



DOI: <https://doi.org/10.46296/yc.v10i19.0961>

INTERVENCIONES Y COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA FRENTE A LA RETICENCIA VACUNAL INFANTIL EN ATENCIÓN PRIMARIA: REVISIÓN SISTEMÁTICA CUALITATIVA

NURSING INTERVENTIONS AND COMPETENCIES IN ADDRESSING CHILDHOOD VACCINE HESITANCY IN PRIMARY CARE: A QUALITATIVE SYSTEMATIC REVIEW

Caibe-Abril María Belén ¹; Gaona-Mendoza Anthony Francisco ²; Escobar-Zabala Oscar Daniel ³; Escobar-Quinzo Paola Elizabeth ⁴; Quishpi-Lucero Veronica Cecilia ⁵

¹ Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba, Ecuador.

Correo: maria.caibe@unach.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-1461-2369>

² Ministerio de Salud Pública. Ecuador.

Correo: thony.bee141@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0000-2060-9970>

³ Universidad Nacional de Chimborazo, Fundación Domusamoris. Riobamba, Ecuador.

Correo: oescobar@unach.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-0875-7548>

⁴ Ministerio de Salud Pública. Ecuador.

Correo: paitoelizabeth09@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0004-9667-5375>

⁵ Universidad Nacional de Chimborazo, Fundación Domusamoris. Riobamba, Ecuador.

Correo: vquishpi@unach.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-4699-6977>

Resumen

La reticencia a la vacunación infantil impulsada por la desinformación, el temor y la falta de alfabetización en salud constituye una amenaza creciente para la salud pública global. El incumplimiento del esquema oportuno de inmunización provoca un descenso en las coberturas vacunales y el reflujo de enfermedades prevenibles. En este escenario, el personal de enfermería en atención primaria ocupa una posición estratégica para mitigar las barreras percibidas por los tutores. Objetivo: Analizar las estrategias y el rol de enfermería frente a la reticencia de los cuidadores respecto a la vacunación infantil. Metodología: Se realizó una revisión sistemática cualitativa siguiendo la declaración PRISMA. La búsqueda bibliográfica se efectuó en bases de datos de alto impacto (PubMed, Elsevier, SciELO, Redalyc, Medwave) y repositorios oficiales (OPS/OMS, MSP del Ecuador) para el periodo 2018-2022, empleando descriptores DeCS/MeSH combinados con operadores booleanos. Tras la evaluación de calidad metodológica, se seleccionaron y analizaron los estudios pertinentes. Resultados: Del análisis de la literatura emerge que el abordaje efectivo de enfermería trasciende la simple administración del biológico. Las intervenciones con mayor respaldo evidencian que la comunicación empática, la educación centrada en la familia, el seguimiento activo mediante recordatorios telefónicos y la proyección comunitaria son determinantes para fortalecer la confianza de los cuidadores y mejorar la adherencia al esquema vacunal. Conclusión: El rol de enfermería es decisivo para transformar la duda en decisión; la implementación de competencias comunicativas y el acompañamiento continuo en atención primaria son la piedra angular para restaurar las coberturas de inmunización infantil.

Palabras claves: Vacunación infantil, incumplimiento, renuencia, esquema, enfermería.

Abstract

Childhood vaccination hesitancy, driven by misinformation, fear, and a lack of health literacy, poses a growing threat to global public health. Failure to adhere to the timely immunization schedule leads to a decline in vaccination coverage and a resurgence of preventable diseases.

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 07 de mayo de 2026.

Fecha de aceptación: 20 de julio de 2026.

Fecha de publicación: 26 de agosto de 2026.



In this context, primary care nurses occupy a strategic position to mitigate the barriers perceived by caregivers. Objective: To analyze the strategies and role of nursing in addressing caregiver hesitancy regarding childhood vaccination. Methodology: A qualitative systematic review was conducted following the PRISMA guidelines. The literature search was performed in high-impact databases (PubMed, Elsevier, SciELO, Redalyc, Medwave) and official repositories (PAHO/WHO, Ministry of Public Health of Ecuador) for the period 2018–2022, using DeCS/MeSH descriptors combined with Boolean operators. Following methodological quality assessment, relevant studies were selected and analyzed. Results: The literature review reveals that an effective nursing approach goes beyond simply administering the vaccine. The interventions with the strongest support demonstrate that empathetic communication, family-centered education, active follow-up through telephone reminders, and community outreach are crucial for strengthening caregiver confidence and improving adherence to the vaccination schedule. Conclusion: The nursing role is decisive in transforming doubt into decision; the implementation of communication skills and continuous support in primary care are the cornerstone for restoring childhood immunization coverage.

Keywords: Childhood vaccination, non-compliance, reluctance, schedule, nursing.

1. Introducción

El personal de enfermería en atención primaria es el eje vertebrador del éxito de las políticas de salud pública, actuando como el principal punto de contacto entre el sistema sanitario y la comunidad. En la implementación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI), su labor trasciende la mera administración de biológicos para convertirse en un proceso dinámico de abogacía por la infancia, fundamental para la prevención y erradicación de enfermedades inmunoprevenibles. Desde la primera línea de atención, los profesionales no solo aportan sustento científico, sino que construyen vínculos de confianza que permiten deconstruir sesgos, resolver la incertidumbre de las

familias y humanizar el acto vacunal. Comprender los matices de la reticencia vacunal explorando las barreras socioculturales, los temores latentes y el peso de la desinformación resulta imprescindible para diseñar intervenciones de enfermería más empáticas, situadas y efectivas. ⁽¹⁾

Las inmunizaciones representan uno de los triunfos epidemiológicos y de salud pública más contundentes de la humanidad, al transformar de manera radical el curso global de la morbilidad infantil. Más allá de su definición como biológicos diseñados para inducir una respuesta inmunitaria protectora sea mediante microorganismos atenuados o inactivados, las vacunas constituyen la herramienta de prevención primaria más costo-



efectiva, segura y equitativa con la que disponen los sistemas sanitarios. Su despliegue global no solo ha sido determinante para la erradicación histórica de patologías devastadoras y el control de brotes epidémicos, sino que preserva la calidad de vida al prevenir secuelas crónicas, discapacidades severas y mortalidad prematura por enfermedades como el sarampión, la tosferina, el tétanos, la difteria o el cáncer cervicouterino. ^(2,3,4)

La importancia de la vacunación y su aplicación a gran escala es un inicio de una mejor calidad de vida, esto hace que las posibilidades de padecer algún tipo de enfermedad disminuyan, sino también la oportunidad de ser erradicadas. Del mismo modo, es necesario que se cree conciencia en la sociedad de lo importante que es, no solo en situaciones de riesgo, sin duda alguna para su prevención. ⁽⁴⁾ El personal de salud tiene la obligación de impartir medidas, como pedir la colaboración de los centros infantiles con el objetivo que al momento que sean matriculados se solicite como requisito al tutor el carnet inmunización y poder verificar si son llevadas a cabo, por lo contrario,

organizar brigadas que ayuden acortar el riesgo de perder el esquema. ⁽⁷⁾

Con respecto a la renuencia del tutor, se define como la barrera para no vacunar a niños menores de cinco años. Según los autores Valera L, Vergara P ⁽⁶⁾, mencionan que es importante la vacuna, por lo contrario, las madres se niegan a cumplir el calendario de vacunación de sus niños, influenciadas por su desconocimiento, forma de pensar, pobreza, costumbres, falta de tiempo del cuidador, creencias religiosas y espirituales que se ha mantenido a lo largo de la historia, mediante la idiosincrasia. La enfermera menciona que cuando las madres acuden al centro de salud muestran incomodidad, molestia que son evidenciadas mediante sus gestos, o porque el papá no quiere. Además, durante las visitas domiciliarias, las madres no salen al llamado. ⁽⁶⁾

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), durante el 2018, la tasa mundial de vacunación se ha estancado en el 86%, hasta la actualidad no se registraron cambios significativos en el aumento de cobertura de

inmunización, esta estimación indicada que, en contraste con las cifras de vacunación mundial, un porcentaje significativo; los 19.5 millones de lactantes de todo el mundo aún no reciben las vacunas básicas, por esta razón, la organización desarrolló y aprobó el Plan de Acción Mundial sobre vacunas, basándose en seis pilares fundamentales: responsabilidad compartida, alianza, equidad, integración, sostenibilidad e innovación.⁽¹³⁾ A su vez la Organización Panamericana de la Salud (OPS), considero que ya para el 2018, se debe incorporar nuevas vacunas al esquema tradicional sobre todo en países de zonas endémicas, el aumento de enfermedades gripales como influenza obligó a las instituciones de salud a elaborar nuevas estrategias y enfatizar la vacunación masiva sobre todo a grupos vulnerables.⁽¹⁰⁾

Es importante resaltar, que el rechazo a la vacunación está invadiendo espacios de discusión y debates, en los medios de comunicación y en los diferentes ámbitos urbanos, sanitarios, bioéticos y políticos. De hecho, la OMS ha señalado que el movimiento

anti vacunas es una de las diez principales amenazas para la salud que enfrente el mundo en el año 2019.⁽⁸⁾ En la Unión Europea (UE), su propósito de convertirse en una región libre de enfermedades inmunoprevenibles como signo de progreso y bienestar avanzado, se está viendo amenazado por el rechazo a la vacunación pública que está dando lugar a una disminución en las tasas de inmunización, convirtiéndose en un problema social.⁽¹¹⁾

Conforme el último censo del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), se evidencia que el Ecuador tiene 16.528.730 millones de pobladores y está en constante aumento. El 50.4% mujeres y el 49.6% hombres. Se estima que para el 2022 va a tener un crecimiento que podría llegar a los 17.510.643 millones, según Cesar Tranquilidad y Miño, evidenciado que las estadísticas en el último censo del 2019, con relación con datos y estadísticas sobre la inmunización, el 45,0 % de las madres de familia de niños menores de 1 año desconocen sobre la misma; 55,0 % conocen poco; 20,0 % no conocen; 62,2 % de las progenitoras de los niños



menores de 1 año no cumplen el esquema; 37,5% si cumplen; y el 40,0% desconocen y no cumplen, 17,5% conocen poco y no cumplen el esquema. ⁽¹²⁾

En Ecuador, el MSP, según el reporte en el 2019, se expuso que se dio un decrecimiento importante con respecto a los cuadros indispensables del esquema de vacunación, que ha aumentado de gran manera en las últimas dos décadas alrededor del 40 al 75%, a causa de la demanda que representa para el estado el sector salud, no obstante, se encuentran muchos sectores, donde aún se localizan niveles bajos de aplicación. ⁽¹³⁾ Además, en el trascurso que se generó la pandemia de Coronavirus, las tasas de todo el mundo de vacunación infantil contra la difteria, el tétanos, la tosferina, el sarampión y la poliomielitis descendió 86% en el 2019 al 83% en el 2020, lo cual supone que 22,7 millones de niños no han recibido ningún inmunológico, y en la situación de la primera dosis del sarampión la tasa disminuyó del 86% al 84%, lo cual supone que 22,3 millones de niños no fueron vacunados y es por ello que la OMS ha logrado optimizar al

personal de salud en seguir con las campañas para reducir el peligro de patologías. ^(6,9)

Nuestro país tiene 4 regiones, y de cada una podemos notar que existe una gran ausencia de vacunación, es así que en la región Costa, se encuentra presente con un 33%, esto es debido a la gran cantidad de asentamiento rural, lo que hace que las madres tengan dificultad en la educación y existiendo un desconocimiento sobre el proceso de inmunización, de igual manera en la región sierra y oriente, en donde existe un gran porcentaje de esquemas incompletos representado con el 67%, debido a que los padres no están capacitados, y por último en Galápagos con un 15% por mitos y falta de tiempo de los cuidadores. ^(18,19)

Sin embargo, aunque el Estado y el MSP, generan esfuerzos por garantizar una vacuna, varios estudios demuestran que estas garantías no convencen a la población, sobre todo al cuidador ante la decisión a vacunar. Dentro de este marco, podemos nombrar ciertas razones que provocan la renuencia: miedos, protestas,

actitudes, identidad (indígena), costumbres arraigadas al rechazo de la vacunación, difícil acceso a la población infantil, déficit de recursos, información falsa emitida por diferentes medios de comunicación, inquietudes de su eficacia. Finalmente, la gente se deja influenciar más por evitar sufrimiento en el niño que en adquirir el beneficio de hacerlo resistente a una enfermedad que puede producir la muerte, también creen que se infringe su libertad de decisión sobre su hijo. (20,21)

La vacunación surge en consecuencia del contagio de diferentes enfermedades infecciosas, dando como resultado valores porcentuales altos de muertes a través del tiempo. En todo el mundo, un programa de vacunación no terminado da lugar a un problema de salud como reinserción de nuevas variantes de forma universal, por lo que estas están directamente asociadas a diferentes causas, defensas bajas, discapacidad, contraindicaciones, vacunación tardía ante la enfermedad, factores económicos, aspectos culturales, descuido, ausencia de información, desinterés,

creencias, edad y falta de educación. (14)

El objetivo del presente estudio es determinar el rol de enfermería ante la renuencia del tutor a la vacunación, así como también: describir las causas de renuencia del tutor en la inoculación del niño y proponer estrategias para incentivar al tutor a la inoculación del niño.

2. Metodología

Diseño de investigación

Se desarrolló una revisión sistemática cualitativa orientada a sintetizar la evidencia sobre las competencias y estrategias de enfermería frente a la reticencia vacunal infantil en el ámbito de la atención primaria. La fase de recolección y análisis documental se ejecutó entre diciembre de 2021 y marzo de 2022, aplicando los procesos formales de sistematización, análisis temático y síntesis narrativa para garantizar una interpretación integradora de la literatura.



Estrategia de búsqueda y fuentes de información

La identificación de los estudios se llevó a cabo mediante búsquedas electrónicas exhaustivas en bases de datos indizadas de ciencias de la salud (PubMed, ScienceDirect/Elsevier, SciELO, Redalyc, Dialnet y Medwave) y repositorios teóricos de organismos oficiales (OPS/OMS y el Ministerio de Salud Pública del Ecuador para el análisis contextual de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones). La búsqueda se estructuró empleando combinaciones de términos MeSH y DeCS ("Vacunación Infantil", "Renuencia a la Vacunación", "Enfermería Comunitaria", "Atención Primaria de Salud"), acoplados mediante los operadores booleanos AND y OR.

Criterios de elegibilidad y selección

Se incluyeron artículos originales, revisiones y documentos técnicos en idioma español publicadas entre 2018 y 2023 que abordaran directamente los factores determinantes de la reticencia parental y el rol asistencial o educativo de enfermería. Se

excluyeron publicaciones sin acceso al texto completo, literatura gris no arbitrada y estudios que carecieran de la calidad metodológica requerida.

El proceso de cribado se orientó a responder a las interrogantes planteadas sobre los motivos de la duda vacunal y las competencias del personal de enfermería. De un cuerpo inicial identificable de 125 registros, se descartaron duplicados ($n = 10$) y aquellos que no cumplían con los criterios de relevancia temática tras la lectura crítica de título y resumen ($n = 16$), consolidando una muestra final de 99 estudios para la extracción de datos y la síntesis cualitativa.

Correcciones analíticas clave aplicadas:

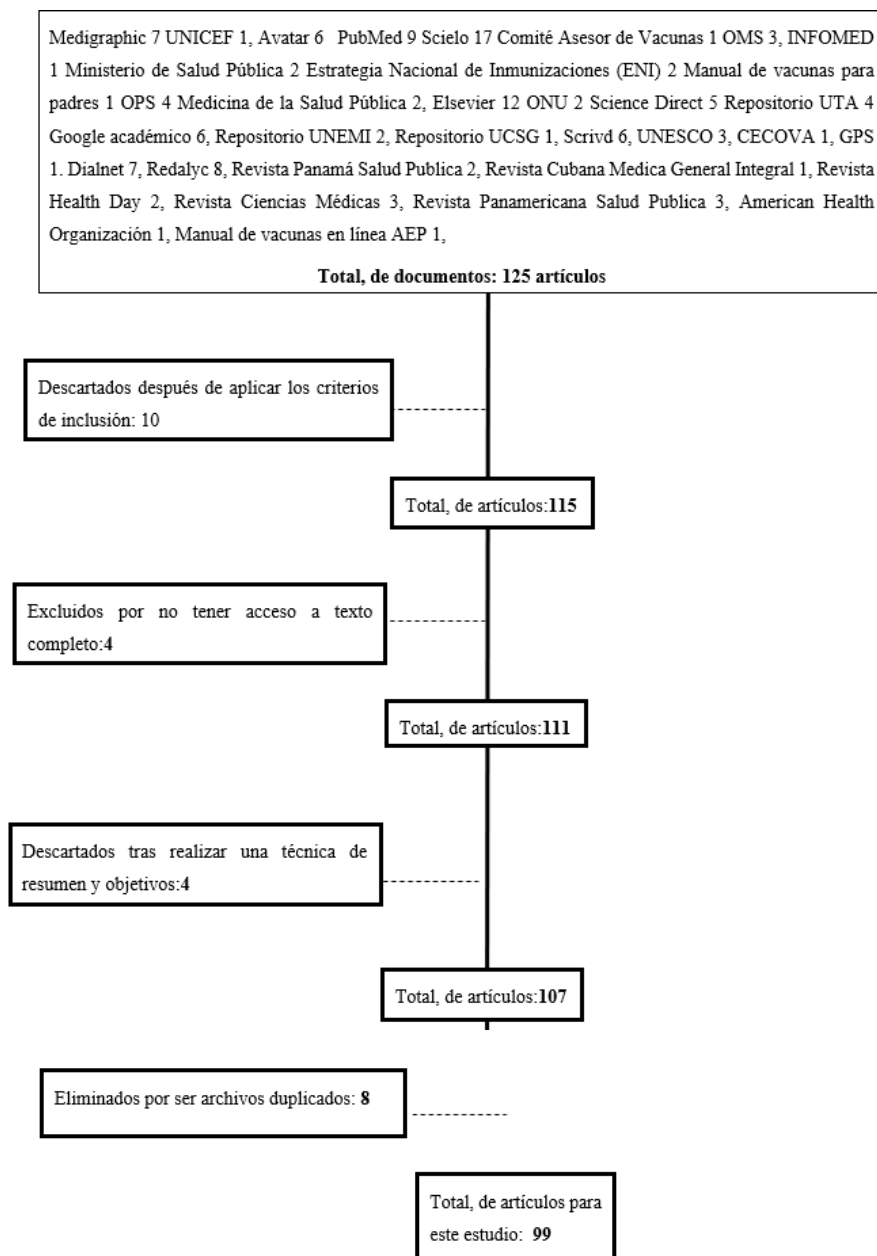
Eliminación de inconsistencias numéricas: Se corrigió la aritmética de selección (125 registros iniciales – 10 duplicados – 16 descartados por criterio = 99 estudios finales analizados).

Depuración de fuentes no válidas: Se removió la mención a sitios como Scribd o búsquedas informales ("Avatar", "GPS"), ya que

comprometen la credibilidad metodológica ante pares revisores.

Precisión metodológica: Se sustituyeron conceptos erróneos (artículos como "población/muestra") por la terminología PRISMA estándar ("registros identificados", "proceso de cribado", "estudios incluidos").

Eliminación de la lista de vacunación irrelevante: Se eliminó el detalle sobre "vía, lugar de aplicación y dosis" que aparecía en tu borrador, ya que el objetivo de tu revisión es el rol de enfermería ante la reticencia vacunal, no un manual técnico de administración de vacunas. El algoritmo de búsqueda bibliográfica siguió la formulación siguiente:





3. Resultados y discusión

La evidencia confirma de manera unánime que la enfermera constituye el primer y más influyente punto de contacto entre las familias y el sistema sanitario. Frente al auge de la desinformación digital y los mitos infundados en redes sociales, la consulta de enfermería actúa como un espacio de contención. Sin embargo, estudios clave señalan que la rigidez temporal en las consultas de atención primaria limita la resolución de dudas profundas, empujando involuntariamente a los tutores a buscar información sesgada en fuentes no verificadas.

Superar la reticencia vacunal exige desplazar las actitudes coercitivas o punitivas —que generan frustración en el personal de salud y alejan al cuidador— hacia un modelo de comunicación empática y dialógica. En este proceso, como sostienen diversos autores, el empoderamiento del tutor no se logra imponiendo directrices, sino validando sus temores, ofreciendo información personalizada y construyendo un clima de confianza que transforma la incertidumbre en una decisión informada y autónoma.

La función educativa de enfermería trasciende la mera entrega de folletos o la instrucción posvacunal. Los hallazgos revelan un cambio de paradigma en la educación para la salud: la interacción entre enfermera y tutor es bidireccional, donde el profesional aprende de las pautas culturales del cuidador para adaptar sus estrategias.

Las intervenciones multinivel y combinadas —que integran recordatorios telefónicos, talleres comunitarios y el uso reflexivo de herramientas visuales o tecnologías digitales— han demostrado ser las más efectivas para recuperar la adherencia en poblaciones con esquemas incompletos. La educación de calidad articulada por enfermería no solo fortalece la responsabilidad parental, sino que actúa como el principal factor protector contra el abandono de los esquemas de inmunización.

El ejercicio asistencial de enfermería en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) exige una sólida competencia técnica y actualización continua. Esto abarca desde la gestión rigurosa de la cadena de frío y la organización

logística de la sala de vacunación, hasta el manejo preventivo de los Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI).

El análisis de la literatura subraya que un manejo inadecuado de las reacciones adversas o una mala praxis en la administración del biológico desencadena crisis de desconfianza comunitarias con graves repercusiones epidemiológicas. Por ello, la evaluación integral del lactante antes de la inoculación es un acto técnico y ético indispensable que proyecta seguridad, protege el bienestar superior del niño y garantiza la gratuidad y equidad del servicio sanitario.

Finalmente, la efectividad del cuidado de enfermería se ve condicionada por determinantes estructurales. La literatura documenta que la escasez de talento humano, la sobrecarga laboral y el déficit de inversión en la Atención Primaria de Salud marginan la práctica comunitaria y debilitan las coberturas de vacunación.

Frente a este escenario, la investigación en enfermería emerge

como un pilar imprescindible de autonomía profesional. La generación de evidencia científica desde la práctica asistencial permite evaluar coberturas, identificar determinantes locales de la renuncia vacunal y respaldar la toma de decisiones clínicas. La evolución de la enfermería hacia una posición autónoma e investigadora es, en última instancia, el motor que garantiza cuidados científicos, humanizados y ajustados a las necesidades cambiantes de la comunidad.

Se logró un soporte al argumento de la importancia del rol de enfermería ante la renuencia del tutor a la inoculación infantil, en donde se determinó lo siguiente: el papel del enfermero en la vacunación fue fundamental porque no solo gestiona y administra, sino que permanece en constante actualización en torno a ella se menciona que una educación de calidad es un cimiento de autonomía con un campo de pensamiento crítico para el personal de enfermería.

En lo que respecta a la función de educadora, se estableció que crea contribuciones notables en la



reflexión y cumplimiento del tutor en aspecto de la vacunación infantil, se instauró que, si existe una buena intervención educativa, se logró elevar las conductas responsables a través del conocimiento, evitando el abandono de tan importante práctica para la salud pública.

Así mismo, se estimó que el personal de enfermería estuvo en la potestad de valorar al niño a ser vacunado, ya que se encontró capacitado para desarrollar este procedimiento, pues puso en práctica sus habilidades, actitudes y sus conocimientos adquiridos, emitiendo seguridad a la persona que se encuentra a cargo del infante, generando fundamentos certeros en beneficio a su aplicación.

La comunicación fue un proceso indispensable de igual manera, pues de esta forma se brindó seguridad y creó una relación de confianza con el tutor; proporcionando una actitud empática, proporcionando una información más detallada, asegurando una inmunización equitativa y de calidad, con gratuidad que satisfaga las necesidades del usuario basándose en una atención efectiva y eficiente.

Gordillo y Bustamante resaltaron que la escasez de profesionales de enfermería, la política de recortes de personal, el desempleo y la migración, impide el desarrollo de la Enfermería Familiar y Comunitaria, marginan al colectivo y atentan contra la calidad de la atención y los cuidados de los pacientes para ellos el objetivo y misión de ENI es contribuir a reducir la morbilidad y mortalidad infantil de las enfermedades prevenibles por vacunación y así asegurar la inmunización equitativa a nivel nacional, usando vacunas de calidad, gratuitas que satisfagan al usuario, basada en una gestión efectiva y eficiente en todos los niveles que involucre a los diversos actores del Sistema Nacional de Salud.⁽⁶⁰⁾

Las estrategias descritas a continuación tuvieron como objetivo abordar las causas principales de la resistencia a las vacunas identificadas por varios estudios y, al mismo tiempo, tener en cuenta las experiencias que ya se han documentado. Las intervenciones que han producido mejores resultados, según una revisión sistemática realizada en 2018,

fueron aquellas que emplearon múltiples estrategias para dirigirse a poblaciones sin vacunación o con vacunación insuficiente, aumentar el conocimiento, la conciencia, mejorar la conveniencia y el acceso a las vacunas, mejorar las habilidades y confianza del propio personal de salud y de los líderes sociales que apoyan la promoción de la vacunación. ⁽⁶¹⁾

Salamanca J y Mejía G, manifestaron que al ejercer su rol asistencial, el profesional de enfermería debe estar capacitado, poner en práctica sus habilidades, actitudes y conocimientos adquiridos con el fin de brindar opiniones clínicas, resolver problemas. ⁽⁶²⁾ Los enfermeros juega una importante labor en la vacunación infantil, cuando los padres rechazan la vacunación de sus hijos, los profesionales de la salud pueden sentirse frustrados o insatisfechos en su trabajo negándose a atender a los niños no vacunados.

López A mencionó que el profesional que ejerza el rol asistencial debe comprometerse con los objetivos a corto, mediano y largo plazo para poder prevenir, optimizar el cuadro de salud del paciente; entre ellos

están; identificar lo mejor para él, actuar ante sus necesidades, ser responsable, estar apto para responder ante situaciones de crisis, tener facilidad para comunicarse entre otras, la planificación de la atención debe ser personalizada, con el objetivo de cumplir con las necesidades personales. ⁽⁶⁴⁾

De esta manera, como personal de enfermería debemos dar a conocer la importancia de la administración de cada vacuna a la edad indicada, no debe ser tomada por los enfermeros de manera precipitada, se debe atender los aspectos éticos y las consecuencias que pueda ocasionar tanto para el niño como para la sociedad.

La OMS señaló que las reacciones adversas evitables demuestran ser mayores que las causadas por las propias vacunas y ha reconocido este punto como un área prioritaria para mejorar la atención médica. Un mal manejo de los ESAVIS puede tener consecuencias epidemiológicas, que se traducen en falta de inmunización, propagación de epidemias y consecuencias humanas, sobre vacunación sin beneficios para el paciente. ⁽⁶⁴⁾



Se concluye que al administrar una vacuna se debe tomar en cuenta que el niño debe estar en una posición correcta con el fin de no causar ningún efecto adverso como crear un ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización).⁽⁶⁴⁾

La literatura ha encontrado una fuerte relación entre el rol de enfermería ante la renuencia y la estrategia de enfermería, es así como Leiva y Moreno (2018), refiere que uno de los grandes desafíos que enfrenta la enfermera es satisfacer las necesidades de instruir sobre salud a través de una buena comunicación, por consiguiente, cuando una enfermera cumple un rol educador, su actuar está orientado a facilitar y motivar en beneficio de la salud.⁽⁶⁵⁾

Por esta razón, Leiva y Moreno afirmaron que el personal de enfermería que educa a las madres en el proceso de vacunación de niños de cinco años tiene como deber, brindar información concisa y precisa respecto a las vacunas con la finalidad de vencer barreras, miedos o falsas concepciones y

cumplir con el Esquema Nacional de Vacunación vigente.⁽⁶⁵⁾

Es posible argumentar que los autores concuerdan en que se deberá desarrollar un plan de educación posvacunal para madres y/o tutor que acuden al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años para favorecer las conductas responsables a través del conocimiento, evitando el abandono de tan importante práctica para la salud pública, consolidando así la reducción de enfermedades transmisibles que pueden ser prevenidas y evitar la morbilidad de los niños.

Esta investigación halló que las consultas tienen un tiempo limitado para atender a los pacientes, siendo insuficiente para responder todas las dudas de los padres. En el estudio de Mendel V, las madres explican que esta escasez de tiempo les hace sentir que no disponen de información, y que necesitan saber más sobre las vacunas para poder tomar una decisión.⁽⁶⁶⁾

De este modo, y a pesar de que en el estudio de Barrows M, casi el 90% de los progenitores consideran a los profesionales de la salud fuente

principal de información, (aspectos que se ve apoyado por otros artículos), se ven forzados a consultar a la familia, amigos, medios de comunicación e internet, pudiendo dar con información problemática, falsos mitos y argumentos sin fundamento. ⁽⁶⁶⁾

De la misma manera, Clure CC, exponen que el internet está lleno de recursos que reportan la peligrosidad de las vacunas, transmitiendo mensajes confusos e inciertos en los que confiar, mientras que unos padres reconocen dar importancia y credibilidad a estos medios, considerando que la información obtenida mediante el sistema sanitario está sesgada y manipulada, otros creen que deberían actualizar más sus conocimientos. ⁽⁶⁶⁾

La enfermera sirve como el primer y más confiable punto de contacto entre el público y el sistema de salud, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Con el fin de ayudar a los pacientes a desarrollar conocimientos, habilidades, actitudes y un nivel de autoconciencia, uno de los componentes principales del programa es el empoderamiento. El pueblo debe estar informado,

consciente de ello y comprenderlo para que esto se cumpla. Como resultado, se vuelven más dispuestos y confiados para ejercer el control. ⁽⁶⁷⁾

Para Sánchez (2018), resalta que la enfermera en su papel de educadora, no solo educa, sino que también es educada, es decir, ocurre una inversión de roles como consecuencia de la interacción entre ella y el paciente, lo que le permite conocer de cerca las percepciones de este, aprendiendo de las actitudes del paciente y su familia, para reaccionar y desarrollar una conducta personal y un método que le posibiliten proporcionar un cuidado holístico basado en la educación para la salud. ⁽⁶⁸⁾

El estudio de Mendel JA, propone emplear materiales educativos como videos cortos o póster informativo, siempre y cuando estén orientados a los intereses, preocupaciones y creencias de los padres. Al mismo tiempo, el artículo de Bernárdez CS, explica que las enfermeras pueden: “introducir las nuevas tecnologías para difundir mediante las fuentes de información para el público; conocer fuentes fiables y difundirlas entre los pacientes”. ⁽⁶⁸⁾



Estudios previos de la Asociación de Enfermería enfatiza que el papel de enfermería se fundamenta en una permanente actualización sobre las evidencias que se generan en torno a las vacunas, para prestar unos cuidados de calidad, eficaces y eficientes.⁽⁶⁹⁾

La contribución de autores ha hecho que el rol de enfermería no se debe subestimar, teniendo en cuenta que la investigación es un proceso científico que válida y mejora el aprendizaje existente y genera un nuevo conocimiento que influye en la práctica enfermera, directa o indirecta.

La evidencia reciente sobre la materia sugiere que para este autor (2018), el equipo de Enfermería requiere conocimiento, dominio y seguridad al realizar sus actividades, entre las cuales destaca: Organización de la Cadena de Frío, Organización de la Sala de Vacunación, administración de inmunobiológicos, actualizaciones del cartón de vacunación, por tal motivo, el equipo debe estar bien entrenado y capacitado en estos temas, quedando evidente la

importancia de la Educación Continua.⁽⁷⁰⁾

Con la incorporación de los estudios, el rol y las competencias profesionales de la enfermería han evolucionado hacia una posición autónoma, responsable y con un campo de conocimientos propios.⁽⁷¹⁾

Investigadora realiza evaluación, análisis de coberturas, participa en investigaciones relacionadas con su rama con el objetivo de aportar a la mejora de la atención en salud dentro de la comunidad, además difunde y emplea los resultados de los estudios efectuados. A medida que avanza el tiempo, las funciones del enfermero en la atención primaria de la salud, han ido evolucionando y cambiando según las necesidades de la comunidad. La función de investigación sostiene los pilares básicos de la mejora en la atención, al ser una herramienta esencial para ofrecer cuidados de calidad a la población en general.⁽⁷²⁾

4. Conclusiones

La evidencia demuestra que abordar la reticencia vacunal infantil requiere activar de forma sinérgica los cuatro

roles profesionales en atención primaria. La dimensión asistencial y de gestión garantiza la seguridad técnica (cadena de frío, manejo de ESAVIS y registro eficiente); no obstante, son la función docente y la praxis investigativa las que posicionan a la enfermera como un agente transformador capaz de analizar las coberturas locales, identificar determinantes del abandono y generar intervenciones adaptadas al contexto comunitario.

La renuencia parental a la inmunización es un fenómeno complejo que supera la simple falta de información. Se origina en una interacción de barreras socioculturales, sesgos impulsados por la desinformación digital, inequidades socioeconómicas y, de forma crítica, en la pérdida de confianza provocada a menudo por fallas de comunicación en la consulta o contraindicaciones erróneas. Reconocer esta multifactorialidad es indispensable para evitar abordajes coercitivos o simplistas.

Las estrategias más efectivas frente al rechazo vacunal no radican en intervenciones aisladas, sino en el fortalecimiento del cuidado relacional en el primer nivel de

atención. Se concluye que el pilar fundamental para restituir las coberturas de inmunización es la transición hacia un proceso deliberativo y empático entre la enfermera y el cuidador, sostenido en la escucha activa, la educación continua y el tiempo de consulta adecuado para transformar la duda parental en una decisión informada.

Recomendaciones

Se sugiere institucionalizar un modelo de atención centrado en la comunicación dialógica y la educación emancipadora. El personal de primer nivel debe trascender la administración procedimental del biológico para estructurar procesos de alfabetización en salud que validen las preocupaciones de los cuidadores, desmonten sesgos informativos y fortalezcan el acompañamiento posvacunal en el hogar.

Es imprescindible reorientar la gestión de la vacunación bajo criterios de equidad y flexibilidad operativa. Las unidades de atención primaria deben flexibilizar los tiempos de consulta para garantizar el diálogo reflexivo, implementar



sistemas de rastreo activo de esquemas incompletos en comunidades vulnerables y articular la vigilancia epidemiológica con el trabajo territorial.

El aporte principal de esta revisión radica en promover un giro paradigmático en la inmunización infantil: transitar de la búsqueda de una "aceptación pasiva" para cumplir metas nominales, hacia la consolidación de un "compromiso informado". La reticencia vacunal no se combate con persuasión coercitiva, sino reivindicando la consulta de enfermería como un espacio de micro-política sanitaria. Allí, la combinación de rigor científico, empatía y tiempo de escucha reconstruye la confianza institucional y resguarda el derecho fundamental de la infancia a la salud.

Bibliografía

1. Zerón A. Vacuna y vacunación. Rev. ADM [Internet]. 2020 [citado 20 Dic 2021]; 77(6):282- 286 - Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od206a.pdf>.
2. Fondo de las Naciones Unidas para los Niños. Inmunización. UNICEF [Internet]. 2018 [citado 20 Dic 2021]; 25(6):12- Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.
3. Castañeda C, Matrínez R, Castro F. La vacunación y sus retos. Scielo. [Internet]. 2022 [citado 24 May 2023]; 9(1):4 - Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script>
4. Blanco V, González N, Casal C. Las vacunas y su importancia en la salud. Rev Medica. [Internet]. 2020 [citado 20 Dic 2021]; 3(2):2-3 - Disponible en: <https://revistamedica.com/vacunas-importancia-salud/>.
5. Ordoñez D. Objetivo, población-objeto-metas y estrategias del PAI. [Internet]. 2019 [citado 24 May 2023]; 9(6):1 - Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNPPAIH1-6.pdf>.
6. Pérez A. Enfermería y Vacunas. [Internet]. 2018 [citado 20 Dic 2021]; 9(4):12 - Disponible en: <http://proyectoavatar.enfermeriacomunitaria.org/enfermeria-y-vacunas>.
7. ONU. Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas

- las edades. [Internet]. 2022 [citado 26 May 2023] Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>.
8. Puche F, Cantero M. Propuesta de diagnóstico de enfermería: riesgo de negativa a la vacunación. Scielo. [Internet]. 2023 [citado 26 May 2023]; 22(69) - Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000100018
 9. Hortal M, Fabio J. Rechazo y gestión en vacunaciones: sus claroscuros. Rev Panama Salud Publica [Internet]. 2019 [citado 2020 Dic 2021]; 43(5):54 - Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51070/v43e542019.pdfsequence=1&isAllowed=y>.
 10. Espinoza E, Cardoza C. Desinformación sobre temas de salud en las redes sociales. Rev Cub Inf Salud Publica [Internet]. 2020 [citado 14 Feb 2022]; 31(2):35 - Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/acimed/aci-2020/aci202b.pdf>.
 11. Valera L, Vergara P, Barreaos I, García P. Rechazo de los padres a la vacunación obligatoria en Chile. Desafíos éticos y jurídicos. Scielo. Rev. Chile. Pediatra [Internet]. 2019 [citado 21 Dic 2021]; 16(4):378 - Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600675
 12. Gordon S, Santibane T. Casi 1 de cada 5 padres se muestra renuente a las vacunas. Rev. HealthDay [Internet]. 2020 [citado 21 Dic 2021]; 20(8):78 - Disponible en: <https://consumer.healthday.com/11-9-peds-many-parents-anti-vaccine-2648810972.html>
 13. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Aspectos legales de las vacunas. Manual de vacunas en línea de la AEP. [Internet]. Madrid 2018 [citado 23 Mar 2022]; 44(12):20-25 - Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-44>.
 14. Renzo A, Macedo K. La reticencia vacunal como una práctica cada vez más frecuente en el mundo. Rev. Medica Cubana Biomed [Internet]. 2020 [citado 22 Dic 2021]; 36(1):156 - Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000100002.
 15. Rodríguez C. Vigilancia de los eventos adversos atribuidos a la inmunización. Rev. Ciencias Medicas [Internet]. 2018 [citado 22 Dic 2021]; 56(12):56 - Disponible en: <http://www.revepidemiologia.s>



- ld.cu/index.php/hie/article/view/207/267.
16. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción mundial de vacunas 2011-2020. OMS [Internet]. 2011-2020 [citado 15 Feb 2022]; 1(1):12-95 - Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf.
17. Sango J, Carrión M, Rodríguez J, Parcon B. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica. AMC [Internet]. 2019 [citado 09 Ene 2022]; 23(6):709-719 -Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709&lng=es.
18. Ministerio de Salud. Evaluación rápida de Coberturas vacúnales. [Internet]. 2018 [citado 09 Ene 2022]; 1(2):5-7 - Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2009.v11n2/237-246/es/>.
19. Estrategia Nacional de Inmunizaciones. ENI [Internet]. 2018 [citado 09 Ene 2022]; Disponible en: <https://es.scribd.com/document/355119423/La-Estrategia-Nacional-de-Inmunizaciones>.
20. Morelia J. Padres que no quieren vacunar a sus hijos: ¿qué riesgos implica para la salud de los niños? [Internet]. 2018 [citado 09 Ene 2022]; 72(5):3-6 - Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462015000500353
21. OPS. Comunicación sobre vacunación segura - IRIS PAHO. [Internet]. 2020 [citado 09 Ene 2022]; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53014>
22. Rodríguez E, Santana B, Toledo D, Rodríguez G. Vigilancia de los eventos adversos atribuidos a la inmunización. Rev cuba hig epidemial. [Internet]. 2019 [citado 22 Ene 2022]; 56(1) - Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/207/267>.
23. Cruz P, Rodríguez G, Hortal C, Padilla B. Reticencia vacunal: análisis del discurso de madres y padres con rechazo total o parcial a las vacunas. Gac Sanit [Internet]. 2019 [citado 09 Ene 2022]; 33(1):9-53 - Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n1/53-59/es/>.
24. Cochancela C. 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. Revista de Ciencias de la Salud. [Internet]. 2018 [citado 09 Ene 2022]; 1(1):86-96 - Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/148/803>
25. Organización Panamericana de la Salud. Boletín de Inmunización. [Internet]. 2020 [citado 15 Feb 2022]; 44(3):2-8 - Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf.
 26. Comité Asesor de Vacunas. Manual de vacunas en línea de la AEP. [Internet]. 2022 [citado 20 Ene 2022]; 4(3):18-25 - Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-3>.
 27. Organización Mundial de la Salud. Reticencia a la vacunación: Un desafío creciente para los programas de inmunización. [Internet]. 2019 [citado 15 Feb 2022]; 43(5):54 - Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-08-2015-vaccine-hesitancy-a-growing-challenge-for-immunization-programmes>.
 28. OPM. Datos y estadísticas de inmunización. [Internet]. 2021 [citado 04 Jun 2023]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/tema>
 - s/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion
 29. MSP. Subsecretaría Nacional de Vigilancia de Salud Pública Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. [Internet]. 2022 [citado 04 Jun 2023]; Disponible: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/03/INMUNOPREVENIBLES-SE-81.pdf>.
 30. Organización Mundial de la Salud. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. Rev. OMS [Internet]. 2020 [citado 21 Dic 2021]; 42(7):80 - Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>.
 31. Ministerio de salud Pública. Hoy empieza la Campaña de Vacunación Infantil por un Ecuador sin poliomielitis, sarampión y rubeola. [Internet]. 2023 [citado 04 de Jun 2023]; Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/hoy-empieza-la-campana-de-vacunacion-infantil-por-un-ecuador-sin-poliomielitis-sarampion-y-rubeola/#:~:text=La%20campaña%20de%20vacunación%20por,ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20del%20Ecuador>.



32. Gutiérrez A, Isidro T. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. Scielo. [Internet]. 2021 [citado 7 de Jun 2023]; 21(2):3-5 - Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200354&script=sci_abstract
33. PAI en las Américas. PAI en las Américas. [Internet]. 2019 [citado 09 Ene 2022]; Disponible en: https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/honduras_programa_ampliado_de_inmunizaciones.pdf
34. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2020 [citado 09 Ene 2022]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
35. Ministerio de Salud Pública. Vigilancia de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) graves. [Internet]. 2022 [citado 09 Ene 2022]; Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/04/Lineaamiento-ESAVI-GRAVE.pdf>.
36. Bustamante J, Díaz R, Vega A, Mogollón F, Tejada S. Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones adversas postvacunales del lactante menor. Scielo. [Internet]. 2019 [citado 09 Ene 2022]; 13(2) - Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200003
37. Arribas A. Enfermería y vacunación. Dialnet. [Internet]. 2020 [citado 09 Ene 2022]; 3(10):3-7 - Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043569>
38. Conceição V, Azevedo E, Gonçalves G, Magalhães T, Aparecida L, Carvalho I. Aceptación y uso del Sistema de Información del Programa Nacional de Inmunización. [Internet]. 2020 [citado 09 Ene 2022]; 20(2):4-7 - Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/h4xCFjxXGnCGBD8N9gWQ9nR/?format=pdf&lang=es>.
39. Arco O, Suarez Z, Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud Colombiano. Univ. Salud [Internet]. 2018 [citado 05 Jun 2023]; 20(2):171-182 - Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/rieus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>



40. Medicina de la Salud Pública. Religión y vacunación: el rechazo de los evangélicos blancos a las vacunas podría prolongar la pandemia. [Internet]. 2018 [citado 22 Ene 2022]; Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/covid-19/religion-y-vacunacion-el-rechazo-de-los-evangelicos-blancos-a-las-vacunas-podria-prolongar-la-pandemia/10330>.
41. Sanchez I, Cosin M. Abordaje enfermero ante la duda o rechazo vacunal en la población infantil. Repos [Internet]. 2019 [citado 14 Ene 2022]; 5(1):28.100 - Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/687839/ciudad_sanchez_isabeltfg.pdf?sequence=1
42. Aguirre B, Bernáldez S, Rodríguez C. Manual de Vacunas para Padres. Soc Espa de Pedia [Internet]. 2019 [citado 14 Feb 2022]; 3(2):3 - Disponible en: <https://sepeap.org/wp-content/uploads/2018/01/Manual-de-vacunas-para-padres.pdf>.
43. Gonzales P. Percepción de los padres sobre la vacunación infantil. Revista de la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI). Ecuador [Internet]. 2019 [citado 14 Feb 2022]; - Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5029/1/REVISION.pdf>
44. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Generalidades de las vacunas. Manual de vacunas en línea de la AEP. [Internet]. 2020 [citado 15 Feb 2022]; 44(12):120 - Disponible: <http://vacunas.aep.org/documentos/manual/cap-1>.
45. Departamento of Health y Human Services. Ingredientes de las vacunas. [Internet]. 2021 [citado 20 Ene 2022]; Disponible en: <https://www.hhs.gov/es/immunization/basics/vaccine-ingredients/index.html>.
46. Naciones Unidas CEPAL. La agenda 2030 y los objetivos de desarrollo sostenible una oportunidad para América Latina y el Caribe. [Internet]. 2018 [citado 20 Ene 2022]; Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/ia2030-document---spanish.pdf>.
47. Nemours Childrens Health. una conexión entre las vacunas y el autismo. [Internet]. [citado 20 Ene 2022]; Disponible en: 2018 . Disponible en: https://www.eldiario.es/andalu-cia/la-cuadratura-del-circulo/origen-bulo-relaciona-autismo-vacunas_132_9970823.html



48. García M, Gómez V, García L, Rincón E, Reticencia vacunal y sus repercusiones: Revision Bibliografica. Sanum Revista científica sanitaria. [Internet]. 2020 [citado 15 Feb 2022]; 4(2):14-27 - Disponible en: https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n2_a3.pdf.
49. Espinosa H, Contreras I, Elizalde H, Ordóñez M. Rol de Enfermería en la atención de salud pública. Revista de Producción, Ciencias e Investigación. [Internet]. 2022 [citado 15 Feb 2022]; 6(3):18-24 - Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/565/606>
50. Duro J, Tuells J. La duda vacunal en España (1801), Ruiz de Luzuriaga en defensa de la vacunación. Rev Cub Inf Salud Publica [Internet]. 2020 [citado 09 Ene 2022]; 31(2):35 - Disponible en: <https://www.scielosp.org/articloe/resp/2020.v94/202002004/es/>.
51. Brown A, Sperandio M, Turssi C, Leite R. Confianza y renuencia de la vacunación en Brasil. Salud Publica [Internet]. 2018 [citado 09 Ene 2022]; 31(2):35 - Disponible en: <https://www.scielosp.org/articloe/csp/2018.v34n9/e00011618/en/>.
52. Vanderpool R, Guysynsky A, Wen-Ying S. Aprovechar la pandemia como una oportunidad para promover los conocimientos sobre las vacunas y la resiliencia frente a la información errónea. Scielo. [Internet] 2021[citado 09 Ene 2022]; 45(28) - Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53852>
53. Cruz M, Rodríguez A, Hortal J, Padilla J. Reticencia vacunal: análisis del discurso de madres y padres con rechazo total o parcial a las vacunas. Revista Science Direct. [Internet] 2019 [citado 09 Ene 2022]; 33(1) - Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-91112019000100010
54. Dandicourt T. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Scielo. [Internet] 2018 [citado 09 Ene 2022]; 4(2) - Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007
55. Gutiérrez D, Espinosa M. Intervenciones de enfermería en el manejo y aplicación de vacuna Bacilo de Calmette-Guérin. [Internet]. 2020 [citado 15 Feb 2022]; 25(3):152-155 - Disponible en: <https://www.medigraphic.com>

- /pdfs/conamed/con-2020/con203f.pdf.
56. Niño J, Baquero H, El movimiento anti-vacunas y la anti-ciencia como amenaza para la salud pública [Internet]. 2019 [citado 15 Feb 2022]; 51(2) - Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072019000200103
 57. Zúñiga I, Caro J. Grupos antivacunas: el regreso global de las enfermedades prevenibles. [Internet]. 2018 [citado 15 Feb 2022]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181d.pdf>.
 58. Ortega J, Cruz L, Guerrero E, Reyes L, Delgado D, Sánchez G, Cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de siete años en México. [Internet]. 2018 [citado 15 Feb 2022]; 31(1)_17-21 - Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000300015.
 59. Morocho A. Estrategias y prácticas de inmunización de rutina global. [Internet]. 2020 [citado 12 Abr 2023]; Disponible en: <https://confianzaenlasvacunas.org/escenario-la/estrategias/>.
 60. Calle M. La vacunación a menores de 2 años en los cantones Cascales, Gonzalo Pizarro y Sucumbíos. Revista de Ciencias veterinarias y agropecuarias. [Internet]. 2019 [citado 15 Feb 2022]; 9(2) - Disponible en: <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/707>
 61. Organización Panamericana de la Salud. Boletín de Inmunización. [Internet]. 2018 [citado 15 Feb 2022]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/49313/download?token=PztgXiVv>.
 62. OMS. Estrategias y practicas mundiales de inmunizacion sistemática. [Internet]. 2018 [citado 09 Ene 2022]; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/258600/9789243510101-spa.pdf>.
 63. Revistas USAT R. Reacciones adversas a la vacuna con BCG y cuidados maternos en el hogar en niños menores de 1 año. [Internet]. 2018 [citado 11 Abr 2022]. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/696/1253>.
 64. Jácome E. Vacuna contra la tuberculosis (BCG). [Internet]. 2020 [citado 11 Abr 2022]; Disponible en:



- <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/vaccines.htm>.
65. OPS. Vacunas contra la hepatitis. [Internet]. 2020 [citado 15 Feb 2023]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/tag/vacunas-contrahepatitis#:~:text=Vacuna%20contra%20la%20hepatitis%20B,vacuna%20para%20prevenir%20el%20c%C3%A1ncer>.
66. Comité Asesor de vacunas Seguridad de las vacunas. Contraindicaciones y precauciones. [Internet]. 2019 [citado 12 Abr 2022]; Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-3>.
67. Fuentes H. Vacuna para prevenir el Rotavirus. [Internet]. 2019 [citado 17 Dic 2022]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/diseases/rotavirus-sp.html#:~:text=A%20su%20beb%C3%A9%20le%20deber%C3%ADan,y%204%20meses%20de%20edad>.
68. Solia , Bolte , Johnson , Cerda , Potin. Adherencia a las inmunizaciones en niños con necesidades de cuidado médico especial. [Internet]. 2018 [citado 12 Abr 2022]; Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0716-10182007000600009>.
69. Merino C. Vacuna contra el rotavirus. [Internet]. 2020 [citado 12 Abr 2022]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/rotavirus/vaccination-sp.html>.
70. OMS. Asociación Española de Poliomielitis. [Internet]. 2018 [citado 12 Abr 2022]; Disponible en: <https://www.vacunas.org/poliomielitis/>.
71. Vizuite D. La vacuna contra el rotavirus: lo que usted necesita saber. [Internet]. 2020 [citado 18 Dic 2022]; Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/immunizations/Paginas/rotavirus-vaccine-what-you-need-to-know.aspx>.
72. Cisneros J. Vacuna contra la polio. [Internet]. 2019 [citado 18 Dic 2022]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a601177-es.html>.
73. Rivera AM. Polio (IPV o vacuna inactivada contra la poliomielitis). [Internet]. 2022 [citado 18 Dic 2022]; Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=polio-ipv-90-P05379>.
74. Arbo A , Falleiros L, López E , Brea del Castillo J , Martínez de Cuellar C , Moreno G, Consideraciones referentes a

- la posibilidad de introducir la dosis fraccionada de la vacuna antipoliomielitis inactivada en el calendario de Inmunizaciones del Niño Latinoamericano. *Rev, Chil. Infectol* [Internet]. 2019 [citado 11 Abr 2022]; 35(4) - Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182018000400395
75. Barnárdez S. Manual de Vacunas para padres. [Internet]. 2019 [citado 15 Feb 2022]; Disponible en: <https://sepeap.org/wp-content/uploads/2018/01/Manual-de-vacunas-para-padres.pdf>.
 76. Martinez J. Vacuna pentavalente o quíntuple. [Internet]. 2021 [citado 15 Feb 2022]; Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/vacunapentavalente#:~:text=La%20vacuna%20pentavalente%20o%20qu%C3%ADntuple,y%206%20meses%20de%20vida>.
 77. Figueroa D. Una vacuna que protege contra cinco enfermedades. [Internet]. 2021 [citado 18 Oct 2022], Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/vacuna-que-protege-contra-cinco-enfermedades>.
 78. Caguana G. Vacuna pentavalente: Vacunas y toxoides. [Internet]. 2018 [citado 17 Sep 2022]; Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90376145>
 79. La vacuna DTaP es segura para los niños. [Internet]. 2022 [citado 17 Abr 2023]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/pertussis/pregnant/mom/safety-side-effects-sp.html#:~:text=DTaP%20es%20el%20nombre%20la,la%20vacuna%20DTaP%20con%20licencia>.
 80. Ministerio de Salud (MINSA). Resolución Ministerial Normal Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. [Internet]. 2018 [citado 11 Abr 2022]; Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/R.M_068-2018-MINSA.PDF.
 81. Caicedo A. Vacuna para la difteria, tétanos y tos ferina (DTaP). [Internet]. 2019 [citado 11 Abril 2022]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a682198-es.html>.
 82. Ben E. Las vacunas de su hijo: vacuna contra la Difteria, tétano y la tosferina [Internet]. 2021 [citado 11 Abril 2022]; Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/dtap-vaccine.html>.



83. Aldaba J, Romero A, Altuna A. Procedimientos de Enfermería en vacunación. [Internet]. 2018 [citado 11 Abril 2022]; Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/manual_vacunaciones/es_def/adjuntos/2_1_procedimientos-enfermeria_vac.pdf.
84. Forcada J. Guía práctica de administración de vacunas para enfermería. [Internet]. 2018 [citado 14 Ene 2022]; Disponible en: http://portalcecova.es/output/files/CECOVA_GuiaVacunasEnfermeria_DEFINITIVA.pdf.
85. Forcada J, Díaz A. Guía práctica de administración de vacunas para Enfermería. [Internet]. 2021 [citado 22 Abril 2022]; Disponible en: <https://fundadeps.org/recursos/guia-practica-de-administracion-de-vacunas-para-enfermeria/>
86. Consejo de Salubridad General. Estrategia de enfermería para la prevención de errores programáticos en vacunatorio. [Internet]. 2020 [citado 14 Ene 2022]; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S071686402030047X>.
87. Gordillo , Bustamante , Díaz , Vega , Mogollón , Tejada. Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones adversas postvacunales del lactante menor. [Internet]. 2019 [citado 09 Mar 2022]; 13(2):13-23 - Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200003&lng=es.
88. Martínez L, Revuelta E. Enfermería en la promoción de la vacunación infantil en la era digital. [Internet]. 2020 [citado 07 Jun 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/20071/QUINTILLA%20MARTINEZ%2C%20LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20personal%20de%20enfermer%C3%ADa%20tiene,tomar%20decisiones%20informadas%20y%20responsables>.
89. Bernárdez. El papel del personal de enfermería en la promoción e implementación de las vacunaciones. [Internet]. 2018 [citado 14 Ene 2022];19(1):31-36 - Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1576988718300062>.
90. Maurandi A. Clasificación de las actitudes parentales ante la vacunación pediátrica

- mediante técnicas de aprendizaje automático. [Internet]. 2018 [citado 08 Mar 2022]; 3(7) - Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/92>
91. OPS. Vigilancia de los Eventos Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización. [Internet]. 2019 [citado 14 Mar 2022]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1348299/guia-vigilancia-esavi_op.pdf
 92. Leiva G, Moreno M. Rol educador de la enfermera en el proceso de Vacunación-Centro Salud. Jose Quiñones - Chiclayo. [internet]. 2018 [citado 15 Ene 2022]; Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_42e11ab3dcb9b9bd9bbb787302fd3090
 93. UNESCO. Educación para la salud y el bienestar. [Internet]. 2019 [citado 14 Ene 2022]; Disponible en: <https://es.unesco.org/themes/educacion-salud-y-bienestar>.
 94. García C, Gallegos R. El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. [Internet]. 2019 [citado 07 Jun 2022]; 30(3):271-275 - Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>.
 95. Pastor F, García N, García J. Enfermería y Vacunas. [Internet]. 2018 [citado 14 Feb 2022]; Disponible en: <http://proyectoavatar.enfermeriacomunitaria.org/enfermeria-y-vacunas>.
 96. Costa E. Educación continua para el equipo de enfermería sobre Calendario Nacional de Vacunación, Municipio de Santa María Pará. [Internet]. 2018 [citado 14 Feb 2022]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5746/574660906006/>
 97. Marcillo O, Jaramillo M, Posada C. Rol de enfermería e inmunización a niños menores de 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. [Internet]. 2018 [citado 14 Feb 2022]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10123>.
 98. Olaya K, Posada C. Rol de enfermería en inmunización a niños menores de 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. [Internet]. 2018 [citado 14 Ene 2022]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10123/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-458.pdf>.