 95%. Por su parte, América Latina y el Caribe no están exentas de esta realidad, pues la cobertura históricamente elevada ha disminuido en el último decenio. En Brasil, Bolivia, Haití y Venezuela, la inmunización ha sufrido una caída de al menos 14 puntos porcentuales desde el 2010 (6).

En este sentido Escobar (7) realizó un estudio a nivel de Latinoamérica en cuatro ciudades de Colombia, mismo que permitió conocer que la baja cobertura se debió al el temor a la reacción posvacunal, condiciones socioeconómicas, geográficas, entre otros, que son factores que repercuten en el incumplimiento del esquema de vacunación. Asimismo, un estudio realizado en México por Mongua et al, (8) analizó las tendencias en las coberturas de vacunación, en donde se identificó que en los menores disminuyó la inmunización con segunda y tercera dosis de antihepatitis B, mientras que en la edad de 24-35 meses descendió con primera dosis de triple viral (SRP) y tercera de pentavalente.

En Ecuador, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS (9) elaboraron un informe sobre las coberturas de vacunación durante el año 2020, el cual indica que se logró una inmunización del 81% en BCG, mostrando una tendencia al descenso comparado con el 83% del año 2016, no obstante, al analizar por tipo de vacuna, se puede determinar que en menores a un año la BCG, antihepatitis B y anti neumococos presentan las coberturas más elevadas frente al resto de las vacunas las cuales se ubicaron por debajo del 70%. Se encuentran datos referenciales en

publicaciones como la de Solís Lino et al., (10) donde los resultados evidenciaron que los motivos de no vacunación en el Cantón Puerto López son principalmente por enfermedad del niño 43%, dificultad para llegar al sitio de vacunación 33%, efectos que producen las vacunas después de su administración 16% y olvidar la fecha de vacunación 8%. Además, un estudio realizado por Cochancela Pesantez (11) en el centro de Salud “Naranjal”, permitió identificar que la falta de conocimiento sobre los beneficios y un escaso nivel de formación de las madres son los determinantes más significativos para que los esquemas de vacunación no se cumplan de manera oportuna.

Por último, a nivel local un estudio ejecutado en la ciudad de Loja, analizó las razones del incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas, en el cual se encuestó a 55 madres con niños menores de 24 meses encontrándose dentro de las razones de la no vacunación, las reacciones que se presentan posteriormente a la vacuna, así mismo, el otro 50% señalaron que no acudieron porque se encontraban los infantes enfermos el día de la vacunación (12). Con estos antecedentes se planteó como objetivo identificar las características del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años de los centros de salud del cantón Loja.

MÉTODOS

El estudio es de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de alcance descriptivo y de corte transversal. El área de estudio fue el Centro de Salud N°2 y N°3 que pertenece a la zona 7 y está ubicado en el cantón y provincia de Loja. La muestra es de tipo censal (13) (donde la población y la muestra son la misma) y está conformada por 60 personas que pertenecen al área programática del Centro de Salud responsables de niños menores de 2 años, donde se encuentra la madre, el padre o tutor, que acudan y cumplan con los siguientes criterios de inclusión: personas que pertenezcan al área de influencia de los Centros de Salud N° 2 y N°3, responsable (madre, padre o tutor) que viva y tenga a su cargo niños menores de 2 años, personas en las que se registre incumplimiento (carnet de salud, registro digital PRAS y tarjetero) en cualquiera de los biológicos que forman parte del esquema de inmunización, que indique que aún no ha recibido hasta la fecha la vacuna correspondiente para la edad y quienes acepten participar del estudio a través del consentimiento informado.

Para la recolección de los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario elaborado por las autoras tomando como referencia la revisión de la literatura y el instrumento propuesto por la OMS/OPS titulado “Metodología para la Evaluación de oportunidades perdidas de vacunación, 2014” (14). El instrumento está estructurado en 2 partes. La primera relacionada con los datos sociodemográficos del padre, madre o tutor (edad, sexo, lugar de residencia, estado civil, nivel de instrucción, ocupación, etnia) y del infante (edad, sexo). La segunda parte evalúa el estado actual del incumplimiento del esquema de vacunación por tipo de biológico, además de un inciso que evalúa los motivos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación; siendo así factores sociodemográficos, culturales, cognitivos, institucionales y pediátricos, el cual fue validado por expertos y tiene una

confiabilidad de 0.68 por coeficiente estadístico Kappa de Fleiss.

El procesamiento de los datos se ejecutó con el uso del paquete estadístico SPSS versión 22 y el análisis de estos, mediante la estadística descriptiva. Finalmente, como parte de las consideraciones éticas, previo a la recolección de los datos, se socializó la propuesta, respetando la decisión de participar o no del estudio, por lo que se aplicó un consentimiento informado que garantiza la confidencialidad de la información y el uso de esta con fines netamente académicos

RESULTADOS

En relación con las características sociodemográficas del tutor/a los participantes se encontraban en edades comprendidas entre 30 y 32 años en 28%, predominantemente en el sexo femenino con 87%, residentes del área urbana el 100%, de estado civil casado 38% y unión libre 38%; con un nivel de instrucción de secundaria completa 57%, de etnia mestiza 100% y como principal ocupación empleadores públicos 27%. Por otro lado, en los infantes preponderó la edad de 7 a 9 meses en 37% siendo la mayoría del sexo femenino en 52% (Tabla 1).

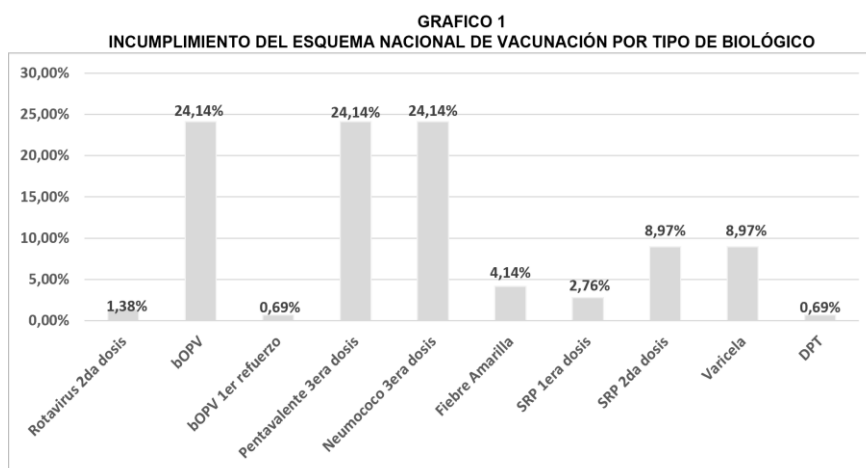
TABLA 1
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TUTOR		Frecuencia Porcentaje		
		Nº	%	
TUTOR	21 a 23	6	10	
	24 a 26	9	15	
	27 a 29	15	25	
	30 a 32	17	28	
	33 a 35	7	12	
	36 a 38	5	8	
	39 a 41	1	2	
	Total	60	100	
	Sexo	Femenino	52	87
		Masculino	8	13
		Total	60	100
	Lugar de residencia	Urbano	60	100
		Total	60	100
	Estado Civil	Soltero	13	22
		Unión libre	23	38
Casado		23	38	
Divorciado		1	2	
Total		60	100	
Nivel de instrucción	Primaria completa	1	2	
	Secundaria incompleta	9	15	
	Secundaria completa	34	57	
	Superior	16	27	
	Total	60	100	
Etnia	Mestizos	60	100	
	Total	60	100	
Ocupación	Ama de casa	15	25	
	Trabajador por cuenta propia	11	18	
	Empleado público	16	27	
	Empleado privado	8	13	
	Estudiante	10	17	
	Total	60	100	
INFANTE				
Edad (meses)	7 a 9	22	37	
	10 a 12	13	22	
	13 a 15	10	17	
	16 a 18	12	20	
	19 a 21	2	3	
	22 a 24	1	2	
	Total	60	100	
	Sexo	Femenino	31	52
Masculino		29	48	
Total		60	100	

Fuente: Cuestionario "Metodología para la Evaluación de oportunidades perdidas de vacunación"

Con respecto al incumplimiento del esquema nacional de vacunación por tipo de biológico se destaca bOPV, Pentavalente 3° dosis y Neumococo 3° dosis con 24,14%, seguido de SRP 2° dosis y varicela con 8,97%. En mínimo

porcentaje se presentan fiebre amarilla (4,14%), SRP 1° dosis (2,76%), Rotavirus 2° dosis (1,38%), bOPV 1° refuerzo y DPT ambas con 0,69% (Grafico 1).



Fuente: Cuestionario "Metodología para la Evaluación de oportunidades perdidas de vacunación"

*bOPV: bivalente oral contra la poliomielitis; SRP: sarampión, rubéola y parotiditis; DPT: Difteria, pertussis y tétanos

Referente a los factores sociodemográficos el principal motivo vinculado a la no vacunación es el horario de trabajo con el 20%, mientras que un 6.7% indica que no cuentan con el tiempo suficiente para estar al día con el esquema de vacunación de su hijo, en cuanto a lo cultural el olvido de la fecha de vacunación fue la causa más representativa 22,22%, seguido de temor de que la vacuna le produzca dolor al infante 8.64%, la creencia de que las vacunas causan enfermedades en un 4,94%, la experiencia negativa de un familiar o conocido en un 3,70%, la prohibición por la pareja del tutor en un 2,47% y en mínimo porcentaje la desconfianza en las vacunas con un 1,23%. Con respecto al factor cognitivo, la población manifiesta que el poco conocimiento sobre vacunas 11,36% y la Información errónea sobre la

seguridad de las vacunas 2,27% son razones suficientes por las cuales no vacunan a su niño. En relación con el factor informativo, la mayor parte asegura que busca información en internet 36,47%, por el personal de salud 31,76%, en el carnet de vacunación 9,41% en la televisión 8,24%, en el círculo social cercano 7,06 y un mismo porcentaje no busca información. En cuanto al factor institucional un 14,52% mencionan que la falta de biológicos y el tiempo de espera prolongado 4,84% son los aspectos que más influyen en cuanto al incumplimiento del esquema. Y finalmente, concerniente al factor pediátrico, el 22,95% no acude a la vacunación por enfermedad del infante, el 8,20% por reacciones adversas y el 6,56 por decisión de personal de salud ante una enfermedad del menor (Tabla 2).

TABLA 2
FACTORES VINCULADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

FACTORES		Frecuencia	Porcentaje
		Nº	%
Sociodemográficos	Falta de tiempo	2	3,33
	Horario de trabajo	12	20,00
Culturales	Olvido de la fecha de vacunación	18	22,22
	Experiencia negativa de familiar o conocido	3	3,70
	Prohibición por la pareja del tutor	2	2,47
	Desconfianza en las vacunas	1	1,23
	Asume que las vacunas causan enfermedades	4	4,94
	Temor de que la vacuna le produzca dolor	7	8,64
Cognitivo	Poco conocimiento sobre vacunas	5	11,36
	Información errónea sobre la seguridad de las vacunas	1	2,27
Informativo	No busca información	6	7,06
	Televisión	7	8,24
	Difusión por personal de salud	27	31,76
	Difusión por círculo social cercano	6	7,06
	Difusión por información del carnet de vacunación	8	9,41
	Difusión por Internet	31	36,47
Factor institucional	Falta de biológicos	9	14,52
	Tiempo de espera prolongado	3	4,84
Factor pediátrico	Por decisión del personal de salud ante una enfermedad del infante	4	6,56
	Reacción adversa	5	8,20
	Por enfermedad del infante	14	22,95

Fuente: Cuestionario "Metodología para la Evaluación de oportunidades perdidas de vacunación"

DISCUSIÓN

De acuerdo con el incumplimiento del esquema de vacunación por tipo de biológico, las vacunas que presentaron mayor atraso fueron, 1ra dosis de bOPV, 3ra dosis de pentavalente y 3ra dosis de neumococo, cada una representadas con 24,14%. Estos resultados son similares a los encontrados por Lemos (15) donde la tercera dosis de Pentavalente con 47,70% fue la más incompleta, seguido de la 3ra dosis de VIP/VOP con 46,54% y segunda dosis de neumococo con 38,48%. La OMS y OPS (16) menciona que en el último año la pentavalente solo llegó al 37% de la población menor a 5 años, lo cual causa preocupación debido a que esta vacuna protege de 5 enfermedades: tosferina, difteria, tétanos, hepatitis B y Haemophilus influenzae del tipo B; sin embargo, al no contar con todas las dosis de las vacunas propuestas por el esquema de vacunación, el niño no logrará el beneficio completo para su integra protección.

Sobre los factores sociodemográficos el principal motivo vinculado a la no vacunación fue el horario de trabajo 20%, el cual limita e impide al cuidador acudir al establecimiento de salud el día que le corresponde. Similar a ello, en la investigación ejecutada por Riaz et al (17) quien identificó que una madre/cuidador demasiado ocupado (14,8%) fue motivo para no cumplir con la vacunación del infante. Del mismo modo la investigación de Samame (18) destaca que la falta del tiempo es el principal motivo que impide el cumplimiento de las varias actividades relacionadas a la salud y quien también menciona que está ligado particularmente con las largas jornadas laborales del cuidador.

Referente al factor cultural, el 22,2% establece que existe olvido de la fecha de vacunación; estos datos son similares a la investigación realizada por Herrera y Zaruma (19) en el que los factores socioculturales más influyentes son los de tipo conductual, puesto que, el 73,3% de los participantes mencionó olvidar vacunar a sus hijos en la fecha acordada. Según Bernal Vaquera et al. (20) la actitud que toma la madre con respecto a la edad del hijo afecta el cumplimiento del esquema, debido a que a mayor edad del hijo menor son los cuidados que requiere, por consiguiente, la madre puede olvidar que aún tiene vacunas por aplicar.

En relación al factor cognitivo, un bajo porcentaje 11,4% manifiestan tener poco conocimiento sobre vacunas, esto es similar al estudio de Gutiérrez e Ibarra (21) en el que el 65% de las madres refieren no acudir a la vacunación de sus hijos a causa del desconocimiento sobre la importancia de la vacuna dentro de los primeros años de vida. En este contexto, el desconocimiento según Samame (18) es la falta de información que tienen las madres acerca de las vacunas y el calendario de vacunación, ya sea por omisión de una educación sobre su efectividad y beneficios o por desinterés; estudios (22,23) han demostrado que el conocimiento deficiente de los padres y la falta de información sobre las vacunas por parte del personal de salud, son las principales causas del incumplimiento del calendario de vacunación.

Con respecto a las fuentes de información sobre vacunas, el 31,76% recibió por internet. Estos resultados guardan relación con el estudio de Espinoza (24) en el cual el 37,7% afirmó utilizar el internet como medio información sobre el esquema de vacunación. En ese marco, las redes sociales

tienen una importante penetración en amplios sectores de la población, desde las cuales se difunden mensajes contrarios a la vacunación y se crean controversias y confusión (25). Estos esfuerzos de difundir desinformación e información errónea en línea son especialmente preocupantes, ya que existe una disminución en el número de niños que reciben la vacunación de rutina (26). Algunas investigaciones demuestran que el acceso a sitios web aumenta la percepción del riesgo de vacunarse y, por tanto, disminuye el interés; se ha descrito que las personas que buscan en internet sobre vacunas también, tienen 1,6 veces más probabilidad de percibir las vacunas como menos seguras (27).

En base al factor institucional, el 14,52% comentó que la falta de biológico en el establecimiento de salud repercute en el incumplimiento. Se encuentran datos similares en la investigación de Sierra y Castellanos (28) en él que una de las razones específicas para la no vacunación fue no haber disponibilidad de vacunas en el centro de salud 53%. Por el contrario, Sangoluisa Rosales et al. (29) evidencia que el proceso de inmunización se ve afectado por no recibir un trato cordial del personal de salud y otras razones ligadas al componente institucional. Samame (18) menciona que la disponibilidad de biológicos, es responsabilidad de cada establecimiento de salud; ya que estos deben gestionar adecuadamente su stock, a fin de garantizar que existan los suficientes biológicos para cumplir con la aplicación de las vacunas correspondientes a toda su población; sin embargo, también existen factores externos que influyen a la falta de vacunas, como lo es, la deficiente producción farmacéutica.

Alusivo al factor pediátrico, la mayor parte de la población señaló que no asistía a la vacunación porque su niño se

encontraba enfermo 22,95%; entre las principales enfermedades que manifestaron fueron, gripe, fiebre y diarrea. Estos resultados se asimilan a la investigación de Muñoz el al, (30) quien evidenció que la mayoría de la población mencionaba que una enfermedad presente en la fecha de aplicación era un factor desencadenante del incumplimiento, en este sentido es de importancia hablar que las falsas contraindicaciones no solamente conllevan retrasos innecesarios para la adecuada protección, sino que además favorecen la propagación en la sociedad de creencias erróneas con relación a las situaciones en las que se puede o no vacunar como, las enfermedades leves con o sin febrícula, tratamiento antibiótico, prematuridad y lactancia materna (31).

CONCLUSIONES

La inmunización obligatoria infantil sigue presentando un incumplimiento sobre todo en aquellas vacunas con esquemas secuenciales como bOPV, pentavalente, neumococo que son primordiales especialmente en la primera infancia, del mismo modo el incumplimiento del esquema básico de vacunación es un fenómeno multifactorial, por lo que existen muchas razones o situaciones que conllevan a ello, siendo importante analizar cada uno de estos componentes.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno declarado por los autores

AGRADECIMIENTOS

Se agradece el apoyo del personal de enfermería que labora en los Centros de Salud y también a los padres de familia que participaron, quienes hicieron posible la obtención de los datos de la presente investigación.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud Pública (MSP). Vacunas para enfermedades inmunoprevenibles. Manual 2019. Disponible en: <http://bitly.ws/vNim>
2. Tello B, Rivadeneira MF, Rubio-Codina M, Parra J, Medina D. Reportes de la ENSANUT 2018:1. Disponible en: <http://bitly.ws/vNgl>
3. Organización Mundial de la Salud. Diabetes. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
4. Konwea PE, David FA, Ogunbile SE. Determinants of compliance with child immunization among mothers of children under five years of age in Ekiti State, Nigeria. J Heal Res. 2018;32(3):229-236. Disponible en: <https://doi.org/10.1108/JHR-05-2018-024>
5. Aquino B, Correa L, Loo M, Guillen N, Alatrística M. Factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de difteria, pertussis y tétanos en Perú, año 2019. Rev la Fac Med Humana. 2021;22:1-10. Disponible en: <http://bitly.ws/xqCv>
6. Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. 2020. Disponible en: <http://bitly.ws/vBzG>
7. Escobar Díaz F, Osorio Merchán MB, Restrepo F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. Rev Panam Salud Pública. 2018;41:23. Disponible en: <http://bitly.ws/vQKD>
8. Mongua-Rodríguez N, Hubert C, Ferreira-Guerrero E, de Castro F, Ferreyra-Reyes L, Villalobos-Hernández A, et al. Tendencias en las coberturas de vacunación en niños de 12 a 23 y 24 a 35 meses en México. Salud Publica Mex. 2019;61(6):809-820. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/10559>
9. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la salud. Inmunización en las Américas. Resumen 2021. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55693>
10. Solís Lino HA, Lino Ponce AJ, Plua Albán LM, Víneces Sormozza TP, Valencia Cañola ER, Ponce Velásquez JA. Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Rev científica dominio las ciencias. 2018;4. Disponible en: <http://bitly.ws/vMsP>
11. Cochancela Pesantez CL. Factores determinantes de salud que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad del centro de salud Naranjal de la ciudad de Naranjal 2018. Más Vida 2020;2:3-11. Disponible en: <http://bitly.ws/vLGo>
12. Ocampo K. Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el centro de salud de Chontacruz. Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja; 2018. Disponible en: <http://bitly.ws/whkL>

13. Ramirez T. Como hacer un proyecto de investigación. 1.^a ed. Caracas: Panapo; 2010. 69 p. Disponible en: <http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0049.pdf>
14. Organización Panamericana de la Salud, Organización mundial de la Salud. Metodología para la evaluación de oportunidades perdidas de vacunación. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2014. 35-44 p. Disponible en: <http://bitly.ws/xbBs>
15. Lemos PDL, Júnior GJDO, De Souza NFC, Silva IM Da, Paula IPG De, Silva KC, et al. Fatores associados ao esquema vacinal oportuno incompleto até os 12 meses de idade, Rondonópolis, Mato Grosso. Rev Paul Pediatr. 2021;40(1). Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rpp/a/dC8h6pzKGbhDmYxfM9jnzx/?lang=pt>
16. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Una vacuna que protege contra cinco enfermedades. Paho. 2021. Disponible en: <http://bitly.ws/zl2k>
17. Riaz A, Husain S, Yousafzai MT, Nisar I, Shaheen F, Mahesar W, et al. Reasons for non-vaccination and incomplete vaccinations among children in Pakistan. Vaccine. 2018;36(35):5288-5293. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30054162/>
18. Samame M. Incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 5 años: una revisión bibliográfica. Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. Disponible en: <http://bitly.ws/xbQy>
19. Herrera Pineda IDV, Zaruma Delgado ME. Factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. Centro de salud Olón. 2021. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7134>
20. Bernal M, Salamanca D, Pérez N, Quemba M. Validez de contenido por juicio de expertos de un instrumento para medir percepciones físico-emocionales en la práctica de disección anatómica. Educ Med. 2020;21:349-356. Disponible en: <http://bitly.ws/znKs>
21. Gutierrez Zamora JE, Ibarra Pastas ML. Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6-12 meses atendidos en el Centro de Salud Urbano de Quevedo. octubre 2018- abril 2019.. BABAHOYO: UTB, 2019. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5815>
22. Adeloje D, Jacobs W, Amuta AO, Ogundipe O, Mosaku O, Gadanya MA, et al. Coverage and determinants of childhood immunization in Nigeria: A systematic review and meta-analysis. Vaccine. 2017;35(22):2871-2881. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.04.034>
23. Sangoluisa-Rosales JM, Carrión-Morales MK, Rodríguez-Díaz JL, Parcon-Bitanga M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Rev Arch Médico Camagüey. 2019;23(6):709-719. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709
24. Espinoza Torres AM. Factores culturales del incumplimiento del esquema de vacunación por madres de menores de 3 años, Micro Red Langa-Perú 2019. Journal of Chemical Information and Modeling. 2019;53:54. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38275/Espinoza_TAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Hortal M, Di Fabio JL. Rechazo y gestión en vacunaciones: sus claroscuros. Rev Panam Salud Pública. 2019;43(54). Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51070>
26. Vanderpool RC, Gaysynsky A, Chou W-YS. Aprovechar la pandemia como una oportunidad para promover los conocimientos sobre las vacunas y la resiliencia frente a la información errónea. Rev Panam Salud Pública. 2021;45(50):284-285. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.50>
27. Valenzuela MT. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Rev Médica Clínica Las Condes. 2020;31(3):233-239. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300407>
28. Sierra Basto G, Castellanos Escalante PC. Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. Rev Salud y Bienestar Soc. 2018;3(2):1-15. Disponible en: <http://bitly.ws/w4MG>
29. Sangoluisa Rosales JM, Carrión Morales MK, Rodríguez Díaz JL, Parcon Bitanga M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Ciencias Médicas Camagüey. 2019. Disponible en: <http://bitly.ws/vlGe>
30. Muñoz J, Villalobos A, Gómez J, de Lorea I, Nieto A, Macías T. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. Lux médica. 2021;16. Disponible en: <http://bitly.ws/womT>
31. Astigarraga I, Pérez E, Viciola M, Pocheville I, Arroyo J, Garrote E, et al. Manual de vacunaciones. 1.^a ed. Vitoria Gasteiz: Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco; 2016. 17 p. Disponible en: <http://bitly.ws/xvJS>