

INVESTIGACIÓN EFECTIVA PARA LA
TOMA DE DECISIONES.



EVALUACIÓN DE LOS INHIBIDORES PARA LA VACUNACIÓN INFANTIL Y SUS POSIBLES SOLUCIONES: INFORME FINAL FASE CUALITATIVA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DDB^o

ANTECEDENTES

Estudio a nivel nacional, indagando cuáles son las principales barreras y/o inhibidores para que los padres y/o cuidadores acudan a las jornadas de vacunación y cumplan con el esquema establecido de vacunación para sus hijos, y encontrar escenarios de posibles soluciones para superar dichos inhibidores.

Con este propósito, **G.G. SIGMA DOS Colombia** desarrolló un estudio cuyos objetivos, metodología y resultados en su fase cualitativa se presentan a continuación.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

OBJETIVOS



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

OBJETIVOS GENERALES

- ✓ Conocer cuáles son las barreras que impiden que los padres o cuidadores vacunen a los niños menores de cinco años en Colombia.
- ✓ Identificar alternativas que permitan al Gobierno lograr mayor cobertura de vacunación en los niños menores de cinco años.
- ✓ Mediante un análisis *conjoint* establecer alternativas o escenarios ideales desde la percepción del grupo objetivo que permitan un mayor acceso a las jornadas de vacunación y a las vacunas en general.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

CON RESPECTO AL GRUPO OBJETIVO:



- ✓ Establecer perfiles socio- demográficos dentro del grupo objetivo.
- ✓ Conocer y entender la manera como el grupo objetivo toma la decisión de vacunar o no vacunar a los niños y qué variables afectan la decisión.
- ✓ Identificar los principales motivadores e inhibidores de la vacunación.
- ✓ Conocer la percepción del grupo objetivo sobre la vacunación.
- ✓ Establecer el nivel de conocimiento e información que tiene este grupo sobre la vacunación en los niños menores de cinco años.
- ✓ Determinar las causas que propician las pérdidas de oportunidades en la vacunación.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

METODOLOGÍA



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

METODOLOGÍA

TÉCNICAS

Sesiones de grupo

Insumo
para

Encuesta estructurada

Insumo
para

Análisis *conjoint* para determinar principales variables relevantes, necesidades no cubiertas y escenarios ideales para mejorar la cobertura a nivel nacional de la vacunación en los niños menores de cinco años.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

METODOLOGÍA

TÉCNICA FASE CUALITATIVA

Sesiones de grupo con aplicación de técnicas proyectivas.

Grupos conformados por 10 - 12 personas.

GRUPO OBJETIVO FASE CUALITATIVA

Hombres y mujeres con hijos menores de cinco años o cuidadores que no hayan vacunado nunca a los niños o que tengan el esquema de vacunación incompleto.

REGIONES

- Antiguos territorios nacionales
- Antioquia
- Región Atlántica
- Bogotá
- Boyacá – Cundinamarca
- Eje cafetero
- Meta, Arauca, Casanare
- Región Pacífica
- Santanderes
- Tolima, Huila, Caquetá



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



Gloria Gallego
Sigma Dos Colombia

RESULTADOS



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

DESCRIPCIÓN DE LAS PARTICIPANTES: PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

La población objetivo de las sesiones de grupo estuvo conformada por 186 mujeres madres de familia, de estratos socioeconómicos 1, 2 y 3 (con predominio de los estratos 1 y 2), distribuidas así: Bogotá (21), Barbosa (18), Carmen de Bolívar (20), Chinchiná (21), Chivatá (19), Jamundí (19), Orito (17), Palermo (20), Puerto López (19), Sardinata (12).

La mayoría de las mujeres participantes tenían edades entre 21 y 35 años. Una proporción importante -casi la quinta parte- eran menores de 20 años. Todas tenían hijos menores de cinco años, y algunas de ellas dos o más hijos en esa franja de edad. Cerca de la cuarta parte de las mujeres participantes tenían en total cuatro o más hijos.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



MOTIVADORES FRENTE A LA VACUNACIÓN



INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS

La gran mayoría de las mamás saben que existe un esquema de vacunación para los niños menores de cinco años, están familiarizadas con los nombres de la mayor parte de esas vacunas y de las enfermedades que previenen (en particular, polio, tos ferina, tétanos, sarampión, rubéola, paperas, fiebre amarilla), y no tienen dudas sobre la gravedad de esas enfermedades o sobre la importancia y utilidad de dichas vacunas.

También se pudo constatar que en todos los municipios comprendidos en el estudio existe una amplia información sobre la oferta de servicios de vacunación (particularmente en hospitales y centros/puestos de salud), su localización, sus horarios de atención y las condiciones de prestación del servicio.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS

Además de las acciones informativas desarrolladas por las autoridades nacionales (Ministerio de la Protección Social), también las autoridades municipales (secretarías de salud) han hecho convocatorias y difusión de las jornadas de vacunación. Adicionalmente, los medios locales/regionales de comunicación (periódicos y emisoras locales) suelen emitir con cierta regularidad anuncios y 'cuñas'/mensajes de sensibilización sobre la importancia de cumplir con el deber de vacunar a los niños.

Los planteles educativos, en particular los jardines infantiles, cumplen una labor importante en la difusión del servicio de vacunación, mediante charlas y circulares informativas en las que se insiste en la necesidad de cumplir con el esquema de vacunación, señalando la utilidad y las ventajas de aplicar oportunamente y en forma completa la programación establecida en el esquema.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

SENTIMIENTOS, OPINIONES Y ACTITUDES



Podría decirse que entre las mujeres participantes en el estudio existe una amplia sensibilización y concientización sobre la necesidad, la conveniencia y la utilidad de las vacunas en sus hijos menores de cinco años



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

CREENCIAS SOBRE LAS VACUNAS

La gran mayoría de las mamás que participaron en las sesiones de grupo creen que las vacunas protegen a sus hijos y previenen enfermedades graves. Muchas dijeron que vacunando a los niños estos se desarrollan mejor y crecen más sanos. Algunas dijeron que la vacunación es un derecho de los niños y una obligación de las mamás. Otras dijeron que vacunan a los niños para sentir que hacen todo por la salud de sus hijos y que si estos se enferman no sentir que es por culpa de ellas.

“Las vacunas son muy importantes porque un niño que no esté vacunado se puede enfermar mas rápido que un niño que esté vacunado”.

“Las vacunas sirven para prevenir las enfermedades”.

“Es como darles amor porque si uno quiere a sus hijos tiene que vacunarlos”.

“Las vacunas son como una armadura”.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

CREENCIAS SOBRE LAS VACUNAS

Para muchas mamás las vacunas no son infalibles; es decir, reconocen que los niños vacunados también se pueden enfermar incluso de aquellas enfermedades para las cuales se prescriben específicamente las vacunas. Sin embargo, ellas mismas sostienen que en los niños vacunados tales enfermedades son menos graves que en los niños no vacunados.

“Las vacunas son las defensas del cuerpo para que cuando las enfermedades les llegue no les llegue tan duras”.

“Sirven para que si al niño le da esa enfermedad no le de muy duro; le da más suave”.

“La enfermedad igual les da a los niños, pero es menos peligroso”.

“Les da menos fuerte”.

“



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

EFECTOS SECUNDARIOS DE LAS VACUNAS... 'SECUNDARIOS'

La gran mayoría de las mamás coincidieron en mencionar algunas dolencias comunes como reacción o efecto secundario de las vacunas. Aunque algunas hicieron precisiones como “la del año” o “la de los cinco años”, casi todas atribuyeron tales dolencias a las vacunas en general. El malestar que se mencionó con mayor frecuencia es fiebre. También se señalaron: dolor e ‘hinchazón’ en el sitio de la vacuna, irritación de la piel, dolor en las piernas, malestar general y llanto persistente.

Muchas mamás expresaron que esos malestares son ‘normales’, pasajeros y poco importantes frente a las ventajas de las vacunas. La mayoría mencionaron medidas para aliviar esa dolencias, tales como darles a los niños acetaminofén/Dólex antes y/o después de las vacunas, colocarles pañitos de agua (fría o tibia) con sal, ponerles hielo en el sitio de la vacuna, o untarles ‘vaporub’.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

EFECTOS SECUNDARIOS DE LAS VACUNAS... 'SECUNDARIOS'

“Ellos siempre se enferman cuando los vacunan, pero uno no falta con eso, ellos se enferman ese día, pero uno sabe que es algo bueno para ellos”.

“A veces les da fiebre, pero eso es normal de la vacuna”.

“A veces se ponen un poco cansoncitos porque les duele el pinchonazo, pero está bien, es normal”.

“Yo prefiero mil veces que a mi niña le de fiebre un rato, pero que tenga todas sus vacunas al día”.

“Uno sabe que es una reacción de un día o dos y uno les pone pañitos húmedos y ya, pero uno previene enfermedades”.

“Así les de todo lo que sea uno sabe que los tiene que vacunar para que no les de enfermedades más graves”.



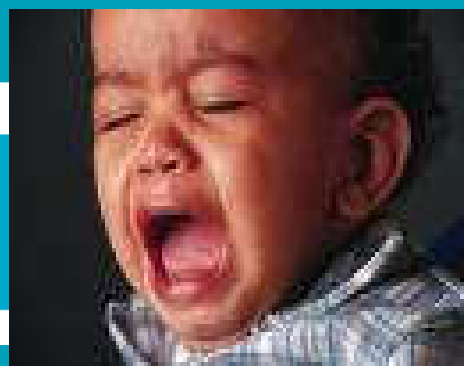
MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social





BARRERAS – INHIBIDORES DE LA VACUNACIÓN



Ministerio de Salud y Seguridad Social

PRESTACIÓN DEL SERVICIO

En general, las principales causas de no vacunación asociadas con el servicio y que fueron mencionadas con alta frecuencia por las mamás en todos los municipios (aunque en distinta medida en cada municipio/región) son:

- Horarios de vacunación restringidos y/o limitados a unos días de la semana, no acordes con las posibilidades y limitaciones de las mamás.
 - Falta del producto (vacunas específicas) o no disponibilidad en dosis individuales.
 - Tiempos de espera prolongados.
 - Requisito de afiliación al Sisben, una EPS o el programa “Familias en Acción”.
 - No presentar el carné de vacunación del niño.
 - Incumplimiento de citas por parte del personal responsable.
- Desinformación sobre el esquema de vacunación, su programación, las vacunas específicas y sus particularidades.
- Deficiente atención a las mamás o a los niños (i.e., falta de cordialidad y empatía).
 - Costo de algunas vacunas, en particular la de neumococo.
 - Supuestas “contraindicaciones” de las vacunas.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

DESINFORMACIÓN SOBRE LAS VACUNAS

En casi todos los municipios comprendidos en el estudio se recibieron numerosas quejas sobre la falta de información suficiente acerca de las vacunas por parte del personal de salud.

Según expresaron muchas mamás, las campañas de divulgación sobre las jornadas de vacunación se limitan a convocar y llamar la atención sobre la importancia de cumplir con la responsabilidad de vacunar a los niños, pero no proveen información sobre las vacunas en si, ni sobre las enfermedades que previenen.

De otra parte, la vacunación misma (ya sea en jornadas especiales o como servicio rutinario de los hospitales o centros de salud) se limita al acto simple de poner las vacunas, sin que el personal responsable brinde información sobre las mismas y su utilidad.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

DESINFORMACIÓN SOBRE LAS VACUNAS

La desinformación sobre las vacunas se atribuye no sólo al personal de enfermería que tiene responsabilidad directa sobre el tema en los hospitales, puestos/centros de salud y las jornadas periódicas de vacunación, sino también a los médicos pediatras, quienes según lo expresado por muchas mamás deben cumplir un papel más activo en este aspecto.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

“CONTRAINDICACIONES” DE LAS VACUNAS

En casi todos los municipios comprendidos en el estudio, se registraron numerosos testimonios según los cuales, el personal responsable de la vacunación no le aplica vacunas a los niños que presentan síntomas de gripa.

También se obtuvieron algunos testimonios indicando que los niños que se encontraban con fiebre, diarrea, bajo peso o en general cualquier otra afección no eran vacunados. Así, la gripa y otras enfermedades comunes constituyen una causa frecuente de atraso en la aplicación de vacunas o refuerzos a los niños menores de cinco años.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

BLOQUEOS PERSONALES

En general, las causas de no vacunación asociadas a situaciones personales o familiares y que fueron mencionadas con mayor frecuencia por las mamás en todos los municipios son:

- Dificultades y limitaciones para acceder al servicio por factores de localización, disponibilidad de tiempo, transporte, costos asociados, etc.
- Desconocimiento del esquema de vacunación, de las vacunas y de las enfermedades que previenen.
 - Falta de compromiso y apoyo frente al tema por parte de los papás.
- Creencias negativas sobre la vacunación en el entorno familiar o comunitario; en particular por parte de los abuelos y otros allegados.
- Temores u otras dificultades frente a los ocasionales efectos secundarios de las vacunas.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS

Muchas mamás dijeron no conocer en detalle el esquema completo de vacunación, no saber específicamente para qué sirve cada vacuna, cuándo se debe aplicar determinada vacuna, cuáles son los posibles efectos secundarios de las vacunas y cómo manejarlos, y la necesidad relativa de las vacunas faltantes o con dosis/refuerzos pendientes.

Algunas mamás manifestaron no tener suficiente claridad sobre cuáles vacunas les han aplicado a sus niños y cuáles les faltan. Así, varias dijeron que a sus niños sólo les falta “la de los cinco años”, pero no pudieron precisar cuál de las tres vacunas (DPT, VOP, SRP), o si todas ellas.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS

La mayoría de las participantes en el estudio dijeron no poder indicar con precisión las enfermedades que previenen las vacunas llamadas “triple viral”, “pentavalente”, “*haemophilus influenzae* tipo b (Hib)”, “rotavirus”, “meningococo” y “neumococo”. Adicionalmente, algunas mamás expresaron extrañeza e inconformidad por las denominaciones de esas y otras vacunas, por considerarlas incomprensibles (“BCG”, “DPT”, “VOP”, “heptavalente”).

En algunos municipios (i.e., Chivatá, Jamundí, Bogotá) le llaman “poleo” o “poleomielitis” a la vacuna contra la poliomielitis.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

CREENCIAS SOBRE LAS VACUNAS

A lo largo del estudio se pudo constatar que también existen resistencias y creencias contrarias a la vacunación, aunque no expresadas directamente por las participantes sino atribuidas por algunas de ellas a otras personas; en particular a los papás de los niños, a las suegras y a los abuelos en general. Aunque no se puede generalizar, el estudio sugiere que las creencias o ideas negativas sobre las vacunas son más comunes entre personas de edad avanzada. Así mismo, hay indiferencia -o incluso resistencia explícita- hacia la vacunación por parte de (algunos) papás.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



SÍNTESIS PROPOSITIVA



salud
o de Salud
ón Social



SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

Durante las sesiones de grupo, las quejas asociadas a la accesibilidad, la calidad de la atención y las restricciones del servicio de vacunación, así como las dificultades, limitaciones y/o bloqueos de orden personal se tradujeron en un conjunto de sugerencias y recomendaciones que se resumen así:

- ❖ La vacunación debería ser un servicio permanente en los hospitales y centros/puestos de salud, no restringido a unos días de la semana, ni a fechas o jornadas especiales de vacunación.
- ❖ Se debería contar con horarios más amplios (i.e., 6 a.m. – 6 p.m.), acordes con las diversas limitaciones y posibilidades de acceso por parte de las mamás.
- ❖ Se debería contar con reservas/inventarios que incluyan todas las vacunas.
- ❖ Se debería contar con presentaciones del producto en dosis individuales.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

- ❖ Se debería educar y sensibilizar al personal responsable de la vacunación sobre la necesidad de una atención cordial y un servicio cálido y afable a los niños y a sus mamás.

En este sentido, el concepto de servicio amigable debería ser un estándar obligatorio e irrenunciable en la vacunación, tan imperativo como el aumento de la cobertura y consistente con dicho propósito.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

- ❖ Se debería considerar la posibilidad de editar y distribuir masivamente cartillas/guías sobre la vacunación.
- ❖ Se debería considerar la posibilidad de implementar cursillos o talleres especialmente dirigidos a los jardines infantiles, las juntas de acción comunal y otros posibles actores y/o multiplicadores de la vacunación en las comunidades.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

**¡MUCHAS
GRACIAS!...**



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social