MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

La Participación Social en el Programa Ampliado de Inmunización en el Ambulatorio Aguas Calientes, Municipio Diego Ibarra. Carabobo, Venezuela.

Trabajo especial de grado presentado como requisito parcial para optar al Título de Especialista en Gestión de Salud Pública

Autora: Anmir Mujica.

Tutor: Juan Quintana.

Maracay, Octubre de 2015

Maracay, 20 de octubre del 2015

Ciudadanos
Miembros de la Comisión Coordinadora del
Postgrado de especialización en Gestión en Salud Pública
Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon"
Presente.-

La presente es para comunicarle, que en mi carácter de tutor he leído y analizado el Trabajo Especial de Grado, titulado: **La participación social en el Programa Ampliado de Inmunización en el Ambulatorio Aguas Calientes, municipio diego Ibarra.** Realizado por la ciudadana Anmir Mujica C. I. Nº 9.662.476, para optar al Título de Especialista en: Gestión en Salud Pública; por cuanto considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.

Atentamente,

Nombres y Apellidos del Tutor

C.I. Nº:

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud | Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios Dr. Arnoldo Gabaldon

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: **GESTION EN SALUD PUBLICA** para examinar el **Trabajo de Grado** presentado por: Anmir Mujica. Documento de identidad Nº 9.662.476, bajo el título **"La Participación Social en el Programa Ampliado de Inmunización en el Ambulatorio Aguas Calientes, Municipio Diego Ibarra."**, a fin de cumplir con el requisito legal para optar al grado académico de **ESPECIALISTA EN GESTION EN SALUD PUBLICA**, dejan constancia de lo siguiente:

1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 22 de Octubre de 2015 a las 9:30, para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de Maracay, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.

2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió Aprobar dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.

Yuly Bejarano
C.I.

Alix Bautista
C.I: 4203 662

Juan Quintana.
C.I: 12.171.734.

Dedicatoria.

Este trabajo especial de grado está dedicado primeramente a Dios, a la vida por darme la oportunidad de disfrutar cada día.

A mis padres, Miriam y Mujica, que me dieron la vida y siempre me han apoyado, dándome ánimo y para culminar mis metas.

A mi esposo Leonardo, mi guardaespaldas por protegerme siempre y por su valiosa colaboración económica, que no tiene precio.

A mis hijos, Ángel, Osval y María, que sufrieron mi ausencia mientras estudiaba, pero a pesar de ser niños tuvieron paciencia. Mi hijo Alfonso y mi sobrina Dayanita, que han sido mi pañito de lágrimas para aprender a usar la tecnología y siempre han estado ahí cuando les decía: "Auxilioooooooo"

A mi tutor, Juan Quintana, por sus valiosos aportes, su paciencia, inteligencia, por ser el padre de este grupo de estudio en este camino.

A las profesoras, Alix Bautista y Yuly Bejarano, por sus aportes y asesorías oportunas para comprender el desarrollo de esta investigación.

A todos los profesores, del Instituto de Altos Estudios "Arnoldo Gabaldon" que se esforzaron por aportar sus conocimientos para nuestro aprendizaje.

A todos mis compañeros de post grado, por conocerlos y compartir con este diverso y agradable grupo de estudio.

A mis amigos Julisa, Oliver, Ysabel, Maigualida, por todos los momentos que vivimos juntos de principio a fin.

A todos los que me apoyaron para inspirarme a escribir y concluir este trabajo. Para ellos es esta dedicatoria, por su apoyo incondicional, moral y económico y por esta vía les expreso mi afecto sincero y les aseguro que serán inolvidables para mí. A los que no mencione, mis disculpas, pero igual están incluidos, los que olvide.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, por haberme dado lo necesario para vivir, por darme la fortaleza para levantarme en cada caída y poder vencer los obstáculos y dificultades que se me han presentado.

Al Instituto de Altos Estudios "Arnoldo Gabaldon" porque en sus aulas adquirí conocimientos y conocí a personas valiosas que nunca olvidare y todos los que allí desempeñan diferentes labores, por su amabilidad y buen trato hacia el público y en ocasiones por sus consejos y orientaciones.

A nuestro Coordinador de posgrado, Ingeniero Juan Quintana, por su amistad, paciencia, acompañamiento y consejos durante todo este tiempo, no solo en trabajo de investigación, sino por demostrar siempre su calidad humana y compañerismo, convirtiéndose en uno de nosotros. Rompiendo los esquemas del educador tradicional.

A las profesoras, Alix Bautista y Yuly Bejarano, por su cordialidad y comprensión en el momento adecuado cuando necesite de su apoyo y conocimientos para facilitarme esta difícil tarea.

Al Ambulatorio Aguas Calientes, a la comunidad Gran Poder de Dios y los informantes que participaron en esta investigación.

A todos ellos les agradezco, porque de no ser así, no estaría aquí el día de hoy culminando con éxito el postgrado de Especialista en Salud Pública.

LISTA DE CONTENIDO

ACTA DE APROBACIÓN DEL TUTOR ii
ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO iii
DEDICATORIA iv
AGRADECIMIENTO v
LISTA DE CONTENIDO vi
RESUMEN vii
ABSTRACT viii
INTRODUCCIÓN 1
PROPÓSITOS 5
CONSIDERACIONES TEÓRICAS 6
METÓDICA 11
ANÁLISIS Y DISERTACIÓN 13
MATRIZ DE TRIANGULACIÓN 19
CONSIDERACIONES FINALES 25
TEORIZACION 29
REFLEXIÓN 31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 34
ANEXOS 36
1. GUIA DE OBSERVACION PARTICIPANTE 37
2. CONSENTIMIENTO INFORMADO 39
3. GUION DE ENTREVISTA A LAS MADRES Y VOCERO COMUNITARIO 40
4. GUIÓN DE ENTREVISTA AL EQUIPO DE SALUD 41
5. MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN 42

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"
POSTGRADO: GESTIÓN EN SALUD PUBLICA.

La participación social en el Programa Ampliado de Inmunización en el Ambulatorio Aguas Calientes. Municipio Diego Ibarra. Carabobo, Venezuela.

AUTOR: Anmir Mujica.
TUTOR: Juan Quintana.
AÑO: 2015

RESUMEN.

La presente investigación, tiene como propósito, visibilizar la participación social en el Programa Ampliado de Inmunización, en el Ambulatorio Aguas Calientes, del Municipio Diego Ibarra, estado Carabobo, esto se puede lograr develando los conocimientos que tienen los usuarios, sobre este programa de prevención de enfermedades, asimismo se indago sobre los vínculos con las organizaciones comunitarias y el ambulatorio, para el fortalecimiento de la participación social en salud y la promoción de la salud, hacia las comunidades. El tema a investigar surge por la inquietud de la investigadora, que a pesar de lograr las coberturas de vacunación, aun se localizan niños y adultos con esquema de inmunización incompletos, de allí la necesidad de impulsar este programa y así despertar en las madres, padres y representantes, el interés y la importancia de participar en este programa, durante todo el año y no solo cuando se trata de campañas de vacunación. Esta investigación está enmarcada dentro del paradigma pospositivista, bajo modalidad cualitativa y método hermenéutico interpretativo. La información se obtuvo mediante la guía de observación participante, la entrevista semiestructurada, grabada, transcrita y categorizada, validada con la técnica de triangulación, permitiendo elaborar estructuras individuales y general, lo que facilito el intercambio de saberes de los participantes a través de su propia experiencia al respecto. La interpretación se hizo contrastando las perspectivas de los informantes, lo que plantean los teóricos y la investigadora. Para alcanzar el éxito en la participación social en salud, se debe sentir el compromiso con los demás y la responsabilidad para actuar conjuntamente.

Área de investigación: Participación social en salud.
Línea de investigación: Ciudadanía, participación y salud colectiva.
Descriptores de contenido: Participación social en salud. Promoción de la salud. Prevención de enfermedades. Organización comunitaria.

MINISTRY OF POPULAR POWER FOR HEALTH
AUTONOMOUS SERVICE INSTITUTE OF HIGH STUDIES
"DR. ARNOLDO GABALDON"
POSTGRADUATE: MANAGEMENT IN HEALTH ISSUES.

Social participation in the expanded programme on immunization in the ambulatory Aguas Calientes. Diego Ibarra municipality. Carabobo, Venezuela.

AUTHOR: Anmir Mujica.
TUTOR: Juan Quintana.
YEAR: 2015

ABSTRACT.

This research aims, visible social participation in the Expanded Program on Immunization in the Ambulatory Aguas Calientes, the Municipality Diego Ibarra, Carabobo state, this can be achieved revealing knowledge with users, this prevention program disease, I also inquired about the links with community organizations and outpatient, for strengthening social participation in health and health promotion, to communities. The research topic arises from the concern of the researcher, who despite achieving vaccination coverage, even children and adults are located with incomplete immunization scheme, hence the need to promote this program and to awaken in the mothers, fathers and representatives, the interest and the importance of participating in this program throughout the year and not just when it comes to vaccination campaigns. This research is framed within the paradigm post positivist under qualitative hermeneutical interpretive mode and method. The information was obtained through the guidance of participant observation, semi-structured interview, taped, transcribed and categorized, validated with the technique of triangulation, allowing develop individual and overall structures, which facilitated the exchange of knowledge of the participants through their own experience regard. The interpretation was contrasting the perspectives of informants, which pose the theoretical and research. To succeed in social participation in health, you should feel a commitment to others and the responsibility to act together.

Area of research: social participation in health.
Research line: Citizenship, participation and collective health.
Content Descriptors: Citizen participation in health. Health promotion. Disease prevention. Community organization.

INTRODUCCIÓN

En la misma calle, bajo el mismo cielo

Para comenzar a hablar sobre participación social, me gustaría hacer con ustedes un paseo mental imaginario, sobre el comportamiento de este fenómeno social en el ámbito de la salud, para el caso de esta investigación, el punto de partida es llevar el Programa Ampliado de inmunización a las comunidades, estén organizadas o no, en consejo comunal o comité de salud, ya que esta falta de organización no es impedimento para que sus habitantes se beneficien del programa y así se cumpla con uno de sus objetivos, como lograr el mayor alcance poblacional en coberturas de vacunación para la prevención de enfermedades.

Ahora bien, el proceso de trabajo se debe realizar con una debida planificación y organización, para que la visita comunitaria sea un éxito. Así que vamos todos a prepararnos para visitar la comunidad, Gran Poder de Dios del Municipio Diego Ibarra.

Y llego el día, vamos a preparar las cavas con hielo para los biológicos y las inyectadoras, la papelería de registro y el material para recolectar los desechos, llegamos a las 8 am, nos recibe la Sra. que es vocera de salud, ella ha colaborado con la promoción de la actividad y ha preparado un lugar estratégico, para que pueda asistir la mayor cantidad de personas, ha colocado 2 mesas y 4 sillas, para instalarnos y comenzar la rutina de trabajo, pero ¿Qué pasa, que las personas no han venido? Estamos esperando hace rato y ya son las 9am y los que pasan, expresan lo siguiente: ¿Qué van hacer aquí? ¿Qué van a dar? ¿De qué son las empanadas? ¿Tan fría las cervezas? Y otros dicen, a pesar que se les explica la

actividad, ¡Yo vengo después, hoy me toca comprar en el mercal! yo llevo a los muchachos después, porque mañana voy hacer cola y les va dar fiebre¡

Entre tanto, pasa el tiempo, son las 10 am, vamos a llamar a las personas a su casa, pero la mayoría no está y los que están aún duermen. Comenzaron a llegar algunas personas, con sus bolsas de comida, y expresan: ¡Estaba comprando! ¡Estaba haciendo cola desde anoche! ¡Si Uds. no me tocan la puerta no vengo! Entre otras expresiones, total que de una población de 250 familias, se vacunaron 15 niños y 7 adultos.

Finalmente, decidimos retirarnos a las 12:30 pm y comienzan las personas que vienen llegando a quejarse, molestas y dicen: ¿Por qué se van tan rápido? ¿Porque se van, si acaban de llegar? ¿Se van a ir, pero si no han hecho nada? En ese momento, yo, como coordinadora del Programa Ampliado de Inmunización, me pregunto ¿Qué paso con la actividad, si fue planificada con tiempo, para que todos asistieran? ¿Qué paso con la participación social? Pues, sucede que existen otras prioridades, como comprar los alimentos, y supongo que ellos no van a dejar de lado esta necesidad, para vacunarse.

Esta situación, se fue observando durante el proceso de la investigación, pero no es precisamente por esto que se presenta en mí, como investigadora, la preocupación por la poca participación de los individuos, esta inquietud surge por el seguimiento que he ido haciendo al visibilizar, que este comportamiento ha sido de manera continua y sujeta a los cambios externos que se van presentando y que afectan de alguna forma el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización.

A parte de esto, es importante señalar, que como equipo de salud del Programa Ampliado de Inmunización, nos preocupamos por la estadística de cobertura de vacunación, mensual y anual y debemos mantener, alcanzar y hasta

superar las metas propuestas, pero como investigadora, me interesa ver más allá de un porcentaje, para mi es necesario demostrar e interpretar, él ¿porqué de la indiferencia de las personas cuando se realizan los operativos de vacunación comunitarios?

A través de esta observación, se pudo comprobar que se presentan barreras que impiden el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización, como: temor, desconfianza, expresada por el personal de salud para participar en actividades comunitarias ante factores externos, como la inseguridad, la falta de acompañamiento de los pobladores, algunos usuarios expresan sus temores hacia las reacciones de las vacunas y un desinterés que va en aumento, por otras causas, como: flojera, apatía, temor, situación económica y la falta de información clara y sencilla sobre el Programa Ampliado de Inmunización.

Es por ello que, la presente investigación hace referencia a la participación, que según Bichman (1989) lo define como; “un proceso social en el que grupos específicos, que comparten ciertas necesidades y viven en una zona geográfica definida, tratan activamente de identificar esas necesidades y adoptan decisiones y establecen mecanismos para atenderla.” (p. 59).

Por otra parte, Ziccardi (1998) indica que: “la participación ciudadana puede ser institucionalizada o autónoma. La primera es la que está contenida en el marco legal y normativo. Y la autónoma es aquélla que no es organizada desde las instituciones gubernamentales sino desde la propia sociedad”. (p35), y para Moreno (2004) “la participación implica un proceso mutuo de transformación en la medida en que la persona al mismo tiempo que trasforma, se ve transformada por la realidad o hecho en el que participa”, (p.125). Vinculado a este concepto, la participación con la información adecuada, la opinión, la toma de decisiones y las actitudes para la acción, en un grupo, es un paso más en el trayecto hacia la igualdad, en el sentido del respeto, la tolerancia y la capacidad de negociación.

A pesar, de la importancia de la vacunación, puedo percibir este procedimiento, como un acto doloroso, pero necesario, introducir una aguja en el cuerpo de un niño, con un líquido frio, sujetarlo con fuerza y por una desconocida, que siempre tiene las manos frías, porque siempre está manipulando hielo, si nos ubicáramos en ese momento, es una escena desagradable para el niño y para los padres, y podría asegurar que la mayoría ha vivido esta experiencia, desagradable pero útil para la salud de todos.

Pero, ese es el momento indicado para que el personal demuestre amabilidad, conocimientos y gestos de cariño, una caricia, una sonrisa, un buen trato. Para que regresen pronto a continuar su esquema de vacunación. Por esta razón, se plantean las siguientes interrogantes ¿Cómo se visibiliza la participación, en el Programa Ampliado de Inmunización? ¿Cuál es la percepción que tienen los usuarios y el personal de salud sobre el Programa Ampliado de Inmunización? ¿Cómo se vinculan las organizaciones de la comunidad y las instituciones públicas y privadas que hacen vida en la comunidad, para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización? ¿De qué forma se impulsa la participación social en el Programa Ampliado de Inmunización, como forma de promoción de la salud, desde el ambulatorio, en la Parroquia Aguas Calientes? De acuerdo a esto, surgen los propósitos de la investigación los cuales se presentan a continuación.

PROPÓSITOS

Prueba y veras que siempre hay algo nuevo

General:

- Visibilizar la participación social para el fortalecimiento del Programa Ampliado de Inmunización en el Ambulatorio Aguas Calientes. Municipio Diego Ibarra. Carabobo, Venezuela.

Específico:

- Develar los conocimientos que tienen los usuarios, sobre el Programa Ampliado de Inmunización y la percepción del equipo de salud, en el Ambulatorio Aguas Calientes. Municipio Diego Ibarra. Carabobo, Venezuela.

- Indagar acerca de los vínculos que se establecen entre las organizaciones comunitarias y las instituciones públicas y privadas que hacen vida en la comunidad para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización en el Ambulatorio Aguas Calientes. Municipio Diego Ibarra. Carabobo, Venezuela.

- Mostrar la manera en que se impulsa la participación social en el Programa Ampliado de Inmunización, desde el instituto de salud, como forma de promoción de la salud en el Ambulatorio Aguas Calientes. Municipio Diego Ibarra. Carabobo, Venezuela.

CONSIDERACIONES TEÓRICAS.

Es bueno mirar atrás y recordar

También, es conveniente mencionar, estudios y documentos relacionados al tema de la participación comunitaria en relación a la salud, como: Martínez, L (2013). **"La comunidad participa la institución se transforma."** Trabajo Especial de Grado, realizado en la Clínica Popular "Simón Bolívar" de Mariara, estado Carabobo. La experiencia de transformación institucional, vivida en este centro público de salud, nace en gran medida por la capacidad de organización y participación de los colectivos, afectados por una realidad que para el momento de la investigación era sentida de manera directa por sus actores, en este sentido, el propósito de la investigación, fue sistematizar la experiencia de transformación institucional en la Clínica Popular "Simón Bolívar" a través de la participación protagónica en la gestión de políticas públicas de salud. La investigación se enmarco en el paradigma cualitativo, interpretativo, método hermenéutico, para interpretar el significado de las acciones, reflexiones y discursos de los participantes.

Asimismo, la autora Gil, M (2013). **"Promoción de la salud y saber popular de la comunidad los Olivos Nuevos acerca del dengue."** A la luz de las vivencias y experiencias de informantes claves, líderes de la comunidad y equipo de salud, esta investigación estuvo enmarcada en el paradigma pos positivista, bajo la modalidad cualitativa y método fenomenológico hermenéutico. La información se obtuvo mediante la entrevista semi estructurada. Para la autora, los cambios en los estilos de vida de las personas, para mejorar la salud, se enfoca desde la perspectiva del saber popular.

Boscan, M. (2.012). **"Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años"**. 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 Lizárraga, en Valencia, estado Carabobo. Fue un estudio transversal, descriptivo, no experimental. 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.

De acuerdo con la descripción y la finalidad de estos antecedentes, es importante señalar, los aspectos comparativos y similares con la presente investigación, en cuanto a promover estrategias, para fortalecer la participación, dirigido a las comunidades, de manera se sientan protagonistas sobre las acciones preventivas que involucren los cuidados sobre la salud, esto implica la promoción de la salud y la prevención de enfermedades a tiempo.

Así, tenemos que según Aguilar, (2005) La participación constituye un elemento de las constituciones contemporáneas, particularmente en las que se asientan en el principio de la soberanía popular (p.66). En el caso de Venezuela, cuyo sistema de gobierno se le define actualmente como democracia participativa y protagónica, este término cobra particular relevancia, ya que en las disposiciones de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), se consagra este derecho y la define en el artículo 58 como "el derecho que tienen los sectores sociales de estar debidamente informados, de elaborar propuestas, de identificar prioridades y de recomendar formas de participación que incidan en la construcción, viabilidad y perfectibilidad de la planificación"

Con respecto a la promoción de la salud, se hace mención al modelo de Nola Pender, que se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable, y establece que, “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados, porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro” (p.112). Este modelo sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas y es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, para mejorar la calidad de vida a nivel de salud.

Por consiguiente, la participación social, está claramente definida por Fleury (2006) expresa que a la reconstrucción de la esfera pública debe identificarse claramente como parte de la lucha por la hegemonía (…) También explica que “la reconstrucción activa y permanente de la institucionalidad y de la misma esfera pública requiere que se acepten las singularidades y las diferencias, así como que se tornen públicos los espacios que anteriormente eran considerados privados”. (p.111). En este sentido, la ciudadanía no puede dejar de ser comprendida en toda su complejidad contradictoria: entre lo individual y lo colectivo; entre lo público y lo privado; entre la homogeneidad y la singularidad.

Atendiendo a estas consideraciones, se hace referencia a diferentes leyes, como, La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, en los artículos: **62, 70**; en los cuales se hace mención a la participación directa, dentro de la organización popular elegida. El derecho a la participación protagónica, las asambleas ciudadanas vinculantes, las cooperativas y otras formas de cogestión civil de lo público. Y en los artículos **75** y **78,** se hace referencia a la protección de las familias, como asociación natural de la sociedad y el derecho de protección que tienen los niños, niñas y adolescentes en la ley.

Igualmente, se puede verificar el derecho a la salud en los artículos **83, 84, 85 y 86.** Aquí se incluyen tres conceptos fundamentales: La salud como derecho social, que debe ser garantizado por el Estado, como parte del derecho a la vida.

Otra forma de contribuir al derecho a la salud se presenta en, La Ley Orgánica de Protección al Niño, Niña y Adolescentes, en el artículo **1**. Manifiesta, la protección integral que el Estado, la sociedad y las familias deben brindarles a los niños y adolescentes desde el momento de su concepción, en su artículo **6,** expone la participación de la sociedad, para lograr la vigencia plena y efectiva de los derechos y garantías de todos los niños y adolescentes, los artículos relacionados a la salud y a esta investigación, son los siguientes: **30, 41, 42 y 43** en estos se quiere decir, que los niños tienen derecho a una vida y alimentación adecuada, que satisfaga sus necesidades de higiene y la garantía a la salud gratuita, a la prevención y al tratamiento de las enfermedades.

Y queda claramente enunciado en esta ley, en su artículo **47**, el derecho que tienen todos los niños y adolescentes a ser vacunados contra las enfermedades prevenibles, esta inmunización gratuita y obligatoria, debe asegurarlo el Estado, y es responsabilidad de los padres y representantes, que estos niños sean vacunados oportunamente.

Por su parte la Ley orgánica de los consejos comunales, en los artículos **2** y **3** podemos observar la finalidad de dicha ley, hacia quien va dirigida, bajo que principios se rige, y la definición de algunos conceptos que se pueden observar dentro de ella, como: Participación, corresponsabilidad, Democracia, identidad nacional, libre debate de las ideas. Por otro lado, la ley orgánica de participación ciudadana y poder popular, en el artículo **3,** hace referencia a la participación, la promoción de saberes y capacidades para el ejercicio cotidiano y creativo de la participación protagónica, como un proceso fundamental para alcanzar los fines esenciales de un Estado social, de derecho y de justicia.

Al comparar estos artículos, en las diferentes leyes que rigen las normas de nuestro país, todos ellos en relación a la salud, la participación popular y los deberes y derechos de los ciudadanos así como también del Estado, se pueden citar como evidencia para la interpretación y avance de esta investigación, basada principalmente en la participación social de todos los ciudadanos en el programa ampliado de inmunización como medio de prevención de enfermedades y promoción para la salud, para alcanzar los objetivos propuestos en las diferentes leyes, como reducir la mortalidad infantil y lograr coberturas universales de vacunación.

METÓDICA

Dispuestos a continuar un largo camino

La investigación se presenta dentro del paradigma cualitativo con un enfoque pos positivista, haciendo uso del método hermenéutico interpretativo, ya que, "…puede considerarse una interpretación neutral y transparente de lo real…" (Heidegger, 1974) siendo esta, la corriente que más se adapta a la investigación. De esta manera, se puede describir e interpretar esta actividad social, para comprender la realidad observada en su propio entorno.

El estudio se llevó a cabo, específicamente en el ambulatorio Aguas Calientes, de la parroquia Aguas Calientes, del municipio Diego Ibarra, de Mariara, Estado Carabobo, este centro de salud, presta servicios de 24 horas, en este ambulatorio se llevan diferentes programas de salud, como medida de prevención de enfermedades, uno de ellos es el Programa Ampliado de Inmunización, se realizó la investigación conjuntamente con la comunidad "Gran Poder de Dios" lugar donde se llevaron a cabo actividades comunitarias, como operativos de vacunación, en los que se aplicó la observación participante como técnica de recolección de la información (Anexo 1) y dicha observación, implico relacionarse con los informantes durante la actividad, pero, sin cambiar su realidad.

Como otro medio para la obtención de la información se realizó a través de la entrevista semiestructurada (Anexo 3), la cual se dirigió a tres informantes clave de la comunidad, dos madres del sector y una vocera de salud, también a dos informantes del equipo de salud, una licenciada en enfermería del servicio de inmunización y el licenciado de gestión social del ambulatorio Aguas Calientes, (Anexo 4).

Es importante señalar, que las entrevistas fueron pautadas con anterioridad, para evitar inconvenientes, se fijó día, fecha y hora, se le aclaró a los informantes, que desde el punto de vista ético, podían usar pseudónimos, (escogidos por los informantes), para su confidencialidad, se les explico la razón y características de la investigación, de esta manera, se obtuvo el consentimiento informado, de cada uno de todos ellos (Anexo 2).

Esta información se obtuvo por la grabación de las entrevistas, posteriormente se transcribieron, y categorizaron escogiendo una palabra clave en cada categoría, para su fácil manejo (Anexo 5); luego se realizó la estructuración individual y general, de acuerdo a esta información, se realizó la matriz de triangulación, para el análisis desde la perspectiva de los informantes, lo que plantean los teóricos y la investigadora.

Como resultado, se presentan las consideraciones finales de la investigación, para darle significado a lo expresado, a través del discurso de los informantes clave y el diálogo con la investigadora, donde estos manifestaron, sus necesidades e inquietudes sobre la participación social en relación al programa ampliado de inmunización, posteriormente se hizo una reflexión personal desde el punto de vista de la investigadora, con respecto al cumplimiento del esquema nacional de vacunación de niños y adultos y a la participación social en este programa.

ANÁLISIS Y DISERTACIÓN

Mil estrellas construyen un sueño

Atendiendo a estas consideraciones, es conveniente presentar los argumentos, contrastando las categorías existentes y emergentes, interpretados y analizados bajo los diferentes enfoques considerados. Así, se obtuvo lo siguiente:

ESTRUCTURA INDIVIDUAL. INFORMANTE ANDRÓMEDA.

PARTICIPACION SOCIAL EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACUION EN EL AMBULATORIO AGUAS CALIENTES, MUNICIPIO DIEGO IBARRA

Participación

…los funcionarios del gobierno, o líderes comunitarios, participar, es que nos tomen en cuenta, nuestras opiniones…

Conocimiento sobre el programa ampliado de inmunización

…para prevenir enfermedades, muchas madres no conocen el esquema de vacunación…Falta de información…

Vinculo Institucional

… ambulatorio, al seguro social y al mismo Barrio Adentro, la escuela…



Medios de Información

Megáfono, pegar grito, por todas las calles o pasamos casa por casa, informando con tiempo, en los centros de salud y en la comunidad. ..La televisión…

Responsabilidad del Programa Ampliado de Inmunización

Las enfermeras… el consejo comunal, el comité de salud, ambulatorio, al seguro social y Barrio Adentro

Barreras para el cumplimiento del Programa Ampliado de

Tratamos de sacar a la gente de las casas, son flojas… Veo como cruel eso de clavarle una aguja a un niño…

Autora: Anmir Mujica.

ESTRUCTURA INDIVIDUAL. INFORMANTE AFRODITA.

PARTICIPACION SOCIAL EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL AMBULATORIO AGUAS CALIENTES, MUNICIPIO DIEGO IBARRA

Responsabilidad del Programa Ampliado de

… ambulatorio y comité de salud. Ese es su trabajo, La última vez que tú viniste, los llevo la vecina…

Conocimiento sobre el programa ampliado de

…nada… Sirven para que uno no se enferme. La que deja la marquita y la polio…

Medios de Información

… la televisión, radio… pega papeles en todas las bodegas, en la iglesia y en las esquinas…

Participación

…Si me van a da algo, voy sino, conmigo no cuentan…



Barreras para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización

…Cuando Uds. vienen a vacunar, me tumban la puerta, me da flojera, y esas vacunas, son un fastidio, los chamos pasan el día mal, llorando, todo les duele, les da fiebre…

Inequidad de género.
Embarazo a temprana edad.
Planificación familiar.

…El mario mío, me dijo que es mejor que me quede en la casa…Parí a los 13 años, estoy jalando, pa que me esterilicen y no quieren porque estoy muy joven…

Autora: Anmir Mujica.

ESTRUCTURA INDIVIDUAL. INFORMANTE: ATENEA.

PARTICIPACION SOCIAL EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN EN EL AMBULATORIO AGUAS CALIENTES, MUNICIPIO DIEGO IBARRA

Conocimiento sobre el programa ampliado de

Es el programa que se encarga de que todas las personas estén protegidas contra las enfermedades por medio de las vacunas…

Participación

… es organizarse o mantenerse en contacto con los vecinos para cuidarnos, no participo de manera protagónica…



Responsabilidad del Programa Ampliado de Inmunización

…asistir y llevar a mis hijos para que los vacunen o le revisen la tarjeta, con eso es suficiente..responsabilidad de cada uno de nosotros…

Vinculo Institucional

… comité de salud está pendiente de los operativos de salud, Barrio Adentro, consejo comunal…

Medios de Información

Televisión… El comité de salud está pendiente de los operativos de salud, cuando se trata de vacunación…

Barreras para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización

… la delincuencia, La gente es muy tranquilo, les da flojera, Eso de puyar con agujas a un niño, es horrible…

Autora: Anmir Mujica.

ESTRUCTURA INDIVIDUAL. INFORMANTE VENUS.

PARTICIPACION SOCIAL EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACUION EN EL AMBULATORIO AGUAS CALIENTES, MUNICIPIO DIEGO IBARRA

Promoción de la salud

…Animar a las personas a que acudan al ambulatorio…

Conocimiento sobre el programa ampliado de

… si lo conocen, pero no saben en qué consiste. La comunidad sabe que el programa existe, falta comprender la importancia y el contenido del programa…

Vinculo Institucional

…Planificación anual, de acuerdo a la población a vacunar y la planificación mensual… escuelas, liceos, simoncitos…



Responsabilidad del Programa Ampliado de Inmunización

…El equipo de salud los consejos comunales, el comité de salud, los consultorios populares, las madres, las escuelas y cualquier otra institución sea pública o privada…

Barreras para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización

…Andar en la calle, es peligroso. Las personas hay que sacarlas de sus casas, casi a empujones…Planificar las actividades de calle, de acuerdo a la venta de los alimentos de primera necesidad…

Participación

…Es cuando los mismos integrantes de las comunidades forman parte en las decisiones que se deben tomar…

Medios de Información

…Correspondencia, y la radio del municipio…

Autora: Anmir Mujica.

ESTRUCTURA INDIVIDUAL. INFORMANTE ORION.

PARTICIPACION SOCIAL EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACUION EN EL AMBULATORIO AGUAS CALIENTES, MUNICIPIO DIEGO IBARRA

Vinculo Institucional

…enlace entre las comunidades y el ambulatorio, conjuntamente con epidemiologia del Municipio...

Conocimiento sobre el programa ampliado de inmunización

…Conocen muy poco, las personas se limitan solo a grabarse el nombre de la vacuna…



Responsabilidad del Programa Ampliado de Inmunización

… equipo de salud y los consejos comunales…

Participación

…Es la forma más efectiva de buscar las soluciones a los problemas y encaminar a la sociedad a transformarse en sentido positivo ante las adversidades…

Organización comunitaria

… planificación, organización y esfuerzos tanto del equipo de salud como de los líderes comunitarios…

Medios de Información

Voy a las comunidades, consejos comunales a notificar sobre la planificación, otras veces me comunico vía telefónica Planificación comunitaria sino se hace este trabajo comunicacional, sería un fracaso el contacto con las comunidades.

Prevención

…Permanecer alerta ante… las inundaciones, deslaves, o cualquier otra causa de alerta epidemiológica las personas está dejando a un lado la prevención, están más estresadas…

Barreras para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización

… apatía...No tenemos protección de los cuerpos de seguridad…la vacunación, parece que los niños fueran llevados a un matadero por su propia madre…

Autora: Anmir Mujica

ESTRUCTURA GENERAL.

PARTICIPACION SOCIAL EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACUION EN EL AMBULATORIO AGUAS CALIENTES, MUNICIPIO DIEGO IBARRA

Vinculo Institucional

…Ambulatorio, seguro social y Barrio Adentro... Planificación mensual, escuelas, liceos, simoncitos y centros de educación inicial. Epidemiologia del Municipio…



Conocimiento sobre el programa ampliado de inmunización

… se encarga de que todas las personas estén protegidas contra las enfermedades, por medio de las vacunas… para prevenir enfermedades… Las personas no saben en qué consiste… La comunidad sabe que el programa existe, falta comprender la importancia y el contenido del programa. Conocen muy poco…

Responsabilidad del Programa Ampliado de Inmunización

…enfermeras, el consejo comunal, el comité de salud, ambulatorio, al seguro social y Barrio Adentro... cada uno de nosotros…. El equipo de salud, madres, escuelas y cualquier otra institución sea público o privado...

Organización Comunitaria

…Planificación, organización y esfuerzos tanto del equipo de salud como de los líderes comunitarios…

Participación

… que nos tomen en cuenta… los integrantes de las comunidades forman parte en las decisiones que se deben tomar… Si me van a da algo o voy …Es la forma más efectiva de buscar las soluciones a los problemas …encaminar a la sociedad a transformarse en sentido positivo ante las adversidades…

Medios de Información

…Megáfono, a pegar grito, por todas las calles o pasamos casa por casa, los centros de salud, la comunidad, la televisión…Correspondencia, radio, comité de salud. Teléfono…

Barreras para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización

…apatía, estrés, flojera, Inseguridad, la situación económica, falta de conocimiento sobre las reacciones normales de las vacunas (fiebre, dolor local…)…temor…

Autora: Anmir Mujica

Matriz de triangulación.

Categorías	Informante clave	Teóricos	Investigadora
Conocimiento sobre el Programa Ampliado de Inmunización	**De la comunidad.** **Andrómeda:** …es una forma muy buena para prevenir enfermedades… falta de información… no conocen el esquema de vacunación… **Afrodita:** … **nada**…la que le ponen al nacer la que deja la marquita y la otra es la polio… **Atenea:** …Es el programa que se encarga de que todas las personas estén protegidas contra las enfermedades por medio de las vacunas… **Del equipo de salud.** **Venus:** … si lo conocen, pero no saben en qué consiste,…La comunidad sabe que el programa existe… Les falta comprender la importancia y el contenido del programa… **Orión:** …Conocen muy poco…	Según el esquema de inmunizaciones en Venezuela para niños, niñas y adolescentes recomendadas por la Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría, "…al cumplir 12 meses de vida se debe tener administrado el esquema de inmunización completo…" "…Los niños, niñas y adolescentes que no hayan sido vacunados a la edad recomendada, deberán recibir el esquema de inmunizaciones en cualquier momento,.."	A menudo se aplican estrategias para hacer de conocimiento público el Programa Ampliado de Inmunización. Conocer sobre esto nos permite comprender su importancia, y cómo ha evolucionado la prevención de enfermedades. De acuerdo con lo expresado por los informantes, se puede demostrar que sus conocimientos sobre el Programa Ampliado de Inmunización, es muy limitado, al expresar, en su discurso, que las vacunas "son buenas para prevenir enfermedades…." O no saben nada. Y que hay mucha falta de información. Con relación, al personal de salud, están conscientes que a los usuarios, les falta comprender el contenido del programa y familiarizarse con el esquema nacional de vacunación de nuestro país.

Autora: Anmir Mujica

Matriz de Triangulación.

categorías	Informante clave	teóricos	investigadora
Responsabilidad Del Programa Ampliado de Inmunización	**De la comunidad.** **Andrómeda:** …enfermeras… consejo comunal, comité de salud, ambulatorio, seguro social y Barrio Adentro… **Afrodita:** …ambulatorio y el comité de salud… **Atenea:** …de cada uno de nosotros, porque cada quien tiene que ser responsable de su propia salud… **Del Equipo de salud:** **Venus:** …equipo de salud, los consejos comunales, el comité de salud, los consultorios populares y las mismas madres, las escuelas y cualquier otra institución sea pública o privada… **Orión:** …esfuerzo que hace el equipo de salud y los consejos comunales…	Al respecto, el Plan de Desarrollo Económico y Social de la Nación 2001-2007 (PDESN) y el Programa Nacional de Atención Integral a Niños, Niñas y Adolescentes, en relación a la mortalidad infantil en Venezuela, Impulsa y promociona el Programa ampliado de Inmunizaciones (PAI) garantizando el derecho a la protección de enfermedades de gran morbilidad y letalidad. Este proyecto gestiona: - Inmunización de rutina -Campaña Nacional de Vacunación anual Asimismo, la Ley de Inmunizaciones, establece las responsabilidades de este programa en su artículo 7º. “Todo niño deberá ser inmunizado de acuerdo a lo previsto por el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social; los padres, representantes, tutores o encargados del menor serán los responsables del cumplimiento de esta obligación. Las autoridades portuarias, aeroportuarias y de tránsito terrestre exigirán a todo niño menor de diez años el certificado de inmunizaciones al momento de transitar por cualquier vía dentro del país o en viaje al exterior”.	En sentido general, todas las personas tienen derecho a la salud y para garantizarlo, las autoridades tienen a disposición de los ciudadanos los servicios adecuados dirigidos a proteger y promover la salud, en consecuencia se han establecido leyes y reglamentos para la promoción de estilos de vida saludables, la educación en salud, así como también diferentes programas de salud, sin embargo, para algunos de los informantes, la responsabilidad del Programa Ampliado de Inmunización, es del equipo de salud y de las instituciones y otras organizaciones. Para los informantes del equipo de salud, cada individuo tiene la obligación de velar por su propia protección y contribuir, decididamente, por alcanzar el grado de bienestar deseado. Esta responsabilidad queda asentada en la Ley de Inmunizaciones en su artículo 7.

Autora: Anmir Mujica

Matriz de Triangulación.

categorías	Informante clave	teóricos	investigadora
Enlace y vínculo institucional con la comunidad.	**De la comunidad.** **Andrómeda:** …ambulatorio, seguro social y Barrio Adentro que nos sirve de enlace de salud para los operativos… la escuela… **Afrodita:** (no hubo respuesta). **Atenea:** …Barrio Adentro, consejo comunal y el comité de salud que son los que se deben mantener en contacto con los ambulatorios para que hagan operativos de vacunación en la comunidad… **Del Equipo de salud:** **Venus:** Planificación, de acuerdo a la población a vacunar…escuelas, liceos, simoncitos y centros de educación inicial… **Orión:** Establecer y mantener el enlace entre las comunidades y el ambulatorio, conjuntamente con epidemiologia del Municipio.	El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en coordinación con gobernaciones y alcaldías, implementa campañas especiales y acciones permanentes de rutina en toda la Red de Establecimientos de Salud y Desarrollo Social con atención al niño y a la mujer embarazada. Estas acciones demuestran los vínculos institucionales y legales, para que este programa se considere como requisito previo para la inscripción de todo menor que ingrese al sistema educativo, público o privado. Los directores de estas instituciones son responsables del cumplimiento de esta medida, de la ley de inmunizaciones.	Partiendo desde la idea del enlace y vínculo institucional con la comunidad se busca indagar acerca de estos vínculos e interpretar las ideas que aportaron los informantes para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades con una perspectiva integral institucional, con aportes de Barrio Adentro, Consejos Comunales, comité de salud, instituciones educativas, publicas y privadas y demás organizaciones que puedan actuar sobre los determinantes y condicionantes de la salud. Por otra parte, se pudieron observar las acciones intersectoriales y las políticas públicas saludables como elementos centrales para la promoción de la salud, el logro de la equidad en salud y el entendimiento de la salud como un derecho humano. Partiendo de la opinión de los distintos actores.

Autora: Anmir Mujica

Matriz de Triangulación.

categorías	Informante clave	teóricos	investigadora
Medios de Información	**De la comunidad.** **Andrómeda:** …Megáfono…pegar grito, por las calles o pasamos casa por casa, en los centros de salud y en la comunidad…la televisión… **Afrodita:** …la televisión y la radio y cuando es un operativo aquí en el barrio, me entero por el comité de salud que pega papeles en todas las bodegas, en la iglesia y en las esquinas… **Atenea:** …Televisión y cuando es el barrio, por el comité de salud que informa a todos…. **Del Equipo de salud:** **Venus:** …Correspondencia, y algunas veces por la radio del municipio… **Orión:** …Voy a las comunidades, consejos comunales a notificar sobre la planificación, otras veces me comunico vía telefónica…	En relación a los medios de información, Donohew y Ray definen la comunicación sobre salud como "la diseminación e interpretación de mensajes relacionados con la salud. El diseminador puede ser un individuo, un grupo, una organización o un medio de masas. El intérprete puede ser un individuo, un grupo, una organización o un público masivo indiscriminado" . En la comunicación sobre salud, caben todas las manifestaciones de comunicación sea cual sea su contexto y su nivel de integración social, interpersonal, grupal, organizacional y de masas.	Algunas estrategias aplicadas para la comunicación en la salud, son los medios de información, que constituyen un elemento importante para la salud, se puede observar la diferencia en la manera en que se recibe la información. El uso adecuado de los medios de información, sean tecnológicos o no, es necesario para hacer que los temas de salud lleguen y produzcan un efecto positivo en las personas, también va influir la calidad de la comunicación con las comunidades, el buen uso de estos medios, como la televisión, radio, teléfono, correspondencia, megáfono, avisos públicos locales, que son los más nombrados y conocidos por los informantes.

Autora: Anmir Mujica

Matriz de Triangulación.

categorías	Informante clave	teóricos	investigadora
Actividades de gestión para impulsar el Programa Ampliado de Inmunización	**De la comunidad.** **Andrómeda:** …trato de estar en comunicación con Uds. para cualquier cosa que se presente en el barrio… **Afrodita:** ..Uds. vienen a vacunar…cuando hay campaña aprovecho… **Atenea:** ..Con asistir y llevar a mis hijos para que los vacunen o le revisen la tarjeta, es suficiente, operativos de salud, cuando se trata de vacunación. Visitas a las comunidades... **Del Equipo de salud:** **Venus:** …Cubrir a toda la población de todas las edades… para que todos los usuarios se beneficien del servicio… **Orión:** …Establecer y mantener el enlace entre las comunidades y el ambulatorio, conjuntamente con epidemiologia del Municipio, para el éxito del Programa…alerta ante las eventualidades que se presenten…	el Manual operativo para puestos de vacunación en el Capitulo III. Las estrategias y tácticas de vacunación, para alcanzar los objetivos del Programa Ampliado de Inmunizaciones, que permitan vacunar la totalidad de la población. Para la vacunación no existe una estrategia ideal. La mejor será aquella que asegure la obtención y mantenimiento de altos niveles de cobertura de vacunación en el menor plazo, dentro de las metas propuestas. -Estrategia de vacunación institucional. - Vacunación casa a casa. -Campañas nacionales, regionales o locales de vacunación.	Se destaca la importancia de la acción comunitaria en la promoción de la salud, ya que ésta se basa en la participación efectiva de la comunidad, en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud. Constantemente se realizan actividades comunitarias, basadas en las diferentes estrategias para impulsar el Programa Ampliado de Inmunización, en el Ambulatorio y en la comunidad, a pesar del esfuerzo realizado por el equipo de salud, algunos informantes, sienten conformidad con las visitas a las comunidades, ya que algunos expresaron que tienen que aprovechar, porque no les da tiempo de asistir a un centro de salud. El equipo de salud, por otra parte, expresa, que deben mantenerse alerta y en contacto con las comunidades y sus representantes sociales, para que estos se beneficien de las vacunas que se administran a toda la población contenida en el esquema nacional de inmunización.

Autora: Anmir Mujica

Matriz de Triangulación.

categorías	Informante clave	teóricos	investigadora
Barreras en el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización (temor, flojera, inseguridad situación económica)	**De la comunidad.** **Andrómeda:** …Tratamos de sacar a la gente de las casas…son flojas, se paran tarde,…es cruel, eso de clavarle una aguja a un niño... **Afrodita:** …me da flojera, y esas vacunas que tu pones son un fastidio, porque los chamos pasan el día mal, llorando, todo les duele, les da fiebre, prefiero no ponerles nada… **Atenea:** …la gente es muy tranquila…les da flojera, no les importa y prefieren que vayan a las casa… anda haciendo cola para comprar comida o gas…Eso de puyar con agujas, a un niño, es horrible y lo puedo comparar con una película de terror... **Del Equipo de salud:** **Venus:** …es peligroso… planificar las actividades de calle, de acuerdo a la venta de los alimentos de primera necesidad… las personas hay que sacarlas de sus casas… **Orión:** No tenemos protección de los cuerpos de seguridad, apatía… estrés… parece que los niños fueran llevados a un matadero por su propia madre.	Según la Teoría Cognitiva de Beck, existe una clara relación entre los pensamientos de la persona (lo que se dice a sí misma sobre las situaciones que vive, sobre los demás, sobre la vida, sobre sí misma y sobre los problemas que presenta), y las emociones y los sentimientos que experimenta. A su vez, esta reacción emocional influirá en la reacción comportamental de la persona ante esa situación, ante la conducta de otro, o ante los síntomas que experimenta, según el caso. Cuando las emociones son muy negativas e intensas, nuestro comportamiento se ve entorpecido o se vuelve desadaptativo, de modo que los problemas se mantienen o empeoran.	Algunos impedimentos para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización es el temor a las vacunas, esta es una de las tantas pruebas que los niños y padres tienen que superar durante la infancia, porque es en esta edad en donde los controles se hacen comunes y la vacunación en muchas ocasiones pueden ocasionar mucho estrés y miedo. Durante el proceso de la investigación se presentaron otros impedimentos, que fueron observadas por la investigadora, como la situación económica, inseguridad, flojera, expresado por los informantes, según la teoría cognitiva de Beck nuestro comportamiento se ve entorpecido de modo que los problemas se mantienen o empeoran, analizando esta teoría, el comportamiento de los informantes, en relación a su salud, se ve afectado por estas situaciones que están experimentando en su vida diaria.

Autora: Anmir Mujica

CONSIDERACIONES FINALES

Con una sonrisa, puedes fundir un mundo de hielo

Finalmente, los resultados derivados de acuerdo a las evidencias anteriores, muestran el proceso de darle significado a lo expresado a través del discurso y el dialogo que sostuvieron con la investigadora los informantes claves de la comunidad Gran Poder de Dios, que fueron dos madres del mencionado sector, una vocera comunitaria y el personal de salud del servicio de inmunización, una licenciada en enfermería y un licenciado en gestión social, del ambulatorio Aguas Calientes, del Municipio Diego Ibarra.

De esta manera, ellos manifestaron, sus necesidades e inquietudes sobre la participación social en relación al programa ampliado de inmunización, expresaron que este proceso participativo, por medio de la experiencia y la práctica, es indispensable para alcanzar el éxito en la participación social en salud, se debe sentir el compromiso con los demás y la responsabilidad, para actuar conjuntamente, conocer los enlaces de la comunidad, y lograr el objetivo que se desea cumplir, aceptando las ideas aportadas, mediante la negociación y conciliación, evitar conflictos y mantener buenas relaciones interpersonales, institucionales y comunitarias, así obtener el mejor beneficio entre todos los actores sociales, como lo es, el derecho a participar.

En relación a lo expresado por los informantes se develaron las categorías ya existentes como los conocimientos sobre el Programa Ampliado de Inmunización, los vínculos institucionales y el impulso del Programa Ampliado de Inmunización, como medio de promoción de la salud. De igual forma se presentan las categorías emergentes como la responsabilidad del Programa Ampliado de Inmunización, la participación social en salud, los diferentes medios de información y las barreras que impiden el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización.

En este sentido, resulta interesante plasmar las ideas expresadas por los informantes, sobre los conocimientos que tienen los usuarios y el personal de salud, acerca del Programa Ampliado de Inmunización, expresaron lo siguiente:

…es una forma muy buena para prevenir enfermedades (Anexo 5. Línea 48-49).
...sirven para que uno no se enferme (Anexo 5. Línea 253)
…es el programa que se encarga de que todas las personas estén protegidas contra las enfermedades por medio de las vacunas. … (Anexo 5. Línea 358-360).

En relación a estos conocimientos, el Programa Ampliado de Inmunización, es el resultado de una acción conjunta de los países de la Región y de organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Su interés es apoyar acciones tendientes a lograr coberturas universales de vacunación, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmunoprevenibles. (Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social.)

En cuanto a los vínculos institucionales, mencionaron:
…gobierno nacional, gobierno municipal y las comunidades organizadas… en la escuela le exigen la tarjeta de vacuna al día (Anexo 5. Línea 119-121, 160-161).
…Barrio Adentro… consejo comunal y el comité de salud que son los que se deben mantener en contacto con los ambulatorios para que hagan operativos de vacunación en la comunidad. Epidemiologia del Municipio (Anexo 5. Línea 408, 430-433, 637).

De tal manera que, resulta imprescindible establecer relaciones sociales, institucionales y comunitarias, que vayan encaminadas a mejorar la situación de salud, con respecto al programa ampliado de inmunización, en la parroquia Aguas Calientes, en la comunidad “Gran Poder de Dios” donde se espera que la participación social de la población, sea de manera efectiva y en base a sus necesidades e inquietudes.

Con respecto, la manera en que se impulsa la participación social en el Programa Ampliado de Inmunización:

…participar, es que nos tomen en cuenta, nuestras opiniones (Anexo 5. Línea 75-76).

….participar es organizarse o mantenerse en contacto con los vecinos para cuidarnos (Anexo 5. Línea 377-378).

….Es cuando los mismos integrantes de las comunidades forman parte en las decisiones que se deben tomar (Anexo 5. Línea 527-529).
….es la forma más efectiva de buscar las soluciones a los problemas y de este modo encaminar a la sociedad a transformarse en sentido positivo ante las adversidades. (Anexo 5. Línea 647-649).

En este caso, para Aguilar, (2005) la participación, constituye un elemento de las Constituciones contemporáneas, particularmente en las que se asientan en el principio de la soberanía popular (p.66). En nuestro país, este término cobra particular relevancia, en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) en el artículo 58 como "el derecho que tienen los sectores sociales de estar debidamente informados, de elaborar propuestas, de identificar prioridades y de recomendar formas de participación que incidan en la construcción, viabilidad y perfectibilidad de la planificación"; es decir la participación es un derecho de todos los ciudadanos.

Para los informantes, los medios de información son:
…tenemos los medios de información: radios, teléfono, (Anexo 5. Línea 588-589, 705-707).
…megáfono, casa a casa… (Anexo 5. Línea 93-94)
…televisión… (Anexo 5. Línea 177,453)
…correspondencia… (Anexo 5. Línea 588)
…visitas a la comunidad… (Anexo 5. Línea 705)

En las distintas opiniones los medios de información, hacen referencia a los métodos comunes más utilizados para que los informantes se puedan transmitir mensajes, como el teléfono, televisión, radio, gracias a estos se puede recibir información oportuna sobre las actividades comunitarias.

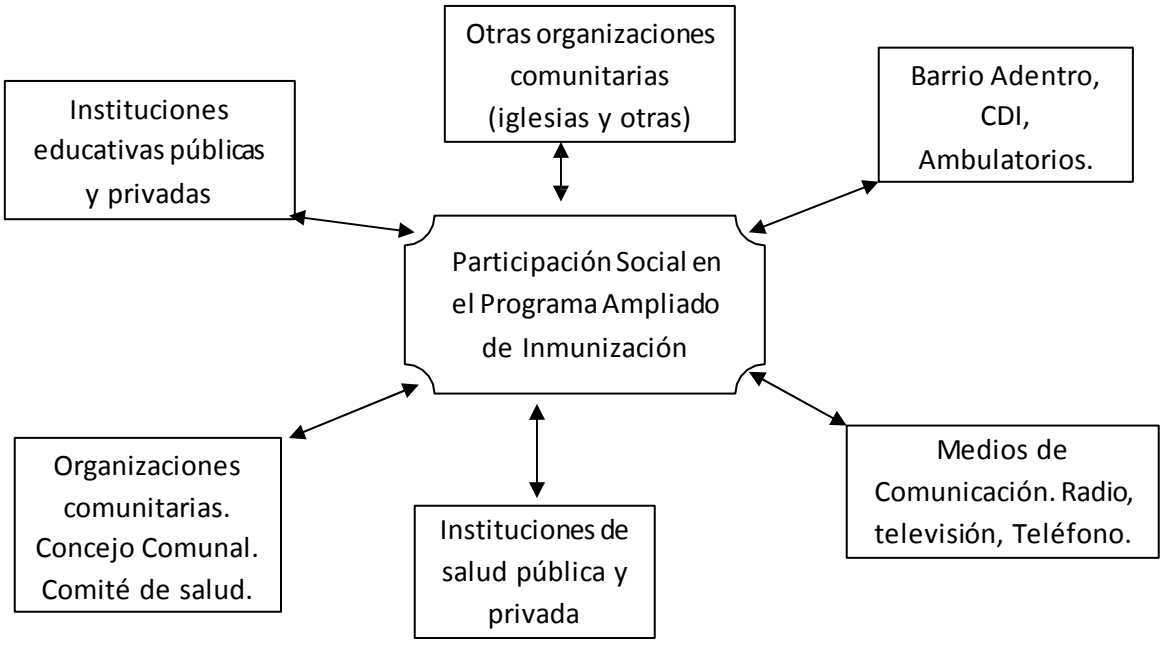
Para los informantes, la prevención es:
…aquí el comité de salud está pendiente, la otra vez pasaron eliminando mosquitos, recogiendo cachivaches (Anexo 5. Línea 278-280).
…animar a las personas a que acudan al ambulatorio regularmente, no solo cuando están enfermos, de eso se trata la prevención, vacunar es muy importante para prevenir enfermedades… (Anexo 5. Línea 536-538, 604-605).
…permanecer alerta ante las eventualidades que se presenten, como las inundaciones, deslaves, o cualquier otra causa de alerta epidemiológica… (Anexo 5. Línea 640-642).

Es por ello que, uno de los métodos empleados para la prevención, es la vacunación, el cual ha demostrado ser altamente eficaz para prevenir determinadas enfermedades infecciosas. Siendo los objetivos del Programa Ampliado de Inmunización: disminuir la morbilidad y la mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunas que estén contenidas en el programa del Ministerio de Salud, erradicar la Poliomielitis y el Sarampión y mantener niveles de protección adecuado mediante programas de vacunación de refuerzo a edades mayores. (Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social.)

Considerando lo anteriormente expuesto, para la autora, la manera eficaz de mejorar la participación social en salud, es a través de la información y propaganda oportuna, clara y sencilla sobre el contenido del Programa Ampliado de Inmunización, aportando conocimientos más prácticos y menos técnicos para las personas, haciendo uso de un lenguaje apropiado para un mejor entendimiento, con la finalidad de disminuir los temores a las vacunas y a sus reacciones, aprovechando los beneficios de los medios de información, comunicación, mediante la difusión de manera constante.

TEORIZACION.

En este sentido, puedo expresar que la participación social en salud, son todas aquellas actividades relacionadas a la promoción de la salud, en las cuales deben estar involucrados todos los actores sociales, organizaciones comunitarias, instituciones públicas y privadas, de salud, educativas y todas aquellas que estén dispuestas a colaborar para el bienestar social a través de la información oportuna y continua del Programa Ampliado de Inmunización. De esta manera se obtiene lo siguiente:



Asimismo, presento a continuación una tarjeta de vacuna adaptada al lenguaje cotidiano que usan las madres cuando van a vacunar a sus hijos, de dos meses a cinco años, guiándose por la edad de los niños, ya que para ellas no es común decir: antipoliomielítica, antirotavirus, antiamarilica, antiinfluenza, tomando en cuenta lo expresado en el discurso, las madres usan otras palabras para ello, simplemente dicen: polio, penta, rotavirus fiebre amarilla, influenza o la de la gripe, y así en lo sucesivo.

No se incluyen las vacunas B.C.G y Hepatitis B ya que estas deben ser aplicadas al recién nacido en el centro asistencial donde nazcan, sin embargo los nacidos en centros de salud privados son atendidos y se les aplican estas vacunas antes de los 28 días de nacidos, en cualquier centro asistencial público donde se preste con el servicio de inmunización.

vacunas	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	1 año	18 meses	5 años	Dosis de campaña	
Polio									
Heberpenta									
Rotavirus									
Neumococo									
Influenza									
Fiebre Amarilla									
Trivalente Viral									
Otras vacunas									

REFLEXIÓN.

Los misterios del destino

Es necesario mencionar, que durante el proceso de la investigación, pude reflexionar sobre el hecho de trabajar específicamente promocionando la salud, a través de la prevención de enfermedades por vacunas y haber realizado esta investigación, no es casualidad, debe ser lo que Dios tiene reservado para mí, ya que me hizo recordar las historias que solo guardo para mí, que casi nunca comento, porque realmente no los recuerdo, para mi es la vivencia de mis padres en su lucha, para que yo tuviera una vida tan normal, como cualquier otra niña.

Todo comenzó cuando a los dos meses de edad contraje una enfermedad, que actualmente es prevenible por vacuna, pero para entonces esta no existía, sin embargo, hoy estoy agradecida con todas aquellas personas, que de alguna manera contribuyeron a mejorar mi estado de salud, ya que estuve largo tiempo en una sala de hospitalización, donde a diario morían tres niños por esta enfermedad y los que daban de alta no estaban recuperados totalmente, este escenario tan doloroso lo vivieron mis padres, quienes se olvidaron de sus vidas mientras yo estuve allí, esperando si iba a morir o me iba como los demás.

Pero, como dice le frase “la fe mueve montañas” ellos le pedían constantemente al Dios Todopoderoso por mí, y el personal que allí trabajaba se conmovían por su dedicación y según me cuentan ellos, comenzaron a experimentar conmigo, a escondidas de los médicos, con otros antibióticos y vitaminas, aprobado por ellos (mis padres) pues decían “o se muere o sale bien de esta” así que pude ir saliendo de la gravedad y me pude recuperar, luego estuve en rehabilitación, aproximadamente hasta los cinco años de edad y a pesar del pronóstico de la enfermedad y el diagnóstico médico, pudimos superar esas limitaciones, para sorpresa del personal de salud que me atendía, ya que muchas veces les dijeron “tienen que estar preparados para lo peor” por eso mi papa, vendió su carro y se compró una bicicleta, porque tenía que tener dinero para el funeral.

Fueron tiempos dolorosos y de gran incertidumbre, cuando cumplí ocho años, fue mi último control neurológico y en casa casi hacen una fiesta, porque el medico dijo “Siloe está bien” pero también dijo “no la ponga a estudiar, porque no va responder a eso” a ellos no les preocupo, yo estaba caminando y corriendo, eso era suficiente. Por eso comencé a estudiar primer grado a los 9 años, ellos siguieron experimentando, a ver cómo me iba, bueno y por eso estoy aquí hoy con ustedes, culminando el postgrado de Especialista en Salud Pública, por la fe que tienen mis padres en Dios, no hay manera de agradecer tantas bondad y esfuerzo.

A menudo, cumpliendo con mis actividades, he tenido que atender a niños que por no tener su esquema de vacunación completo, quedaron con secuelas permanentes de esta enfermedad, y también adultos que no estaban protegidos porque la vacuna era privada y sus padres no la podían pagar, esto me genera tristeza y me hace reflexionar sobre la importancia que tiene una vacuna, que significa (para mi) una dosis para la vida, no importa que duela y sus reacciones, más vale un pinchazo a tiempo, a que la vida de un ser humano se atrofie para siempre.

Entonces, veo con preocupación, el hecho de que las personas no le den la debida importancia a cumplir con el esquema de vacunación de sus hijos y eso siempre me hace recordar aquel día que les comente a mis padres que ya existía la vacuna contra la meningitis y que iba a estar en el esquema nacional de vacunación, su alegría fue indescriptible, por estar felices por todos los niños que iban a estar protegidos contra esta enfermedad, ellos expresaron: “ojala eso hubiera existido cuando tu naciste, nos hubiéramos evitado tanto dolor” para ellos soy un milagro de Dios, y su anécdota, es su mayor trofeo.

Por esta experiencia de vida de mis padres, y por el trabajo que realizo a diario, me inquieta el hecho de que al hacer monitoreo de control de inmunización, aun encontremos niños sin vacunas, muchos padres y representantes consideran que las vacunas no son importantes, parece ilógico que a pesar de las campañas,

las visitas, los mini operativos, y que estas vacunas son gratuitas, garantizadas por el Estado, esta situación se presente, es por eso que al desarrollar los objetivos de la investigación, pude visibilizar la participación social en el Programa ampliado de inmunización, a través de los objetivos específicos, quedando claro, mediante el discurso de los informantes, que existen inconvenientes, debilidades, amenazas, pero también hay fortalezas, para cumplir con los objetivos del programa conjuntamente con instituciones comunitarias, públicas y privadas que están dispuestas a colaborar para el fortalecimiento de la participación social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar, M. (2005). **"La Participación Comunitaria en Salud: ¿mito O Realidad?: Evaluación de Experiencias en Atención Primaria".** Edición ilustrada. Editor Ediciones Díaz de Santos, PP. 199

Beck, A (2004) **"Terapia Cognitiva".** Granada, España. (http://www.cpaaronbeck.com/psicologosgranada/consulta.php).

Bichman W, (1989) **¿Cómo medir la participación comunitaria de la comunidad?** Foro Mundial de la Salud.

Boscan, M. (2012). **"Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años".** Tesis de especialización en pediatría y puericultura. Universidad de Carabobo, Venezuela.**"**. **(**Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo 2012, Escuela de Medicina, Cátedra de Pediatría, Dpto. Clínico Integral del Sur).

Cunill N, (1991) **"Participación ciudadana".** Centro Latinoamericano para el Desarrollo. Caracas. Venezuela.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Gaceta oficial **No. 5.453** extraordinaria del 24-03-2000. Caracas, Venezuela.

Heidegger, M. (1974)," **La Hermenéutica"**. Editorial Trota, Madrid, España, 2006.

Ley de inmunizaciones. Gaceta oficial de la república de Venezuela. Caracas, viernes 8 de marzo de 1996 Numero 35.916

Ley Plan de la patria. Segundo Plan Socialista de Desarrollo Económico Y Social de la Nación (2013-2019)

Ley Orgánica del Poder Público Municipal. Gaceta Oficial **N° 38421**. Abril 2006. Caracas, Venezuela.

Ley Orgánica Para la Protección del Niño, Niñas y Adolescente. Eduven. 2000. Caracas Venezuela.

Manual de Normas para la Elaboración y Presentación de Proyectos y Trabajos de Grado de Especialización y Maestrías. 2da Edición / Noviembre 2013.

Manual operativo para puestos de vacunación. Caracas, Enero 2010.Programa Ampliado de inmunizaciones

Martínez, M (2002) "**Epistemología y metodología cualitativa".** Caracas. UCV.Vol.8. http://prof.usb.ve/miguelm.

Martínez, L (2013) **"La comunidad participa la institución se transforma."** Trabajo Especial de Grado como especialista en Salud Publica. Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon." Maracay. Aragua.

Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social. **Documento en Línea.** Consulta: [14, mayo 2014]. Disponible: [http://www.mpps.gob.ve/ms/].

Moreno, M (2004). "**La participación: alcances, significado y límites. En Participación, ámbito, retos y perspectivas."** Ediciones CESAP. Caracas: Venezuela.

Normas APA. **(2012).** American Psychological Association. **Sexta edición.**

Plan Operativo Anual Nacional (POAN) 2005. Caracas.

Plan de Desarrollo Económico y Social de la Nación 2001-2007 (PDESN)

Plan Nacional de Salud (2014/ 2019). Documento para el debate público. Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Pender, N (2003). **"Modelo de promoción de la salud."** Modelos y teorías de enfermería. Quinta edición. Madrid. España.

Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría. (2012.). 2da Edición. Editorial Panamericana. Caracas. Venezuela.

Vargas, Z (2013). **"La enfermera Comunitaria como Investigadora en el área de la salud."** Tesis Doctoral Universidad de Carabobo Magister en docencia en salud. UNIEDPA Enfermera Docente del distrito sur este Ubicado en Ambulatorio Isabelica. Valencia Edo. Carabobo Venezuela (Lcda. En Enfermería, egresada Universidad de Carabobo Magister en docencia en salud. UNIEDPA Enfermera Docente del distrito sur este Ubicado en Ambulatorio Isabelica. Valencia Edo. Carabobo Venezuela).

Ziccardi, A. (1998). **Gobernabilidad y participación ciudadana en la ciudad capital México: UNAM y Miguel Ángel Porrúa**. **(2004).** "Espacios e instrumentos de participación ciudadana para las políticas sociales del ámbito local". **Documento en Línea.** Consulta: [13, mayo 2015]. Disponible: [http://www.iis.unam.mx/pub_elect/zic/]

ANEXOS

República Bolivariana de Venezuela.
Ministerio del Poder Popular para la Salud.
Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios.
"Dr. Arnoldo Gabaldon."
Especialización Gestión en Salud Pública.

ANEXO 1

GUIA DE OBSERVACION PARTICIPANTE

Nombre y apellidos del observador:

Anmir Mujica.

Comunidad a observar:

Gran Poder de Dios.

Institución de salud a observar:

Ambulatorio Urbano Tipo II Aguas Calientes.

Actividad a realizar:

Jornada de vacunación en la comunidad.

Objetivo de la actividad:

Visibilizar la participación social en el Programa Ampliado de Inmunización en la comunidad.

Metas a lograr:

Explorar los conocimientos que tienen los usuarios y el personal de salud, acerca del Programa Ampliado de Inmunización

Indagar acerca de los vínculos que se establecen entre las organizaciones comunitarias y las instituciones públicas y privadas que hacen vida en la comunidad para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunización.

Interpretar la manera en que se impulsa la participación social en el Programa Ampliado de Inmunización, desde el instituto de salud, como forma de promoción de la salud

Descripción general de la actividad:

Se planifico la actividad de vacunación para este sector, con 20 días de anticipación, para que todos estuvieran informados sobre la fecha, el lugar, la hora, la cantidad de

personas que iban a participar y los diferentes tipos de biológicos que se iban a llevar, de esta manera se puede lograr un mayor alcance poblacional y que los habitantes aprovechen la actividad y obtengan beneficios para la salud. El equipo de salud llego a la comunidad a las 8:00 am, pero todavía no había personas en espera, los usuarios comenzaron a llegar aproximadamente a las 10:00 am.

Problematización:

Se pudo observar que la mayoría de las personas llegaron tarde, otros dijeron que no sabían, que no estaban enterados, hubo falta de comunicación entre los habitantes, no se preparó un lugar adecuado para realizar la actividad, no se pudo lograr el objetivo de vacunar a la mayoría de la población ya que se comenzó 2 horas más tarde de lo previsto y la actividad finalizo a las 12:30 pm.

Aspectos críticos a observar en la actividad

Aspecto No.1:

La falta de comunicación entre concejo comunal y los habitantes del sector.

AspectoNo.2:

El ausentismo por parte de los habitantes.

AspectoNo.3:

La alta peligrosidad del sector.

Aspecto No. 4:

La mayoría de los habitantes estaban haciendo cola para comprar los productos de primera necesidad.

Análisis General:

En relación a las metas que se deseaban lograr, se pudo visibilizar la participación social durante la actividad de vacunación, pero con muchos inconvenientes, como el retraso, la ausencia de las personas interesadas, la presencia de sujetos ajenos al sector y otros propios del sector, lo que genero tensión en el equipo de trabajo. Por otro lado, a pesar que se avisó con anterioridad para lograr los objetivos, al momento de realizar la actividad se pudo observar que los actores sociales no estaban organizados. Otro aspecto resaltante y emergente en esta situación, fue que el motivo de la ausencia de la mayoría de los habitantes, era porque estaban en las colas para adquirir los alimentos, en relación a este evento, en lo sucesivo se deberán tomar otras medidas para la planificación de estas actividades, se sugiere realizarlo en un día en que en el Municipio Diego Ibarra, no haya venta de alimentos como: leche, pañales y harina.

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento para participar.

Yo _____ venezolano, mayor de edad y titular de la cedula de identidad Nro. _____. Estoy dispuesto (a) a participar en el estudio titulado **LA PARTICIPACION SOCIAL EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION EN EL AMBULATORIO AGUAS CALIENTES. MUNICIPIO DIEGO IBARRA.** Realizado por la investigadora Licenciada Anmir Mujica, estudiante del postgrado Gestión en Salud Pública, con el cual se pretende emprender acciones y actividades para el fortalecimiento de la promoción de la salud. He sido informado (a) previamente sobre los objetivos de esta investigación y me complace poder ayudar de manera desinteresada a su desarrollo, pues considero que se rige por los principios de la buena fe y es de beneficio para la comunidad. Conozco que mi participación es absolutamente voluntaria y que puedo abandonar el estudio sin que ello afecte mis derechos.

Firma del voluntario: _____

Firma del testigo: _____

ANEXO 3

GUION DE ENTREVISTA A LAS MADRES Y VOCERO COMUNITARIO

Buenos días, señora. ¿Cómo está? Como ya le había dicho, hoy vamos a conversar un poco y hacer la entrevista acerca de la participación social en el programa ampliado de inmunización, con el cual se pretende emprender acciones y actividades para la promoción de la salud. Es necesario dejarle claro que todo lo que Ud. diga será confidencial y será utilizado para la investigación, por eso necesito de su consentimiento para grabar esta entrevista y le agradezco la mayor sinceridad en sus respuestas.

1. ¿Qué sabe usted sobre el programa ampliado de inmunizaciones?
2. ¿Quiénes son los responsables de llevar a cabo el programa ampliado de inmunización en su comunidad?
3. ¿Cree usted que la responsabilidad del programa ampliado de inmunización es solo del personal de salud?
4. ¿De qué manera se organizan las jornadas de vacunación en la comunidad?
5. ¿Cómo es el proceso de participación de la comunidad y sus organizaciones en las actividades de vacunación?
6. ¿A través de qué medios se entera usted de las actividades relacionadas con las jornadas de vacunación?
7. ¿Cómo participa Ud. En las actividades de salud que se realizan en su comunidad, siente la necesidad de participar de manera protagónica en actividades de vacunación?

Gracias por su tiempo y su valiosa colaboración.

ANEXO 4

GUIÓN DE ENTREVISTA AL EQUIPO DE SALUD

Buenos días, colegas. Como ya les había dicho, hoy vamos hacer la entrevista acerca de la participación social en el programa ampliado de inmunización, con el cual se pretende emprender acciones y actividades para la promoción de la salud. Es necesario dejarle claro que todo lo que Uds. digan será confidencial y será utilizado para la investigación, por eso necesito de su consentimiento para grabar esta entrevista y le agradezco la mayor sinceridad en sus respuestas.

8. ¿Cree Ud. Que la comunidad conoce sobre el programa ampliado de inmunizaciones?

9. En su opinión ¿quiénes son los responsables de llevar a cabo el programa ampliado de inmunización a la comunidad?

10. ¿Qué piensa usted de la incorporación de la comunidad y otras instituciones, en el programa ampliado de inmunización?

11. ¿De qué manera se organizan las jornadas de vacunación para la comunidad?

12. ¿Cómo es el proceso de participación de la comunidad y sus organizaciones en las actividades de vacunación?

13. ¿Podría explicar el proceso de convocatoria a la comunidad para las jornadas de vacunación en la comunidad?

14. ¿Ud. Cree que la comunidad está organizada para participar en actividades de vacunación?

Gracias por su tiempo y su valiosa colaboración.

ANEXO 5:

MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN

CATEGORIA	CÓDIGO	TEXTO
		ENTREVISTA No 1, INFORMANTE: ANDROMEDA (vocera de salud)
	1	**Investigadora:** Buenos días señora, ante todo quiero
	2	darle las gracias, por dedicarme un espacio de tiempo
	3	para que podamos conversar y poder realizar esta
	4	entrevista. También es mi deber decirle que la información
	5	que proporcione será muy valiosa y será usada para el
	6	trabajo especial de grado que estoy realizando y que tiene
	7	como título: "La participación social en el Programa
	8	Ampliado de Inmunización, en la parroquia Aguas
	9	Calientes, Municipio Diego Ibarra" bueno, como ya le
	10	mencione, entonces, comencemos, así que, por favor
	11	dígame Ud. Su nombre, si es su deseo puede usar un
	12	apodo que la identifique, en caso que no quiera usar el
	13	propio. (Risas).
	14	**Informante:** gracias por la explicación, y tienes mucha
	15	razón, prefiero usar un apodo, uno nunca sabe, así como
	16	dice el dicho, las paredes tienen oídos y yo digo que los
	17	papeles tienen ojos (risas) pero creo que yo a ti si te
	18	puedo llamar tu nombre ¿sí?
	19	**Investigadora:** si claro, por mí no hay problema, ya Ud.
	20	me conoce. Entonces ¿Cómo te nombro para esta
	21	entrevista?
	22	**Informante:** me puedes llamar Andrómeda, ese me gusta.
	23	**Investigadora:** Ok. Entonces, comience por decirme ¿en
	24	que trabaja, que funciones realiza? Háble me un poco de lo
	25	que hace.
	26	**Andrómeda:** en realidad, no tengo un trabajo fijo, soy
Vocería de salud (27-28, 39-41)	27	ama de casa y eso es bastante y más en estos tiempos,
	28	pero pertenezco al comité de salud de mi comunidad y eso
	29	es como tener un trabajo, pero sin sueldo, la gente cree
	30	que uno gana rial y están pendiente de lo que uno hace,
Comunicación con el equipo de salud (31-33, 147-150)	31	soy vocera de salud, porque me gusta ayudar a la gente,
	32	aunque mal paguen (risas). Siempre trato de estar en
	33	comunicación con Uds. para cualquier cosa que se
	34	presente en el barrio, o cuando necesitamos operativos, a
	35	mí no me importa que los demás no le paren a eso, pero
	36	como yo vivo ahí, sé que tenemos que tratar de vivir
	37	mejor, aunque vivamos en un rancho.
	38	**Investigadora:** ¿Qué significa para Ud. ser vocero de
	39	salud?

Conocimiento sobre el Programa Ampliado de Inmunización (48-49, 55-58,169-171)	40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61	**Andrómeda:** es tener la oportunidad de ayudar a las personas de mi comunidad y a los que no también y tratar de involucrarlos a todos, pienso que todos deberíamos ser voceros de nuestras comunidades. **Investigadora:** me parece bien su modo de pensar con respecto a su labor como vocera de salud y creo que está preparada para responder a la primera pregunta que es la siguiente: **¿**Qué sabe usted sobre el programa ampliado de inmunizaciones? **Andrómeda:** lo que yo sé, es que es una forma muy buena para prevenir enfermedades y Uds. lo han hecho excelente en el barrio, por eso es que no los boto (risas) ya va, me están llamando por teléfono (unos minutos esperando) ¿Qué te parece esa respuesta? **Investigadora:** bien, pero, aparte de eso, ¿que más sabe Ud. Sobre ese programa? **Andrómeda:** la verdad, no se mucho, solo que es bueno para que uno no se enferme ni se enfermen los muchachos, y cuando llueve y nos inundamos, sé que es importante que nos vacunen a toditos. **Investigadora:** en relación, a eso que me has dicho ¿Qué es para Ud. La participación social?
Conocimiento sobre participación social (64-68,71-73, 75-76)	62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80	**Andrómeda:** a vaina, ya me pusiste a pensar (lapso de tiempo en espera) Bueno, cuando hay problemas en la comunidad que nos afectan a todos, son problemas que desgraciadamente, quienes tienen el poder para solucionarlos, como los funcionarios del gobierno, o líderes comunitarios, son los que deciden como solucionar, pero no se meten con uno en la candela pura, para ver la realidad de lo que uno está sufriendo, mientras que todo el mundo es afectado por los problemas, quienes están decidiendo sobre el problema, están fuera del proceso de cuál es el problema realmente. En este caso tan común no dejan a la gente participar y tomar decisiones que, que, que, de verdad vayan a servirnos para solucionar, a veces o casi siempre deciden por allá arriba y resulta que lo que hacen no nos sirve de nada. Creo que participar, es que nos tomen en cuenta, nuestras opiniones y no que nos pongan como locas a hacer censos y eso lo engavetan y quien sabe pa donde lo meten o pa que lo usan.
Participación	81 82 83 84 85 86 87 88	**Investigadora:** aja, para Ud. como vocera de salud ¿Cómo participa en las actividades de salud que se realizan en su comunidad, siente la necesidad de participar de manera protagónica en actividades de vacunación? **Andrómeda:** yo le aviso a todo el mundo por aquí (en el sector) pego avisos por todos lados, yo siento que soy protagonista porque trato de ponerlos a Uds. en un sitio

Protagónica (84-86, 103-104)	89 90 91	donde puedan trabajar y donde toda la gente pueda ir, si es que les da la gana, porque son más aguao que beso e viejo sin diente (risas) guacala.
	92 93 94	**Investigadora:** y… ¿Cómo es el proceso de participación de la comunidad y sus organizaciones en las actividades de vacunación?
Medios de información comunitaria (93-95, 144)	95 96 97 98 99	**Andrómeda:** lo hacemos a manera de información, con megáfono y cuando no encontramos, a pegar grito, pues, por todas las calles o pasamos casa por casa, informando con tiempo, para que no se quejen, si después, no van ya es cosa de cada quien.
	100	**Investigadora:** ¿y lo hace Ud. sola?
	101 102 103	**Andrómeda:** nooo, va el que me quiera acompañar sea del comité de salud o no, yo los invito a pegar papeles por todo el barrio.
	104 105	**Investigadora:** una vez que ya han hecho todo eso ¿De qué otra manera participan?
Barreras para el cumplimiento del programa ampliado de inmunización (106-108)	106 107 108 109 110 111 112 113	**Andrómeda:** buscamos una casa, o el consultorio de Barrio Adentro o un lugar en la calle, con sombrita, claro, pero eso también lo hacemos con tiempo, para que cuando Uds. lleguen sepan dónde van a trabajar. Y tratamos de sacar a la gente de las casas, porque esas mujeres aquí son flojas, se paran tarde, pero cuando tienen que hacer cola para la comida, hasta duermen en la calle.
	114 115 116	**Investigadora:** para Ud. ¿Quiénes son los responsables de llevar a cabo el programa ampliado de inmunización en su comunidad?
Responsabilidad del programa ampliado de inmunización (114-115,118,125-127) **Vinculo Institucional de salud (119-121, 159-161)** **Material de trabajo (130-132)**	117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137	**Andrómeda:** ay! Na guara, (risas) este…. ¿Cómo se dice? Es que yo soy lengua mocha, yo digo que las enfermeras pues y toda su colita de gente… **Investigadora:** pero, me refiero en relación a tu comunidad. **Andrómeda:** el consejo comunal, el comité de salud, que nos encargamos de enviar las cartas de solicitud al ambulatorio, al seguro social y al mismo Barrio Adentro que nos sirve de enlace de salud para los operativos. **Investigadora:** ¿Cree usted que la responsabilidad del programa ampliado de inmunización es solo del personal de salud? **Andrómeda:** nooo, eso es responsabilidad del gobierno nacional, gobierno municipal y las comunidades organizadas. **Investigadora: ¿**de qué manera cree Ud. que es responsabilidad de esas autoridades? **Andrómeda:** ellos se deben encargar de equipar con los insumos necesarios, como las vacunas, las inyectadoras, el transporte de Uds. Que nunca tienen, porque si no lo hacen ¿Cómo carrizo van a trabajar Uds.? Yo las he visto

	138	a Uds. pidiendo cola y pagando taxi pa veni pa ca, eso no
	139	es justo y yo he visto esos carrasos, que dicen “uso oficial”
	140	y Uds. y nosotros a patica, mamita. Por eso digo que esa
	141	parte es trabajo del gobierno que no cumple, porque les
	142	da miedo meterse pa esta vaina, con esos carros, porque
	143	creen que los van a tirotear, pero hablando se entiende la
	144	gente.
	145	**Investigadora:** ¿A través de qué medios se entera usted
	146	de las actividades relacionadas con las jornadas de
	147	vacunación?
	148	**Andrómeda:** en los centros de salud y en la comunidad.
	149	**Investigadora:** pero, ¿si Uds. no pasan un comunicado,
	150	no se vacuna?
	151	**Andrómeda:** claro que sí, porque Uds. como instituto de
	152	salud, están pendiente y cada cierto tiempo nos ponemos
	153	en contacto, bueno, nuestro enlace con Uds. es el
	154	licenciado de gestión social que tiene todos los números
	155	de teléfono de los consejos comunales y aparte de eso
	156	siempre nos vemos en las asambleas que se hacen cada
	157	mes.
	158	**Investigadora:** aparte del personal de salud del
	159	ambulatorio ¿quién más vacuna en su comunidad?
	160	**Andrómeda:** por ahorita, nadie, porque no hay
	161	vacunadora en el Barrio Adentro que estaba más cerca,
	162	ahora tenemos que ir a cualquier otro sitio, pero aquí hay
	163	mucho niño que le falta vacuna, pero, cuando van a
	164	inscribir en la escuela andan esas mamas apuradas
	165	porque en la escuela le exigen la tarjeta de vacuna al día,
	166	si no, no le inscriben el muchacho, así es que no las da
	167	flojera, yo no sé, si es por flojas o es que no las importa la
	168	salud de sus hijos, pero pa la escuela si los mandan como
	169	sea, así ven las novelas, ¿Qué te parece?
	170	**Investigadora:** ¿A qué se deberá el desinterés de las
	171	madres con respecto a la vacunación?
	172	**Andrómeda:** para mí, es por flojera, les importa poco,
	173	pero también me he dado cuenta que hay mucha falta de
	174	información, muchas madres no conocen el esquema de
	175	vacunación, con decirte, que ni yo misma me lo sé y eso
Medios de comunicación masiva (174-176)	176	que me la paso con Uds., tú la otra vez me lo explicaste,
	177	pero, no mija, que va, esa vaina es muy complicada. Y por
	178	otro lado, la única información que se recibe por la
	179	televisión, es cuando hay campaña nacional o cuando
	180	llega una vacuna nueva, de lo contrario, no se dice nada.
	181	Y eso no es todo, de paso, la gente quiere que le lleven
	182	todo a su casa y si no van, dicen que las instituciones no
	183	sirven.
Reacción emocional ante las vacunas	184	**Investigadora:** ¿Cómo ve Ud. el hecho en sí de vacunar?
	185	Y me refiero al proceso como tal, que para todos es un
	186	proceso doloroso.

(182-184)	187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227	**Andrómeda:** yo veo como cruel eso de clavarle una aguja a un niño, yo tengo hijos y cada vez que los vacunaba, me ponía a llorar con ellos, pero gracias a Dios todos están sanos. **Investigadora:** en verdad, es doloroso y la escena no es nada agradable y menos cuando se trata de un niño, pero hay que entender que es por su bienestar y su salud. **Andrómeda:** eso yo lo puedo entender, pero hay madres que no y los hombres son peores. **Investigadora:** gracias por su tiempo y por la atención prestada. **ENTREVISTA No 2. INFORMANTE: AFRODITA. (Madre de la comunidad).** **Investigadora:** Buenos días señora, ante todo quiero darle las gracias, por dedicarme un espacio de tiempo para que podamos conversar y poder realizar esta entrevista. También es mi deber decirle que la información que proporcione será muy valiosa y usada para el trabajo especial de grado que estoy realizando y que tiene como título: "La participación social en el Programa Ampliado de Inmunización, en la parroquia Aguas Calientes, Municipio Diego Ibarra" bueno, como ya le mencione, entonces, comencemos, así que, por favor dígame Ud. Su nombre, si es su deseo puede usar un apodo que la identifique, en caso que no quiera usar el propio. En la entrevista anterior, el informante decidió autonombrarse: Andrómeda, ¿Qué decide Ud.? **Informante:** si ella es Andrómeda, yo puedo ser Afrodita. (Risas). **Investigadora:** entonces comencemos, dígame ¿a qué se dedica? ¿Cuántos hijos tienen? **Afrodita:** ahorita estoy de ama de casa, antes trabajaba en casa de familia, pero con tanto peo con el transporte de aquí de Mariara, las trancas y la quemadera de caucho, me botaron, el mario mío, me dijo que es mejor que me quede en la casa, porque los muchachos se quedaban solos y agarraban la calle, desde el más grande hasta el más pequeño y los vecinos eran los que le echaban el ojo, tenemos 5 hijos y de paso estoy embarazada, imagínate, no hay pastillas ni condones, ¿cómo hace uno?. **Investigadora:** ¿Qué edad tienes? Y ¿Qué edad tienen tus hijos? Porque veo que todos están pequeños. **Afrodita:** yo tengo 23 años, parí a los 13 años, estaba en
Inequidad de género (214-215)		
Embarazo a temprana edad (222-223)		

Planificación familiar (227-230)	228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240	segundo año y metí la pata y aquí estoy llevando trancazo, y los muchachos: el primero tiene 10 años, el que sigue 8 años, la niña 7 años, la otra 5 años, el que sigue, 3 años y el más chiquito lo tengo en la panza. Y si supieras, que en este país todo es una mierda, digo la salud peor que la comida, estoy jalando bola, pa que me esterilicen y no quieren porque estoy muy joven, y sin pastilla, a los 30 años ya tengo 10 chamos o más, porque como hace una pa decile al hombre que nanai nanai, y me van a decir que todavía estoy joven, y estuve preguntando pa paga y esa vaina es muy cara, los riales se van en pura comía, esto se lo llevo quien lo trajo y si tú te metes más pa allá, hay chamas en peor estado que yo, aquí estoy rey todavía.
Conocimiento sobre el Programa Ampliado de Inmunización (245,253,255-256)	241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263	**Investigadora:** Bueno, que te puedo decir, me parece que estás viviendo una situación difícil, pero hay que ser fuerte y positiva, te agradezco tu sinceridad, vamos a tratar de plantear tu caso con el Licenciado para ver en que se te puede ayudar cuando salgas del embarazo, se te podría poner en control para colocarte el aparato y así te cuidas para no salir embarazada. Comencemos, con la primera pregunta, que es la siguiente: ¿Qué sabe usted sobre el programa ampliado de inmunizaciones? **Afrodita:** sinceramente, nada de nada, nada. Dime tú o háblame claro. **Investigadora:** ¿sabes algo sobre las vacunas? **Afrodita:** mira chica, yo lo único que sé, es que a mis hijos los vacunaron cuando nacieron la primera vez, y después los vacuno en las campaña o cuando Uds. vienen pa ca. **Investigadora:** pero ¿sabes para que sirven las vacunas? o ¿podrías nombrar alguna de ellas? Que te acuerdes. **Afrodita:** sirven para que uno no se enferme y de la que me acuerdo, es la que le ponen al nacer ¿Cómo es que se llama? (pensando) la que deja la marquita y la otra es la que siempre ponen en campaña, que es la polio y si sigues preguntando, toy raspa, eso es todo.
Conocimiento sobre participación social (260-261,267-269)	264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276	**Investigadora:** te voy a preguntar sobre otro tema ¿Qué es para ti la participación social? **Afrodita:** ¿queee? Ahí si me jodiste chama, si casi no se de vacuna, como crees tú que voy a saber de eso. **Investigadora:** (risas) voy a tratar de ser más clara, cuando aquí en tu comunidad se realizan actividades sociales, pueden ser de salud, alimentación, de construcción de viviendas o remodelación de techos ¿tu asistes, te anotas o colaboras de alguna manera? **Afrodita:** ya entendí un poquito, mira pa sete clara, si me van a da algo o voy a recibí ayuda voy, sino, conmigo no cuentan. **Investigadora:** ¿a qué se debe tu modo de pensar?

	277	**Afrodita:** yo estoy pa que me den, no pa está dando nada
	278	ni menos colaborar, con esta chorrera de muchacho.
	279	**Investigadora:** la mayoría de las preguntas son
	280	relacionadas a estos temas, dime con tus propias palabras
	281	¿Cómo es el proceso de participación de la comunidad y
	282	sus organizaciones en las actividades de vacunación?
	283	¿Qué has podido observar sobre estas actividades?
Prevención de	284	**Afrodita:** aquí el comité de salud está pendiente, la otra
enfermedades	285	vez pasaron eliminando mosquitos, recogiendo
(278-280)	286	cachivaches, será que se piensan llevar los ranchos
	287	(risas) y cuando Uds. vienen a vacunar, esas ladillas me
	288	tumban la puerta pa que lleve los muchachos, a mí la
Reacción de las	289	verdad me da flojera, y esas vacunas que tu pones son un
vacunas del	290	fastidio pa mí, porque los chamos pasan el día mal,
Programa	291	llorando, todo les duele, les da fiebre, yo no tengo ni
Ampliado de	292	acetaminofén pa dale, prefiero no ponerles nada, porque
Inmunización	293	con eso se enferman más, no me dejan hacer los oficios,
(283-285)	294	la última vez que tu viniste, los llevo la vecina, porque si es
	295	por mí no los llevo. Pa lo que si voy, es cuando traen el
Responsabilidad	296	mercal, porque eso si es bueno, hago cola en el rayo e
en la salud	297	sol, pero consigo comida y con eso no se enferman los
(287-288,322-324)	298	chamos, con eso le lleno la barriga.
	299	**Investigadora:** ¿Quiénes son los responsables de llevar a
	300	cabo el programa ampliado de inmunización en su
	301	comunidad?
	302	**Afrodita:** Uds. Del ambulatorio y el comité de salud.
Responsabilidad	303	**Investigadora:** ¿Crees que la responsabilidad del
del Programa	304	programa ampliado de inmunización es solo del personal
Ampliado de	305	de salud? ¿Y porque?
Inmunización	306	**Afrodita:** si, porque ese es su trabajo, para eso les pagan
(296,300-301)	307	un sueldo, o tu ¿trabajas de gratis?
	308	**Investigadora:** tienes razón, yo recibo un sueldo y es mi
	309	trabajo, pero ¿Quién es responsable de la salud de tus
	310	hijos? O ¿has pensado que si uno de tus hijos se enferma
	311	por no estar protegido contra las enfermedades, va ser
	312	más difícil para tu familia lidiar con un enfermo? O podrías
	313	pensar que ¿la salud de tus hijos también es tu
	314	responsabilidad?
	315	**Afrodita:** no pienso en eso, esos chamos son sanos, y
	316	creo que mi responsabilidad es la papa.
Medios de	317	**Investigadora**: en fin, dime ¿A través de qué medios te
información	318	enteras de las actividades relacionadas con las jornadas
(314-317)	319	de vacunación?
	320	**Afrodita:** cuando es campaña nacional, por la televisión y
	321	la radio y cuando es un operativo aquí en el barrio, me
	322	entero por el comité de salud que pega papeles en todas
	323	las bodegas, en la iglesia y en las esquinas.
	324	**Investigadora:** para finalizar, porque veo que estas
	325	atareada con los niños ¿consideras que los operativos y

	326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369	las campañas nacionales de vacunación, son importantes para la población? **Afrodita:** en eso si estoy de acuerdo, porque yo con todos estos chamos se me hace difícil ir a tu trabajo, y cuando hay campaña aprovecho, si es que me animo o si la vecina me tumba la puerta (risas) **Investigadora:** hemos finalizado, gracias por tu tiempo, tu sinceridad y tu colaboración. **ENTREVISTA No 3. INFORMANTE: ATENEA. (Madre que asiste al ambulatorio).** **Investigadora:** Buenos días señora, ante todo quiero darle las gracias, por dedicarme un espacio de tiempo para que podamos conversar y poder realizar esta entrevista. También es mi deber decirle que la información que proporcione será muy valiosa y será usada para el trabajo especial de grado que estoy realizando y que tiene como título: "La participación social en el Programa Ampliado de Inmunización, en la parroquia Aguas Calientes, Municipio Diego Ibarra" bueno, como ya le mencione, entonces, comencemos, así que, por favor dígame Ud. Su nombre, si es su deseo puede usar un apodo que la identifique, en caso que no quiera usar el propio. ¿Cuál nombre va a usar? En las entrevistas anteriores, están Andrómeda y Afrodita, si seguimos en la misma línea, decida Ud. Informante: puedo usar: Atenea? Investigadora: me parece bien. Comencemos por conversar sobre ti misma, como ¿a qué te dedicas, cuántos hijos tienes y si puedes me dices tú edad? Atenea: Ok. Yo trabajo por mi cuenta, soy comerciante, vendo lo que pueda, hay que buscar los reales como sea, pero honradamente. Tengo tres niños, el mayor tiene 5 años, el otro tiene 2 y la bebita que tiene 6 meses, yo tengo 25 años, pero cuando cumpla 30, hasta ahí llego. (risas) Investigadora: gracias por la información, la primera pregunta que te voy hacer, es la siguiente: ¿Qué conocimientos tienes sobre el programa ampliado de inmunizaciones? Atenea: este, este, en realidad no se mucho si me pones a profundizar sobre el programa en sí, pero, supongo que se lo básico, sé que es el programa que se encarga de que todas las personas estén protegidas contra las enfermedades por medio de las vacunas. Creo que eso es todo ¿Qué más te puedo decir? Investigadora: ¿Conoces el esquema de vacunación?
Conocimiento sobre el Programa Ampliado de Inmunización (358-360,363,365-366, 372-373) **Reacción de las**		

vacunas del Programa Ampliado de Inmunización (367-368)	370	Atenea: para nada.
	371	Investigadora: pero ¿tus hijos tienen todas las vacunas?
	372	Atenea: claro, de eso si estoy pendiente, yo te los traigo y
	373	tú ves que le pones y que le falta, no importa si pasan el
	374	día mal con fiebre y dolor, es mejor que estén 2 días así y
	375	no toda su vida con una enfermedad por yo estar de
	376	descuidada.
	377	Investigadora: pero, siempre que tu vienes, se te explica
	378	sobre las vacunas de tus hijos.
	379	Atenea: sí, es cierto, pero eso para mí es muy difícil y
Participación social (377-378, 381-382, 421)	380	cuando llego a la casa ya se me olvida, si me lo quiero
	381	aprender, me vengo a trabajar contigo todos los días y
	382	aprendo.
	383	Investigadora: y ¿Qué entiendes por participación social?
	384	Atenea: para mí, participar es organizarse o mantenerse
	385	en contacto con los vecinos para cuidarnos, para recibir
	386	los beneficios del gobierno, de la alcaldía o de cualquier
Inseguridad (384-386, 410-412)	387	grupo que desee mejorar la forma de vida del sector,
	388	específicamente, donde yo vivo, nos ponemos de acuerdo
	389	para limpiar las calles, si se va la luz, todos reclamamos,
	390	no andamos por separado, por lo menos, mientras la
	391	comunidad se mantenga unida, hasta se puede luchar
	392	contra la delincuencia, que considero es lo peor que se
	393	está viviendo en este tiempo.
Participación protagónica (391-392)	394	Investigadora: me puedes decir ¿De qué forma participa
	395	en las actividades de salud que se realizan en su
	396	comunidad, siente la necesidad de participar de manera
	397	protagónica en actividades de vacunación?
Responsabilidad en la salud (395-397,425-426)	398	Atenea: yo no participo de manera protagónica, a menos
	399	que Uds. me pidan agua (risas) en realidad, colaboro si
	400	alguno de los del consejo comunal o del comité de salud
	401	me dicen, y eso si estoy desocupada, porque no puedo
	402	dejar de hacer mis cosas, también creo que solamente
	403	con asistir y llevar a mis hijos para que los vacunen o le
	404	revisen la tarjeta, con eso es suficiente, porque Uds. son
	405	los que saben lo que les hace falta de vacuna y lo que le
	406	van a poner.
Comité de salud (404-406)	407	Investigadora: me puedes explicar ¿Cómo ves el proceso
	408	de participación de la comunidad y sus organizaciones en
	409	las actividades de vacunación?
Vinculación con instituciones de salud comunitaria (408-409,430-433)	410	Atenea: eso para mí es excelente, uno tiene que
	411	aprovechar todo lo que venga, en el barrio, el comité de
	412	salud está pendiente de los operativos de salud, cuando
	413	se trata de vacunación, a veces ellos mismos consiguen
	414	un carro prestado para traer la gente y ese montón de
	415	cavas que usan Uds. La otra vez, pidieron el consultorio
	416	de Barrio Adentro, prestado porque no había donde
	417	ubicarlos. No y lo peor de todo, es que hasta tienen que
	418	hablar con el pran para que saque los niños de la invasión

	419	para que los vacunen, ellos creen que es la OLP (risas) Tu
	420	sabes, que allá se ve de todo, así como hay gente mala,
Responsabilidad	421	hay gente buena que quiere trabajar.
del Programa	422	Investigadora: ¿Tú crees que la responsabilidad del
Ampliado de	423	programa ampliado de inmunización es solo del personal
Inmunización	424	de salud?
(418-420,438-439)	425	Atenea: para nada, eso debe ser responsabilidad de cada
	426	uno de nosotros, porque cada quien tiene que ser
	427	responsable de su propia salud, lo que hay que hacer, es
	428	como ya te dije, estar organizados y participar. Y en esta
	429	época más, con tantas enfermedades, sin remedios por
	430	ninguna parte, con la situación económica tan fea que
	431	esta, uno se tiene que cuidar y cuidar los suyos, porque
	432	una enfermedad es peor, y no solo eso, vigilar al vecino,
	433	porque si le da algo contagioso, se lo pega al más gafo.
	434	Investigadora: ¿Quiénes son los responsables de llevar a
	435	cabo el programa ampliado de inmunización a tu
	436	comunidad?
	437	Atenea: creo que el consejo comunal y el comité de salud
	438	que son los que se deben mantener en contacto con los
	439	ambulatorios para que hagan operativos de vacunación en
	440	la comunidad.
	441	Investigadora: y si una comunidad no está constituida con
	442	comité de salud y consejo comunal ¿crees que se puede
	443	hacer jornadas de vacunación?
	444	Atenea: supongo que sí, porque ya eso quedaría de partes
Promoción de la	445	de Uds. De visitar las invasiones nuevas que todavía ni
salud (442-443)	446	siquiera están registradas. Ya eso es trabajo de Uds.
Apatía en la	447	Investigadora: ¿de qué manera se organizan las jornadas
comunidad	448	de vacunación en tu comunidad?
(444-445-446)	449	Atenea: de eso se encargan el comité de salud, ellos
	450	siempre avisan con tiempo, pegan avisos en todas partes
	451	y en las esquinas, el que no va es porque no quiere, la
Situación	452	gente es muy tranquila, pero ahorita hay un problema
económica (448)	453	mayor, antes era porque la gente se para tarde, les da
	454	flojera, no les importa y prefieren que vayan a las casa,
	455	ahora es por todo el mundo anda haciendo cola para
	456	comprar comida o gas, ahora no son excusas, es la
Medios de	457	realidad que estamos viviendo todos los días.
información	458	Investigadora: ¿A través de qué medios te enteras de las
(453-455)	459	actividades relacionadas con las jornadas de vacunación?
	460	Atenea: cuando es campaña nacional, por televisión y
	461	cuando es el barrio, por el comité de salud que informa a
	462	todos.
Reacción	463	Investigadora: ¿Cómo ves tú el hecho en sí de vacunar? Y
emocional ante la	464	me refiero al proceso como tal, que para todos es un
vacunación	465	proceso doloroso.
(459-461)	466	Atenea: eso de puyar con agujas, porque son varias, a un
	467	niño, es horrible y lo puedo comparar con una película de

	468	terror, a los míos cada vez que tú los vacunas, me da mucho sentimiento, pero, ya cuando ven la puerta del ambulatorio, empiezan a llorar, por eso te odian.
	469	Investigadora: yo sé que los niños no me quieren, ni que les dé un caramelo, ellos se acuerdan de mi cuando ya están grandes.
	470	Investigadora: gracias por tu tiempo y por la atención
	471	prestada.
	472	
	473	**ENTREVISTA No 4. INFORMANTE: VENUS.**
	474	**(Licenciada del servicio de inmunización).**
	475	
	476	Investigadora: Buenos días colega, ante todo quiero darte
	478	las gracias, por dedicarme un espacio de tiempo para que
	479	podamos conversar y poder realizar esta entrevista.
	480	También es mi deber decirte que la información que
	481	proporciones será muy valiosa y será usada para el
	482	trabajo especial de grado que estoy realizando y que tiene
	483	como título: "La participación social en el Programa
	484	Ampliado de Inmunización, en la parroquia Aguas
	485	Calientes, Municipio Diego Ibarra" bueno, como ya te
	486	mencione, entonces, comencemos, así que, por favor, si
	487	es tu deseo puedes usar un apodo que te identifique, en
	488	caso que no quieras usar el propio. (Risas).
	489	Informante: gracias por la explicación, y tienes mucha
	490	razón, prefiero usar un apodo.
	491	Investigadora: entonces ¿Cómo te vas a autonombrar?
	492	Informante: me puedes llamar Venus, para seguir con los
	493	nombres griegos.
	494	Investigadora: Ok. Entonces, puedes comenzar por
	495	decirme ¿en qué consiste tu trabajo, que funciones
Coberturas de vacunación (493-496)	496	realizas?
	497	Venus: soy Licenciada en enfermería y estoy trabajando
	498	desde hace 15 años, aquí en el servicio de inmunización,
	499	tengo aproximadamente 8 años, mi trabajo consiste en
	500	tratar de cubrir a toda la población de todas las edades y
	501	por grupo etario con los biológicos que actualmente
	502	forman parte del esquema nacional de vacunación de
	503	nuestro país. Entre mis funciones, esta: hacer la solicitud
	504	de los biológicos, buscarlos contra viento y marea,
	505	mantener el servicio equipado, para que todos los
Conocimientos sobre el Programa Ampliado de Inmunización (503-504,506-507,593-594,596,609-611)	506	usuarios se beneficien del servicio.
	507	Investigadora: Comencemos, con la primera pregunta
	508	¿Cree Ud. Que la comunidad conoce sobre el programa
	509	ampliado de inmunizaciones?
	510	Venus: yo creo que si lo conocen, pero no saben en qué
	511	consiste, si se trata del esquema en general, creo que ni
	512	las otras enfermeras que no les gusta este servicio lo
	513	conocen. La comunidad sabe que el programa existe, pero

	514	hasta ahí, no se preocupan, ni van a preocupar por tener
	515	un conocimiento a fondo. Uno aquí se cansa de
	516	explicarles cada vacuna, cada vez que vienen, y en la
	517	próxima cita, se le pregunta y no se acuerdan. No es justo,
	518	a mí se me seca la garganta hablando y no aprenden,
	519	paciencia, paciencia, amiga.
	520	Investigadora: En su opinión ¿quiénes son los
Responsabilidad	521	responsables de llevar a cabo el programa ampliado de
del programa	522	inmunización a las comunidades?
ampliado de	523	Venus: eso es una responsabilidad de esfuerzos mutuos,
inmunización	524	considero que el equipo de salud, es decir nosotros,
(517, 519-522)	525	debemos mantener a las comunidades informadas,
	526	usando los medios más accesibles para eso, como los
	527	consejos comunales, los comité de salud, los consultorios
	528	populares y hasta las mismas madres que vienen al
	529	ambulatorio, las escuelas y cualquier otra institución sea
	530	pública o privada que se pueda incluir para apoyar que el
	531	programa de inmunización abarque la mayor población
	532	posible.
Participación	533	Investigadora: que bien, vamos a continuar, preguntándole
Social (527-529)	534	¿Qué es para Ud. la participación social?
	535	Venus: Ay! Dios ¿Cómo te explico? (pensando) Es cuando
	536	los mismos integrantes de las comunidades forman parte
	537	en las decisiones que se deben tomar, ante cualquier
	538	situación que se presente en su sector y donde ellos
	539	mismos pueden contribuir de alguna manera a solventar o
	540	disminuir su problemática.
	541	Investigadora: ¿Qué piensa usted de la incorporación de
Prevención de	542	la comunidad y otras instituciones, en el programa
enfermedades	543	ampliado de inmunización?
(536-538, 604-605)	544	Venus: eso sería excelente, ellos deberían animar a las
Inseguridad	545	personas a que acudan al ambulatorio regularmente, no
(539-540,543-544)	546	solo cuando están enfermos, de eso se trata la
	547	prevención, porque por otro lado, eso de andar en la calle
	548	en esta época que se está viviendo en el país, es súper
	549	peligroso, yo antes andaba tranquila en las comunidades,
	550	porque sentía seguridad y el respeto para mí, como
	551	profesional, pero ahora cuando salgo, me quito el anillo,
	552	dejo el celular, no llevo plata, si me roban se llevaran las
	553	cavas con vacunas y agarraran las inyectadoras para
	554	inyectarse sus drogas, con tal que no me den un tiro. Pero
	555	si se lograra eso que tú dices, de incorporar otras
	556	instituciones, de verdad, que el acompañamiento en este
Planificación	557	trabajo de calle, es lo más necesario ahorita.
comunitaria	558	Investigadora: ¿De qué manera se organizan las jornadas
institucional	559	de vacunación para la comunidad?
(552-554, 556-557)	560	Venus: Aquí se hace una planificación, primero anual, de
	561	acuerdo a la población a vacunar y posteriormente, se
	562	hace la planificación mensual, donde se programan las

	563	visitas a la comunidades que nos corresponden, por
	564	parroquia, en el plan se incluyen las escuelas, liceos,
	565	simoncitos y centros de educación inicial, pertenecientes
	566	al ambulatorio. Una vez establecido el plan mensual, se
	567	procede a participar con anterioridad a cada comunidad la
	568	fecha en que se realizar la actividad, de eso se encarga el
Material de	569	Licenciado, de llevar las cartas y establecer los enlaces
trabajo	570	con todas esas instituciones. Para eso tenemos que tener
(562-565)	571	ya previsto el medio de transporte, como sea, y tener el
	572	biológico suficiente para cubrir las necesidades de la
	573	comunidad. Aunque ahorita, las vacunas, están como la
	574	comida, casi no hay, y se nos presenta un nuevo
Situación	575	problema, estamos planteando la posibilidad de planificar
económica	576	las actividades de calle, de acuerdo a la venta de los
(567-569,571-572,	577	alimentos de primera necesidad, porque recientemente
600-602)	578	fuimos a una comunidad, y casi nadie fue, porque ese día
	579	estaban vendiendo pollo, es una realidad muy sentida y
	580	creo que en base a esta eventualidad debemos
	581	organizarnos.
	582	Investigadora: ¿Cómo es el proceso de participación de la
	583	comunidad y sus organizaciones en las actividades de
	584	vacunación?
Barreras para el	585	Venus: no es muy bueno, aunque los consejos comunales
cumplimiento del	586	y los comité de salud, ponen de su parte, para que la
programa	587	actividad sea un éxito, las personas hay que sacarlas de
ampliado de	588	sus casas, casi a empujones, nosotros llegamos, por
inmunización	589	decirte algo, a las 8 de la mañana y los usuarios
(578-581)	590	comienzan a llegar a las nueve, mira, ni que estemos en
	591	frente de sus casa, es como si no les importara nuestro
	592	esfuerzo.
Medios de	593	Investigadora: ¿Podría explicar el proceso de convocatoria
información	594	a la comunidad para las jornadas de vacunación?
(588-589, 571)	595	Venus: como ya te mencione, a través de
	596	correspondencia, y algunas veces por la radio del
	597	municipio, a ver si se animan.
	598	Investigadora: ¿Ud. Cree que la comunidad está
	599	organizada para participar en actividades de vacunación?
	600	Venus: para nada, porque son muy desordenados, les
	601	falta comprender la importancia y el contenido del
	602	programa, incluyendo la cadena de frio, porque uno les
	603	dices, que debemos comenzar temprano a vacunar por el
	604	tiempo de vida del biológico en la calle, por el hielo y el
	605	calor que también colabora, pero ellos no entienden,
	606	llegan a la hora que les da la gana, y quieren que las
	607	vacunas anden paseando en el rayo de sol hasta las tres
	608	de la tarde, y con la situación tan difícil económicamente,
Reacción	609	para el país, no nos podemos dar el gusto de dejar dañar
emocional ante la	610	los biológicos por la flojera de otros.
vacunación	611	Investigadora: ¿Cómo ves tú el hecho en sí de vacunar?

(606-608)	612	Venus: vacunar es muy importante para prevenir enfermedades, pero si te refieres a la actividad en sí, mi hija diría, que es lo peor que la ha pasado a mi nieta a su corta edad, diría que es algo bestial, somos la bruja mala del cuento, pero yo en particular, me siento satisfecha
	613	cada vez que veo que un niño tiene su esquema de
	614	vacunación completo, porque siento que en un futuro va a
	615	ser un adulto sano.
	616	Investigadora: gracias por tu tiempo y por la atención
	617	prestada.
	618	
	619	**ENTREVISTA No 5. INFORMANTE: ORION.**
	620	**(Licenciado en gestión social).**
	621	
	622	Investigadora: Buenos días colega, ante todo quiero darte
	623	las gracias, por dedicarme un espacio de tiempo para que
	624	podamos conversar y poder realizar esta entrevista.
	625	También es mi deber decirte que la información que
	626	proporciones será muy valiosa y será usada para el
	627	trabajo especial de grado que estoy realizando y que tiene
	628	como título: "La participación social en el Programa
	629	Ampliado de Inmunización, en la parroquia Aguas
	630	Calientes, Municipio Diego Ibarra" bueno, como ya te
	631	mencione, entonces, comencemos, así que, por favor, si
	632	es tu deseo puedes usar un apodo que te identifique, en
	633	caso que no quieras usar el propio.
	634	Informante: gracias, voy usar un apodo.
	635	Investigadora: entonces ¿Cómo te vas a llamar?
	636	Informante: me puedes llamar Orión, para no quedar por
	637	fuera.
	638	Investigadora: Ok. Entonces, puedes comenzar por
	639	decirme ¿en qué consiste tu trabajo, que funciones
	640	realizas?
Vinculo institucional (634-636)	641	Orión: Soy Licenciado en Gestión Social, estoy ejerciendo
	642	desde hace 24 años, el próximo año me jubilan, las voy
	643	abandonar, mi trabajo consiste en establecer y mantener
	644	el enlace entre las comunidades y el ambulatorio,
	645	conjuntamente con epidemiologia del Municipio, en pocas
Prevención (640-642, 722-723)	646	palabras, me la paso en la calle, no solo me encargo de
	647	mantener el enlace para el éxito del Programa de
	648	Inmunización, sino también, de permanecer alerta ante las
	649	eventualidades que se presenten, como las inundaciones,
	650	deslaves, o cualquier otra causa de alerta epidemiológica.
	651	Investigadora: ¿Qué es para Ud. la participación social?
	652	Orión: la participación es la actividad más importante que
Participación Social (647-649)	653	pueda ejercer cualquier ser humano, emitiendo sus
	654	opiniones con respecto a cualquier tema planteado,
	655	además, es la forma más efectiva de buscar las
	656	soluciones a los problemas y de este modo encaminar a

	657	la sociedad a transformarse en sentido positivo ante las
Conocimientos	658	adversidades.
sobre el	659	Investigador: ¿Cree Ud. Que la comunidad conoce sobre
programa	660	el programa ampliado de inmunizaciones?
ampliado de	661	Orión: conocen muy poco, y solo muestran interés en las
inmunización	662	vacunas, cuando hay propaganda en la televisión, como
(652,658-661)	663	por ejemplo, ya están promocionando para el próximo año,
	664	la vacuna contra el VPH, y ya anda la gente
	665	preguntándome en la calle sobre esa vacuna, pero solo
	666	preguntan que para cuando la vamos a comenzar a poner,
	667	no preguntan sobre cuantas dosis, las edades, las
	668	reacciones, hay puntos importantes que deben tratarse,
	669	pero las personas se limitan solo a grabarse el nombre de
	670	la vacuna.
	671	Investigadora: En su opinión ¿quiénes son los
	672	responsables de llevar a cabo el programa ampliado de
	673	inmunización a las comunidades?
	674	Orión: todos deben ser responsables en las decisiones
Responsabilidad	675	sobre la salud y participar en actividades que se
del programa	676	relacionen con el bienestar social, pero la realidad es otra,
ampliado de	677	no todos se quieren hacer responsables y le dejan el
inmunización	678	trabajo a un grupo minoritario. El programa de
(669-671)	679	inmunización llega a las comunidades, gracias al esfuerzo
	680	que hace el equipo de salud y los consejos comunales,
Inseguridad	681	porque para nadie es un secreto que no contamos con un
(672-675,693)	682	vehículo, que no tenemos protección de los cuerpos de
	683	seguridad, por lo menos aquí en Mariara, donde los
	684	delincuentes están más armados que la policía. En fin, si
	685	nos vamos a la realidad… es totalmente nuestra
	686	responsabilidad.
	687	Investigadora: ¿Qué piensa usted de la incorporación de
	688	la comunidad y otras instituciones, en el programa
	689	ampliado de inmunización?
	690	Orión: buenísimo, si se hiciera realidad y no fuera una
Planificación	691	utopía.
(684-685, 714)	692	Investigadora: ¿De qué manera se organizan las jornadas
	693	de vacunación para la comunidad?
	694	Orión: con mucha planificación, organización y esfuerzos
	696	tanto del equipo de salud como de los líderes
	697	comunitarios.
	698	Investigadora: ¿Cómo es el proceso de participación de la
	699	comunidad y sus organizaciones en las actividades de
	700	vacunación?
	701	Orión: cuando la comunidad está organizada, la actividad
	702	es un éxito total, si no hay interferencias en la
Vocería de salud	703	comunicación, todo sale bien, pero hay aspectos
(696-698)	704	importantes que se deben considerar, como: la
	705	peligrosidad del sector que se va visitar, la distancia de
	706	este con el ambulatorio, el índice poblacional existente en

Medios de información (705-707, 709-711) **Barreras para el cumplimiento del programa ampliado de inmunización (720-722, 726-728)** **Reacción emocional ante la vacunación (732-733)**	707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734	el sector, la disponibilidad de los voceros comunitarios para que permanezcan con nosotros durante la actividad y esperar que acuda la mayor cantidad posible de personas y como ellos dicen, que aprovechen que uno está allí para brindarles un servicio, que por ley les corresponde. Investigadora: ¿Podría explicar el proceso de convocatoria a la comunidad para las jornadas de vacunación? Orión: es un trabajo de calle arduo, en tiempos de crisis, personalmente voy a las comunidades, consejos comunales a notificar sobre la planificación, otras veces me comunico vía telefónica, lo que se me dificulta, ya que estos gastos extra salen de mi bolsillo y sin reembolso, pero hay que hacer el trabajo, sino se hace este trabajo comunicacional, sería un fracaso el contacto con las comunidades. Investigadora: ¿Ud. Cree que la comunidad está organizada para participar en actividades de vacunación? Orión: algunas se organizan con tiempo, no todas, siempre hay excusas cuando la actividad es un fracaso, en ocasiones están preparadas para colaborar con nosotros, pero son más las veces que nos dejan solos. Investigadora: ¿Por qué cree Ud. que eso sucede? Orión: eso debería ser otro tema de investigación (risas) actualmente hay mucha apatía, yo lo atribuyo al estrés que se vive en el país para conseguir los alimentos, los medicamentos, las personas están dejando a un lado la prevención, están más estresadas y lo único que hablan es del último número de la cedula, se debería incluir una consulta psicológica, gratuita en todos los centros de salud, porque la situación del país está afectando a todos los ciudadanos en la manera de encaminar los cuidados con respecto a la salud. Investigadora: ¿Cómo ves Ud. El hecho en sí de vacunar? Orión: no me gusta, parece, me disculpas la comparación que voy hacer, parece que los niños fueran llevados a un matadero por su propia madre. Si yo vuelvo a nacer, no soy enfermero ni que paguen el mejor sueldo de Latinoamérica. Investigadora: no me gusto la comparación (risas) gracias por su tiempo y por la atención prestada.