

## Actitudes, conocimientos, creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunaciones de sus hijos en la región de Murcia

P.J. Bernal, J.C. Níguez y J.A. Navarro

Servicio de Prevención y Promoción de la Salud. Sección de Salud Infantil. Dirección General de Salud. Consejería de Sanidad de la región de Murcia.

### RESUMEN

**Objetivo.** Aunque las coberturas de vacunación en nuestra comunidad son muy elevadas, es necesario seguir contando con un alto grado de participación de la población, para lo que es preciso conocer su nivel de conocimientos, creencias y fuentes de información que tienen sobre las vacunas, así como el grado de satisfacción que les reporta el Programa Regional de Vacunaciones.

**Métodos.** Estudio descriptivo transversal, mediante dos encuestas postales dirigidas a dos muestras representativas de padres de niños recién nacidos y de niños que habían cumplido 18 meses, de la región de Murcia.

**Resultados.** Casi el 99% de ambos grupos consideran que las vacunas siguen siendo necesarias. Prácticamente el 100% de los encuestados vacunaron a sus hijos dentro del Sistema Público. Los conocimientos generales sobre las enfermedades vacunables y vacunas son, en general, suficientes, aunque un 57,6% en el primer grupo y un 41,8% del segundo los consideran insuficientes. El pediatra fue la fuente informante más destacada; por el contrario, otro personal sanitario y los medios de comunicación audiovisual obtuvieron el porcentaje más bajo. Aunque el 87% de los padres reconocen que las reacciones a las vacunas son leves, sólo alrededor del 40% manifiestan estar tranquilos y sin miedo al ir a vacunar a sus hijos por primera vez. Una gran mayoría vacunarían a sus hijos en verano; pero no si están resfriados y/o con fiebre. Los aspectos mejor valorados del programa de vacunaciones fueron la gestión y el trato dispensado en los centros de salud.

**Conclusiones.** Aunque el nivel de conocimiento sobre las vacunas en nuestra población es elevado y las actitudes son positivas, debemos insistir más en la transmisión de información a los padres.

**PALABRAS CLAVE:** Vacunas. Vacunación infantil. Programa de salud. Registros nominales de vacunación.

### SUMMARY

**Objective.** Although vaccination coverages in our region are quite high, we still need the public participation. To know to what extent the population is involved in the programme is necessary to monitor knowledges, beliefs, and sources of information, beside the satisfaction level with the present vaccination programme

**Methods.** Regionally representative postal survey of parents with children between 18-24 months and newborns.

**Results.** Almost 99% of both groups think vaccines are necessary. 100% have had vaccinated their children on the public system. The knowledges about vaccine-preventable diseases, are, in general enough. Paediatrician was the most frequent source of information. Although 87% of parents admit mild adverse events to vaccination, only 40% are confident in their first visit to the vaccination center. The vast majority should vaccinate in summertime, but refuse to vaccinate with common cold or mild fever. The satisfaction was higher with the kindness received in the vaccination center.

**Conclusions.** Although the level of knowledges and attitudes in our population are enough and positives, we should insist on the aspects related to the information the programme transmit to the parents.

**KEY WORDS:** Vaccines. Health programmes. Computerized immunization registries.

## Introducción

Para que un programa de intervención sanitaria tenga una buena aceptación y continuidad, la población a la que va dirigido debe estar satisfecha e identificada con él.

Uno de los objetivos primordiales dentro del Programa de Atención al Niño de la Región de Murcia es disminuir la incidencia de las enfermedades transmisibles en estas edades, mediante la administración de las vacunaciones sistemáticas<sup>1</sup>. Gracias al Programa Informatizado de Vacunas, que viene funcionando desde 1991, la cobertura de la vacunación infantil alcanzada en nuestra Comunidad es muy elevada<sup>2</sup>. Sin olvidar la excelente ayuda que supone disponer de este registro informatizado para mantener estas coberturas<sup>3,4</sup>, es necesario seguir contando con un alto grado de participación de los padres y, para ello, es necesario conocer su opinión, su nivel de conocimientos y las creencias que tienen sobre las vacunaciones de sus hijos, así como el grado de satisfacción que les reporta el Programa Regional de Vacunaciones (PRVRM).

Por otro lado, se ha puesto de manifiesto, en los escasos estudios realizados en nuestro país, que hay una serie de actitudes, mitos, creencias y falta de conocimiento general sobre las vacunaciones por parte de la población que influyen en las coberturas de vacunación<sup>5-9</sup>. Estos hechos son puestos también de manifiesto en otros trabajos llevados a cabo fuera de nuestro territorio<sup>10-12</sup>.

## Material y método

### Instrumento de medición

Se trata de un cuestionario autoadministrado (encuesta postal) de la que se han diseñado dos modelos:

– *Encuesta de recién nacidos*. Se dirigió a los padres de estos niños, antes de que recibieran la información y documentación del programa de vacunaciones. La encuesta se diseñó teniendo como base la de Colomer et al<sup>5</sup>, con un total de 25 preguntas, 16 de ellas de respuesta cerrada y única.

– *Encuesta de 18 meses*. Se remitió a los padres de niños que habían terminado de recibir la serie primaria de vacunación. Estaba constituida por las mismas preguntas que la encuesta de recién nacidos, a la que se le añadieron una serie de 10 preguntas referentes al grado de satisfacción con respecto al PRVRM.

Las direcciones y los nombres de los niños y de sus padres se han obtenido del registro informatizado del PRVRM.

### Tamaño de la muestra

En la región de Murcia nacen al año unos 13.000 niños, tomándose este número como base de cálculo para que la muestra sea significativa a escala regional. El cálculo se realizó con la aplicación Epi-Info v.6.04, y se obtuvo un resultado de 373 encuestas para cada uno de los modelos, con un intervalo de confianza del 95% (precisión de  $\pm 5\%$ ). Como el porcentaje de respuesta en este tipo de estudios es del 50%, se enviaron 746 encuestas de cada modelo.

## Validación de la encuesta

### Validación del contenido de la encuesta

Las encuestas fueron validadas por mujeres ingresadas por parto en el Hospital Nuestra Señora del Rosell de Cartagena. Una vez contestadas, el personal debidamente adiestrado realizó un cuestionario de validación para la detección de los problemas que éstas habían encontrado al contestar la encuesta.

### Análisis de fiabilidad

Se realizó el análisis de fiabilidad de la encuesta, apreciándose cuatro grupos definidos de preguntas:

1. Filiación y datos personales (preguntas 1-9).
2. Actitudes frente a las vacunas (preguntas 10 y 15).
3. Origen de la información y respuesta (preguntas 23-25).
4. Nivel de conocimientos (resto de preguntas). El análisis de consistencia interna se realizó sobre estas preguntas, obteniéndose un coeficiente  $\alpha$  de 0,7219.

### Análisis estadístico

El análisis descriptivo se realizó con el programa SPSS® v10.0. Para las variables cuantitativas se obtuvo la media, la desviación estándar y el error estándar, con el fin de poder realizar el cálculo del intervalo de confianza del 95%. Para las variables cualitativas, se obtuvo el porcentaje y el error estándar para el cálculo del intervalo de confianza. Se realizó, asimismo, una comparación de medias y de la  $\chi^2$ , estratificando la muestra en virtud de diferentes variables cualitativas como el lugar de residencia, el nivel de estudios de los padres, el número de hijos, quién contesta la encuesta (padre, madre o ambos), etc. Estos resultados se presentarán en un trabajo posterior, centrándonos en el presente solamente en el estudio descriptivo. La codificación de la profesión de los padres se realizó basándose en el estudio de Domingo y Marcos<sup>13</sup>.

## Resultados

### Filiación y datos personales

Se enviaron 746 encuestas de cada uno de los modelos. Se obtuvo un porcentaje de respuesta del 68,9% para las encuestas de recién nacidos y del 50,8% para la de los de 18 meses. La edad media del padre en el caso de la primera encuesta fue de 32,94 años, y en la segunda de 34,66, en el caso de las madres, de 30,09 y 31,83, respectivamente. En la primera encuesta, la mitad de los encuestados tenían un solo hijo (50,39%), y en la segunda el 58,73% tenían más de un hijo. En la tabla 1 se recogen las características sociométricas de la población.

### Origen de la información y respuesta

En ambos grupos la mayoría de las encuestas fueron contestadas por las madres, como se refleja en la tabla 2. En la misma, se desglosan los resultados referentes a cómo consideran los padres la información que tienen de las vacunaciones de sus hijos, y de dónde procede dicha información.

TABLA 1  
Características sociométricas de la población estudiada

Preguntas	Encuesta recién nacidos			Encuesta 18 meses		
	Media	DE	IC del 95%	Media	DE	IC del 95%
Edad media del padre	32,94	5,22	32,48-33,39	34,66	5,74	34,06-35,23
Edad media de la madre	30,09	4,57	29,69-30,48	31,83	4,77	31,34-32,31
Lugar de residencia	<b>n = 514</b>	%	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	%	<b>IC del 95%</b>
Urbano	159	30,93	27,00-34,99	126	33,33	28,54-38,05
Periurbano	288	56,03	51,70-60,29	204	53,97	48,97-59,02
Rural	67	13,04	10,09-15,90	48	12,70	9,343-16,05
Número de hijos	<b>n = 514</b>	%	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	%	<b>IC del 95%</b>
Uno	259	50,39	46,07-54,72	156	41,27	36,33-46,26
Más de uno	255	49,61	45,27-53,92	222	58,73	53,83-63,76
Nivel de estudios del padre	<b>n = 506</b>	%	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 375</b>	%	<b>IC del 95%</b>
Primaria incompleta o sin estudios	79	15,61	12,43-18,76	67	17,87	14,00-21,72
Primaria completa (EGB o FP 1)	214	42,29	37,99-46,60	173	46,13	41,10-51,15
Medios (Bachiller, COU o FP 2)	118	23,32	19,61-26,98	67	17,87	14,00-21,72
Estudios universitarios medios (diplomados)	34	6,72	4,521-8,878	22	5,87	3,497-8,235
Estudios universitarios superiores	61	12,06	9,258-14,94	46	12,27	8,900-15,49
Nivel de estudios de la madre	<b>n = 514</b>	%	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 377</b>	%	<b>IC del 95%</b>
Primaria incompleta o sin estudios	62	12,06	9,280-14,91	50	13,26	9,872-16,72
Primaria completa (EGB o FP 1)	242	47,08	42,78-51,41	174	46,15	41,06-51,13
Medios (Bachiller, COU o FP 2)	105	20,43	16,91-23,88	81	21,49	17,35-25,64
Estudios universitarios medios (diplomados)	49	9,53	6,965-12,03	38	10,08	7,058-13,14
Estudios universitarios superiores	56	10,89	8,205-13,59	34	9,02	6,111-11,88

DE: desviación estándar; IC: intervalo de confianza.

### Actitudes frente a las vacunas y conocimientos sobre las mismas

De las nueve enfermedades incluidas en el calendario de vacunaciones, los padres recordaban una media de 4, en la encuesta de recién nacidos (desviación estándar [DE] = 2,253; error estándar [EE] = 0,099). En la encuesta de 18 meses, la media de enfermedades recordadas fue de 4,4 (DE = 2,513; EE = 0,129). Las tres enfermedades más recordadas fueron rubéola, tétanos y polio (tabla 3).

La tabla 4 refleja los conocimientos que los padres de ambos grupos poseen sobre distintos aspectos de las vacunas. Prácticamente todos, en ambos grupos, consideran que siguen siendo necesarias (98,83% y 98,94%, respectivamente), conocen la edad de comienzo del calendario de vacunación (85,41 y 88,10%) y los que tenían hijos anteriores los habían vacunado (95,70 y 93,69%). Siguen considerando una gran mayoría que las enfermedades frente a las que se vacunan sus hijos son consideradas graves y/o muy graves (76,07 y 77,25%). En cuanto a las reacciones adversas, la mayoría las consideran leves (86,38 y 86,77%), y manifiestan estar algo nerviosos al vacunar por primera vez a sus hijos el 37,35 y el 39,42% en cada grupo.

### Grado de satisfacción con respecto al programa de vacunaciones

Como se recoge en la tabla 5, el 98,95% de los niños se vacunaron en los centros de salud y/o en clínicas colaboradoras acreditadas por la Consejería de Sanidad.

La mayoría de los padres (69,58%) manifestó haber recibido información por parte del enfermero/a sobre las vacunas que le iban a administrar a su hijo, considerándola suficiente el 77,95%. A la mayoría, se les recomendó medicación para paliar las posibles reacciones secundarias, siendo el paracetamol el medicamento más prescrito.

En la tabla 6 se detalla el número de encuestados que han señalado cada una de las vacunas que se han administrado a sus hijos. De los 378 encuestados, 354 señalaron la vacuna difteria-tétanos-tos ferina (93,65%).

En la tabla 7 se refleja la puntuación media dada por los padres a diversos aspectos del programa de vacunaciones. Éstos puntuaron de 1 a 10 diferentes aspectos como: control del programa de vacunaciones, trato dispensado, horario de vacunaciones, tiempo de espera en el consultorio, información recibida del personal vacunador, e información recibida de la Consejería de Sanidad. La puntuación más alta la recibió el control del programa de vacunaciones.

TABLA 2  
**Persona que responde la encuesta y grado y origen de la información**

Preguntas	Encuesta recién nacidos			Encuesta 18 meses		
	n = 514	%	IC del 95%	n = 378	%	IC del 95%
¿Quién contesta?						
La madre	282	54,86	50,55-59,16	34,66	67,20	62,46-71,93
El padre	32	6,23	4,140-8,319	31,83	3,44	1,602-5,277
Ambos	200	38,91	34,69-43,12	n = 378	29,37	24,77-33,96
Origen de la información	n = 514	%	IC del 95%	n = 378	%	IC del 95%
Consejería de Sanidad	136	26,46	22,64-30,27	172	45,50	40,47-50,52
Pediatra	286	55,64	51,34-59,93	261	69,05	64,38-73,71
Otro personal sanitario	116	22,57	18,95-26,18	114	30,16	25,53-34,78
Otros padres y/o familiares	177	34,44	30,33-38,54	65	17,20	13,39-21,00
Libros y/o revistas	202	39,30	35,07-43,52	122	32,28	27,56-36,99
Medios de comunicación	85	16,54	13,32-19,75	50	13,23	9,814-16,64
Otros medios	11	2,14	0,888-3,391	8	2,12	0,667-3,572
No han tenido información	35	6,81	4,632-8,987	8	2,12	0,667-3,572
¿Cómo considera la información que tiene sobre las vacunas de sus hijos?	n = 514	%	IC del 95%	n = 378	%	IC del 95%
Ns/Nc	26	5,06	3,165-6,954	11	2,91	1,215-4,604
Suficiente	192	37,35	33,16-41,53	209	55,29	50,27-60,30
Insuficiente	296	57,59	53,31-61,86	158	41,80	36,82-46,77

\*IC: intervalo de confianza.

Por último, la tabla 8 incluye aspectos relacionados con la anamnesis prevacunación por parte del personal de enfermería, como recogida de datos sobre alergias, enfermedades recientes, medicaciones que estuviera tomando, administración reciente de inmunoglobulinas e información previa sobre las posibles reacciones adversas. El dato más recogido fue el de alergias (59,26% de los casos), y se les informó sobre posibles reacciones en el 91,01% de los casos. Del mismo modo se les preguntó cómo consideraban esta última información, a lo que el 78,49% de los encuestados contestó como suficiente.

## Discusión

El perfil sociométrico de ambos grupos de encuestados es prácticamente superponible, por lo que las respuestas no se van a ver influenciadas por estas variables. De hecho, la diferencia entre las medias de edad entre las dos encuestas (1,72 años en el caso de los padres y 1,74 años en el caso de las madres), es prácticamente la diferencia de edad de los hijos en ambas encuestas (recién nacidos en la primera y 18 meses en la segunda).

TABLA 3  
**Enfermedades conocidas por los padres, que se pueden prevenir por vacunación**

Enfermedades conocidas	Encuesta recién nacidos			Encuesta 18 meses		
	Conocen la enfermedad	%	IC del 95%	Conocen la enfermedad	%	IC del 95%
Polio	274	53,31	48,99-57,62	237	62,70	57,82-67,57
Difteria	160	31,13	27,13-35,13	148	39,15	34,23-44,07
Tétanos	317	61,67	57,47-65,88	243	64,29	59,46-69,12
Tos ferina	215	41,83	37,56-46,09	202	53,44	48,41-58,47
<i>Haemophilus influenzae</i> b	10	1,95	0,75-3,14	12	3,17	1,41-4,94
Hepatitis B	249	48,44	44,12-52,76	150	39,68	34,75-44,61
Sarampión	239	46,50	42,19-50,81	228	60,32	55,38-65,25
Rubéola	329	64,01	59,86-68,16	231	61,11	56,20-66,03
Parotiditis	52	10,12	7,51-12,72	100	26,46	22,01-30,90
Otras	149	28,99	25,07-32,91	81	21,43	17,29-25,56

\*IC: intervalo de confianza.

TABLA 4  
Actitudes de los padres frente a las vacunas y conocimientos sobre las mismas

Preguntas	Encuesta recién nacidos			Encuesta 18 meses		
	n = 256	%	IC del 95%	n = 222	%	IC del 95%
<b>Vacunación a hijos anteriores</b>						
Ns/Nc	5	1,95	0,256-3,643	10	4,50	1,772-7,227
Sí	245	95,70	93,21-98,18	208	93,69	90,49-96,88
No	6	2,34	0,488-4,191	4	1,80	0,051-3,548
<b>Comienzo de la vacunación</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	22	4,28	2,530-6,029	1	0,26	-0,25-0,773
Recién nacido	22	4,28	2,530-6,029	18	4,76	2,613-6,906
2-3 meses	439	85,41	82,35-88,46	333	88,10	84,83-91,36
Cuando lo manda el pediatra	31	6,03	3,972-8,087	26	6,88	4,328-9,431
<b>¿Hay que administrar una vacuna varias veces?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	77	14,98	11,89-18,06	57	15,08	11,47-18,68
Sí	213	41,44	37,18-45,69	194	51,32	46,28-56,35
No	224	43,58	39,29-47,86	127	33,60	28,83-38,36
<b>¿Cómo considera las enfermedades vacunables?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	43	8,37	5,975-10,76	25	6,61	4,105-9,114
Leves/moderadamente leves	80	15,56	12,42-18,69	61	16,14	12,43-19,84
Graves/muy graves	391	76,07	72,38-79,75	292	77,25	73,02-81,47
<b>Cuando acude a vacunar a su hijo, se siente...</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	13	2,53	1,172-3,887	6	1,59	0,328-2,851
Tranquilo/a sin miedo	293	57,00	52,71-61,28	202	53,44	48,41-58,46
Algo nervioso/a	192	37,35	33,16-41,53	149	39,42	34,49-44,34
Muy nervioso/a y con miedo	16	3,11	1,609-4,610	21	5,56	3,249-7,870
<b>¿Las vacunas producen reacciones,...?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	22	4,28	2,530-6,029	5	1,32	0,169-2,470
No	8	1,56	0,488-2,631	6	1,59	0,328-2,851
Leves	444	86,38	83,41-89,34	328	86,77	83,35-90,18
Importantes	40	7,78	5,464-10,09	39	10,32	7,253-13,38
<b>¿Siguen siendo necesarias las vacunas?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	6	1,17	0,240-2,099	3	0,79	-0,10-1,682
Sí	508	98,83	97,90-99,75	374	98,94	97,90-99,97
No	0	0,00	0-0	1	0,26	-0,25-0,773
<b>¿Conoce a alguien que haya tenido algún problema grave con las vacunas?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	4	0,78	0,019-1,540	2	0,53	-0,20-1,261
Sí	30	5,84	3,812-7,867	31	8,20	5,434-10,96
No	480	93,39	91,24-95,53	345	91,27	88,42-94,11
<b>¿Vacunaría a su hijo/a en verano?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	99	19,26	15,85-22,66	25	6,61	4,105-9,114
Sí	392	76,26	72,58-79,93	322	85,19	81,60-88,77
No	23	4,47	2,683-6,256	31	8,20	5,434-10,96
<b>¿Vacunaría a su hijo/a si está resfriado?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	111	21,60	18,04-25,15	18	4,76	2,613-6,906
Sí	116	22,57	18,95-26,18	86	22,75	18,52-26,97
No	287	55,84	51,54-60,13	274	72,49	67,98-76,99
<b>¿Vacunaría a su hijo/a con fiebre &gt;38°?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	79	15,37	12,25-18,48	12	3,17	1,403-4,936
Sí	10	1,95	0,754-3,145	3	0,79	-0,10-1,682
No	425	82,68	79,40-85,95	363	96,03	94,06-97,99
<b>¿Cómo debería ser la vacunación?</b>	<b>n = 514</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>	<b>n = 378</b>	<b>%</b>	<b>IC del 95%</b>
Ns/Nc	15	2,92	1,464-4,375	6	1,59	0,328-2,851
Obligatoria	424	82,49	79,20-85,77	315	83,33	79,57-87,08
Voluntaria	75	14,59	11,53-17,64	57	15,08	11,47-18,68

IC: intervalo de confianza.

TABLA 5  
Información y conductas en los centros de vacunación

Preguntas	Encuesta 18 meses		
	n = 378	%	IC del 95%
¿Dónde vacunaron a su hijo/a?			
Centro de salud	320	84,66	81,02-88,29
Consultorio o clínica	54	14,29	10,76-17,81
De forma privada, costeando la vacuna	2	0,53	-0,20-1,261
Otros	2	0,53	-0,20-1,261
¿Recibió información de las vacunas que le iban a administrar a su hijo/a?	n = 378	%	IC del 95%
Ns/Nc	6	1,59	0,328-2,851
Sí	263	69,58	64,94-74,21
No	109	28,84	24,27-33,40
¿Cómo considera la información?	n = 263	%	IC del 95%
Ns/Nc	3	1,14	-0,14-2,423
Suficiente	205	77,95	72,93-82,96
Insuficiente	55	20,91	15,99-25,82
¿Le recomendaron algún medicamento para la fiebre?	n = 378	%	IC del 95%
Ns/nc	4	1,06	0,027-2,092
Sí	351	92,86	90,26-95,45
No	23	6,08	3,670-8,489
¿Qué medicamento le recomendaron?	n = 351	%	IC del 95%
Ns/Nc	15	4,27	2,154-6,385
Ácido acetilsalicílico	59	16,81	12,89-20,72
Paracetamol	227	64,67	59,66-69,67
Dalsy®	50	14,25	10,59-17,90

IC: intervalo de confianza.

Prácticamente el 100% de los encuestados consideran que las vacunas siguen siendo necesarias, y el 83% que deberían ser obligatorias, lo que da una idea del alto grado de aceptación de las vacunas como algo bueno para la salud. El hecho de que casi el 100% de los niños se vacune dentro del Sistema Público pone de manifiesto el alto grado de confianza y satisfacción de los padres en el mismo.

De los resultados de nuestro estudio se desprende que el 57,6% de los padres del primer grupo y un 41,8% de los del segundo grupo consideran que el grado de información que poseen sobre las vacunas que se les van a administrar a sus hijos es insuficiente. Este hallazgo en los padres del primer grupo, que no han recibido

TABLA 6  
Conocimiento de los padres de las vacunas administradas

Preguntas	Encuesta 18 meses		
	n = 378	%	IC del 95%
¿Qué vacunas le han administrado a su hijo/a?			
Difteria-tétanos-tos ferina	354	93,65	91,19-96,10
Polio	349	92,33	89,64-95,01
Triple vírica (sarampión/rubéola/parotiditis)	306	80,95	76,99-84,90
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	172	45,50	40,47-50,52
Hepatitis B	105	27,78	23,26-32,29

IC : intervalo de confianza.

TABLA 7  
Grado de satisfacción respecto a las vacunaciones

Preguntas	Encuesta 18 meses		
	Media	DE	IC del 95%
Valoración de 1 a 10			
Control del programa de vacunaciones	8,54	2,02	7,223-9,856
Trato dispensado	7,79	2,41	6,123-9,456
Horario de vacunaciones	7,72	2,46	5,532-8,947
Tiempo de espera en el consultorio	6,95	2,73	5,051-8,828
Información recibida del personal vacunador	6,57	2,94	4,392-8,747
Información recibida de la Consejería de Salud	5,85	3,10	3,364-8,335

DE: desviación estándar; IC: intervalo de confianza.

aún la documentación del PRVRM, ni han tenido contacto aún con el Programa, puede explicarse, pero no así en el segundo grupo que ya han vacunado a sus hijos. Aunque hay una bajada porcentual que viene a corroborar los resultados de los trabajos realizados por Clayton et al<sup>14</sup> y Fitzgerald<sup>15</sup>, que ponen de manifiesto que la actitud y el grado de conocimiento sobre las vacunaciones de un grupo de padres que habían recibido información a través de folletos era mayor que los que no la habían recibido, consideramos que este grado de desinformación, que dicen tener, se debe a una valoración subjetiva, pues, como se puede apreciar en la tabla 4, son muy altos los porcentajes de padres que conocen aspectos generales sobre las vacunas (fecha de inicio, administración secuencial, gravedad de las enfermedades contra las que vacunan, etc.) y, en general, el grado de información recibida en el acto previo a la vacunación es bueno (el 78,49% de los encuestados lo consideran suficiente).

Nuestro trabajo, al igual que otros<sup>5-10</sup>, pone de relieve el papel fundamental que tiene el pediatra como fuente de información (el 55,64% en la primera encuesta y el 69,05% en la segunda habían recibido la información del pediatra). Un aspecto a reseñar es la escasa participación como fuente informante, fuera del momento de la vacunación, del resto de personal sanitario (22,57 y 30,16% en cada una de las encuestas respectivamente), y de los medios de co-

TABLA 8  
Anamnesis prevacunación

Preguntas	Encuesta 18 meses		
	n = 378	%	IC del 95%
¿Fue preguntado por?			
Alergias	224	59,26	54,30-64,21
Enfermedades recientes	218	57,67	52,68-62,65
Medicaciones que estuviera tomando	219	57,94	52,96-62,91
Administración reciente de inmunoglobulinas	87	23,02	18,77-27,26
¿Le informaron sobre posibles reacciones de las vacunas?	n = 378	%	IC del 95%
Ns/nc	3	0,79	-0,10-1,682
Sí	344	91,01	88,12-93,89
No	31	8,20	5,434-10,96
Dicha información la consideran	n = 344	%	IC del 95%
Ns/nc	2	0,58	-0,22-1,382
Suficiente	270	78,49	74,14-82,83
Insuficiente	72	20,93	16,63-25,22

IC = intervalo de confianza.

municación audiovisual (16,5 y 13,2%). En este sentido, habría que involucrar más al personal de enfermería, y potenciar más los programas divulgativos en radiotelevisión.

La enfermedad vacunable más conocida en el primer grupo de encuestados fue la rubéola (64,01%) y la tercera en el segundo grupo (61,11%). Al ser las madres las que más respondieron a las encuestas, atribuimos este hecho a las campañas específicas que se llevaron a cabo en las preadolescentes contra esta enfermedad y a los controles de los embarazos donde se pregunta sobre si se padeció y/o fue vacunada. Resultados similares encontramos en otros estudios<sup>7,8</sup>.

Aunque casi el 87% de los padres de ambos grupos reconocen que las reacciones que pueden producir las vacunas son leves, y un 90% dicen no conocer a alguien que haya tenido problemas graves tras la administración de una vacuna (tabla 4), sólo alrededor de la mitad de ellos manifiestan estar tranquilos y sin miedo al ir a vacunar por primera vez a sus hijos, por lo que consideramos que todavía se sigue percibiendo el proceso de inmunización como algo peligroso, como también demuestra Díez Delgado et al<sup>9</sup>. Para disminuir esta carga de ansiedad, y siguiendo las recomendaciones de estos autores, con una buena información previa por parte del pediatra y/o del personal vacunador en este sentido, aquélla disminuiría considerablemente<sup>9</sup>.

Respecto a los mitos que pueden limitar y/o retrasar en muchos casos la administración de las vacunas, un alto porcentaje de padres de ambos grupos vacunarían a sus hijos en verano, cifras muy superiores a las publicadas en otros estudios de nuestro país<sup>5,6,8</sup>. En cuanto a no vacunar estando resfriado, los resultados de nuestra encuesta (55,84 y 72,49% en cada una de las encuestas, respectivamente) son equiparables a los de los trabajos citados y, aunque no está influyendo en las coberturas de vacunación, debido quizás a la buena implantación de nuestro programa de vacunaciones, sí que puede estar retrasando la administración de dosis en época invernal, por lo que se debería de informar más sobre esta falsa contraindicación.

Centrándonos en el segundo objetivo de nuestro estudio, que era conocer el grado de satisfacción que reportan a los padres distintos aspectos del PRVRM, valoran con la puntuación más alta (8,54) la gestión de dicho programa y, en segundo lugar, el trato dispensado en los centros de salud y clínicas colaboradoras (7,79). La baja puntuación (5,8) que otorgan a la información recibida por parte de la Consejería creemos se debe a que, salvo el tríptico divulgativo que se incluye en la documentación necesaria para llevar a cabo las vacunaciones y registro de las mismas, el papel de la Consejería en la educación sanitaria directa es mínimo, y a que es posible que identifiquen dicho tríptico más con el programa de vacunaciones que con la propia Consejería de Sanidad.

La información que reciben los padres por parte del personal de enfermería previa a la vacunación es muy buena, en lo referente a las posibles reacciones adversas (el 78,49% de los encuestados la considera suficiente) y cómo mitigarlas recomendado medicación (al 92,86% de los encuestados les recomendaron algún medicamento para la fiebre). Algo menor fue la información recibida refe-

rente a las vacunas que iban a recibir (sólo el 69,58% de los encuestados recibió información sobre las vacunas que le iban a administrar a su hijo), y hay que incidir más en la anamnesis sobre aquellos aspectos que pueden modificar la efectividad de la vacunación como requerir información sobre alergias, enfermedades recientes, medicamentos e inmunoglobulinas administrados recientemente.

La conclusión que puede extraerse es que son necesarios estudios de este tipo, en primer lugar, como control de calidad en atención primaria y, en segundo lugar, para determinar el nivel de conocimientos y actitudes de la población sobre las vacunas como base para una mejor planificación, aceptación y seguimiento de los programas de vacunación, así como para proporcionar una adecuada educación sanitaria.

## Agradecimientos

Al personal de enfermería del Programa Regional de Vacunaciones, en especial a Juan Francisco Amoraga, Trinidad Saura y Lucía Fernández, por su estrecha colaboración en el trabajo de campo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Programa de Atención al Niño. Región de Murcia. Consejería de Sanidad. Murcia: Imprenta Guillén, 1992.
2. Bernal PJ, Navarro JA, Luna T. Registro Nominal de Vacunaciones de la Región de Murcia. *Vacunas. Invest Prac* 2000; 1: 49-52.
3. Centers for Disease Control and Prevention. Progress in development of immunization registries-United States, 1999. *MMWR* 2000; 49: 274-278.
4. Feikema S, Klevens R, Washington M, Barker L. Extraimmunizations among US children. *JAMA* 2000; 283: 1311-1317.
5. Colomer C, Tuells J, Nulasco A, Bolumar F, Álvarez-Dardet C. Conocimientos y creencias en relación con las enfermedades vacunables y su prevención. Estudio en la comunidad de Elche (Alicante). *Med Clin (Barc)* 1987; 89: 275-277.
6. Leandro SV, Hernández M, Cebrián, Elizalde C, Orrico MA, Abeti MA et al. Vacunación infantil: cobertura, conocimientos y actitudes de la población. Estudio en un Área de Salud. *An Esp Pediatr* 1996; 44: 464-468.
7. Leandro SV, Cebrián I, Hernández M, Orrico MA, Magan E, Muñoz MJ et al. Programa de vacunación infantil: cobertura, conocimientos y actitudes de la población. *Act Pediatr Esp* 1993; 51: 159-166.
8. Espinosa E, Villanueva F, Vázquez LA, Madera JC, Vázquez F. Actitudes y fuentes de información de los padres frente al uso de las vacunas en un Centro de Salud (muestra local). *Act Pediatr Esp* 1989; 47: 511-513.
9. Díez-Delgado J, Lorente MJ, Librada P, González M, Cañabate F, López F. Percepción de la vacunación por parte de los padres. *An Esp Pediatr* 1996; 45: 129-132.
10. Gellin BG, Maibach EW, Marcuse EK. Do parents understand immunizations? A national telephone survey. *Pediatrics* 2000; 106: 1097-1102.
11. Taylor JA, Darde PM, Slora E, Hasemeier CM, Asmussen L, Wasserman R. The influence of provider behavior, parental characteristics, and a public policy initiative on the immunization status of children followed by private pediatricians: A study from pediatric research in office settings. *Pediatrics* 1997; 99: 209-215.
12. Prislín R, Dyer JA, Blakely CH, Johnson Ch D. *Am J Public Health* 1998; 88: 1821-1826.
13. Domingo A, Marcos J. Propuesta de un indicador de la «clase social» basado en la ocupación. *Gac Sanit* 1989; 3: 320-326.
14. Clayton EW, Hickson GB, Miller CS. Parent's responses to vaccine information pamphlets. *Pediatrics* 1994; 93: 369-372.
15. Filzgerald T, Glotzer D. Vaccine information pamphlets: more information than parents want? *Pediatrics* 1995; 95: 135-137.