



PROYECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA: BENEFICIOS DE LA VACUNACIÓN.

TRABAJO DE FIN DE GRADO .



Autora: María Cristina de Castro Esmerodes.

Alumna de 4º curso del Grado de Enfermería.

Tutora: Nieves Marta Díaz Gómez.

Profesora titular de la Universidad de La Laguna en el Grado de Enfermería.

Titulación: Grado de Enfermería.

Tenerife.

Curso 2017-2018

Facultad de Ciencias de la Salud: Sección Enfermería y Fisioterapia.

UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA.



AUTORIZACIÓN DEL TUTOR PARA LA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE FIN DE GRADO.

Grado de enfermería. Universidad de La Laguna.

TÍTULO: PROYECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN BENEFICIOS DE LA VACUNACIÓN PARA SUJETOS DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD DE TEJINA.

Autor/a: María Cristina de Castro Esmerodes

Firma del alumno/a

Tutor/a:

Nieves Marta Díaz Gómez

Vº. Bº Del Tutor/a:

La Laguna a 20 de junio de 2018

Resumen.

El proyecto de intervención educativa pretende dar conocimientos a la población acerca de la vacunación. El surgimiento de un acceso rápido a la información ha facilitado, a su vez, el acceso a la información errónea, lo que ha causado una reacción negativa a las vacunas y la desinformación. Con ello aumenta el riesgo de padecimiento de enfermedades no solo de las personas que no se vacunan, si no a la comunidad.

Es por esto, por lo que se pretende crear un acceso de primera línea de la información fidedigna y verdadera a un grupo de sujetos de una zona básica de salud, evaluar la respuesta, el grado de conocimientos adquiridos y el nivel de satisfacción generado.

La metodología del trabajo será un estudio cuantitativo descriptivo no experimental, fundamentado en la impartición de una intervención educativa a una muestra, apoyado de presentación, tríptico y cuestionario. Sometiendo a estudio las variables de sexo, edad, nivel de estudios, satisfacción y evaluación. Los resultados previsibles de esta intervención educativa es alcanzar los objetivos planteados en este proyecto.

Palabras claves.

Intervención educativa, vacunación, beneficios, salud pública, vacunas.

Abstract.

The educational intervention project aims to give knowledge to the population about vaccination. The emergence of rapid access to information has facilitated access to erroneous information, which has caused a negative reaction to vaccines and misinformation. This increases the risk of suffering diseases, not only to the people who are not vaccinated, but to the community.

This is why it is intended to create a first-line access to reliable and true information to a group of subjects in a basic health area, assess the response, the degree of knowledge acquired and the level of satisfaction generated.

The methodology of the work will be a non-experimental descriptive quantitative study, based on the delivery of an educational intervention to a sample, supported by presentation, triptych and questionnaire. Submitting to study the variables of sex, age, educational level, satisfaction and evaluation. The foreseeable results of this educational intervention is to achieve the objectives set out in this project.

Keywords.

Educational intervention, vaccination, benefits, public health, vaccines.

Índice.

1. INTRODUCCIÓN.	1
1.1 Concepto.	1
1.2 Planteamiento del problema.	1
2. FUNDAMENTO TEÓRICO.	2
2.1 Tipos de vacunas.	2
2.2 Lugar y vía de administración.	2
2.5 Beneficios de las vacunas.	3
3. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA.	3
3.1 Datos epidemiológicos.	3
4. JUSTIFICACIÓN.	4
5. OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN.	5
5.1 Objetivo general.	5
5.2 Objetivos específicos.	5
6. MATERIAL Y MÉTODOS.	5
6.1 Diseño/desarrollo de la intervención.	5
6.2 Metodología.	5
6.3 Población diana, muestra y ámbito de estudio.	6
6.4 Variables e instrumentos de medida.	6
6.5 Actividades.	7
6.6 Recursos.	8
6.7 Consideraciones éticas.	9
7. EVALUACION.	9
8. CRONOGRAMA DE LA INTERVENCIÓN.	9
10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.	10
11. ANEXOS	12
Anexo 1.	12
Anexo 2.	14
Anexo 3.	20

Anexo 4.	23
Anexo 5.	24

1. INTRODUCCIÓN.

1.1 Concepto.

El beneficio es el recibimiento de un bien ¹. Y la vacuna es el preparado que se administra a personas sanas cuyo objetivo es generar inmunidad produciendo anticuerpos contra una enfermedad, sin el riesgo que supone la infección natural por el germen causante. ^{2,3}

Por lo tanto, el beneficio de la vacunación, es la adquisición de la inmunidad sin el padecimiento de la enfermedad.

1.2 Planteamiento del problema.

El desarrollo de la tecnología ha dado lugar a la evolución de la informática, que nos ha brindado ventajas tales como tener toda la información del mundo al alcance de nuestra mano. Esto ha llevado al acceso a la información fidedigna y verdadera y también a la información errónea. Es mucha la población mundial que, en algún momento, ha sido engañada por la información prestada tanto en internet como en los medios de comunicación.

Asimismo, el surgimiento de una tendencia más ecologista y naturalista en los temas relacionados con la salud, ha dado lugar a una información basada en opiniones subjetivas, que, en muchas ocasiones, se sobreponen a la información de hechos científicos.

El conjunto de todo lo anterior ha llevado a un incremento de padres que deciden no vacunar a sus hijos, y, en consecuencia, ha aumentado el número de incidencia de estas enfermedades, que se creían casi erradicadas.

2. FUNDAMENTO TEÓRICO.

2.1 Tipos de vacunas.

Existen diversos métodos de clasificación para las vacunas, destacando la clasificación según sus componentes de fabricación. Entre ellas encontramos vacunas víricas, bacterianas o biosintéticas.³

La Comunidad Autónoma de Canarias ha elaborado un Calendario Vacunal que clasifica vacunas según la edad de recomendada administración.

CALENDARIO VACUNAL INFANTIL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS									
MESES					AÑOS				
2	4	11	12	15	3	6	12	14	
Difteria	Difteria	Difteria	Sarampión		Sarampión	difteria ***		difteria	
Tétanos	Tétanos	Tétanos	Rubéola		Rubéola	Tétanos ***		Tétanos	
Tosferina (acelular)	Tosferina (acelular)	Tosferina (acelular)	Parotiditis		Parotiditis	tosferina (acelular) ***			
Haemophilus (Hib)	Haemophilus (Hib)	Haemophilus (Hib)		Varicela	Varicela		Varicela ****		
Polio Inactivada	Polio Inactivada	Polio Inactivada				Polio ** Inactivada	Virus Papiloma Humano	Virus Papiloma Humano *****	
Hepatitis B	Hepatitis B	Hepatitis B							
	Anti - meningitis C		Anti - meningitis C				Anti - meningitis C		
Anti-neumocócica	Anti-neumocócica	Anti-neumocócica							

Calendario no oficial. Realizado por Farmacia Finca España a partir de información de la Orden de 17 de noviembre de 2016, de la Consejería de Sanidad, por la que se aprueba el Calendario Vacunal Infantil de la Comunidad Autónoma de Canarias (BOC 25/11/2016).

* Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacunación con dos dosis (2 y 4 meses de edad).
** Se administrará la vacuna combinada DTPa/VP1 a los niños vacunados con pauta 2+1 cuando alcance la edad de 6 años. Los niños vacunados con pauta 3+1 recibirán dTPa.
*** Mientras sigan existiendo los problemas de suministro de la vacuna dTPa, se priorizará su administración a las mujeres embarazadas.
**** Personas que no han pasado la enfermedad ni han sido vacunadas con anterioridad con una pauta de 2 dosis separadas entre sí al menos 4 semanas.
***** Vacunar sólo a niños, en la pauta establecida según la vacuna utilizada (2 o 3 dosis).



(Tabla 1). Calendario Vacunal de la Comunidad Autónoma de Canarias.

2.2 Lugar y vía de administración.

Según la vacuna que se administre, debemos hacerlo en un lugar y por una vía diferentes. Entre ellas tenemos:

Vacunas inyectables. ³

- Intradérmica, en el antebrazo, en el tercio superior del brazo.
- Subcutánea, en vasto externo o deltoides con un ángulo de 45°, para vacunas.
- Intramuscular, su lugar de administración dependerá de la edad, menores de 2 años se hará en el vasto externo, y en mayores de 2 años se puede administrar en deltoides o vasto externo. ⁴

Vacunas orales para el rotavirus, productor de gastroenteritis vírica en el lactante, cuya administración será por vía oral. ⁵

2.5 Beneficios de las vacunas.

Las vacunas tienen gran y diverso número de beneficios entre los que destacamos:

- Protegen nuestra salud, ya que nos inmunizan frente a virus y bacterias que causan enfermedades graves y/o mortales.
- Salvan vidas.
- Pueden controlar y eliminar enfermedades, como por ejemplo la viruela erradicada en 1978.
- Previenen algunos tipos de cáncer y enfermedades degenerativas, como la vacuna de la Hepatitis B, que previene la cirrosis y el cáncer de hígado.
- Son solidarias, ya que no solo inmunizan a la persona que se lo administra si no protegen a las de su alrededor. ⁶

3. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA.

3.1 Datos epidemiológicos.

Según los resultados encontrados en estudios realizados por Statista, podemos hacer un análisis epidemiológico de la vacunación. Extrayendo de estos estudios los niños vacunados según el tipo de vacuna y el porcentaje de la población española que le da importancia a la vacunación de los niños.

En cuanto a la afirmación “es importante que los niños estén vacunados” en 2016, un 72.81% de la muestra estudiada se mostró de acuerdo, un 19.79% relativamente de acuerdo, el 1.63% no sabía, y un 4.42% y 1.34% se mostró relativamente en contra o muy en contra respectivamente.⁷

El porcentaje de niños de hasta un año vacunados en España en 2016 para poliomielitis, DTPa, Hib y hepatitis B fue de un 97.2% y para la meningitis C de un 98%.⁸

En niños de 1 a 2 dos años, en Canarias los porcentajes de administración de la vacuna de recuerdo en 2016 fueron de 93.3% en DTPa⁹, Hib¹⁰ y poliomielitis¹¹, y de 93.4% en meningitis C¹². El 60.7% de niños de 6 años en Canarias fueron revacunados de DTPa¹³. Un 76.4% de niños de 12 años fueron revacunados de meningitis C¹⁴. Y al 73% de niños de 14 años se les administró la vacuna de recuerdo para TD¹⁵.

4. JUSTIFICACIÓN.

El motivo inspirador para realizar este proyecto de intervención educativa surgió cuando realicé las “Prácticas Clínicas I” en el Centro de Salud de Tejina, en la consulta de Enfermería Pediátrica, conocí a unos padres que habían buscado información sobre la vacuna que le tocaría administrar a su hijo, según la edad, en un foro de padres en internet. Nos comentaron que solo habían visto información negativa sobre esa vacuna, y que todas las entradas en el foro mostraban algún motivo por el cual no administrarla. Pero me pregunto, cuando un padre decide ponerle la vacuna a su hijo y todo va bien, y no hay un cambio en la vida normal del niño, ¿se pararán a escribirlo en un foro también? ¿O sólo los padres que tienen una experiencia negativa la expresan?

¿Y si los padres tuvieran acceso de primera línea a la información sobre los beneficios de las vacunas? ¿No aumentaría el número de la población infantil vacunada?

Por todo ello me interesé en este tema, y tome conciencia de la importancia de mejorar la educación sanitaria en la población, además de por la gran transcendencia que la correcta vacunación supone para la salud de la población.

5. OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN.

Los objetivos deberán ser alcanzables y medibles, por tal motivo, el objetivo principal de esta intervención será:

5.1 Objetivo general.

- Incrementar el nivel de conocimiento sobre la vacunación a los sujetos seleccionados.

5.2 Objetivos específicos.

- Comparar el grado de conocimientos previos y posteriores a la intervención educativa.
- Medir el nivel de satisfacción generado en los sujetos que han recibido el programa de educación (cuestionario de satisfacción.).

6. MATERIAL Y MÉTODOS.

6.1 Diseño/desarrollo de la intervención.

El tipo de estudio se trata de un proyecto de intervención educativa con metodología cuantitativa descriptiva no experimental, en el que se trata de impartir conocimientos en materia de prevención de enfermedades mediante la vacunación, procediendo a continuación a analizar el nivel adquirido de conocimientos, además del grado de satisfacción de los sujetos participantes mediante un cuestionario de elaboración propia.

6.2 Metodología.

6.2.1 Principios inspiradores.

Los principios motivadores de esta intervención educativa es el derecho a la educación sanitaria y el derecho de obtención de información de primera línea.

6.2.2 Principios metodológicos.

Participación activa, evaluación y reflexión.

6.2.3 Estrategias metodológicas.

- Conocimiento, sensibilización y concienciación.
- Discusión y reflexión.

6.2.4 Herramientas.

- Tríptico informativo (anexo 1),
- Presentación en soporte informativo (anexo 2).
- App “Vacunas 3.0” (anexo 3).
- Cuestionario de evaluación y satisfacción de elaboración propia (anexo 3 y

4).

6.3 Población diana, muestra y ámbito de estudio.

El proyecto de intervención educativa recoge a todos los sujetos, mujeres y hombres, padres de hijos en edad de vacunación (0 – 14 años), que pertenezcan a la zona básica de salud de Tejina. Para ello se buscará a la población diana en las consultas de pediatría de atención primaria del Consultorio de Valle Guerra, Punta del Hidalgo y Tegueste, y del Centro de Salud de Tejina.

La difusión de este programa se llevará a cabo mediante folletos informativos (anexo 1) distribuidos en los centros anteriormente mencionados, guarderías y centros de educación primaria, así como farmacias. Además se publicará la información de los talleres en la página web y redes sociales del municipio, donde se expondrá la localización, horario y duración.

6.4 Variables e instrumentos de medida.

6.4.1 Sociodemográficas.

- Edad: variable cuantitativa que se expresará en años.
- Sexo: variable cualitativa que se expresará en género.
- Nivel de estudios: variable cualitativa que se expresa en nivel de estudios alcanzados.

6.4.2 Nivel de conocimientos adquiridos.

Variable cuantitativa que se valorará en una escala del 0 al 5, siendo 0 “No”, 3 “Más o menos” y 5 “Sí”; puntuando de manera simple los ítems, obteniendo tras el sumatorio del valor la puntuación directa que se le haya dado a cada respuesta.

Se realizará una evaluación previa al taller de los conocimientos que presentan los sujetos sobre la vacunación y tras la realización del mismo se llevará a cabo otra, valorando en ambas los mismos ítems.

6.4.3 Satisfacción personal.

La satisfacción personal se medirá con variables cualitativas y cuantitativas expresadas mediante los términos de "Muy alto, Alto, Normal, Bajo, Muy bajo" y otras opciones de respuesta como "Sí" y "No". Se valorará en una escala numérica del 0 al 5, siendo 0 "Muy bajo" y 5 "Muy alto", y valoraremos "Sí" y "No" con un 2,5 y 0 respectivamente. Así se obtendrá una puntuación derivada del sumatorio del valor que se le ha dado a cada respuesta, pudiendo obtener una puntuación máxima de 10.

6.5 Actividades.

6.5.1 Diseño y programación.

La intervención educativa constará de dos sesiones cuyo epígrafe y eje temático se encuentran en marco teórico de este trabajo. Su distribución será la siguiente:

- Sesión 1:
 - Presentación.
Estableceremos un primer contacto con los padres donde se pretende conseguir una relación de confianza, en la que expresen sus pensamientos y dudas sobre la temática del taller.
Para ello nos presentaremos a los padres, y pediremos a los mismos que comenten sus nombres, la edad de su hijo y la principal duda o inquietud que tengan sobre la vacunación, consiguiendo así una imagen general del grupo.
 - Realizaremos un cuestionario para la evaluación de los conocimientos previos a la realización del taller.
 - Exposición de diapositivas.
Con la visión general del grupo comenzaremos con la exposición de las diapositivas Power-Point (anexo 2) y por lo tanto con la transmisión de conocimientos donde abarcaremos:
 - Vacunación. Concepto.
 - Tipos de vacunación y vías de administración.

- Vacunas existentes en el Calendario Vacunal de la Comunidad Autónoma de Canarias.
 - Beneficios de la vacunación.
- Descanso.
- Sesión 2:
 - Muestra de la App “*Vacunas 3.0*” (anexo 3).
 - Cuestionario de evaluación (anexo 4) y satisfacción (anexo 5).

6.5.2 Desarrollo.

La intervención comenzará en el mes de septiembre, se establecerán dos horarios: uno de mañana, de 10:00 a 11:30, y uno de tarde, de 18:00 a 19:30, para que sea compatible con horarios de trabajo de los padres, y que no coincida la incorporación a actividades escolares y extraescolares. El lugar de encuentro será el Centro de Salud de Tejina. Acogiendo a un total máximo de 15 participantes, llevándose a cabo la captación de los mismos con dos meses de antelación.

6.5.3 Temporalización.

La primera sesión tendrá una duración estimada de charla/exposición de cuarenta minutos. Posteriormente se realizará un descanso de diez minutos, en el que los padres podrán exponer sus dudas abiertamente al grupo en general o de manera más personal. La segunda continuará con la presentación durante diez minutos y finalmente dispondrán de 15 minutos para rellenar el cuestionario de evaluación y satisfacción. Con tiempo para reflexión final y debate.

6.6 Recursos.

6.6.1 Recursos humanos.

Se precisa un educador sanitario con experiencia en preparación en desarrollo de charlas y lecturas de imágenes proyectadas.

6.6.2 Recursos materiales.

- Aula informativa.
- Ordenador.
- Pantalla digital o retroproyector.
- Tríptico informativo.
- Cuestionario de elaboración propia y auto-administrado.

6.7 Consideraciones éticas.

Para la realización de este programa de intervención educativa se requerirá el consentimiento de la directiva del centro de salud pertinente, para obtener los datos sobre la población de la zona de salud.

Daremos a conocer a la directiva del centro de salud el objetivo principal de nuestra intervención: incrementar el nivel de conocimiento sobre la vacunación de los padres de esta área de salud. Realizaremos la intervención educativa y posteriormente evaluaremos conocimientos y satisfacción personal. Cuando finalice la intervención se remitirá un informe detallado con las conclusiones.

En materia de la confidencialidad de los sujetos, todo el proceso se realizará de forma anónima tanto en la participación de la presentación como en los cuestionarios finales, respetando su confidencialidad.

7. EVALUACION.

Se realizará una evaluación de resultados, en la que se tendrá en cuenta la participación de los sujetos durante el taller, además de basarnos en los resultados recogidos en el cuestionario.

8. CRONOGRAMA DE LA INTERVENCIÓN.

	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Petición de permisos a la dirección del centro				
Divulgación y captación de participantes				
Realización de la intervención				
Realización informe y entrega				

10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Real Academia Española, R.A.E. [Online]. Disponible en: <http://dle.rae.es/srv/fetch?id=5LctDVj> [Consultado el 01 de Marzo de 2018].
2. Organización mundial de la salud, O.M.S. [Online]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/vaccines/es/> [Consultado el 23 de enero de 2018].
3. Alberto morán. Vacunas y tipos. DCiencia. [Online]. Disponible en: <http://dciencia.es/> [Consultado el 25 de enero de 2018].
4. Servicio canario de salud, S.C.S. Vacunas. Consejería de sanidad (ed.) Programa de Salud Infantil. España; 2007. p. 157-171.
5. Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Canarias, APap Canarias. Publicado en Julio de 2016. [Online]. Disponible en: <https://apapcanarias.files.wordpress.com/2017/06/vacunasm menores1julio-2016.pdf> [Consultado el 03 de Marzo de 2018].
6. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria, AEPap. Publicado en 2013. [Online]. Disponible en: <https://www.aepap.org/actualidad/noticias-aepap/se-presenta-los-medios-el-decalogo-de-las-vacunas> [Consultado el 04 de Marzo de 2018].
7. Statista. (2018). Vacunación infantil: importancia según la población 2016 en España. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/605953/importancia-de-la-vacunacion-infantil-en-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018].
8. Statista. (2018). Porcentaje niños de hasta un año vacunados en 2016 en España. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/613387/cobertura-de-primovacunacion-por-tipo-de-vacuna-en-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018]
9. Statista. (2018). Porcentaje niños de 1 a 2 años vacunados de DTPa en 2016 según CCAA. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/617675/porcentaje-de-vacunas-dtpa-administradas-en-ninos-1-2-anos-por-ccaa-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018]
10. Statista. (2018). Porcentaje niños de 1 a 2 años vacunados de Hib en 2016 según CCAA. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/617688/porcentaje-de-ninos-a-1-a-2-anos-con-vacuna-de-recuerdo-contra-la-haemphilus-influenzae-en-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018]
11. Statista. (2018). Porcentaje niños de 1 a 2 años vacunados de Poliomiélitis en 2016 según CCAA. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/617664/porcentaje-de-vacunas-de-recuerdo-frente-a-poliomielititis-en-ninos-1-2-anos-por-ccaa-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018]

12. Statista. (2018). Porcentaje niños de 1 a 2 años vacunados de Meningitis C en 2016 según CCAA. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/617693/porcentaje-de-ninos-a-1-a-2-anos-a-los-que-se-les-administro-una-dosis-de-recuerdo-contra-la-meningitis-c-en-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018]
13. Statista. (2018). Porcentaje niños de 6 años vacunados de DTPa en 2016 según CCAA. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/617740/porcentaje-de-vacunas-de-recuerdo-dtpa-en-ninos-de-6-anos-por-ccaa-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018]
14. Statista. (2018). Porcentaje niños de 12 años vacunados de Meningitis C en 2016 según CCAA. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/617748/porcentaje-de-ninos-de-12-anos-con-vacuna-de-recuerdo-contra-la-meningitis-c-en-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018]
15. Statista. (2018). Porcentaje niños de 14 años vacunados de Td en 2016 según CCAA. [Online] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/617744/porcentaje-de-ninos-de-14-anos-a-los-que-se-les-administro-una-dosis-de-recuerdo-de-la-vacuna-td-en-espana/> [Consultado el 11 de Junio de 2018]

11. ANEXOS

Anexo 1.

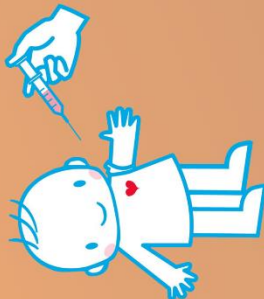
Beneficios de la vacunación



Objetivos a alcanzar en taller:

Facilitar la obtención de información de primera línea sobre la vacunación e incrementar el nivel de conocimientos sobre los beneficios de la vacunación.

Beneficios de la vacunación



Taller educativo para padres sobre los beneficios de la vacunación en la salud

Autora: María Cristina de Castro Esmerodes.
Alumna de 4º curso del Grado de Enfermería.
Tutora: Nieves María Díaz Gómez.
Profesora titular de la Universidad de La Laguna
en el Grado de Enfermería.
Titulación: Grado de Enfermería.



Las vacunas son inyectables generadores de inmunidad que se administran a personas sanas para producir anticuerpos contra una enfermedad sin sufrir sus síntomas completamente.

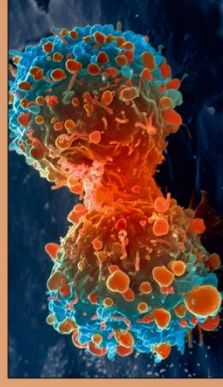
Las vacunas pueden ser administradas en brazos y gluteos, y en muslos a menores de dos años. Algunas vacunas pueden administrarse por vía oral (bebibles).



- Protegen nuestra salud, no solo la de las personas vacunadas, sino también la de personas próximas, salvando más vidas.



- Controlan y eliminan enfermedades como la viruela, erradicada en 1978.



- Previenen algunos tipos de cáncer y enfermedades degenerativas.

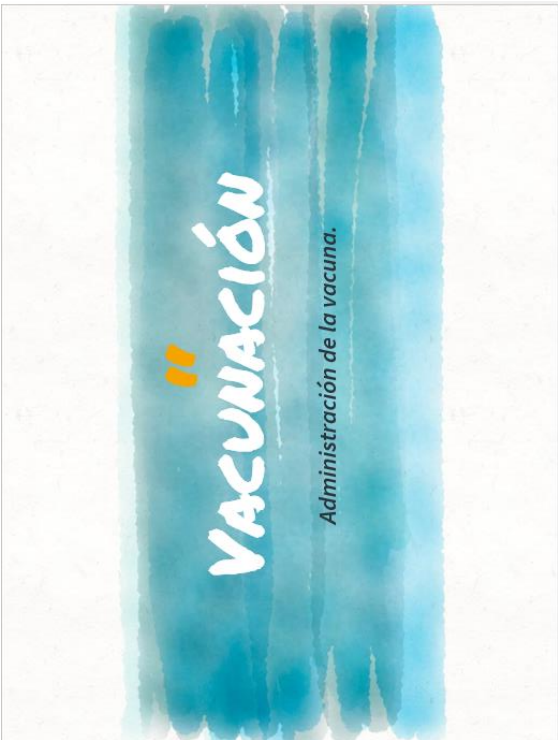
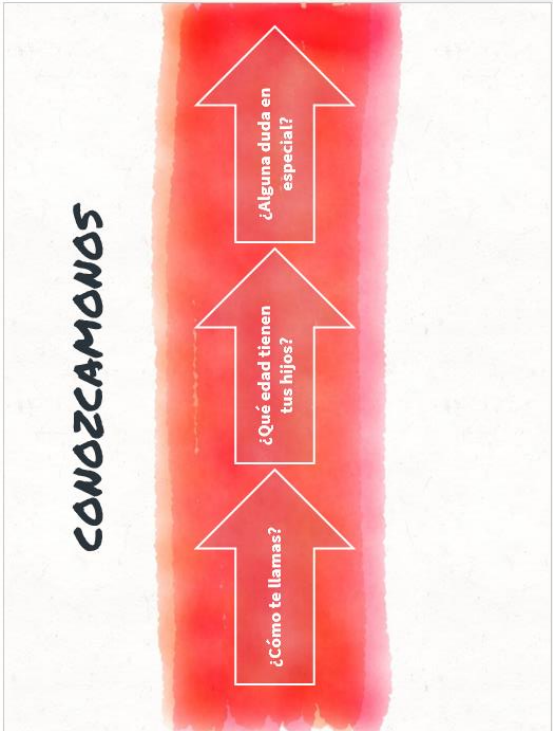
INFÓRMATE

Acude al Centro de Salud de Tejina para obtener más información sobre la vacunación.



Centro de Salud Manuel Izquierdo Montesinos,
Ctra. Gral. Tacoronte-Tejina,
Nº 67, 38260,
San Cristóbal de La Laguna,
Santa Cruz de Tenerife.

Anexo 2.



TIPOS DE VACUNAS.

VÍACAS

BACTERIANAS

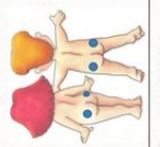
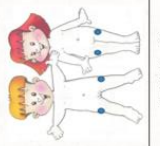
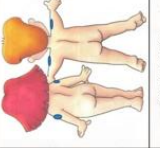
BIOINTÉMICAS

Vivas atenuadas	Inactivadas o muertas	Inactivadas o muertas	Hib conjugada (Haemophilus influenzae tipo B) Meningococo C
Varicela Sarampión Rubeola Parotiditis	Difteria Tétanos Meningococo ACYW Tosferina acelular	Hepatitis A Hepatitis B	

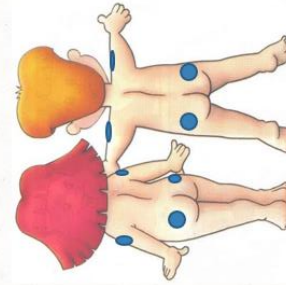
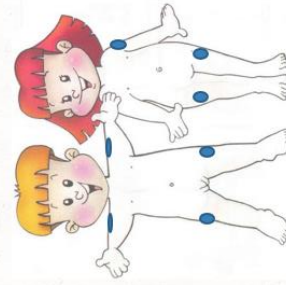
CALENDARIO VACUNAL INFANTIL DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE CANARIAS

MESES				AÑOS				
2	4	11	12	15	3	6	12	14
Difteria	Difteria	Difteria	Sarampión		Sarampión	difteria		difteria
Tétanos	Tétanos	Tétanos	Rubeola		Rubeola	Tétanos		Tétanos
Tosferina (acelular)	Tosferina (acelular)	Tosferina (acelular)	Parotiditis		Parotiditis	Neofarisa (acelular)		Neofarisa (acelular)
Haemophilus (Hib)	Haemophilus (Hib)	Haemophilus (Hib)		Varicela	Varicela			Varicela
Polio Inactivada	Polio Inactivada	Polio Inactivada				Polio Inactivada		Polio Inactivada
Hepatitis B	Hepatitis B	Hepatitis B						Virus Respiratorio Humano
	Anti-meningitis C		Anti-meningitis C					Virus Respiratorio Humano
Anti-neumocócica	Anti-neumocócica	Anti-neumocócica						

¿DÓNDE PONEMOS LAS VACUNAS?

	GLUTEO
	MUSLO
	BRAZO

¿DÓNDE PONEMOS LAS VACUNAS?



BENEFICIOS



Protegen

Controlan y eliminan

Previene

PROTEGEN

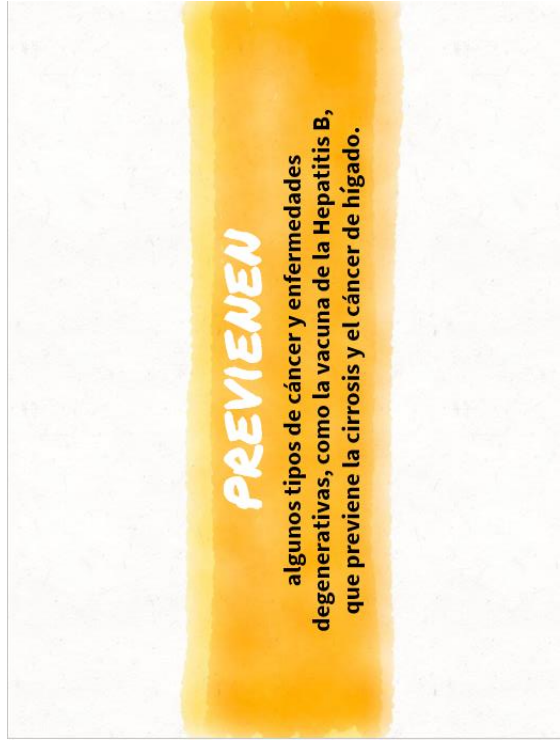
Nuestra salud y salvan vidas, ya que nos inmunizan frente a virus y bacterias que causan enfermedades graves y/o mortales.

CONTROLAN Y ELIMINAN

Como por ejemplo la viruela erradicada en 1978.

PREVIENEN

algunos tipos de cáncer y enfermedades degenerativas, como la vacuna de la Hepatitis B, que previene la cirrosis y el cáncer de hígado.

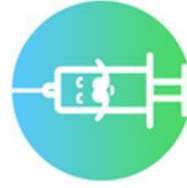


DECALOGO DE LAS VACUNAS DE ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA

Decálogo de las vacunas
Un mundo posible

1. **Compartir** con los demás el conocimiento sobre las vacunas y su importancia.
2. **Comprender** que las vacunas son una herramienta esencial para prevenir enfermedades y salvar vidas.
3. **Comunicar** la importancia de las vacunas a los familiares y amigos.
4. **Comprobar** que las vacunas están actualizadas y que se respetan los plazos de vacunación.
5. **Compartir** la información sobre las vacunas con los profesionales de la salud.
6. **Comprender** que las vacunas son seguras y efectivas.
7. **Compartir** la información sobre las vacunas con los profesionales de la salud.
8. **Comprender** que las vacunas son una herramienta esencial para prevenir enfermedades y salvar vidas.
9. **Compartir** la información sobre las vacunas con los familiares y amigos.
10. **Comprender** que las vacunas son una herramienta esencial para prevenir enfermedades y salvar vidas.

AEPP
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



VACUNAS 3,0

Plataforma interactiva de vacunación.
Esta aplicación está disponible en todas las plataformas y para todos los dispositivos móviles.



Consíguela en Google Play



Consíguela en iTunes



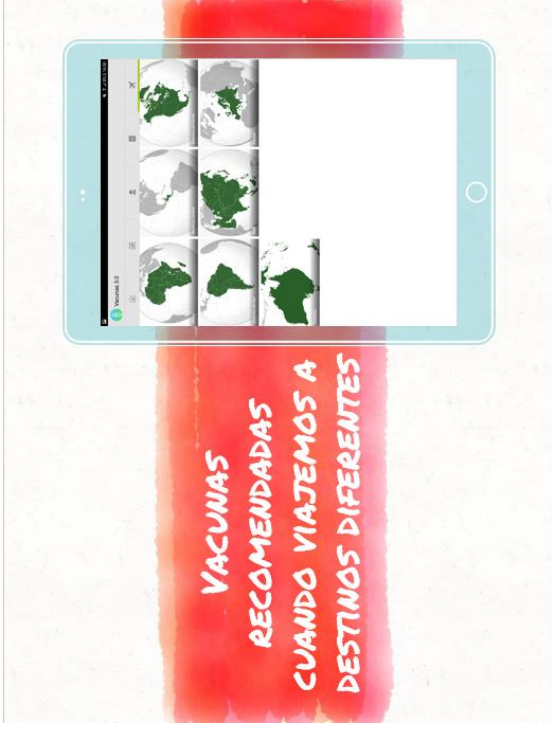
DUDAS Y PREGUNTAS
HASTA EL MOMENTO

ACCESO A LOS CALENDARIOS
RECOMENDADOS POR LA
AEP, EL GOBIERNO DE
ESPAÑA, LA OMS, Y LOS
ESTABLECIDOS EN CADA
COMUNIDAD AUTÓNOMA

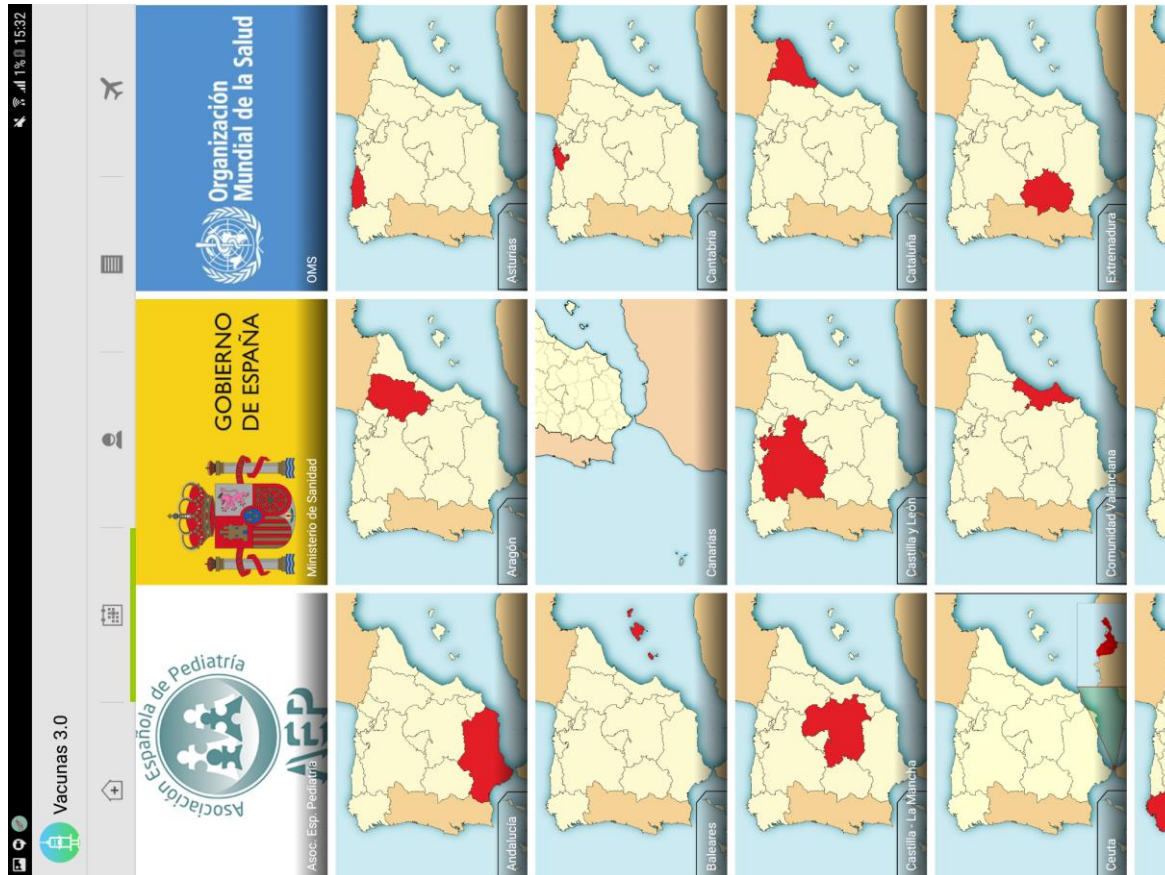
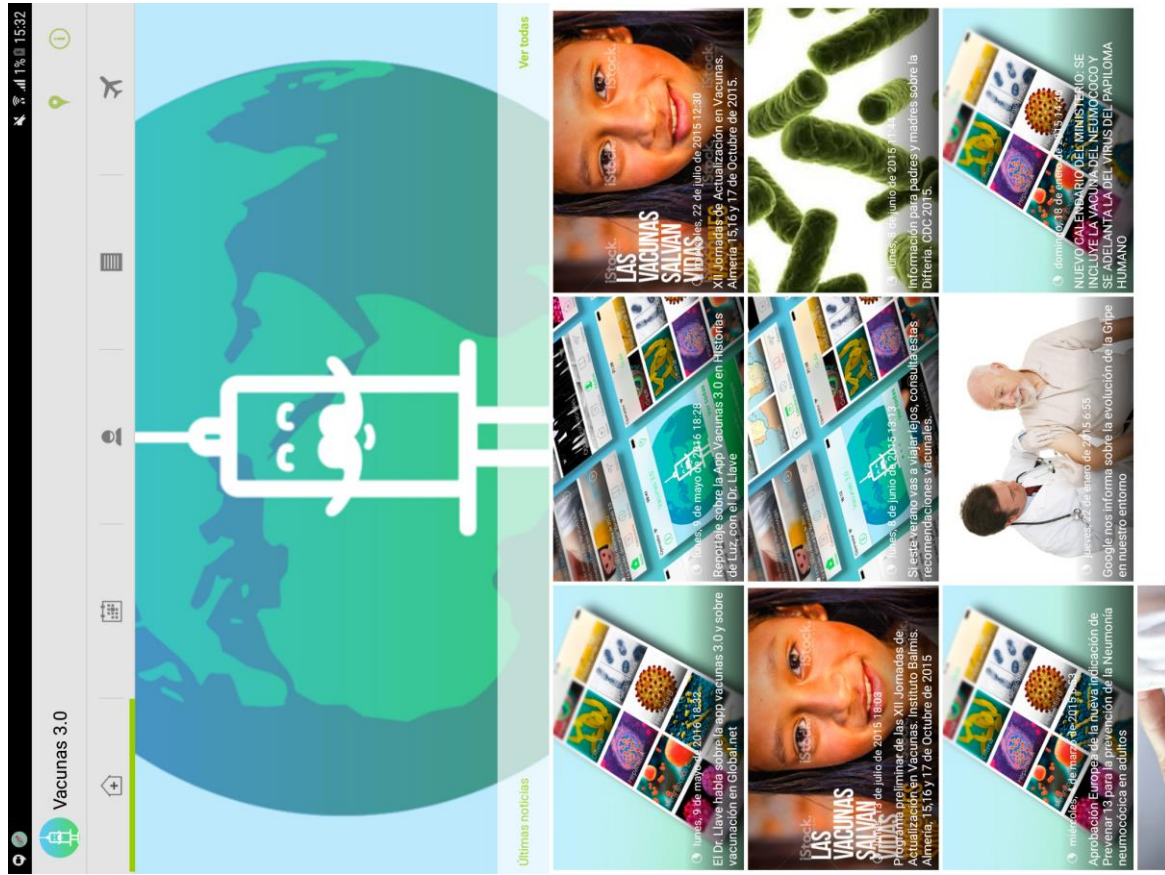
CON
INFORMACIÓN DE
CADA VACUNA

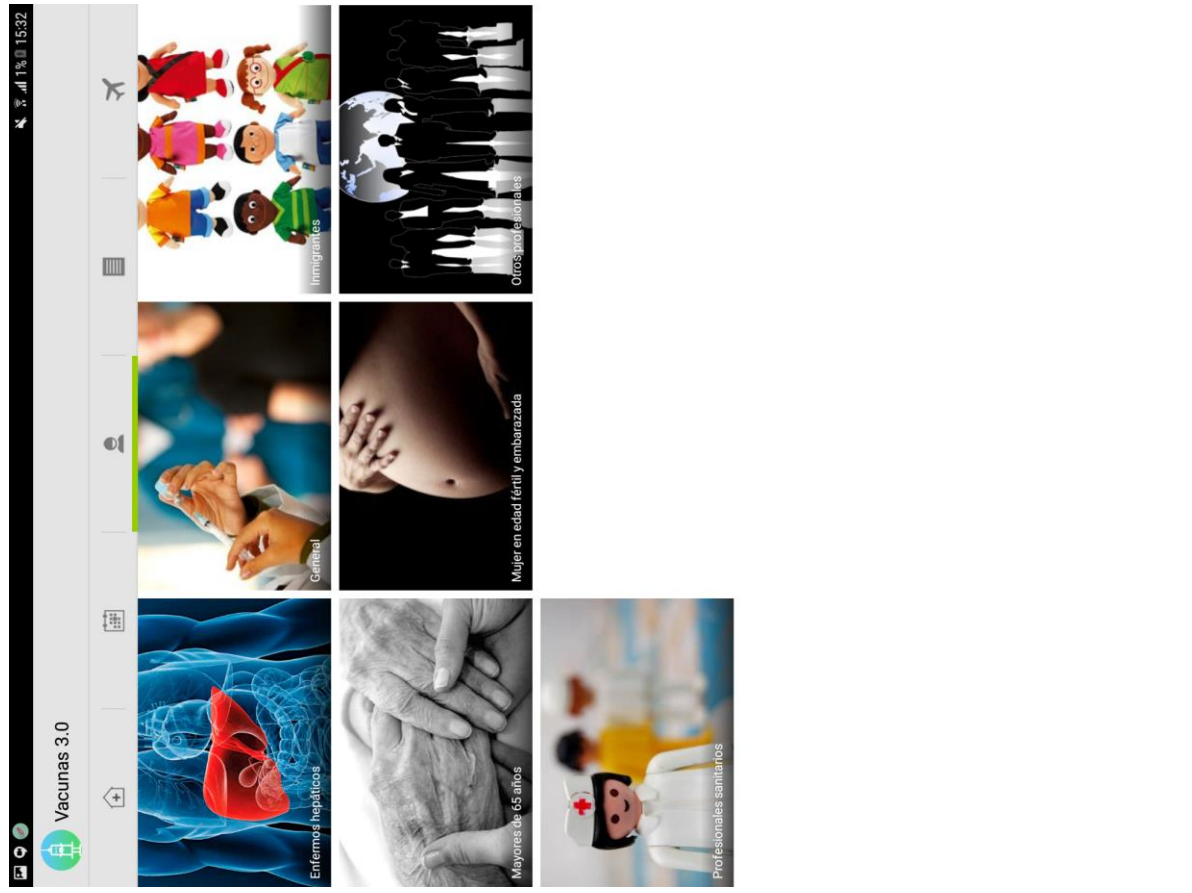
CON UNA
SECCIÓN DE
NOTICIAS.

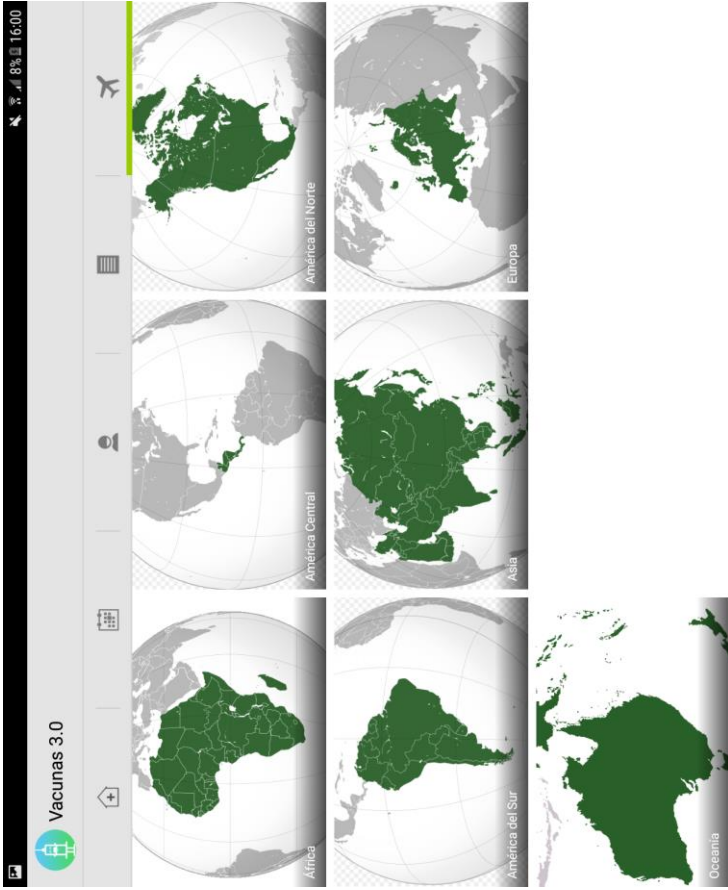
INFORMACIÓN DE
INTERÉS PARA
DISTINTOS COLECTIVOS



Anexo 3.







Anexo 4.

Cuestionario sobre los Beneficios de la vacunación.

¿Qué es una vacuna?

- Preparado de microorganismos que causan enfermedades.
- Preparado que se administra a personas enfermas.
- Preparado para generar inmunidad en personas sanas.

¿Qué significa beneficio para la salud?

Verdadero o falso:

- Protegen nuestra salud, previenen cáncer y enfermedades degenerativas.
V o F.
- Son causantes de cáncer.
V o F.
- Son solidarias.
V o F.
- Producen enfermedades degenerativas, y solo algunas protegen nuestra salud.
V o F.

Enumera los beneficios principales de las vacunas:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

¿Dónde podemos obtener más información fidedigna (verdadera) sobre los beneficios de las vacunas?

- Cualquier página de internet.
- Asociaciones de Pediatría y consultas de enfermería y pediátricas.
- Foros y blogs.

Anexo 5.

Encuesta de satisfacción sobre el Taller "Beneficios de la vacunación".

¿Cuál es tu nivel de satisfacción sobre nuestro Taller "Beneficios de la Vacunación"?

Muy bajo

Bajo

Normal

Alto

Muy alto



¿Hemos hablado de todos los temas que esperabas?

- Sí
- No

¿Qué nos ha faltado?

¿Recomendarías nuestro taller?

- Sí
- No

Sugerencias y mejoras:
