

ARTICULO

**Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años.**

Mariana Boscan<sup>1</sup>; Belén Salinas<sup>1,2</sup>;  
Maria Luisa Trestini<sup>3</sup>; Maria Tomat<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Hospital de Niños "Dr. Jorge Lizarraga", Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela.

<sup>2</sup> Universidad de Carabobo Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Medicina, Cátedra de Pediatría, Dpto Clínico Integral del Sur.

<sup>3</sup> Departamento de Planeamiento Educativo, Faces

**Correspondencia:** Belén Salinas.

**E-mail:** [bsalinasdereigosa7@gmail.com](mailto:bsalinasdereigosa7@gmail.com)

**Recibido:** Febrero 2012 **Aceptado:** L Abril 2012

**RESUMEN**

La finalidad de este estudio fue determinar la actitud de las madres hacia el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años en el servicio de hospitalización del hospital de niños Dr. Jorge Lizarraga, en Valencia, Estado Carabobo. Fue un estudio transversal, descriptivo, no experimental; se aplicó una encuesta, previa validación y consentimiento informado a 71 madres. Los datos fueron tabulados y graficados mostrándose frecuencias absolutas y porcentajes. En los resultados se determinó que 94,4 % de las madres manifestó conocer el calendario de vacunas; 43% negó haber visto o escuchado mensajes sobre vacunación en el último mes; 40,8% desconoce la presencia de nuevas vacunas; 47,9% tiene la creencia de que las vacunas curan enfermedades en sus niños; 25,4% tiene creencias acerca de falsas contraindicaciones en la aplicación de vacunas; 56,3% ha presentado retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna; 97,2% de las madres afirmó que deberían haber más centros de vacunación. En conclusión, se demostró que las madres refieren tener conocimiento acerca del

calendario de inmunizaciones de sus hijos; así mismo, se observó falta de información a través de mensajes y/o programas educativos que reciben las madres y desconocimiento de éstas sobre nuevas inmunizaciones. Las madres presentan retraso en el cumplimiento de las vacunas de sus niños. Es necesario reforzar los procesos de educación y promoción de las vacunas, así como también crear más centros de vacunación.

**Palabras clave:** actitud, calendario de vacunación, cumplimiento

**ABSTRACT**

**Attitude of mothers regarding compliance with vaccination calendar**

The purpose of this study was to determine the attitude of mothers regarding compliance with the vaccination calendar of children less than 6 years of age in the pediatrics hospitalization service at the children hospital Dr. Jorge Lizarraga, in Valencia, Carabobo State. This was a descriptive cross-sectional, non-experimental study. A survey designed by the author was applied, after validation and informed consent to 71 mothers. The data was displayed in graphs and tabulated showing absolute frequencies and percentage. Results indicated that 94.4% of the mothers was aware of the calendar of vaccines; 43.0% denied having seen or heard messages on vaccination in the last month, at the time of the survey; 40.8% did not know the existence of new vaccines. Also, 47.9% had the belief that vaccines would cure diseases in their children. 25.4% had beliefs about false contraindications in the application of vaccines. 56.3% of the mothers were late at complying with the dose of some vaccine; 97.2% thought that more vaccination centers need to be created. In conclusion, it was shown that mothers are aware of the immunizations calendar of their children; also, a lack of information through educational messages and/or programs that the mothers receive was observed, as well as ignorance of the mothers on the existence of new immunizations. Mothers are late at complying with their children's vaccines. It is necessary to reinforce the educational process on this issue, as well as the promotion of vaccines. Also, more vaccination centers need to be created.

**Key words:** attitude, vaccination calendar, compliance

## INTRODUCCIÓN

La vacunación es considerada por la mayoría del personal de salud como una de las estrategias más eficaces de prevenir las enfermedades, discapacidades y mortalidad en la población infantil.

Ésta consiste en la inducción y producción de una respuesta inmunitaria específica protectora por parte de un individuo sano a diversas patologías, estimulando así el sistema inmunológico para producir anticuerpos, inmunidad mediada por células, o ambos, lo cual protege el organismo contra antígenos específicos, responsables de ciertas enfermedades en los niños. (1,2,3)

Las inmunizaciones son un medio ampliamente eficaz de prevenir las enfermedades infecciosas, y es uno de los logros más destacados de la salud pública y de la pediatría. Como consecuencia de las vacunaciones sistemáticas de la infancia, la aparición de enfermedades contagiosas frecuentes en otras épocas disminuyó extraordinariamente en muchos países de América en la segunda mitad del siglo XX. Los programas que se han llevado a cabo sobre vacunación han logrado la erradicación mundial de la viruela, la eliminación de los virus de la poliomielitis de tipo A, natural, en Estados Unidos y posiblemente del mundo en un futuro próximo, y una reducción superior del 95 % de la enfermedad invasiva por *Haemophilus Influenzae* de tipo b (Hib). (4)

Al lograr un éxito muy importante con la erradicación de la viruela, la Organización Mundial de la Salud (OMS) buscó medidas que pudieran tener ese mismo éxito con otras enfermedades infecciosas, y es así como en 1974 creó el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

En consecuencia, se estableció una acción conjunta con las naciones del mundo y organizaciones internacionales, con el objetivo de lograr coberturas

universales de vacunación con la finalidad de disminuir la morbimortalidad causada por enfermedades prevenibles por vacunas. En la región de las Américas, el PAI fue establecido durante la XXV Reunión del Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Septiembre de 1977. (5,6)

Los progresos en mejorar los programas de inmunizaciones en los países de Latinoamérica han sido muy importantes, no sólo por la mejoría en las coberturas de vacunación sino también por la incorporación de nuevos productos biológicos.

En América en general, existe una buena percepción de la población acerca de las vacunas. Esto se atribuye principalmente a la concientización social de la importancia de la prevención y de la necesidad de evitar la propagación de enfermedades. Es por ello que se despierta gran interés por explicar la participación de las poblaciones en los programas de vacunación y determinar los aspectos sociales y culturales que motivan a esta práctica. (5)

En Venezuela, el documento "Plan de reimpulso del programa nacional de inmunización a la población venezolana. Venezuela 2010", señala que en el año 2008 las coberturas para la mayoría de las vacunas estaban por debajo de 80%. Sólo la cobertura para BCG y para la SPR, de acuerdo al documento, supera 90%. Esto significa que la cobertura para todas las vacunas está por debajo del nivel internacionalmente aceptado como conveniente para cortar la cadena de transmisión de las enfermedades prevenibles por vacuna. (7)

Hay que hacer notar que las estrategias de comunicación e información acerca de las vacunas favorecen la participación comunitaria para el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en Venezuela. Así mismo, se deben conocer las principales causas de la no vacunación, tales como los obstáculos, mitos, creencias y la falta de información

entre las madres que no comprenden plenamente la importancia de vacunar a los niños (8,9)

Este estudio examinó diversos conceptos que permitieron comprender y justificar la necesidad de evaluar cuáles son los elementos cognitivos, afectivos y conductuales que subyacen a la aceptación del cumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres. Tal como define Salazar, la actitud comprende estos tres componentes, los cuales predisponen a actuar de cierta forma ante ciertas situaciones o circunstancias. (10)

En concordancia con lo anteriormente señalado, surgen las siguientes interrogantes: ¿Cuál es el conocimiento que tienen las madres sobre el calendario de vacunación de sus niños?, ¿Cuáles son las percepciones que tienen sobre éste?, ¿Cuál es la conducta que siguen para el cumplimiento o no del calendario de vacunación de sus niños?.

Para dar respuestas a las interrogantes anteriormente planteadas, surgió la iniciativa de realizar la presente investigación con la finalidad de determinar la Actitud de las Madres en el Cumplimiento del Calendario de Vacunación en Niños Menores de 6 Años, en el Servicio de Hospitalización de Pediatría del Hospital de Niños Dr. Jorge Lizarraga. Septiembre – Octubre 2010.

## MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio es de tipo descriptivo, no experimental, transversal, exploratorio de campo (30,31). Con una población (32) que estuvo conformada por todas las madres de los pacientes menores de 6 años de edad que se encontraron en el Servicio de Hospitalización de Pediatría del Hospital de Niños Dr. Jorge Lizarraga. Septiembre – Octubre 2010. Para la selección de la muestra se realizó un muestreo de corte determinístico intencional. “El muestreo intencional es

un procedimiento que permite seleccionar los casos característicos de la población, limitando la muestra a estos casos” (11,12). El instrumento que se utilizó fue una encuesta diseñada para tal fin, y en base a “la estrategia metodológica cualitativa que conlleva a la producción de descripciones a partir de observaciones en forma de entrevistas” (14). Dicha encuesta quedó estructurada en dos partes: en el segmento A se recogió la información acerca de la edad materna y en el segmento B se hicieron preguntas que permitieron conocer la actitud de las madres (dividida en el componente cognoscitivo, afectivo y conductual). La encuesta fue realizada mediante la entrevista directa a la muestra seleccionada.

Los resultados fueron analizados mediante el software estadístico STATGRAPHICS 5.0. Para la ordenación y tabulación de los mismos se utilizaron técnicas de cálculo de frecuencias absolutas, relativas (%), cuadros, gráficos y porcentajes acumulados, además descriptivos.

## RESULTADOS

Un total de 71 madres de niños menores de 6 años fueron encuestadas en los servicios de hospitalización de pediatría 1, 2, 3 del Hospital de Niños Dr. Jorge Lizarraga, constituyendo ésta la muestra estudiada.

**Tabla 1.** Distribución de la muestra estudiada según el componente cognoscitivo bajo los indicadores de información y conocimiento.

Componente Cognoscitivo Indicadores: Información y conocimiento	Respuestas			
	Afirmativa		Negativa	
	N°	%	N°	%
	¿Conoce Ud. el calendario de vacunación de su hijo?	67	94,4%	4
¿Ha escuchado o visto mensajes de vacunación en el último mes?	40	56,3%	31	43,7%
¿Ha recibido información de su pediatra acerca de las vacunas que necesita su hijo?	62	87,3%	9	12,7%
¿Considera Ud. que debe saber por qué se le aplican las vacunas a sus hijos?	69	97,2%	2	2,8%
¿Conoce Ud. si existen nuevas vacunas que se deban aplicar a sus hijos?	42	59,2%	29	40,8%
¿Conoce Ud. el calendario de vacunación de su hijo?	67	94,4%	4	5,6%

Se observa que 94,4 % (n=67) de las madres conoce el calendario de vacunas que deben recibir sus niños, 43,7% (n=31) de estas madres no escuchó ni vió mensajes de información sobre vacunación en el último mes, para el momento en que se aplicó la encuesta; 87,3% (n=62) afirmó haber recibido información sobre vacunas por parte del pediatra. 97,2% (n=69) de las madres consideró que ellas deben conocer por qué se le deben aplicar vacunas a sus hijos y 40,8 % (n=29) desconoce acerca de nuevos productos biológicos para proteger contra enfermedades inmunoprevenibles.

**Tabla 2.** Distribución de la muestra estudiada según el componente cognoscitivo bajo el indicador de creencias.

Componente Cognoscitivo Indicador: creencias	Respuestas			
	Afirmativa		Negativa	
	N°	%	N°	%
	¿Cree Ud. que las vacunas previenen enfermedades graves?	58	81,7%	13
¿Cree Ud. que las vacunas curan enfermedades de sus hijos?	34	47,9%	37	52,1%
¿Cree Ud. necesario conocer cuáles son las reacciones adversas de las vacunas?	68	95,8%	3	4,2%
¿Cree Ud. que las vacunas son una pérdida de tiempo, porque su hijo igualmente se enferma?	2	2,8%	69	97,2%
¿Cree Ud. Que deberían haber más centros de vacunación?	69	97,2%	2	2,8%
¿Cree Ud. que una enfermedad leve en su hijo es un motivo para dejar de colocar una vacuna?	18	25,4%	53	74,6%

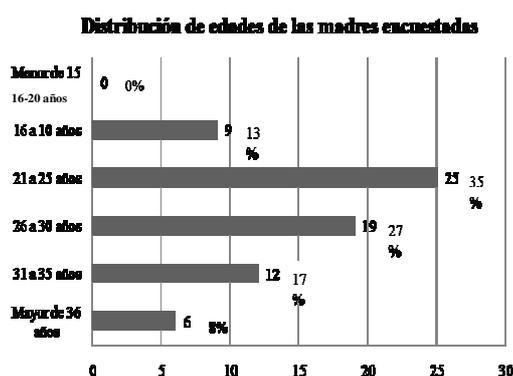
Al evaluar las creencias que tienen las madres con respecto a las vacunas, se observa que 47,9% (n=34) cree que las vacunas curan enfermedades en los niños; 95,8% (n=68) de las madres cree necesario conocer cuáles son las reacciones adversas de las vacunas; 25,4% (n=18) cree que una enfermedad leve es motivo para dejar de vacunar a su hijo, lo cual se considera una oportunidad perdida.

**Tabla 3.** Distribución de la muestra estudiada según el componente conductual bajo el indicador de ejecución del calendario.

Componente conductual Indicador: ejecución del calendario	Respuestas			
	Afirmativa		Negativa	
	N°	%	N°	%
	¿Ha presentado retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna?	40	56,3%	31
¿La última vez que llevó a su hijo a vacunar, lo vacunaron?	55	77,5%	16	22,5%
¿Asiste frecuentemente a las jornadas de vacunación que se realizan en su comunidad?	41	57,7%	30	42,3%
¿Prefiere vacunar a sus hijos en los centros públicos de vacunación?	68	95,8%	3	4,2%
¿Verifica constantemente el carnet de vacunas de su hijo cuando asiste a las consultas de pediatría?	56	78,9%	15	21,1%
¿Lleva consigo la tarjeta de vacunación de su hijo cuando asiste a la consulta de pediatría?	56	78,9%	15	21,1%

Se observa que un alto porcentaje de las madres, 56,3% (n=40), ha presentado retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna; en 22,5% (n=16) de los casos, por alguna razón los niños perdieron la oportunidad de ser inmunizados oportunamente. Es importante resaltar que 57,7% (n=41) de las madres asiste frecuentemente a jornadas de vacunación que se realizan en su comunidad; 95,8% (n=68) prefiere inmunizar a sus hijos en centros públicos; 78,9% (n=56) de las madres lleva consigo la tarjeta de vacunas de sus hijos cuando asiste a la consulta de pediatría; asimismo, un porcentaje igual verifica constantemente las vacunas que tiene pendiente.

**Gráfico 1.** Distribución de edades de las madres encuestadas.



En este gráfico se observa que el mayor porcentaje (35%) de las madres encuestadas tiene edades comprendidas entre 21 a 25 años de edad.

## DISCUSIÓN

A pesar de los adelantos en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, las acciones de prevención son las más eficaces para conseguir una vida sana en la población infantil. Entre estas medidas se destacan las inmunizaciones.

Las vacunas han reducido considerablemente la mortalidad de muchas enfermedades. Sin embargo, casi el 30% de los niños no reciben todas las vacunas

recomendadas hasta los 2 años de edad y el número cada vez mayor de nuevos productos biológicos puede suscitar el incumplimiento del esquema recomendado de vacunación en los niños por diversos factores (15)

Es necesario estimular la participación social en los programas de inmunización, para asegurar la sostenibilidad de la cobertura de vacunación. Los esfuerzos para fomentar la vacunación de la población infantil deben basarse en una estrategia de comunicación integral que incluya capacitación y establecimiento de estrategias para la promoción de la información con la finalidad de cumplir el calendario de vacunación y de esta manera disminuir la incidencia de enfermedades inmunoprevenibles (16).

Los trabajadores de la salud deben brindar información a las madres acerca de la importancia que tiene el conocimiento relacionado al cumplimiento del esquema de inmunización en sus hijos. Los países de América Latina han conseguido muchos éxitos reduciendo la morbi-mortalidad en la región a través del cumplimiento del calendario de vacunación en la población infantil.

En este estudio se evidenció que existe déficit a nivel de los mensajes informativos que se les brinda a las madres para favorecer el conocimiento acerca de las vacunas, tal como lo observan Caballero H y Col. (17) en su estudio, donde destacan la importancia que tienen los mensajes en la predisposición a vacunar a los niños. De igual manera estos autores resaltan que la producción y planificación de dichos mensajes deben realizarse de forma tal que permitan superar algunos conocimientos erróneos y contribuir a vencer las barreras hacia la vacunación.

Es importante señalar que el calendario de vacunación sigue una secuencia cronológica de vacunas que se administran sistemáticamente a toda la

población infantil; estos calendarios no son estáticos, sino que 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.

En la muestra estudiada se observó, que el 40,8% de las madres desconocen importantes vacunas que recientemente han sido incorporadas al esquema de vacunación como son: la vacuna contra el rotavirus (incorporada al PAI), Virus de papiloma humano, antineumococcica, hepatitis A, entre otras, las cuales proporcionan protección al niño frente a enfermedades de gran importancia en la salud pública.

La administración de vacunas como anti-influenza y antineumococcica conjugada puede tener un impacto favorable en la incidencia y el curso de enfermedades frecuentes en la infancia como otitis media aguda y neumonía adquirida en la comunidad; es por ello que debe sugerirse la administración de dichas vacunas en la población infantil a pesar de no estar incorporadas al PAI (18).

Estudios realizados en varios países han demostrado que si los centros de vacunación son accesibles, confiables y confortables la población los utiliza con mayor frecuencia. La difusión de información, capacitación del personal, supervisión y otras formas de mejorar los servicios de vacunación se deben apoyar para promover la inmunización completa y oportuna a los niños (19). Entre las barreras más frecuentes para la no vacunación se incluyen: enfermedad leve en el niño para el momento de la visita y problemas de transporte (20).

En esta investigación se observa que un gran porcentaje de las madres (84,5%) prefiere inmunizar a sus hijos en centros públicos de vacunación, lo cual puede deberse a varios motivos, tales como factores socioeconómicos o geográficos. Esto debe ser tomado en cuenta por las autoridades gubernamentales para garantizar un esquema completo, incluyendo vacunas que no estén

incorporadas al PAI pero que brindan protección al niño frente a microorganismos que ocasionan enfermedades que se manifiestan como las principales causas de morbilidad infantil en nuestro país.

Existen estrategias de vacunación masiva que podrían ser efectuadas en nuestro país. Los centros de vacunación localizados en las escuelas representan medidas implementadas para el uso sistemático de vacunas. Estos programas tienen alta aceptación en la comunidad y permiten mejorar las coberturas de vacunación tanto en los niños preescolares y escolares como en los de secundaria (21).

Según los resultados obtenidos, las madres manifiestan conocer el calendario de vacunas que se les aplica a sus hijos, a pesar del grado de desinformación o de desconocimiento que tienen acerca del objetivo principal de las inmunizaciones y sus contraindicaciones; esto coincide con Carrasco-Garrido y col.(22) en un trabajo realizado en España entre los años 1993-2003, donde observó que la cobertura de vacunación alcanza hasta un 98% de los niños en dicho país, pero menos de la mitad de los padres españoles conocen las vacunas recomendadas o exactamente contra qué enfermedades están protegiendo a sus hijos. Esto debe ser motivo de reflexión para el personal de salud, el que las madres no sepan por qué, para qué y contra qué se están vacunando sus hijos; pero, independientemente de su nivel de conocimiento o del estado de vacunación, universalmente ellas comprenden la importancia de la vacunación para la salud de sus niños.

En relación al indicador creencias, se evidenció en este estudio que 81,7% de las madres sí cree que las vacunas previenen enfermedades graves, lo cual coincide con un estudio realizado en la comunidad de Santa Eduvigis, en Puerto La Cruz, donde 95,8% de las madres participantes respondió que sí cree que hay enfermedades importantes

de los niños que se pueden prevenir con vacunas (29).

Se observó de igual manera que 56,3% de las madres presentó retraso en el cumplimiento de alguna dosis de la rutina de vacunación en sus hijos, demostrando que existe gran cantidad de niños parcialmente protegidos o no protegidos frente a diversas enfermedades prevenibles y coberturas bajas de vacunación en la población infantil.

Esto coincide con Materán M y Col. (30) en un estudio realizado en el Distrito Valencia-Edo Carabobo, Venezuela, en el año 1999, en el cual encontraron una alta frecuencia (55%) de niños con esquema incompleto de vacunación para un grupo de madres menores de 25 años. Llama la atención que en ambas investigaciones se observan coberturas bajas o esquemas incompletos de inmunizaciones y también edades jóvenes de las madres.

Dietz y Cutts (31) han señalado que los mensajes masivos de difusión para orientar y educar a la población con respecto al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en la población infantil representan estrategias que han ayudado a incrementar los niveles de cobertura y a reducir la morbimortalidad por enfermedades inmuno-prevenibles, por lo que el efecto de programas informativos para reforzar positivamente la práctica de inmunización en la población infantil debe ser un recurso necesario que se ofrezca a la comunidad para garantizar una cobertura adecuada de vacunación en la población infantil.

Igualmente se observa en esta investigación la necesidad que existe por parte de la población de la creación de centros de vacunación que brinden tales servicios y/o mejoramiento de los ya existentes, para de esta manera alcanzar a los niños que no han tenido el acceso, reducir las tasas de abandono, limitar la oportunidades perdidas de vacunación y disminuir la morbilidad y mortalidad de enfermedades prevenibles por vacunas. Finalmente, aunque la población general percibe la vacunación como un beneficio

para los niños, conviene recordar que los padres desempeñan un papel fundamental y es muy importante desde el punto de vista del ejercicio de la pediatría fomentar el conocimiento que tienen sobre las enfermedades infecciosas y el valor que concede la inmunización como medida preventiva.

### CONCLUSIONES

Se demostró que las madres tienen conocimiento acerca del calendario de inmunizaciones de sus hijos.

Existe falta de información a través de mensajes y/o programas educativos que reciben las madres con la finalidad de promover una educación constante y eficaz a favor de las inmunizaciones.

Se demostró el desconocimiento que poseen las madres sobre nuevas vacunas.

Se observó que las madres tienen algunos conocimientos erróneos acerca de las vacunas, tales como: efecto curativo y contraindicaciones para la aplicación de las mismas.

Un porcentaje alto de madres (56,3%) presentó retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna.

### RECOMENDACIONES

Formular de políticas, estrategias y normas nacionales para la difusión de información a favor de programas educativos que apoyen el conocimiento sobre vacunas en la población infantil.

Planificar estrategias para la educación de las madres acerca de las inmunizaciones en sus hijos.

Desarrollar una propuesta para la actualización acerca de nuevas vacunas a toda la población.

Estimular la participación comunitaria en los programas de inmunización.

Crear mayor cantidad de centros de vacunación públicos o habilitar estrategias para inmunizar al mayor número de niños, tal como fomentar el uso de unidades móviles de vacunación.

## REFERENCIAS

1. Orenstein WA, Pickering LK, Mawle A, Hinman AR, Wharton M. Immunization. In: Mandell, Douglas and Bennetts, editores. Principles and practice of infectious diseases. 7ed. Philadelphia; 2009. Volumen II, seccion D. p 3917.
2. Herrera, J. Montero, J. Atención Farmacéutica en Pediatría. 1era ed. Madrid: Elsevier; 2007. p 232.
3. Tregnaghi, M. Manual de vacunas de Latinoamérica. 3era ed. Mexico: Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica. 2005; p. 1 - 17.
4. Behrman, R. Kliegman, R. Jonson, H. Nelson Tratado de Pediatría. 17 a ed. Madrid: Elsevier; 2004. p 1174 - 1179.
5. Cuadros, C. Editor. Vacunas Prevención de Enfermedades y Protección de la Salud. OPS. 2004. Disponible: <http://www.paho.org/spanish/dd/pub/vacunas-lu.pdf>
6. Pickering, L. Meter, G. Baker, C. Gerber, M. Macdonald, N. Orenstein, W. Patriarca, P., Red Book. Enfermedades Infecciosas en pediatría; 26 edición, Editorial panamericana, 2004; p. 1, 5 -7.
7. Ministerio para el Poder Popular para la Salud. Reimpulso del programa ampliado de inmunizaciones en la población Venezolana. 2010.
8. Narváez, B. López, N. Giraldi, M. Manual de Normas Técnicas del Programa Ampliado de Inmunizaciones. Venezuela; 2004. p 1-93.
9. OPS, OMS Venezuela. Análisis Preliminar y de la Situación de Salud de Venezuela. 2003. Disponible: <http://www.ops-oms.org.ve/site/venezuela/ven-sit-salud-nuevo.htm>
10. Salazar, J. Psicología Social. 1era ed. México: LasTrillas; 1992.
11. Avila, H. Introduccion a la Metodologia de la Investigacion. 1era ed. Mexico: Omega; 2006.
12. Cohen, L. Manion, L. Metodos de Investigacion Educativa. 3era ed. Madrid: La Muralla; 1990. p. 131-139.
13. Departamento de Epidemiología del Hospital de Niños Dr. Jorge Lizarraga. Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Marzo 2008.
14. Martin JS. Estrategia metodológica y técnicas para la investigación social. Disponible:<http://www.geiuma.oax.net/sam/estrategiasmetytecnicas.pdf> Consultado: 04 de septiembre de 2011.
15. Bradley Ackerson, et al. Compliance with Childhood Immunization Recommendations in Children 12 to 15 Months of Age After the Introduction of MMRV Vaccine. Infectious Diseases Society of America [Revista en Internet] 2010 [Acceso Marzo, 2011] Disponible en: <http://idsa.confex.com/idsa/2010/wedprogram/Paper3446.html>.
16. Organización panamericana de la salud. Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud en adolescentes. Disponible: <http://www.paho.org/spanish/hpp/hpf/adol/comsocial.pdf>. Consultado: septiembre 2011.
17. Caballero R, Villaseñor M, Hidalgo A y Col. Los mensajes de vacunación favorecen la movilización y altas coberturas en México. Disponible: <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2002/gm021d.pdf>. Consultado: marzo 2008.
18. Principi N, Baggi E, Esposito S. Prevention of acute otitis media using currently available vaccines. Future Microbiology. [PudMed] 2012 [acceso marzo, 2012] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22439723>
19. UNICEF, USAEID. Acciones esenciales en inmunización, una guía práctica de campo. 2007. p 48. Disponible: [http://pdf.usaid.gov/pdf\\_docs/PNADJ503.pdf](http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PNADJ503.pdf)
20. Adorador A, McNulty R, Hart D, Fitzpatrick JJ. Perceived barriers to immunizations as identified by Latino mothers. Journal American Academy of Nurse Practitioners [PudMed] 2011 [acceso marzo, 2012] Disponible:
21. Schieber RA, Kennedy A, Kahn EB. Early Experience Conducting School-located Vaccination Programs for Seasonal Influenza. [PudMed] 2012

- [acceso marzo, 2012] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22383484>
22. Carrasco P, Gil M, Hernández V y col.. Conocimiento de los padres españoles sobre la vacunación de sus hijos durante la década 1993 – 2003. Datos por comunidades autónomas. Disponible: <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/72/72v07n04a13096681pdf001.pdf>. Consultado: marzo 2008.
  23. Dietz V, Cutts F. Campaigns in the expanded program immunization: a review of reported advantages and disadvantages. *Int. Health Serv*. 1997.
  24. Uskun E, Uskun SB, Uysalgenc M, Yagız M. Effectiveness of a training intervention on immunization to increase knowledge of primary healthcare workers and vaccination coverage rates. *Public Health, Turkey*. [Revista en internet] 2008. [acceso 3 de Mayo de 2008]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez>
  25. Vishwanathan H; Rohde J. Immunization-the effect of maternal knowledge and attitudes on immunization coverage. *Indian Journal of Community Medicine*. [Revista en Internet] 1990. [acceso el 3 de Mayo de 2008]; 15 (4) Disponible en: <http://medind.nic.in/imvw/imvw19394.html>
  26. Mujibur, M. Aminul, A. Mahalanabis, D. Mothers' Knowledge about Vaccine Preventable Diseases and Immunization Coverage of a Population with High Rate of Illiteracy. *Journal of Tropical Pediatrics*. [Revista en Internet] 1995. [acceso el 3 de Mayo de 2008]; 41 (6). Disponible en: <http://tropej.oxfordjournals.org/cgi/content/abstract/41/6/376>
  27. Nigenda, G. Orozco, E. Leyva, R. Motivos de no vacunación: un análisis crítico de la literatura internacional, 1950-1990. *Rev. Saúde Pública*. [Revista en Internet] 1997. [acceso el 29 de Marzo de 2008]; 31 (3). Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsp/v31n3/2146.pdf>
  28. Tirado A, Moreno C. Factores asociados a las bajas coberturas de vacunación en Santa Barbara (Antioquia) 2005 – 2006. *Medicina UPB* 26(1): abril 2007.
  29. Juhasz J. Incumplimiento y retraso de la aplicación del esquema nacional de inmunizaciones. Comunidad Santa Eduvigis. Puerto La Cruz. Anzoátegui [Tesis de grado para optar al grado de Especialista en Medicina Familiar]. 2008.
  30. Materan M y Col. Prevalencia de las vacunas administradas por el Programa Ampliado de Inmunización en el Distrito Valencia. 1999.
  31. Dietz V, Cutts F. The use of mass campaigns in the expanded program immunization: a review of reported advantages and disadvantages *Int J Health Serv* 1997; 27:767-90.