



# AUDITORÍA DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN 2012

## Encuesta Nacional de Coberturas de Vacunación en menores de cero a cinco años

Universidad Nacional de Colombia  
Facultad de Medicina  
Grupo de Epidemiología y Evaluación en Salud Pública

Fernando P. De la Hoz R.  
MD; MSc PhD Profesor Titular

# OBJETIVO

Estimar las coberturas de vacunación en menores de 6 años en 80 municipios de Colombia, seleccionados por el MS.

# OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Estimar la cobertura de vacunación con cada biológico en cada uno de los municipios a través de encuesta de cobertura.
- Estimar la oportunidad en la aplicación del esquema nacional de vacunación.
- Estimar la proporción de vacunados por asegurador.
- Estimar la proporción de tenencia de carné.
- Identificar motivos de no vacunación que permitan desarrollar estrategias de trabajo e implementar tácticas de acuerdo a la situación particular de cada municipio.

# METODOLOGÍA

- Tipo de estudio: estudio descriptivo tipo encuesta transversal con selección aleatoria de los participantes en 80 municipios.
- Poblaciones a estudiar: Niños menores de 6 años viviendo en los municipios seleccionados.

# METODOLOGÍA

## Selección de la muestra:

- Se recolectara información sobre el número de dosis de vacunas aplicadas y su fecha de administración en 18.000 menores de 5 años.
- Métodos de asignación del tamaño muestral a los municipios.
- Estimación del tamaño muestral a nivel municipal teniendo en cuenta las coberturas logradas en años anteriores.

# METODOLOGÍA

- Diseño muestral bietápico por conglomerados con probabilidades de inclusión en ambas etapas en donde las UPM son las secciones censales y las USM son las manzanas
- En cada sección censal se tomará un número fijo de dos manzanas
- Esta estrategia muestral está enfocada en la estimación de razones de niños vacunados sobre el total de niños

# METODOLOGIA

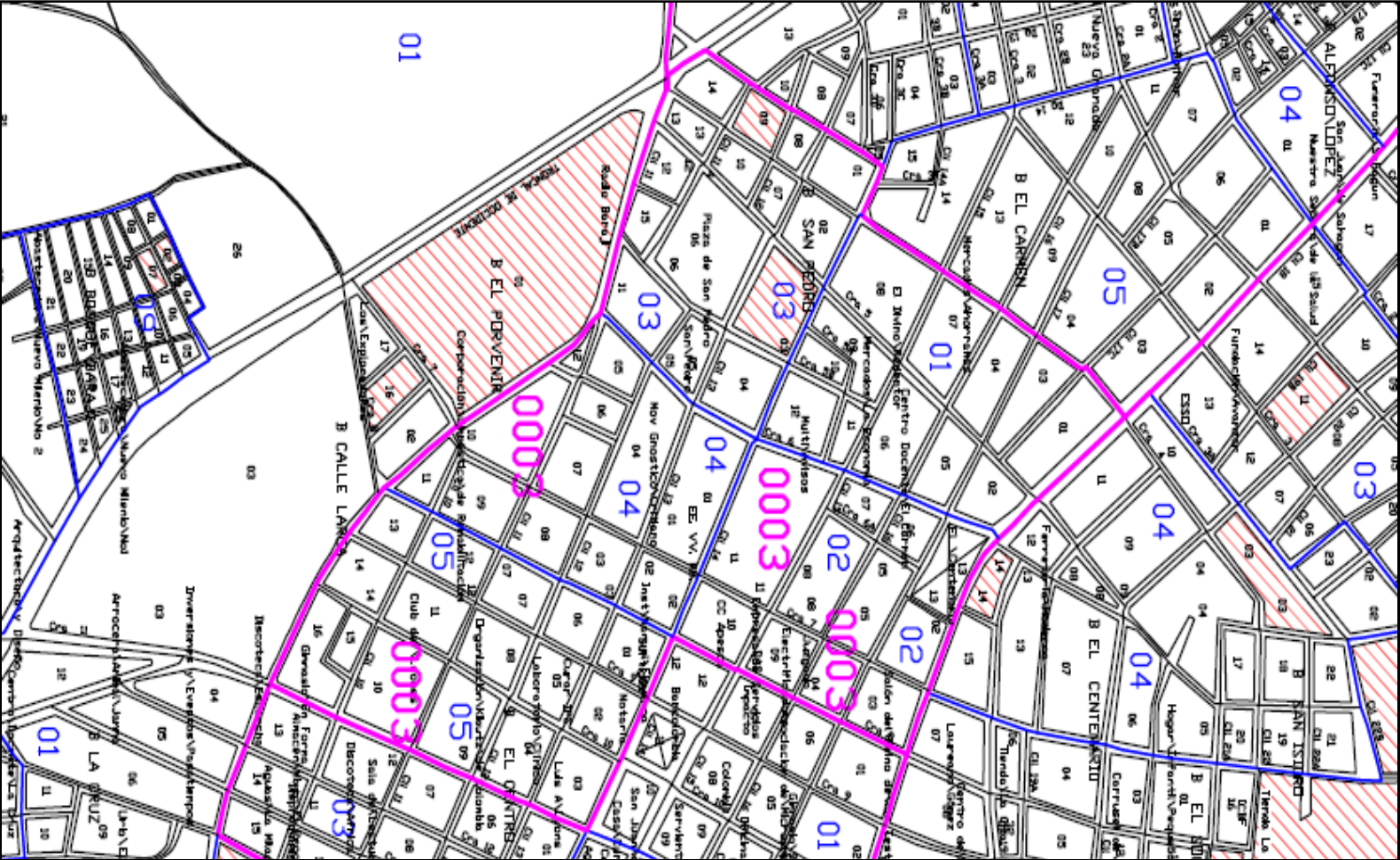
- Encuestas a población rural: se seleccionaron 11 municipios que tienen más del 50% de la población viviendo en zona rural.
- Gigante (Huila),
- Tumaco (Nariño),
- Turbo (Antioquia),
- Lorica (Córdoba),
- Chimichagua (Cesar),
- La Merced (Caldas),
- Timbiquí (Cauca),
- San Miguel de Sema (Boyacá),
- Orito (Putumayo),
- Cimitarra (Santander) y
- Uribia (La Guajira).

# Mapa Municipio de Sahagun

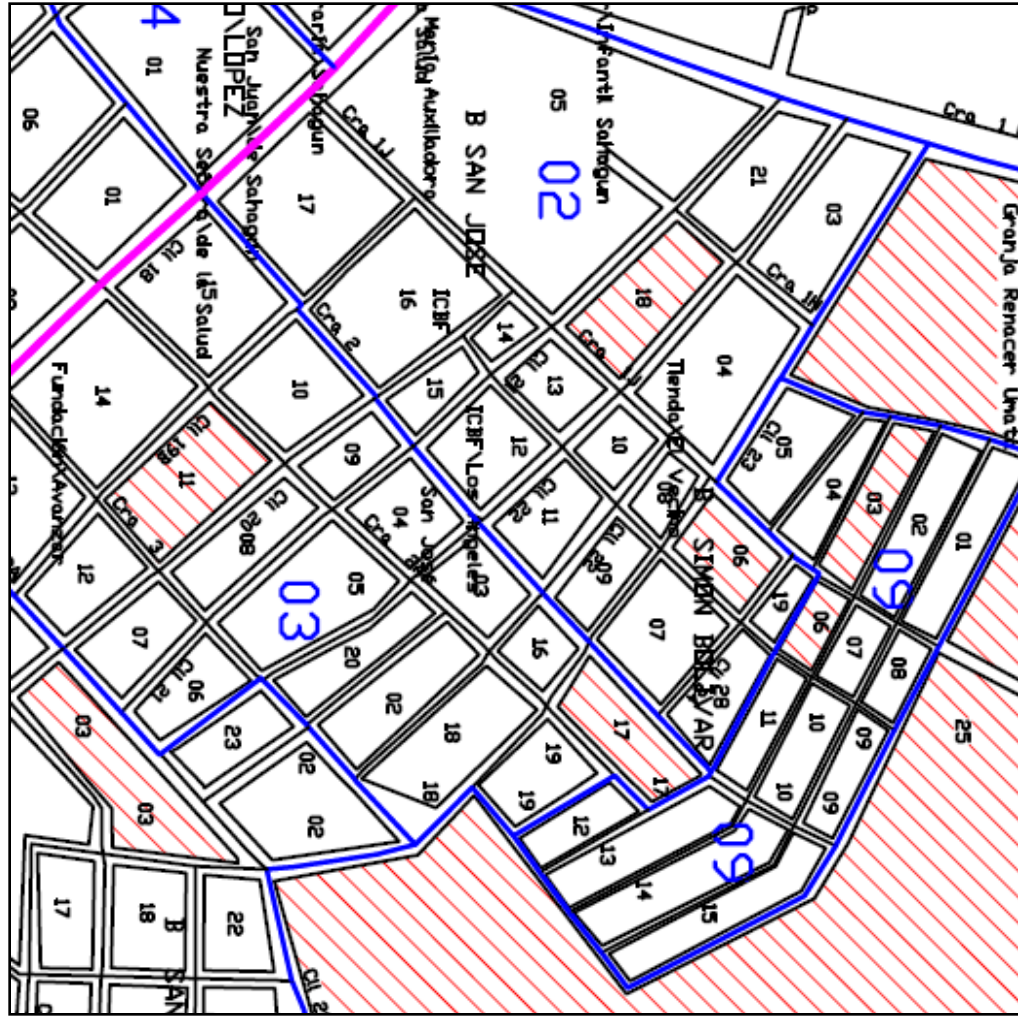




# Sectores y Secciones Censales Municipio de Sahagun



# Secciones y manzanas fijas municipio de Sahagun



# INSTRUMENTOS

- CUESTIONARIO
- ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS

# ENCUESTA NACIONAL DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN

## COMPONENTES

- Identificación de la encuesta
- Datos socio demográficos
- Datos de vacunación

Cuestionario N°  Fecha:         I. Lugar

II. Código encuestador:  III. N° Sector:  IV. N° Sección:  V. N° Manzana:  VI. N° Casa:

La encuesta esta dirigida a niños de 0 a 5 años de edad que se encuentren con su madre o cuidador. Pida respetuosamente la participación voluntaria en la investigación, si acepta debe firmar el consentimiento informado. Recuerdele el carácter de **CONFIDENCIALIDAD** de la entrevista. Diligencie la encuesta de forma individual hasta terminar con los niños hallados en la casa o unidad multifamiliar encontrada.

**INFORMACIÓN SOCIODEMOGRAFICA**

1. Nombre de la madre o responsable del menor: \_\_\_\_\_

2. Identidad:  1  II  2 CC  3 CE N°:  3. Teléfono:

4. Dirección: \_\_\_\_\_  No Sabe 5. Barrio: \_\_\_\_\_

6. Estrato:  1  2  3  4  5  6  No Sabe

7. ¿La familia del niño es desplazada? SI  1 NO  2

8. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en este municipio?  años  meses  semanas

9. ¿Quién responde la encuesta?  1 Madre  4 Tia/o  
 2 Padre  5 Hermana/o  
 3 Abuela/o  6 Otro 9.1 Cuál? \_\_\_\_\_

10. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por la madre?

<input type="text"/> 1 Primaria Incompleta	<input type="text"/> 5 Tecnología Incompleta	<input type="text"/> 9 Estudios de posgrado
<input type="text"/> 2 Primaria Completa	<input type="text"/> 6 Tecnología Completa	<input type="text"/> 10 No estudió
<input type="text"/> 3 Bachillerato Incompleto	<input type="text"/> 7 Universidad Incompleta	<input type="text"/> 11 No Sabe
<input type="text"/> 4 Bachillerato Completo	<input type="text"/> 8 Universidad Completa	

11. ¿La madre del niño trabaja? SI  1 NO  2

12. ¿La madre o responsable del niño se identifica como mestizo, indígena, gitano, raizal, afrocolombiano o palenquero? SI  1 NO  2

12.1 ¿Cuál?  1 Indígena  2 Gitano  3 Raizal  4 Afrocolombiano  5 Palenquero  6 Mestizo

13. Nombres y Apellidos del niño/a: \_\_\_\_\_

14. Sexo:  M Masculino  F Femenino

15. Fecha de nacimiento:       16. Edad: \_\_\_\_\_

17. ¿Cuánto pesó al nacer?: \_\_\_\_\_ gr.  No sabe  18. ¿El niño fue prematuro?  1 SI  2 NO

19. ¿Cuál es el orden de nacimiento del niño?

20. ¿Cuántos hermanos tiene el niño?

21. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio y Departamento 21.1  hospital  Otro

22. ¿A qué institución de salud está afiliado el niño? \_\_\_\_\_

23. ¿A qué regimen de seguridad social pertenece el niño?

<input type="text"/> S Subsidiado	<input type="text"/> V Vinculado
<input type="text"/> C Contributivo	<input type="text"/> E Especial

Especial :Ejercito, Policia, Magisterio, Universidades, Ecopetrol

### INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN

24. ¿El niño tiene carné de vacunación?

1 SI  2 NO

25. ¿Por qué **NO** tiene carné?

1 Lo perdió  
 2 El niño no ha sido vacunado  
 3 Está en el jardín /guardería

4 Lo tiene la institución de salud a la que está afiliado  
 5 Otra razón. Cuál: \_\_\_\_\_

26. ¿El niño tiene una condición de salud especial que haya impedido recibir alguna vacuna?

1 SI  2 NO

¿Cuál? \_\_\_\_\_  No sabe

27. Diligencie los campos en formato día/ mes/ año

VACUNA		DOSIS	FECHA VACUNACIÓN					
BCG		UNICA						
POLIO	NACIMIENTO *							
	PRIMERA							
	SEGUNDA							
	TERCERA							
	REFUERZO							
	REFUERZO							
HEPATITIS B		PRIMERA						
PENTAVALENTE	Hepatitis B/ Haemofilus Influenza tipo b / DPT	PRIMERA						
		SEGUNDA						
		TERCERA						
DPT	REFUERZO							
	REFUERZO							
ROTAVIRUS	PRIMERA							
	SEGUNDA							
NEUMOCOCICA	PRIMERA							
	SEGUNDA							
	REFUERZO							
INFLUENZA	PRIMERA							
	SEGUNDA							
FIEBRE AMARILLA	UNICA							
TRIPLE VIRAL (SRP)	PRIMERA							
	REFUERZO							

AL FINALIZAR EN PRESENCIA DE LA PERSONA ENTREVISTADA REVISE NUEVAMENTE QUE **TODOS LOS CAMPOS ESTEN DILIGENCIADOS Y AGRADEZCA LA PARTICIPACIÓN**

# ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS

## **Objetivo general**

Identificar e interpretar las barreras y los motivos que dificultan la vacunación por parte de madres y cuidadores, líderes comunitarios, funcionarios y personal de apoyo pertenecientes al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de cuatro municipios seleccionados.

## **Objetivos específicos**

- Reconocer las características de los conocimientos y de la experiencia en los programas de vacunación por parte de la población y de los equipos de salud responsables de esta actividad.
- Establecer elementos sociales, económicos y culturales que posibilitan y restringen el acceso a la vacunación por parte de la población y de los equipos de salud.
- Definir posibles alternativas de solución a las problemáticas relacionadas con el acceso a la vacunación desde la población y de los equipos de salud.

# POBLACIÓN Y CRITERIOS DE SELECCIÓN

Soacha

Barranquilla

Leticia

Quibdó

Poblaciones con características demográficas, sociales y de coberturas de vacunación heterogéneas con el fin de cubrir las posibles variaciones y riqueza de las respuestas.



# ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS

## ACTORES:

- Madres o cuidadores
- Líderes y / o promotores de salud
- Equipos de salud y coordinación del PAI

# ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS

Guía para madres y comunidad:

- Información individual, social y demográfica
- Conocimientos y creencias
- Valoración de los programas de vacunación
- Sugerencias o propuestas de cambios

# ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS

Guía para equipos de salud y coordinación del PAI:

- Información individual y laboral
- Organización y funcionamiento del programa de vacunación
- Fortalezas y debilidades del programa
- Sugerencias o propuestas de cambios



**GRACIAS**