

PN-ABP-031

~~PN-ABP-031~~
PN-ABP-034
22213



REACH

RESOURCES
FOR CHILD
HEALTH

Encuestas de Cobertura de Vacunación en la República Dominicana

Santo Domingo

1 de abril - 5 de mayo de 1991



John Snow, Inc., 1616 N. Fort Myer Drive, Suite 1100, Arlington, Virginia .22209 USA
Tel: (703) 528-7474 Fax: (703) 528-7480 Tlx: 272896 JSI WUR

**ENCUESTAS DE COBERTURA
DE VACUNACION
EN LA REPUBLICA DOMINICANA**

**Santo Domingo
1 de abril - 5 de mayo de 1991**

**Caroline Six
Jose Cassio de Moraes
Consultores de REACH**

**The Resources for Child Health (REACH) Project
1616 N. Fort Myer Drive, 11th Floor
Arlington, VA 22209 USA**

**A.I.D. Contract No.: DPE 5982-Z-00-9034-0
Project No.: 936-5982
Activity No.: 1717.416**

INDICE

	Página
AGRADECIMIENTOS	i
LISTA DE SIGLAS	ii
GLOSARIO	iii
I. RESUMEN EJECUTIVO	1
II FINALIDAD DE LA VISITA	6
III. DATOS GENERALES	7
IV. ACTIVIDADES DURANTE LA MISION	11
V. METODOLOGIA Y MEDIOS	12
VI. RESULTADOS Y CONCLUSIONES	24
A. Encuesta nacional	24
B. Encuesta en la provincia de Barahona	48
C. Encuesta en la provincia de Duarte	59
D. Encuesta en la provincia de La Vega	68
E. Encuesta en la provincia de San Pedro de Macorís	77
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	87
VIII. ACCIONES DE SEGUIMIENTO	89
IX. BIBLIOGRAFIA	90
X. ANEXOS	91
1. Características generales del país	
2. Personas contactadas	
Lista de supervisores de la encuesta	
3. Cronología de las actividades	
4. Lista de conglomerados	
5. Formularios de encuesta	
6. Ejemplos de cartografías utilizadas en las encuestas	
7. Resultados de las encuestas de cobertura de vacunación (Gráficos y Cuadros)	
8. Manual de encuesta de cobertura de vacunación	

AGRADECIMIENTOS

Deseamos dar las gracias a los investigadores nacionales, Dr Angel Luis Alvarez y Dr Zacarías Garib Arbaje, por su colaboración y participación activa en la realización de las encuestas de Cobertura de Vacunación en el país y en las provincias elegidas, así como a todo el personal de PLANSI.

De igual forma, agradecemos la colaboración de los supervisores de las encuestas y los encuestadores que trabajaron en el terreno en condiciones difíciles, así como a los directores regionales de la salud, sin cuya aportación no hubiera sido posible realizar este trabajo.

Deseamos también expresar nuestro especial agradecimiento al Sr Tim Truitt (A.I.D.), a la Lcda Josefina Martínez (OPS), a UNICEF, así como a la organización SCF y sus chóferes por su valiosa colaboración logística y material.

Antes de terminar, expresamos nuestro agradecimiento también a todas las madres entrevistadas que, con su consentimiento y hospitalidad, nos brindaron toda la información necesaria para las encuestas.

LISTA DE SIGLAS

BCG	Vacuna de bacilo Calmette-Guerin
CCI	Comité Coordinador Interagencial
CENADES	Centro Nacional de Comunicación y Educación en Salud
COSAS	Sistema de Análisis de Encuestas de Cobertura de Vacunación
DPT	Vacuna contra la Difteria, Tos Ferina, Tétanos
FF.AA.	Fuerzas Armadas
IDSS	Instituto Dominicano del Seguro Social
LAC	Oficina de la A.I.D. para la América Latina y el Caribe
ONG	Organizaciones no gubernamentales
OPS	Organización Panamericana de la Salud
OPV	Vacuna Oral contra la Poliomielitis
PAI	Programa Ampliado de Inmunizaciones
PLANSI	Plan de Supervivencia Infantil
REACH	Resources for Child Health
SCF	Save the Children Fund
SESPAS	Secretaría de Salud Pública y Asistencia Social
TT	Vacuna de Toxoide Tetánico
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Niñez
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

GLOSARIO

1. Categorías de dosis de vacunas utilizadas para calcular los indicadores:

DOSIS VERIFICADAS POR TARJETA:

Una dosis es verificada por tarjeta si existe un documento escrito con fechas completas de administración de una dosis de vacuna. Estas dosis pueden ser válidas o no válidas.

- Dosis válida: Una dosis válida es una dosis verificada por tarjeta, recibida después de la edad mínima, o después del intervalo mínimo. La vacuna BCG es válida si se verificó por tarjeta y produjo una cicatriz. Los criterios de dosis valide utilizados o sea primera dosis de DPT o OPV con 6 semanas y un intervalo mínimo de 4 semanas. En el caso de la vacuna antisarampión fue considerado 39 semanas. Una dosis de DPT3/Polio3 es válida si la DPT1/Polio1 y la DPT2/Polio2 son válidas; en el caso en que no son válidas, la DPT3/Polio3 pasará a ser DPT2/Polio2 después de la corrección.
- Dosis no válida: Una dosis no válida es una dosis verificada por tarjeta, recibida antes de la edad mínima o antes del intervalo mínimo, o después de una dosis anterior que no fue válida. En el caso de la BCG, si no hay cicatriz, la BCG no es válida.

DOSIS SEGUN EL HISTORIAL:

Una dosis se considera como recibida según la información verbal que nos da la madre o la persona que cuida al niño, sin información escrita o con una tarjeta mal llenada (una "X" en el lugar de la fecha, una fecha incompleta).

DATOS BRUTOS:

Todas las dosis que los niños recibieron, verificadas por tarjetas (válidas y no válidas) y las dosis según el historial.

2. Oportunidades perdidas:

Hay oportunidades perdidas cuando un niño se presenta a una sesión de vacunación y no recibe las dosis de vacunas que debía recibir de acuerdo con su estado de vacunación y su edad.

- no corregida: significa que una oportunidad de vacunar al niño se perdió y que no se recuperó;

- corregida: significa que una oportunidad de vacunar se perdió pero que la vacuna se administró después y que la oportunidad se recuperó.

I. RESUMEN EJECUTIVO

La oficina de la A.I.D. en Santo Domingo y la oficina para la América Latina y el Caribe se pusieron en contacto con REACH para tratar una necesidad sentida tanto por el Gobierno de la República Dominicana como por los donantes para asistencia técnica en relación con la realización de encuestas de vacunación.

Se realizaron cinco encuestas según la metodología de la OMS, con la técnica de muestreo por conglomerados.

La selección de las provincias para las encuestas fue hecha por SESPAS. Se decidió realizar una encuesta de índole nacional y cuatro de índole local a nivel de las provincias de Barahona, Duarte, La Vega y San Pedro de Macorís. Los criterios de selección de las provincias fueron los siguientes:

- para la provincia de Barahona, una cobertura de vacunación administrativa media (60-70%) y una alta incidencia de las enfermedades inmunoprevenibles del PAI.
- para la provincia de Duarte, una cobertura de vacunación administrativa alta, por encima del 100% para algunos agentes biológicos;
- para la provincia de La Vega, una cobertura de vacunación administrativa baja y una población dispersa.
- para la provincia de San Pedro de Macorís, una cobertura de vacunación administrativa baja y una alta incidencia de las enfermedades inmunoprevenibles del PAI.

1. RESULTADOS PRINCIPALES

1.1 SITUACION DE VACUNACION DE LOS NIÑOS DE 12-23 MESES A TIEMPO DE LA ENCUESTA

La situación de vacunación de los niños encuestados, durante los dos últimos años (del 10 de abril de 1989 al 9 de abril de 1991), se consiguió de dos maneras:

- a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas)
- a partir de las tarjetas corregidas y del historial que fue comunicado por la madre o la persona responsable del niño encuestado.

Los resultados de la situación de vacunación de los niños a tiempo de la encuesta obtenidos con la encuesta nacional son los siguientes:

VACUNA	TARJETA % (Dosis Válidas)	TARJETA+HISTORIAL
Tarjeta	76,1	
BCG	61,5	62,9
DPT1	67,8	84,4
DPT2	50,2	75,1
DPT3	35,6	57,6
Polio0	20,5	54,6
Polio1	57,1	85,9
Polio2	48,3	77,6
Polio3	36,1	62,4
Sarampión	45,9	65,4
Completamente Vacunados	16,1	33,2

La principal observación que cabe destacar de estos datos es la de que se advierte una diferencia por cada dosis según las fuentes de información.

Estos resultados y observaciones se pueden proyectar globalmente a nivel de las provincias donde se hicieron las encuestas, ya que no hay muchas diferencias.

A partir de la situación de vacunación de los niños, se observa que la información verbal aumenta la cobertura obtenida con tarjetas de 17 a 34% según las vacunas, a excepción de la BCG puesto que se toma en cuenta la cicatriz y no sólo la tarjeta como dosis válida.

1.2 COBERTURA DE VACUNACION DE LOS NIÑOS MENORES DE 12 MESES (Véanse los Gráficos 7 a 10)

La cobertura de vacunación, obtenida a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas), según la encuesta, es la siguiente:

	NACIONAL	BARAHONA	DUARTE	LA VEGA	SAN PEDRO
BCG	34,1%	35,3%	36,9%	23,9%	37,7%
DPT3	23,4%	20,0%	22,2%	18,7%	12,6%
POLIO3	24,9%	21,6%	26,6%	25,8%	15,6%
Sarampión	31,7%	25,3%	21,7%	22,5%	22,6%
Completamente Vacunados	8,3%	6,8%	7,9%	7,7%	3,0%

Los resultados tanto a nivel nacional como al nivel de provincia son bastante similares. Sólo San Pedro de Macorís tiene una cobertura más baja, con excepción de la BCG.

Cuando se consideran las dosis aplicadas al grupo prioritario de niños menores de un año, la cobertura desciende ya que estos niños reciben las vacunas con retraso.

1.3 COBERTURA DE VACUNACION DE LAS MUJERES EMBARAZADAS

La cobertura de vacunación de las mujeres al momento de dar la luz y partir de los datos recopilados por tarjeta, con dos dosis de Toxoide Tetánico, es de 6% a nivel nacional y oscila entre 1 y 5% en las provincias estudiadas.

Si se considera la información verbal además de las tarjetas, se observa que la cobertura con dos dosis supera el 87% a nivel nacional.

Si se compara con los resultados de coberturas de vacunación (Tarjeta + Historial) de los niños menores de 2 años, esta cobertura de las mujeres embarazadas (Tarjeta + Historial) es todavía superior que cualquier otra. Una explicación es que la cobertura de las mujeres embarazadas se consigue a partir de varios años anteriores de vida de estas mujeres que la cobertura de los niños se consigue a partir de maximum 2 años anteriores.

2. OBSERVACIONES PRINCIPALES

2.1 El esquema de vacunación no se cumple correctamente:

- varias dosis se aplican por debajo de las edades recomendadas o nivel nacional;
- 35% del total de las dosis de sarampión fueron aplicadas antes de 39 semanas de edad (Véase el Gráfico 11 bis);
- 9,8% del total de las dosis de DPT1 fueron administradas antes de 8 semanas de edad;
- los intervalos entre las dosis son insuficientes.
- 13,3% del total de las dosis de DPT1 y DPT2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 5,2% del total de las dosis de DPT2 y DPT3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 4,7% del total de las dosis de OPV1 y OPV2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;

- 10,9% del total de las dosis de OPV2 y OPV3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo.
- 2.2 Varios niños son vacunados con retraso para completar sus esquemas.
- 2.3 Los vacunadores no llenan de forma adecuada las tarjetas de vacunación de los niños.
- Las madres conservan mal estas tarjetas.
- 2.4 Se pierden múltiples oportunidades para vacunar a los niños con las dosis que requieren en el momento de la vacunación:
- durante las Jornadas Nacionales de Vacunación, no se aprovecha la oportunidad para vacunar a los niños según las dosis que necesitan en el momento (aplicación de sólo dos agentes biológicos al mismo tiempo);
 - los niños que son vacunados exclusivamente por las Jornadas no pueden terminar sus esquemas con menos de un año;
 - tanto en el Programa Regular como durante las Jornadas, no se aplican las dosis de DPT y Polio al mismo tiempo;
- Con los datos de las cinco encuestas juntas (denominador = 1.006 niños), se observa también que las dosis de DPT y Polio no se administran simultáneamente. Un 25% de los niños recibieron sus dosis de DPT1 y Polio1, DPT2 y Polio2 así como DPT3 y Polio3 conjuntamente.
- la casi totalidad de las mujeres dan a luz en establecimientos de salud y no se aprovecha la oportunidad para vacunar a los recién nacidos con la BCG.
- 2.5 La tasa de abandono es alta.
- Casi una tercera parte de los niños que reciben la primera dosis de DPT no completan sus dosis de la misma vacuna y una cuarta parte de éstos no fueron vacunados contra el sarampión. Además, una cuarta parte de los niños vacunados con el BCG no reciben la vacuna antisarampionosa.
- 2.6 Existe un porcentaje elevado de madres que se dan cuenta de las Jornadas cuando pasan los vacunadores por la casa.
- 2.7 Se administran muchas dosis suplementarias de Toxoide Tetánico a las mujeres embarazadas (máximo: 31 dosis).
- 2.8 La tarjeta de vacunación del Toxoide Tetánico no se utiliza en una mínima proporción.

- 2.9 Para la vacuna antisarampionosa, la comparación entre los datos administrativos, con un 50,5% (Fuente: los autores a partir de los datos de 1990 del Departamento de Informática de SESPAS), y los datos oficiales, con un 96% (Reporte a la fecha 21/02/91), nos indica que hay una diferencia que se puede considerar como importante por el año 1990. Sería interesante de estudiar las razones para estas diferencias.

3. RECOMENDACIONES PRINCIPALES

- 3.1 Mejorar la capacitación del personal de salud con respecto al esquema de vacunación y a la importancia de la información sobre cómo llenar las tarjetas y los registros de las dosis aplicadas.
- 3.2 Motivar a la población y al personal de salud en cuanto a la importancia de vacunar a los niños a tiempo y de acuerdo con el esquema de vacunación.
- 3.3 Mejorar la conservación de las tarjetas mediante la utilización de sobres de plástico y llenándolas con bolígrafo.
- Lo ideal sería imprimir una nueva tarjeta que no se doble en el lugar donde se escribe la fecha.
- 3.4 Intensificar el Programa Regular.
- Complementar los esquemas de vacunación con Jornadas en las áreas de riesgo (con baja cobertura), con personal capacitado para aplicar todas las vacunas.
- 3.5 Mejorar la divulgación de las fechas de realización de las Jornadas.
- 3.6 Estimular al personal de salud para que utilice las tarjetas de vacunación de las madres embarazadas.
- 3.7 Respetar el esquema de vacunación de las mujeres embarazadas y tratar de no aplicar dosis inútiles.
- 3.8 Revisar los datos administrativos y oficiales.
- 3.9 Vacunar a los niños contra el sarampión aun cuando las madres afirmen que sus hijos sufrieron la enfermedad.

II. FINALIDAD DE LA VISITA

El ámbito del trabajo de los asesores de REACH y su realización fue el siguiente:

1. Analizar los datos basados en la población recopilados y seleccionar los conglomerados de las cinco encuestas (nacional, de las provincias de Barahona, Duarte, La Vega y San Pedro de Macorís);
2. Diseñar los cuestionarios;
3. Capacitar a los supervisores en el proceso de encuestas de cobertura y selección de los conglomerados;
4. Capacitar a los encuestadores;
5. Proporcionar aportes técnicos para la ejecución de las encuestas;
6. Capacitar al empleado responsable de la introducción de los datos en la computadora en el programa COSAS;
7. Verificar los datos introducidos en COSAS; Introducir los datos sobre las fallas de la vacunación en EPIINFO;
8. Evaluar los resultados de cada encuesta incluyendo lo siguiente:
 - A. cobertura documentada por tarjeta e historial;
 - B. porcentaje de los niños nacidos protegidos contra el tétanos;
 - C. oportunidades perdidas para inmunización;
 - D. distribución por edades en el momento de la vacunación para cada antígeno y dosis;
 - E. efecto de los días nacionales de vacunación y sistemas de rutina sobre la cobertura;
 - F. razones para inmunización incompleta;
 - G. validez de los datos declarados rutinariamente a través de los registros de vacunación en servicios regulares de centros de salud y jornadas de vacunación.
9. Preparar análisis preliminares y presentar resultados (con recomendaciones para programación futura) para los funcionarios responsables del PAI en las provincias de Barahona, Duarte, La Vega y San Pedro de Macorís;

10. Proporcionar información a SESPAS, la OPS, el UNICEF y la USAID sobre las encuestas.

III. DATOS GENERALES

1. DESCRIPCION GEOGRAFICA

La República Dominicana esta situada entre el Mar Caribe y el Océano Atlántico, compartiendo con Haití la Isla de Santo Domingo. La República Dominicana ocupa la parte oriental de la Isla con una extensión territorial de 48.422 Km² (Véase el Anexo 1).

2. VARIABLES DEMOGRAFICAS

La República Dominicana cuenta con una población proyectada para el año 1990 de 7.169.846 habitantes, con una densidad de población de 148 hab/Km², segregándose por grupos de edad para fines del PAI de la siguiente manera:

- menores de 1 año (3,10%)	222.265
- de 1 a 2 años (2,88%)	206.491
- menores de 5 años (14,19%)	1.017.401
- embarazadas (4,0%)	286.793
- mujeres de 15 a 49 años (25,9%)	1.798.914

3. DIVISIONES ADMINISTRATIVAS Y SANITARIAS

La división político-administrativa del país comprende 29 provincias y un Distrito Nacional siendo su capital, Santo Domingo, con un 30,5% de la población total. Las provincias y el Distrito Nacional están agrupados en 8 regiones, que sirven de base a las autoridades nacionales para la formulación y ejecución de los programas de salud y, en consecuencia, para el PAI.

El sector Salud está constituido por la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS), el Instituto Dominicano de Seguro Social, las Fuerzas Armadas y el sector privado.

La Secretaría de Salud Pública es un organismo encargado de reglamentar, coordinar y formular políticas sobre las actividades de salud.

La cobertura teórica del sector público es de un 70% y, para el logro de los objetivos de salud, la SESPAS ha sido dividida en 8 Regiones Sanitarias, según se indicó anteriormente.

La atención directa a la población se proporciona a través de centros hospitalarios urbanos (47), subcentros (68), clínicas rurales (422) y promotores de salud (Véase el Anexo 1).

4. LA MORBILIDAD DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (Véanse los Gráficos 1 a 6 y el Cuadro 1)

Con el Programa Regular, la ejecución de 25 Jornadas Nacionales de Vacunación y las acciones de barrido, se reduce la morbilidad de las enfermedades del PAI.

5. EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

A. Antecedentes

En 1977, se adoptó el PAI propuesto por la OPS/OMS.

En 1983, se incorporó la estrategia de Jornadas Nacionales de Vacunación antipolio casa por casa.

En 1985, se introdujo la vacunación simultánea contra la polio-sarampión y, a partir de 1986, se realizaron tres jornadas anuales antipolio, dos de ellas simultáneas con la DPT y una simultánea con la vacunación contra el sarampión.

En 1987, se empezaron a ejecutar tres Jornadas (marzo, julio y noviembre) y se trató de consolidar el Programa Regular, los puestos fijos de vacunación, que habían sido substituidos por las Jornadas en los años 1983-86.

El personal que participa en las Jornadas trabaja, en gran medida, en las zonas urbanas, con carácter voluntario (unos 20.000). De un 100% de ellos, 60% participan en las Jornadas una vez y un 40% han participado al menos en otra Jornada más. La otra parte de los vacunadores en las zonas rurales está constituida por promotores de salud (unos 6.000).

Un estudio sobre el perfil del vacunador, realizado en 1988 por SESPAS y por el UNICEF, indica que el 70% pertenece a grupos religiosos, clubes deportivos y culturales, asociaciones de vecinos y de amas de casa, y que el 45% realiza alguna actividad económica.

Después de esa investigación aumentó la selección de adolescentes, de muchachos de 12 ó 14 años que están obligados a hacer 60 horas de servicio social anualmente y aprovechan de las Jornadas para ejecutar dicho servicio.

Estos vacunadores reciben una capacitación de 4 horas antes de las Jornadas y trabajan bajo supervisores los cuales, a su vez, actúan bajo coordinadores.

Los datos oficiales disponibles indican que, desde la iniciación de las Jornadas, se produjo un aumento en la cobertura. Otras razones que contribuyeron al aumento de cobertura son el apoyo de los medios de comunicación, iglesias, ONG's, organizaciones populares y la educación de la población a través de la estrategia de comunicación social "Inmunizar, compromiso de Todos."

Cobertura de Vacunación de los menores de 1 año y de las mujeres embarazadas (%) a partir de los datos administrativos en la República Dominicana

	1985	1986	1987	1988	1989	1990
BCG	51	/	/	38	41	68
DPT3	18	/	80	39	47	69
Polio3	11	/	79	64	75*	90
Sarampión	24	/	71	26	46	97
TT2	/	/	/	25	/	56

* 2 dosis de Polio

Fuente: Datos de la OPS

En los años 1983 a 87, con la introducción de las Jornadas, no se suministraban tarjetas de vacunación, ni se registraba la información por dosis y grupo de edad, como en los años anteriores. A partir de 1988, se estableció de nuevo la recopilación de los datos con prioridad con respecto a los menores de 1 año.

Los datos de 1988 se presentaron aún como promedio para los niños de diferentes grupos de edad. En el año 1990, se ejecutaron acciones conjuntas de vacunación integrándolas en el Sistema de información de la SESPAS, las FF.AA., el IDSS, los médicos privados y las ONG. Eso no parece justificar el aumento considerable en la cobertura de vacunación en este año, sino que hubo un esfuerzo importante en los últimos meses de 1990 para vacunar a las personas susceptibles.

B. Esquema de Vacunación

Niños menores de un año

Vacuna BCG: se aplica a los recién nacidos

Vacuna DPT: Primera dosis a los 2 meses de edad
 Segunda dosis a los 3 meses de edad
 Tercera dosis a los 4 meses de edad

Vacuna antipolio: Dosis 0 a los recién nacidos
 Primera dosis a los 2 meses de edad
 Segunda dosis a los 3 meses de edad
 Tercera dosis a los 4 meses de edad
 conjuntamente a la DPT

Vacuna antisarampionosa: a los 9 meses

Mujeres embarazadas

Toxoide tetánico: 2 dosis en el primer embarazo
1 dosis en los embarazos ulteriores

C. Estudios y evaluaciones realizadas en el PAI

- Rapid Assessment, House to House Immunization, The Dominican Republic Experience, 1988.
- Lessons Learned, Follow-up Assessment of House to House Vaccination in the Dominican Republic, 1988.
- Impacto de los medios de comunicación en la Campana Nacional de Vacunación polio-sarampión del 21 al 25 de noviembre 1987.
- Características, Motivaciones, Actitudes, y Satisfacciones del Vacunador Voluntario, 1988.
- CAP de madres de niños menores de 1 año y gestantes de la ciudad de Santo Domingo (Pre 1990 y Post 1991)
- Evaluación Campana Radial "Inmunizar, Compromiso de Todos," Radio Santa Maria, La Vega, 1991.
- Cobertura y niveles de inmunización en niños de 9-23 meses y gestantes > 25 semanas con las vacunas del PAI, Santo Domingo, 1990.

IV. ACTIVIDADES DURANTE LA MISION

La mayor parte del tiempo de los asesores en la capital transcurrió en la preparación técnica y logística y en la capacitación de los participantes en las encuestas.

Un total de una semana para cada una transcurrió en las provincias durante los primeros días de cada encuesta a fin de asegurar la realización del trabajo.

Los últimos días se dedicaron a procesar los datos y a iniciar el informe y la presentación de los resultados a la reunión final con el Comité Coordinador Interagencial.

El detalle de las actividades diarias se encuentra en el Anexo 3.

V. METODOLOGIA Y MEDIOS

Para la evaluación de la cobertura de vacunación de los niños menores de un año y de las mujeres embarazadas, se aplicó el método propuesto por la OMS en el PAI, que consiste en estimar la cobertura de vacunación a través del registro domiciliario de 210 niños de 12 a 23 meses y de 210 niños de 0 a 11 meses, seleccionados al azar de 30 conglomerados geográficos mediante el método estándar de probabilidad proporcional al tamaño de la muestra.

La técnica de muestro por conglomerados permite sacar conclusiones sobre la población encuestada en su conjunto. No permite hacer comparaciones entre diferentes conglomerados o subsecciones dentro de la población total encuestada. Cada encuesta con 30 conglomerados satisfara las normas de fiabilidad siguientes:

- Los resultados de la encuesta tendrán un nivel de precisión dentro de mas o menos 10 por ciento. Por ejemplo, si la encuesta indica una cobertura de vacunación del 70 por ciento en la muestra, la cobertura en la población objetiva estará comprendida entre el 60 y el 80 por ciento.
- El nivel de confianza es del 95 por ciento, lo que significa que diecinueve de veinte veces los datos que resultan de la encuesta estarán dentro del nivel declarado de exactitud (es decir, mas o menos 10 por ciento).

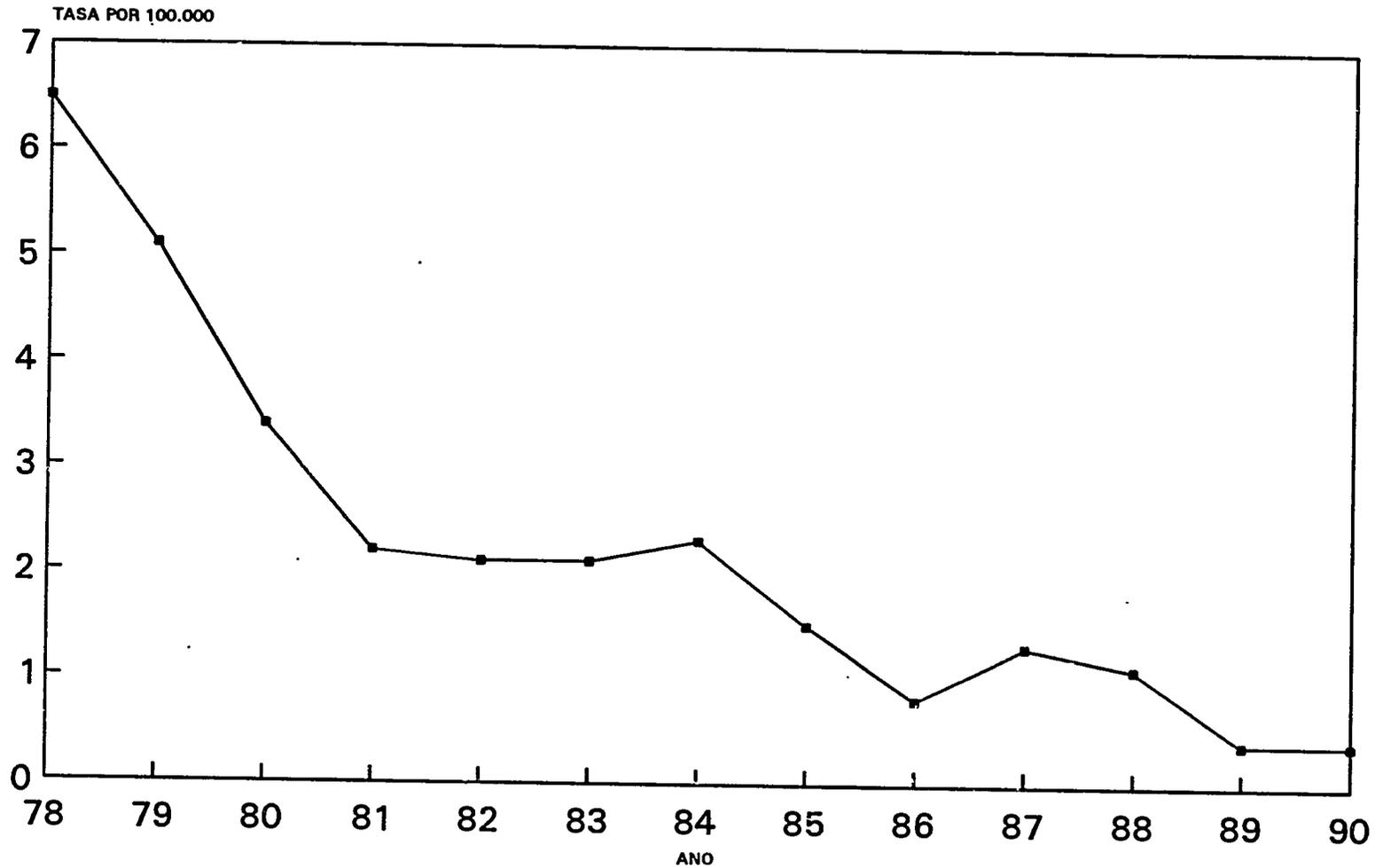
Las poblaciones objetivo de la encuesta fueron los niños nacidos entre el 10 de abril de 1989 y el 9 de abril de 1990 para la cobertura de vacunación de los menores de 1 año y las madres de los niños nacidos entre el 10 de abril de 1990 y el 9 de abril de 1991, para la cobertura de vacunación de las mujeres embarazadas.

Los medios que se utilizaron para realizar el trabajo fueron:

1. Entrevistas con los principales informadores de PLANSI, OPS, A.I.D., etc.
2. Lectura de informes de actividades.
3. Organización y preparación de las encuestas, con elaboración de un manual.
4. Realización de las encuestas.
5. Análisis de los datos y conclusiones.

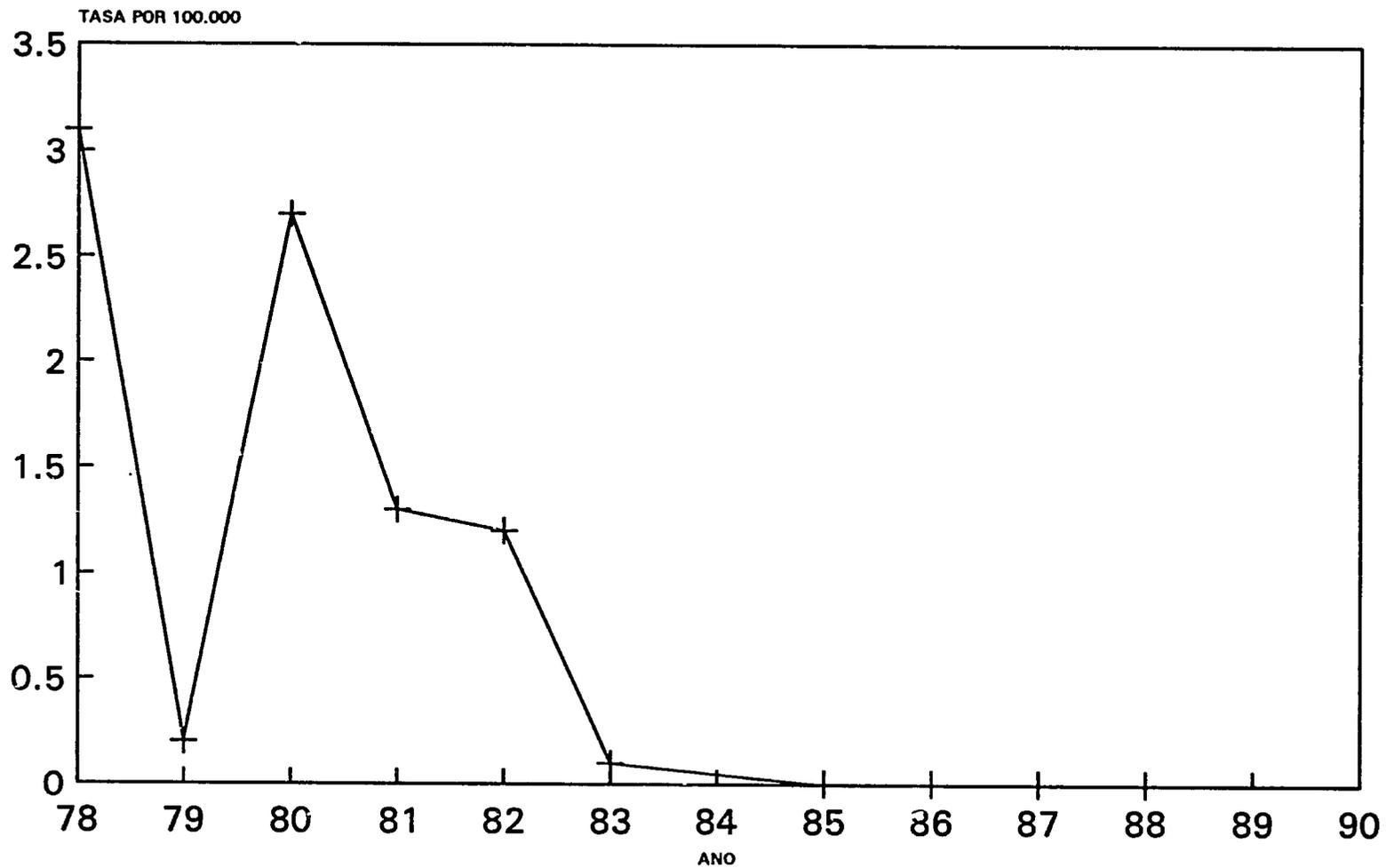
GRAFICO 1

TASA POR 100.000 HABITANTES DE DIFTERIA REPUBLICA DOMINICANA, 1978-1990



FUENTE DPTO DE INFORMATICA SESPAS/PAI

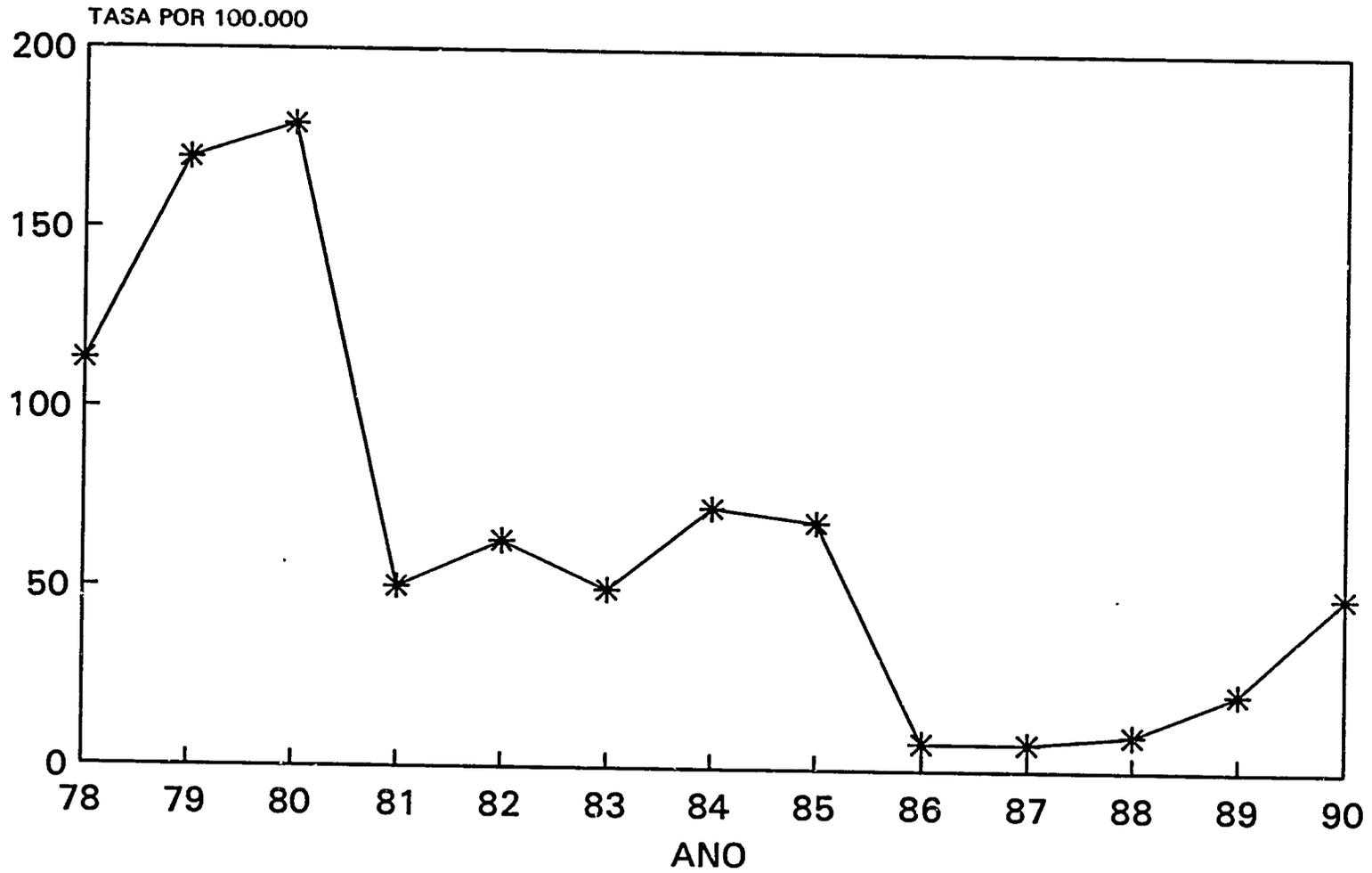
GRAFICO 2 TASA POR 100.000 HABIT. DE POLIOMIELITIS REPUBLICA DOMINICANA, 1978-1990



FUENTE DPTO DE INFORMATICA SESPAS/PAI

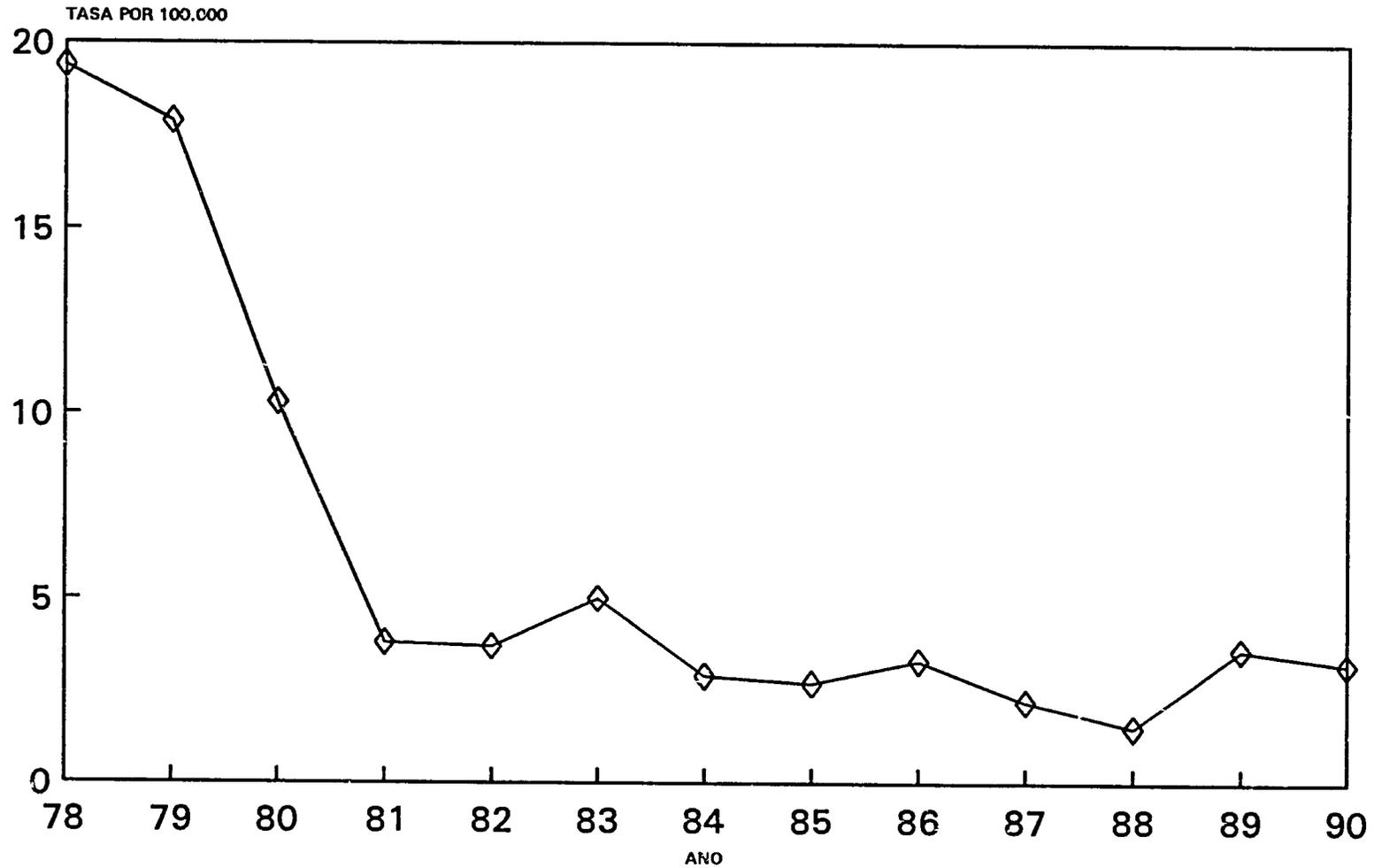
GRAFICO 3

TASA POR 100.000 HABITANTES DE SARAMPION REPUBLICA DOMINICANA, 1978-1990



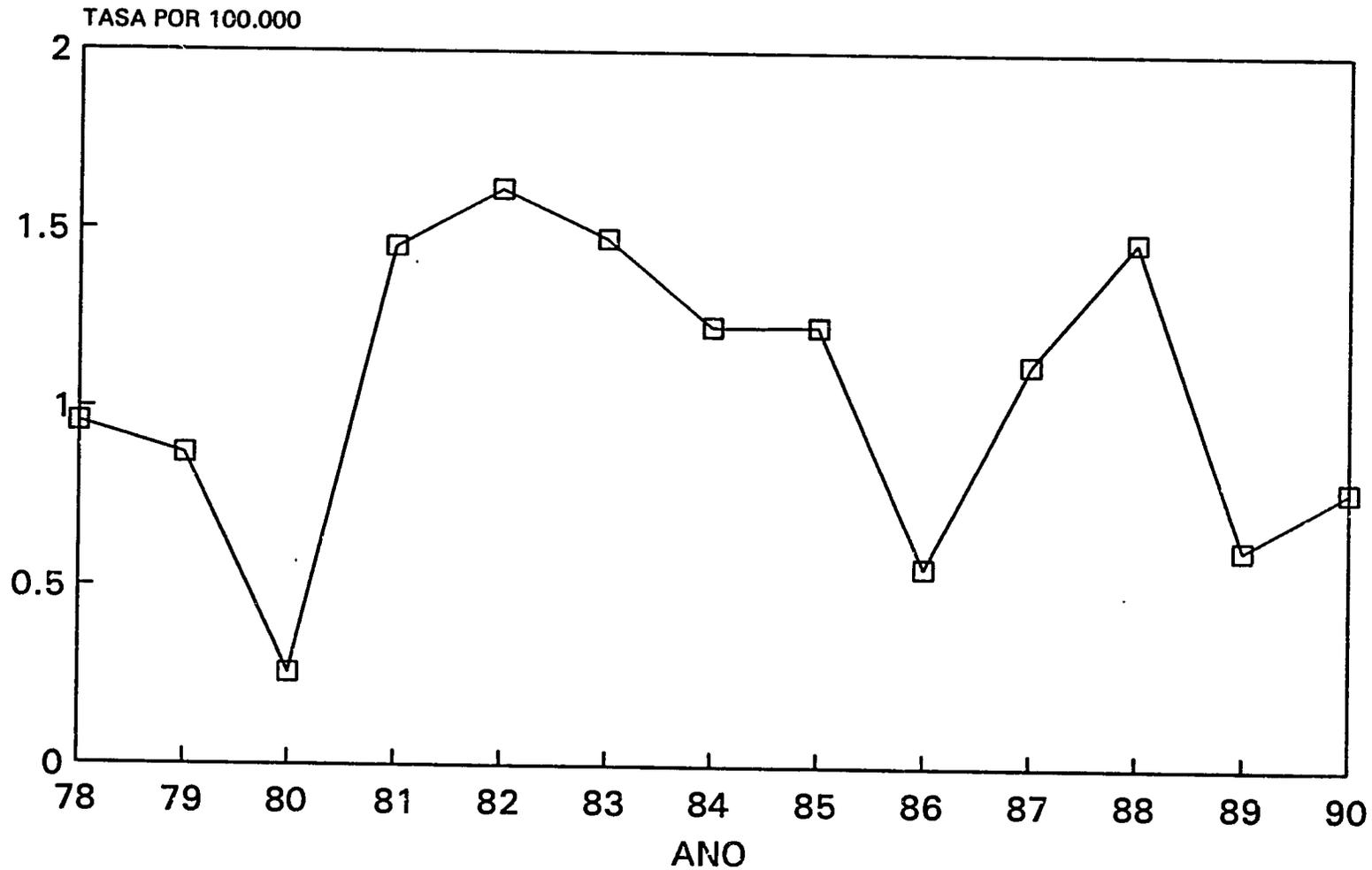
FUENTE DPTO DE INFORMATICA SESPAS/PAI

GRAFICO 4
TASA POR 100.000 HABITANTES DE TOSFERINA
REPUBLICA DOMINICANA, 1978-1990



FUENTE DPTO DE INFORMATICA SESPAS/PAI

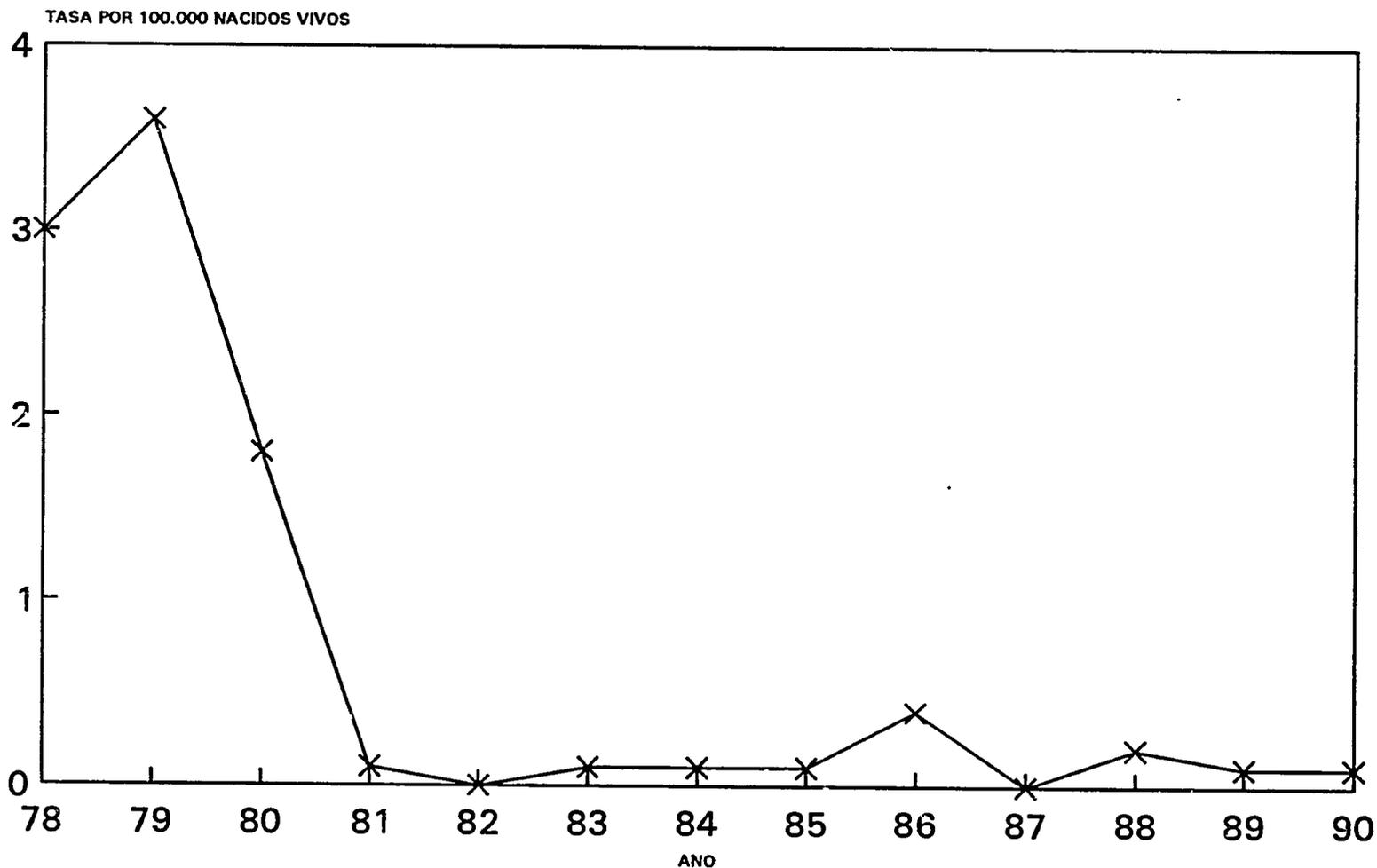
GRAFICO 5 TASA POR 100.000 HABITANTES DE TETANOS REPUBLICA DOMINICANA, 1978-1990



FUENTE DPTO DE INFORMATICA SESPAS/PAI

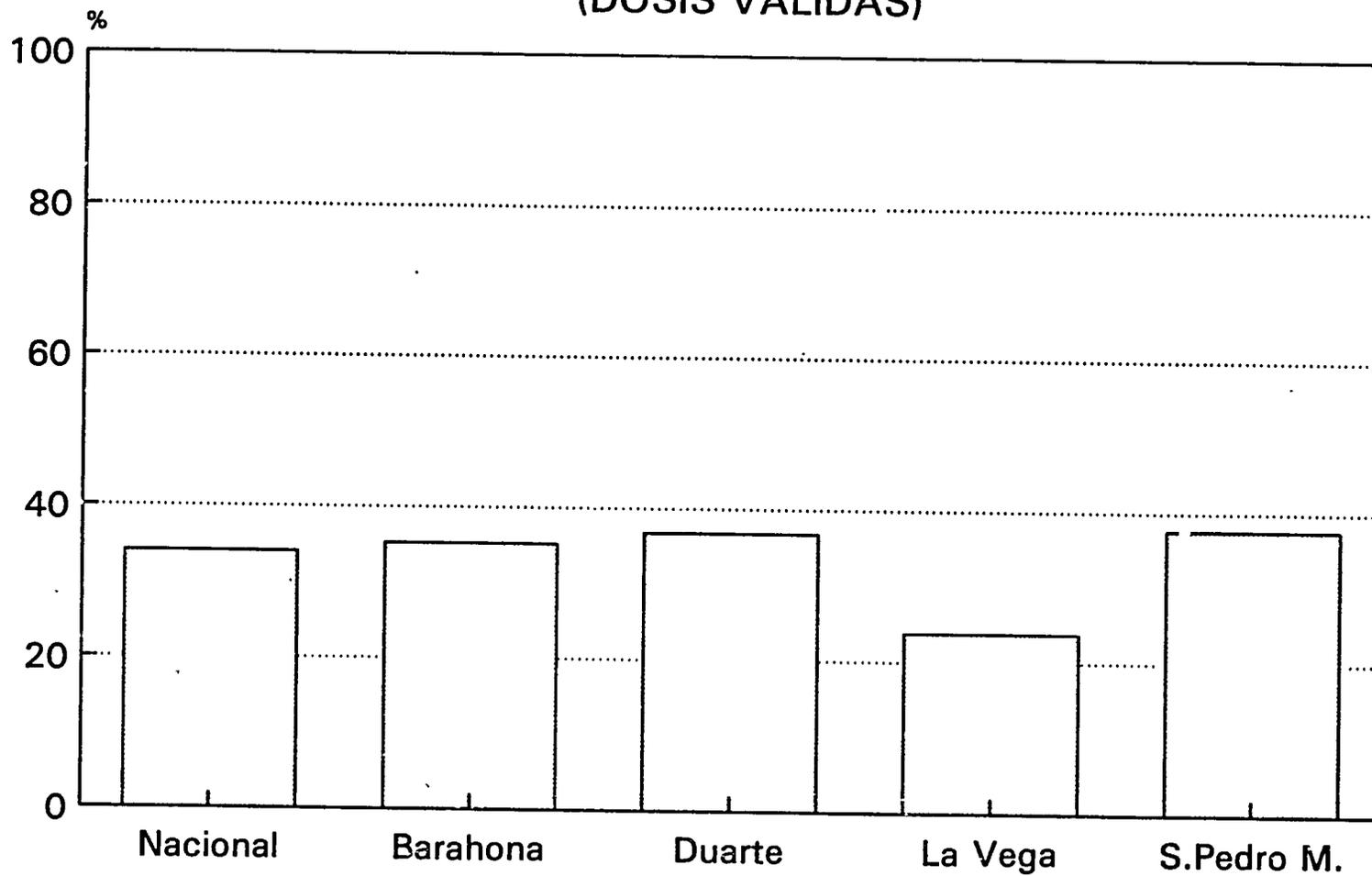
GRAFICO 6

TASA POR 100.000 HABITANTES DE TETANOS NEO NATAL; REPUBLICA DOMINICANA, 1978-90



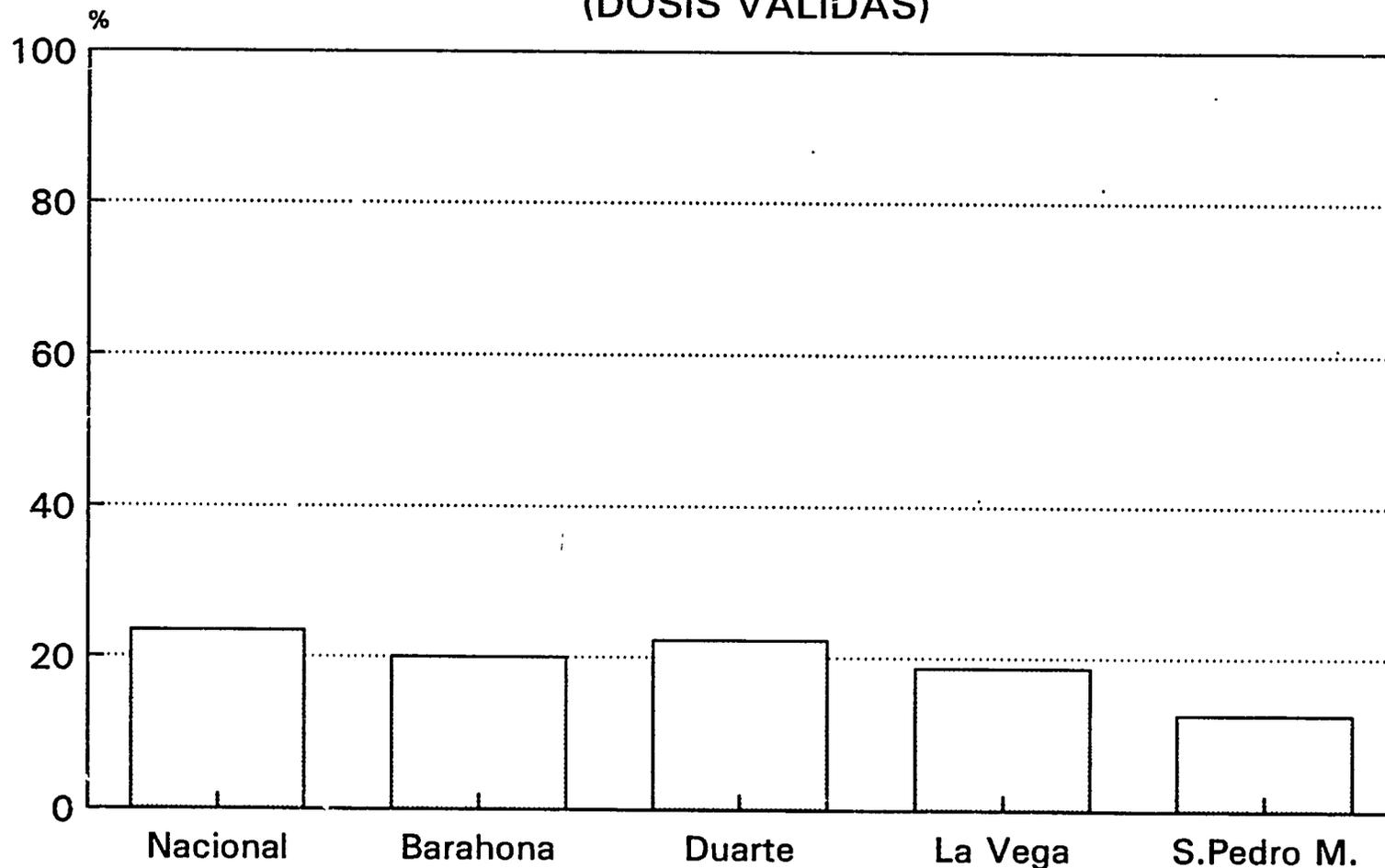
FUENTE DPTO DE INFORMATICA SESPAS/PAI

GRAFICO 7
COBERTURA VACUNAL DE BCG DE NINOS
MENORES DE 12 MESES; REPUB. DOMINICANA
(DOSIS VALIDAS)



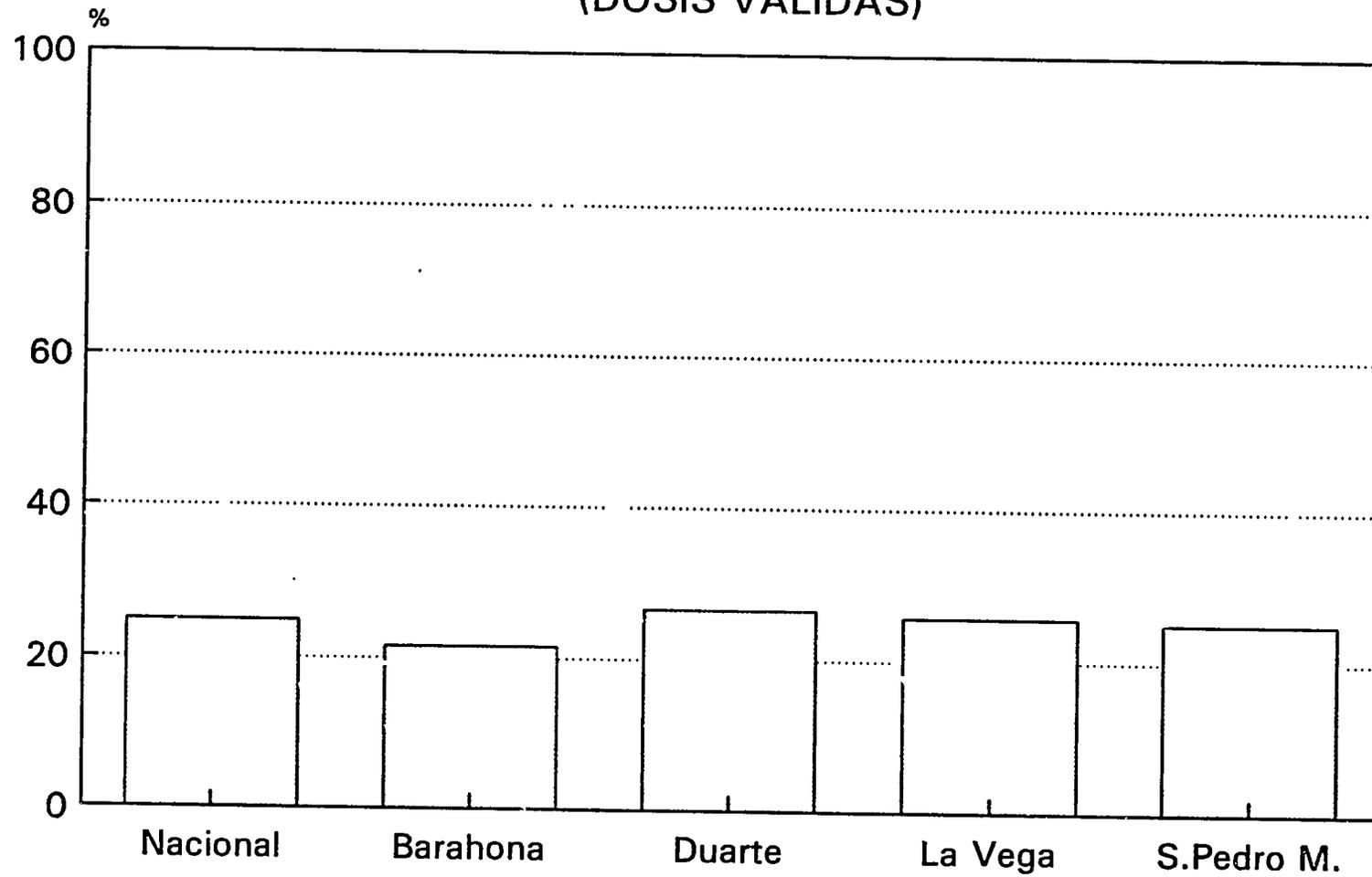
Encuestas de cobertura vacunal- Abril 91

GRAFICO 8
COBERTURA VACUNAL DE DPT3 DE NINOS
MENORES DE 12 MESES, REPUB. DOMINICANA
(DOSIS VALIDAS)



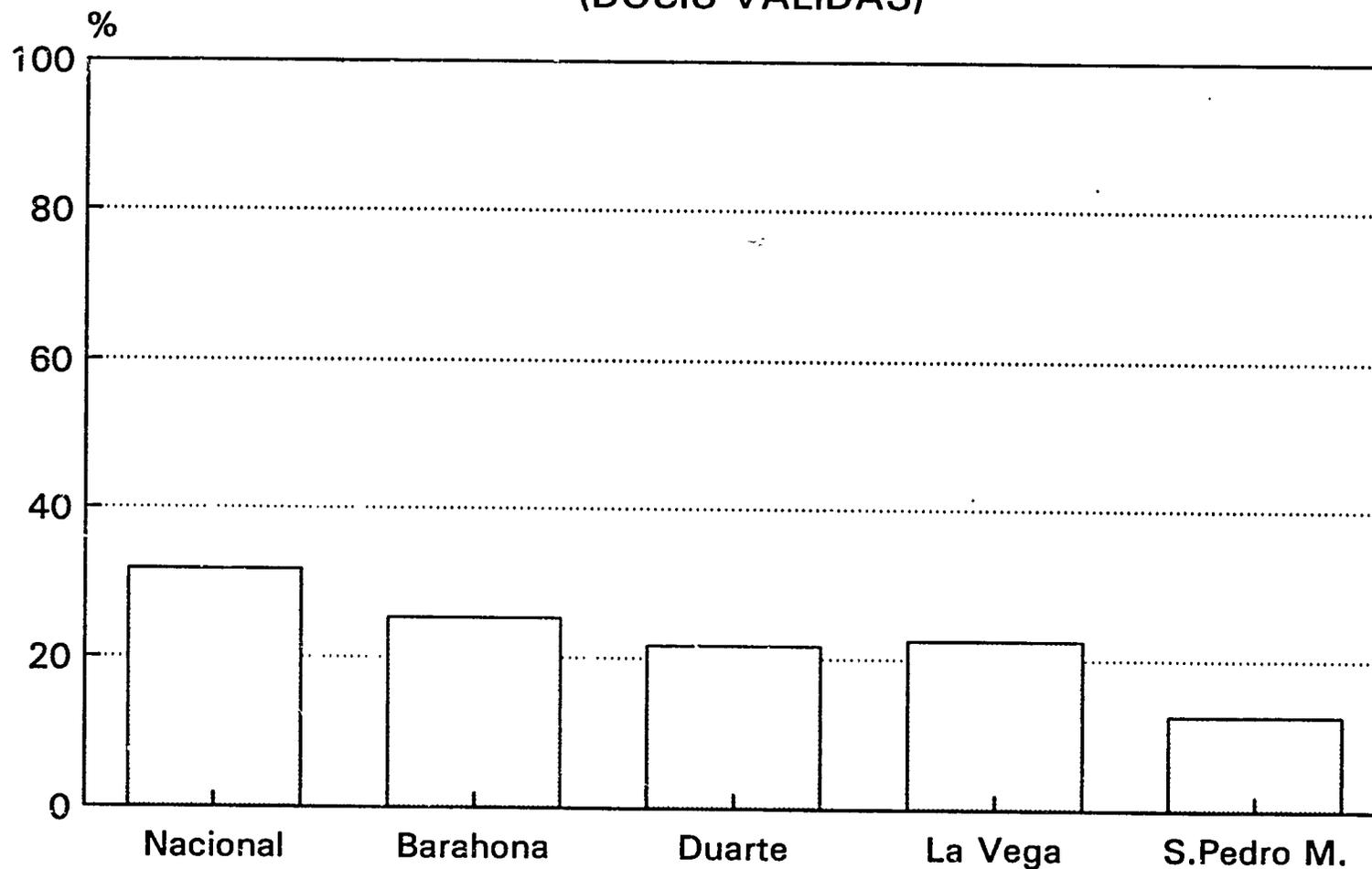
Encuestas de cobertura vacunal- Abril 91

GRAFICO 9
COBERTURA VACUNAL DE OPV 3 DE NIÑOS
MENORES DE 12 MESES; REPUB. DOMINICANA
(DOSIS VALIDAS)



Encuestas de cobertura vacunal- Abril 91

GRAFICO 10
COBERTURA VACUNAL ANTISARAMPIONOSA DE
NINOS MENORES DE 12 MESES; REP. DOMIN.
(DOSIS VALIDAS)



Encuestas de cobertura vacunal- Abril 91

CUADRO 1. CASOS Y TASAS POR 100.000 HABITANTES DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION SEGUN AÑO. REPUBLICA DOMINICANA, 1978-90

AÑO	E N F E R M E D A D E S											
	DIFTERIA		POLIOMIELITIS*		SARAMPION		TETANOS		TETANOS NEO NATAL**		TOSFERINA	
	No	TASA	No	TASA	No	TASA	No	TASA	No	TASA	No	TASA
1978	334	6.5	162	3.1	5794	113.1	49	1.0	154	3.0	994	19.4
1979	267	5.1	11	0.2	8944	169.5	46	0.9	189	3.6	946	17.9
1980	187	3.4	148	2.7	9760	179.1	14	0.3	99	1.8	558	10.3
1981	125	2.2	72	1.3	2835	50.2	82	1.5	10	0.1	212	3.8
1982	120	2.1	70	1.2	3671	63.0	94	1.6	6	0.0	216	3.7
1983	124	2.1	7	0.1	2960	49.6	88	1.5	19	0.1	302	5.0
1984	142	2.3	0	-	4429	72.6	75	1.2	15	0.1	177	2.9
1985	100	1.5	2	0.0	4417	68.8	79	1.2	12	0.1	172	2.7
1986	52	0.8	2	0.0	497	7.5	37	0.6	8	0.4	217	3.3
1987	77	1.3	1	0.0	499	7.4	76	1.1	7	0.0	149	2.2
1988	75	1.1	1	0.0	692	9.8	104	1.5	33	0.2	104	1.5
1989	29	0.4	0	-	1505	21.5	43	0.6	13	0.1	255	3.6
1990	27	0.4	0	-	3477	48.5	56	0.8	12	0.1	227	3.2

* POLIO DE ORIGEN VACUNAL EN 1987 Y 1988

** TETANOS NEO NATAL POR MIL NACIDOS VIVOS ESTIMADOS

FUENTE: DEPTO DE INFORMATICA SESPAS/PAI

VI. RESULTADOS Y CONCLUSIONES

A. Encuesta nacional

PRIMERA PARTE: NIÑOS DE 12 A 23 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de niños encuestados fue de 205.
156 (76,1%) de ellos presentaron tarjetas.
126 (61,5%) tuvieron un cicatriz de BCG.

1.2 Situación de vacunación (Véase el Gráfico 11)

La situación de vacunación de los niños encuestados, durante los dos últimos años (del 10 de abril de 1989 al 9 de abril de 1991) se obtuvo de dos maneras:

- a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas)
- a partir de las tarjetas corregidas y del historial que fue comunicado por la madre o la persona responsable del niño encuestado.

VACUNA	TARJETA %	TARJETA+HISTORIAL
	(dosis válidas)	
Tarjeta	76,1	
BCG	61,5	62,9
DPT1	67,8	84,4
DPT2	50,2	75,1
DPT3	35,6	57,6
Polio0	20,5	54,6
Polio1	57,1	85,9
Polio2	48,3	77,6
Polio3	36,1	62,4
Sarampión	45,9	65,4
Completamente Vacunados	16,1	33,2

A partir de la situación de vacunación de los niños, se observa que la información verbal aumenta la cobertura obtenida con las tarjetas de 17 a 35%, según las vacunas, con excepción de la BCG, ya que se toma en cuenta la cicatriz y no sólo la tarjeta como dosis válida.

1.3 Cobertura de vacunación de los niños menores de 12 meses (Véanse los Gráficos 7 a 10)

La cobertura de vacunación, obtenida a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas), según la encuesta, es la siguiente:

BCG	34,1%
DPT3	23,4%
POLIO3	24,9%
Sarampión	31,7%
Completamente vacunados	1,8%

Cuando se consideran las dosis aplicadas al grupo prioritario de los niños menores de un año, la cobertura desciende ya que las vacunas se reciben con retraso.

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

Se puede utilizar como indicador del acceso la cobertura bruta de DPT1 que es de 95% o se puede considerar los niños que no recibieron ninguna vacuna (a partir de los resultados brutos). En este caso, el resultado es de 0%. Entonces, todos los niños recibieron al menos una dosis de una vacuna antes de cumplir los 2 años de edad y el acceso a los establecimientos de salud en la República Dominicana es alto.

Con el Programa Regular y con la vacunación domiciliaria de las Jornadas, todos los niños pueden recibir sus vacunaciones sin grandes problemas.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA

Las tasa de abandono a tiempo de la encuesta entre DPT1 y DPT3 es de 30,1%, y entre DPT1 y Sarampión es de 22,6%.

4. CALIDAD DEL PROGRAMA

4.1 Capacidad de vacunación de los niños antes de los 12 meses de edad:

- La proporción de dosis válidas de DPT3 administradas antes de 52 semanas de edad es de 23,4% (Véase el Gráfico 8);
- La proporción de dosis válidas de Polio3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 24,9% (Véase el Gráfico 9);
- La proporción de dosis válidas de vacuna antisarampionosa administradas antes las 52 semanas de edad es de 31,7% (Véase el Gráfico 10);
- La proporción de "Todas vacunas recibidas" antes de las 52 semanas de edad es de 7,8%.

A partir de estos datos, se pueden observar dos problemas:

- a) Varias tarjetas no llevan ninguna fecha de las dosis aplicadas. Por ejemplo, si en la tarjeta no existe información sobre la primera y la segunda dosis, pero se encuentra una fecha para la tercera dosis.
- b) Es imposible para los niños que son vacunados únicamente durante las Jornadas completar su esquema de vacunación antes de 1 año de edad, como se demuestra a continuación:

Por ejemplo, supongamos que un niño nació en abril de 1989 y fue vacunado en todas las Jornadas. Podrá completar solamente su esquema básico de vacunación a los 23 meses de edad. Entonces, para él:

- en la Jornada de agosto de 1989, se aplicó la 1ra dosis de polio;
- en la Jornada de noviembre de 1989, se aplicó la 2da dosis de polio y la 1ra de DPT;
- en la Jornada de marzo de 1990, a los 11 meses de edad, recibió su 3ra dosis de polio y la de sarampión;
- en noviembre de 1990, no recibió ninguna dosis;
- en marzo de 1991, terminó su esquema con DPT3.

4.2 Seguimiento del esquema básico de vacunación:

Esta información se consigue a partir de las dosis no válidas de las tarjetas de vacunación y denota que:

- 35% del total de las dosis de sarampión fueron aplicadas antes de 39 semanas de edad (Véase el Gráfico 11 bis);
- 9,8% del total de las dosis de DPT1 fueron administradas antes de 8 semanas de edad;
- 13,3% del total de las dosis de DPT1 y DPT2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 5,2% del total de las dosis de DPT2 y DPT3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 4,7% del total de las dosis de OPV1 y OPV2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 10,9% del total de las dosis de OPV2 y OPV3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo.

Una aplicación adecuada de la vacuna a una edad apropiada y con intervalo mínimo de 4 semanas entre las dosis de DPT y OPV podría elevar la cobertura de vacunación en unos puntos porcentuales.

Si se considera la vacuna antisarampionosa, se ve que una tercera parte de las dosis se aplican antes de la edad mínima.

4.3 Oportunidades perdidas (Véanse los Cuadros 2 y 3)

Muchos niños tienen que presentarse al vacunador varias veces para completar su esquema de vacunación. No se aprovecha la oportunidad para vacunarlos con todas las dosis de vacunas que requieren su edad y su estado de vacunación.

El Cuadro 2 indica las oportunidades perdidas en el PAI en general y el Cuadro 3 únicamente en el Programa Regular, a partir de las dosis no válidas.

Si se comparan estos cuadros, se puede observar que la mayoría de las oportunidades se pierden durante las Jornadas porque no se aplican más de dos vacunas simultáneas. Se observa también que, a nivel de los establecimientos de salud, en una proporción menos elevada, no se aplican tampoco todas las dosis requeridas, por razones que deben ser falta de vacuna, no vacunación el día que se presenta el niño, etc...

Las oportunidades perdidas son las más elevadas en el caso de la vacuna BCG. No hay diferencia entre los 2 cuadros porque la BCG se aplica únicamente en el Programa Regular.

- 38,5% de los niños nunca fueron vacunados con BCG;
- 14,1% de niños no fueron vacunados con BCG al primer contacto con un establecimiento de salud, sino en un contacto ulterior.

Después vienen las oportunidades perdidas con la vacuna antisarampionosa:

- 19% no recibieron nunca la vacuna contra el sarampión;
- 13,2% la recibieron en un contacto ulterior;

Una explicación para la no vacunación contra el sarampión es la de que, según información proporcionada por las madres, el niño sufrió la enfermedad y, en este caso, no se aplica la vacuna porque se considera que el niño está protegido ya contra la enfermedad.

Las oportunidades perdidas relativas a las dosis de DPT y de Polio existen también con más importancia en el caso de DPT, debido al hecho de que se administra la vacuna contra la poliomielitis en cada Jornada. En el Programa Regular, los resultados entre Polio y DPT son bastante similares.

De estos niños, 34% fueron vacunados por el Programa Regular. Eso quiere decir que no es solamente en las Jornadas que no se aplica el esquema básico de vacunación ya que se administran solamente dos vacunas al mismo tiempo, sino que en el Programa Regular también, una tercera parte de los niños que recibieron sus tres dosis de DPT y Polio, las recibieron en más de tres sesiones.

5. FUENTES DE APLICACION DE LAS VACUNAS (Véase el Cuadro 5 y los Gráficos 14 a 18)

Más de la mitad de las dosis se aplicaron a nivel de los establecimientos de Salud Pública (SESPAS, IDSS, FF.AA. y ONG).

La tercera parte de las dosis se aplicaron durante las Jornadas Nacionales de Vacunación, con excepción de la BCG que no se aplica durante las Jornadas.

A nivel nacional, la proporción de niños vacunados por el sector privado sigue siendo baja, alrededor de 6%.

6. COMPARACION DE LOS DATOS ADMINISTRATIVOS Y LOS DATOS DE LA ENCUESTA (Véase el Cuadro 4)

La falta de datos administrativos mensuales en términos de dosis aplicadas y de coberturas para 1989, dificulta, en términos metodológicos, la posibilidad de hacer comparaciones de los datos.

Se puede observar de manera general que para el BCG:

- La cobertura administrativa alcanzada con BCG en 1989 es del 15% y en 1990 del 23% cuando la cobertura evaluada por la encuesta es de 34%.

En 1989, las provincias de Barahona, Duarte y San Pedro de Macorís no entregaron ningún dato de dosis aplicadas de BCG, lo que refleja una subestimación administrativa de la cobertura.

- Si se comparan los datos administrativos que provienen del Departamento de Informática de SESPAS, con un 15% en 1989 y un 23% en 1990, con los datos oficiales, con un 41% y un 68%, se constata que hay una sobreestimación de los datos oficiales que no se puede explicar.

Para la vacuna antisarampionosa:

- la cobertura alcanzada en 1989 con los datos administrativos es de 16,4% cuando la cobertura según la encuesta es de 37,6% (carte bruto).

En 1989, las provincias de Barahona, Duarte y San Pedro de Macorís no entregaron tampoco ningún dato de dosis aplicadas de sarampión, lo que refleja una subestimación administrativa de la cobertura.

SEGUNDA PARTE: MADRES DE NIÑOS DE 0 A 11 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de madres encuestadas fue de 208.
22 de ellas (10,6%) presentaron una tarjeta.

1.2 Cobertura de vacunación antitetánica: (Véase el Gráfico 19)

La cobertura de vacunación a tiempo de la encuesta de las mujeres embarazadas a partir de las tarjetas es considerablemente baja. Una explicación para esta baja cobertura es la de que las tarjetas del programa, dadas por SESPAS, existen desde 4 meses. Aparte de estas tarjetas, las otras que se encontraron provienen de la iniciativa personal del personal de salud o de los médicos privados que, a veces, anotan sobre la tarjeta de cita de control prenatal las fechas de las dosis de Toxoide Tetánico aplicadas.

Si se consideran los resultados de cobertura a partir de "las tarjetas con dosis válidas más el historial", se observa que los resultados son altos y que 90,4% de las mujeres embarazadas habrían recibido dos dosis de Toxoide Tetánico.

1.3 Protección contra el Tétanos Neonatal:

Estos datos a continuación provienen de las tarjetas de vacunación con dosis válidas:

- 5,3% de los niños que nacen son protegidos contra el Tétanos Neonatal;
- 5,8% de las mujeres tienen niños que se supone están protegidos contra el Tétanos Neonatal si el parto ocurre al tiempo de la encuesta.

Se puede suponer que la protección contra el tétanos neonatal de los niños que nacen es alta. Pero los datos a partir de "Tarjeta (dosis válidas) + Historial" deben considerarse con reserva por falta de pruebas y de fechas de administración de la vacuna con relación a la fecha del parto.

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

- La cobertura bruta de TT1 es de 96,6%.

Con casi la totalidad de las mujeres embarazadas que se supone reciben la primera dosis de Toxoide Tetánico, se puede confirmar el alto grado de acceso a los servicios de salud en estos últimos años.

- 92,8% de las mujeres encuestadas afirmaron que fueron a la consulta prenatal durante el último embarazo.

- 53,4% visitaron un centro de salud durante el último embarazo.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA

La tasa de abandono acumulativo de Toxoide Tetánico es de 0%.

Con poca información a partir de las tarjetas, no se puede calcular la tasa de abandono.

4. LUGARES DE NACIMIENTO (Véase el Gráfico 22)

Un 93% de las mujeres dieron a luz en un establecimiento de salud y un 6% en su casa.

TERCERA PARTE: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL COMPORTAMIENTO DE LAS MADRES FRENTE A LAS VACUNAS

Para esta parte del informe, se considera como denominador a todos los niños de las cinco encuestas; o sea un total de 1.006 niños.

Esta información proviene de las preguntas que se hicieron a las madres de los niños de 12 a 23 meses o a las personas que cuidan estos niños, y se utilizó un formulario aparte (Ver Anexo 5).

1. LUGARES DE VACUNACION

1.1 Lugares de vacunación según las preferencias de las madres (Véase el Cuadro 6):

La mitad de las madres (51%) prefieren ir a vacunar a sus hijos a los establecimientos de Salud Pública, una tercera parte de ellas (33,5%) prefieren las Jornadas y 7,4% prefieren estas dos posibilidades. Sólo un 5% dicen que prefieren acudir a los médicos privados.

Si se comparan estas preferencias de las madres con los lugares a donde van realmente para vacunar a sus hijos, se constata que no hay diferencia entre sus preferencias y la realidad (Ver los Cuadros 5 y 6).

A excepción de la vacuna BCG que no se aplica durante las Jornadas, un 50% de los niños son vacunados por el Programa Regular, alrededor de 40% durante las Jornadas y un 6% por el sector privado.

Si se toman en cuenta los lugares según las zonas urbanas y rurales, se constata que la mitad de los niños son vacunados durante las Jornadas en zonas rurales y sólo de 25 a 29% de ellos en zonas urbanas.

1.2 Razones para estas preferencias (Véase el Cuadro 7)

Las principales razones para preferir los establecimientos de Salud Pública son las siguientes:

- hay más seguridad para vacunar (39%);
- es más cómodo (16%);
- es gratis (11%);
- por costumbre (9%).

Para las Jornadas de Vacunaciones, las razones invocadas por las madres son:

- la comodidad (71%);
- otras razones variables.

Para el sector público, los centros de salud más las Jornadas, las principales razones son:

- la comodidad (43%);
- otras razones (23%);
- la seguridad (19%).

A nivel de los centros privados:

- porque es el pediatra el que sigue la salud del niño (35%);
- por razón de seguridad (35%).

1.3 Razones de presentarse o no a un Centro de Salud para completar la vacunación de los niños (Véanse los Cuadros 8 a 10)

29% de las madres con niños que no son completamente vacunados o que no son vacunados en absoluto dijeron que se presentaron a un centro de salud para completar su vacunación.

Las razones por las cuales no vacunaron al niño fueron:

- desconocidas por parte de las madres (28%);
- por falta de vacuna (22%);
- porque no había vacunación (15%)
- porque el niño estaba enfermo (13%)
- por otras razones

71% de las madres no se presentaron a un centro de salud por las razones siguientes:

- por falta de tiempo (17%)
- por descuido por parte de ellas (11%)
- porque viven lejos de un centro de salud (9%)
- porque esperaban la Jornada siguiente (7%)
- porque el vacunador no pasó por la casa (6%)
- por otras razones.

2. CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DE LAS JORNADAS

2.1 Conocimiento de la fecha de la última Jornada

La mitad de las madres pudieron responder correctamente que la última Jornada tuvo lugar en el mes de marzo de 1991.

2.2 Medios para enterarse de las Jornadas (Véase el Cuadro 11)

Según las madres conocieran o no el mes de la última Jornada, se dan cuenta de que hay Jornadas por los medios siguientes:

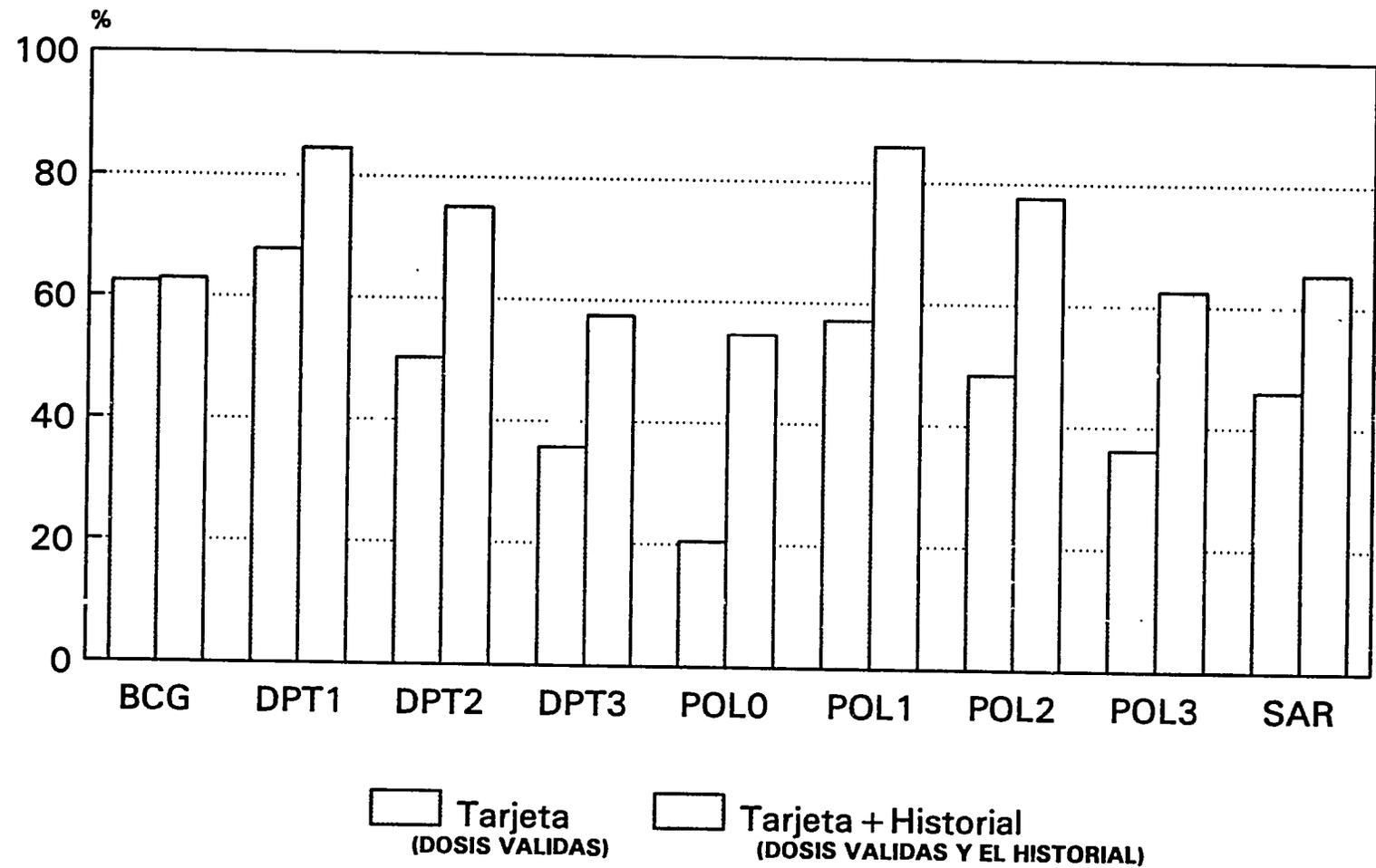
- la televisión (21%);
- cuando el vacunador viene a la casa el día de la Jornada a vacunar (21%);
- no se enteran (21%)
- la radio (17%);
- otras situaciones.

Un 42% de las madres no se enteran de que hay las Jornadas, lo que es un porcentaje considerable a pesar de los grandes esfuerzos de comunicación que se hicieron en las últimas Jornadas para aumentar las coberturas de vacunación.

Parece que hay una cierta pasividad por parte de las madres para vacunar a sus hijos.

GRAFICO 11

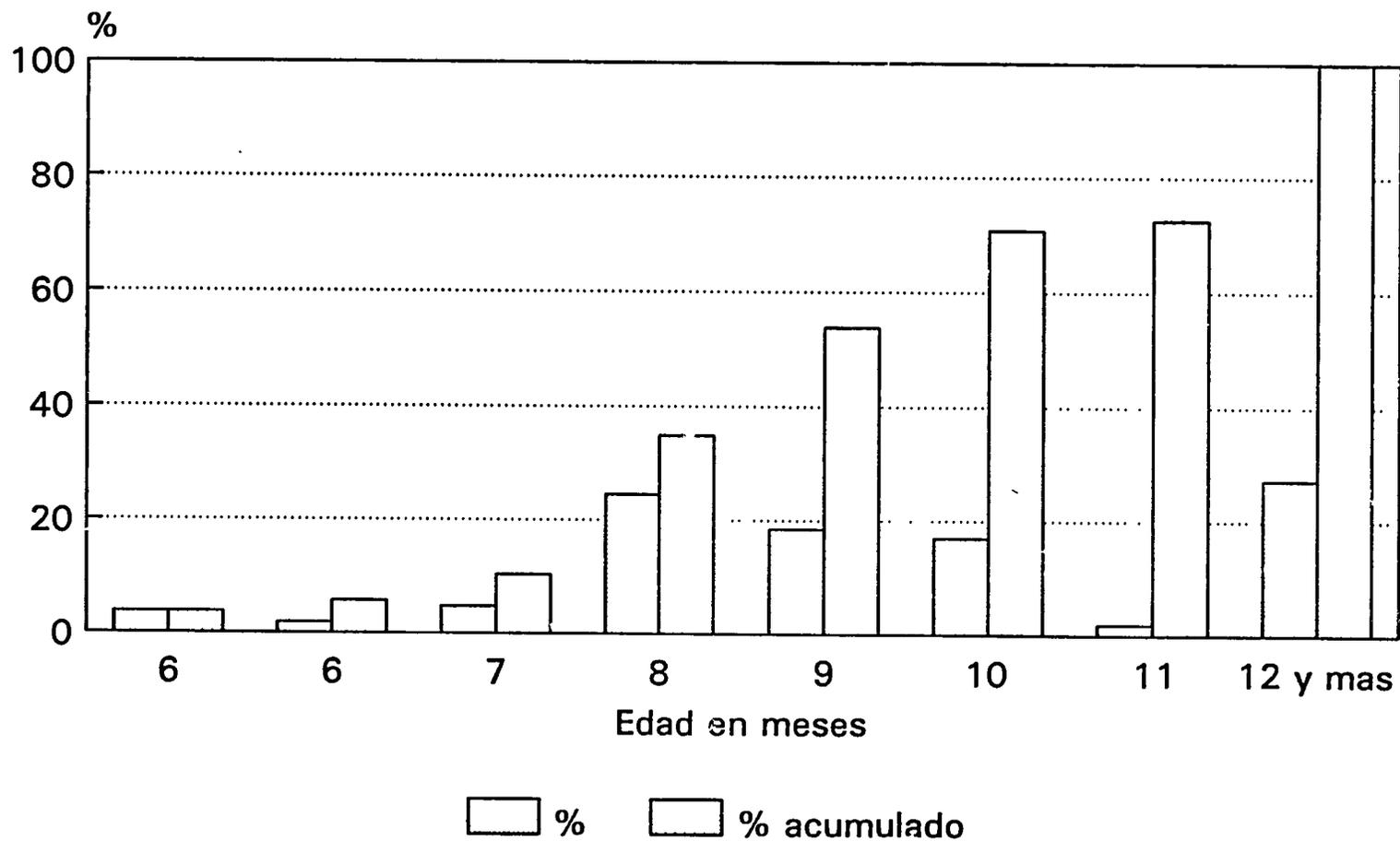
SITUACION VACUNAL DE LOS NINOS DE 12 A 23 MESES; REPUBLICA DOMINICANA



33

Encuesta de cobertura vacunal - Abril 19

GRAFICO 11 BIS
EDAD A LA VACUNACION ANTISARAMPIONOSA DE
NINOS 12 A 23 MESES VACUNADOS; REP. DOM.



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

CUADRO 2 OPORTUNIDAD PERDIDA DE VACUNACION SEGUN VACUNA Y CORRECCION
ENCUESTA NACIONAL. REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991

VACUNA	NO CORREGIDAS		CORREGIDAS		TOTAL		NO CORREGIDAS POR
	No	%	No	%	No	%	TOTAL DE O.PERDIDA
BCG	79	38.5	29	14.1	108	52.7	73.1
DPT1	12	5.9	44	21.5	56	27.3	21.4
DPT2	19	9.3	50	24.4	69	33.7	27.5
DPT3	28	13.7	35	17.1	63	30.73	44.4
POLIO1	16	7.8	25	12.2	41	20.0	39.0
POLIO2	9	4.4	28	13.7	37	18.0	24.3
POLIO3	14	6.8	25	12.2	39	19.0	35.9
SARAMPION	39	19.0	27	13.2	66	32.2	59.1

Total Ninos 205

CUADRO 3 OPORTUNIDADES PERDIDAS DE VACUNACION EN EL PROGRAMA REGULAR
SEGUN VACUNA Y CORRECCION.
ENCUESTA NACIONAL. REPUBLICA DOMINICANA. ABRIL DE 1991.

VACUNA	NO CORREGIDAS		CORREGIDAS		TOTAL		NO CORREGIDAS POR
	No	%	No	%	No	%	TOTAL DE O.PERDIDA
BCG	79	38.5	29	14.1	108	52.7	73.1
DPT1	6	2.9	26	12.7	32	15.6	18.8
DPT2	1	0.5	24	11.7	25	12.2	4.0
DPT3	1	0.5	25	12.2	26	12.68	3.8
POLIO1	6	2.9	21	10.2	27	13.2	22.2
POLIO2	3	1.5	19	9.3	22	10.7	13.6
POLIO3	2	1.0	15	7.3	17	8.3	11.8
SARAMPION	2	1.0	13	6.3	15	7.3	13.3

Total Ninos 205

GRAFICO 14
FUENTES DE APLICACION DEL BCG
REPUBLICA DOMINICANA

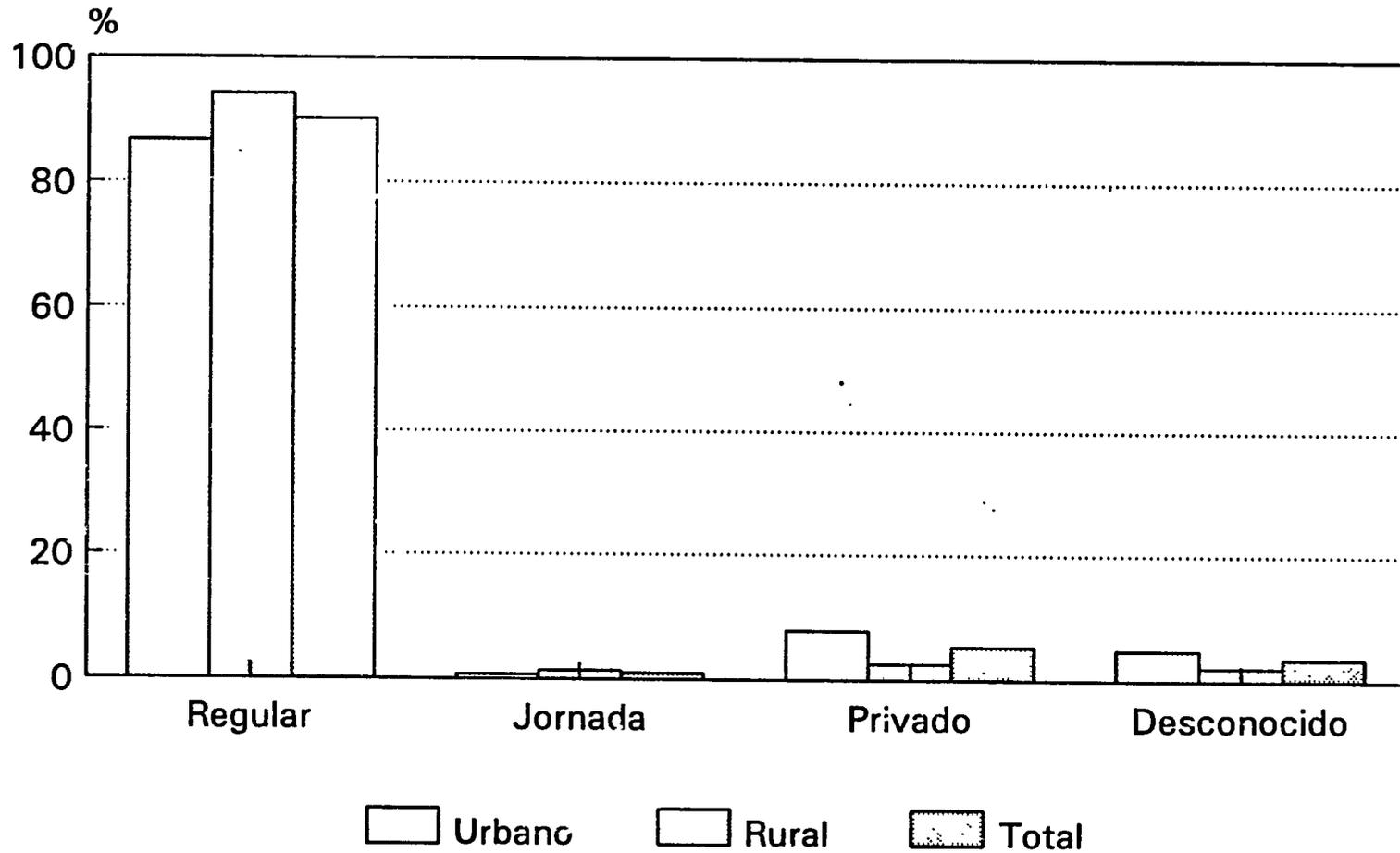
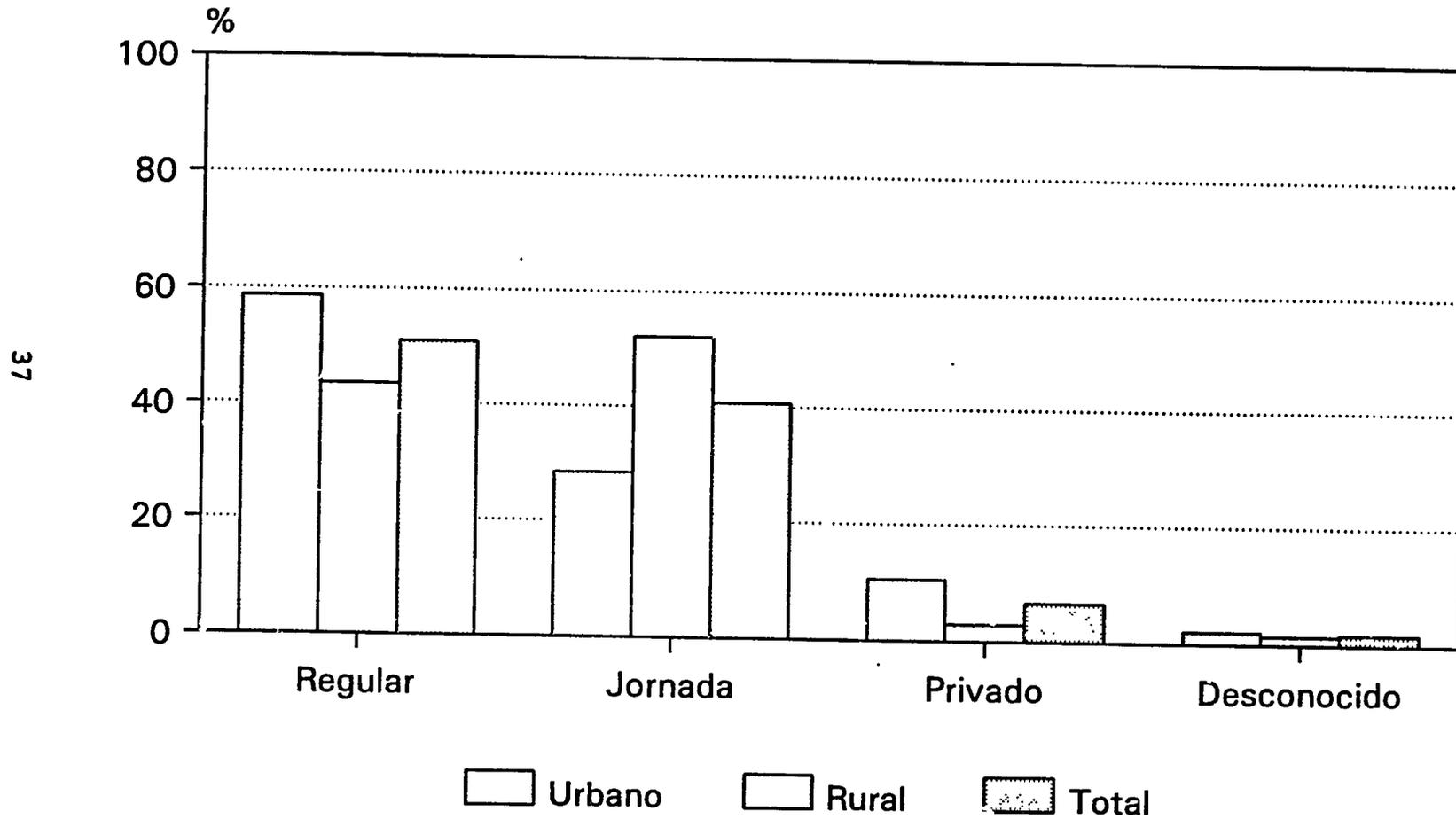
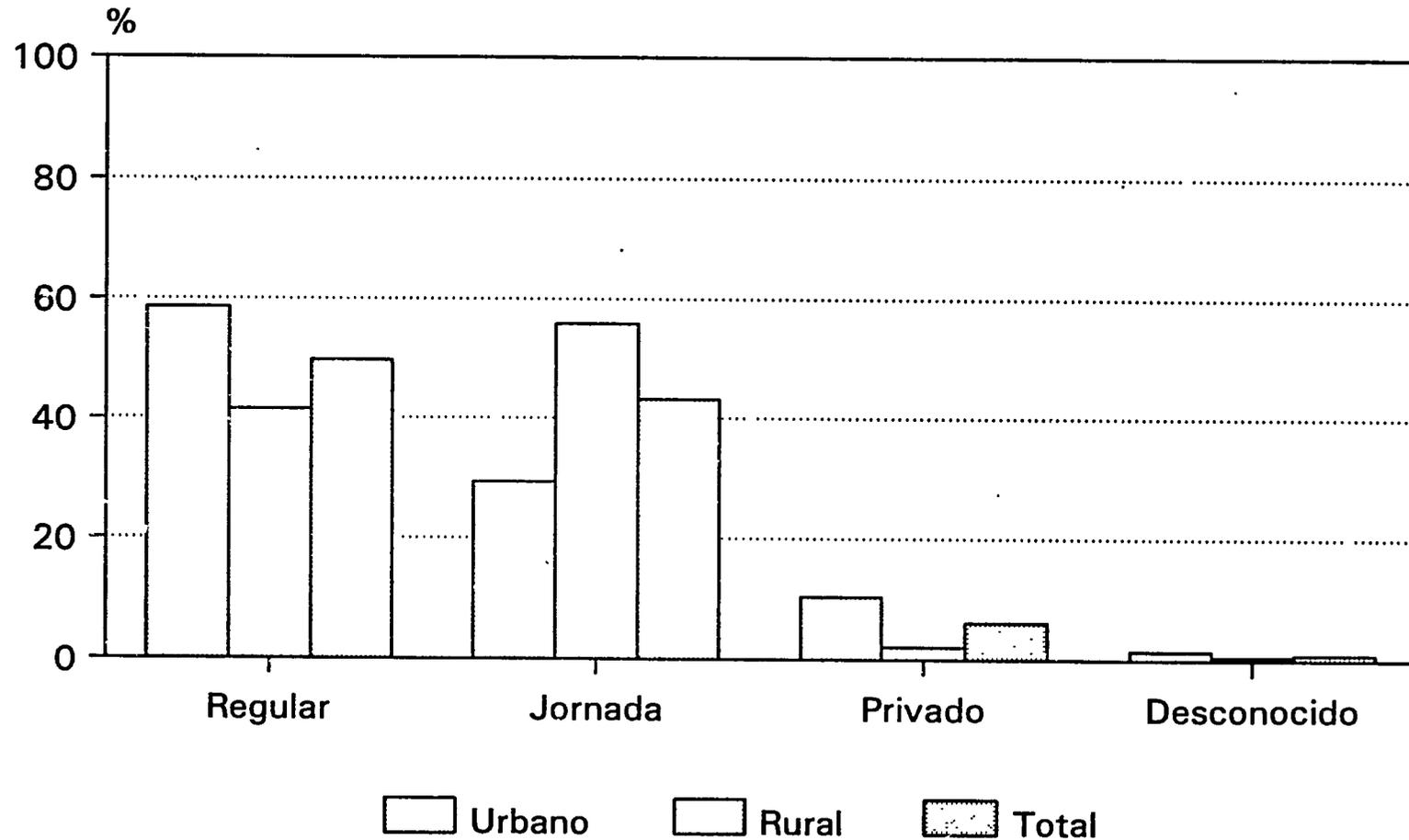


GRAFICO 15 FUENTES DE APLICACION DEL DPT REPUBLICAN DOMINICANA



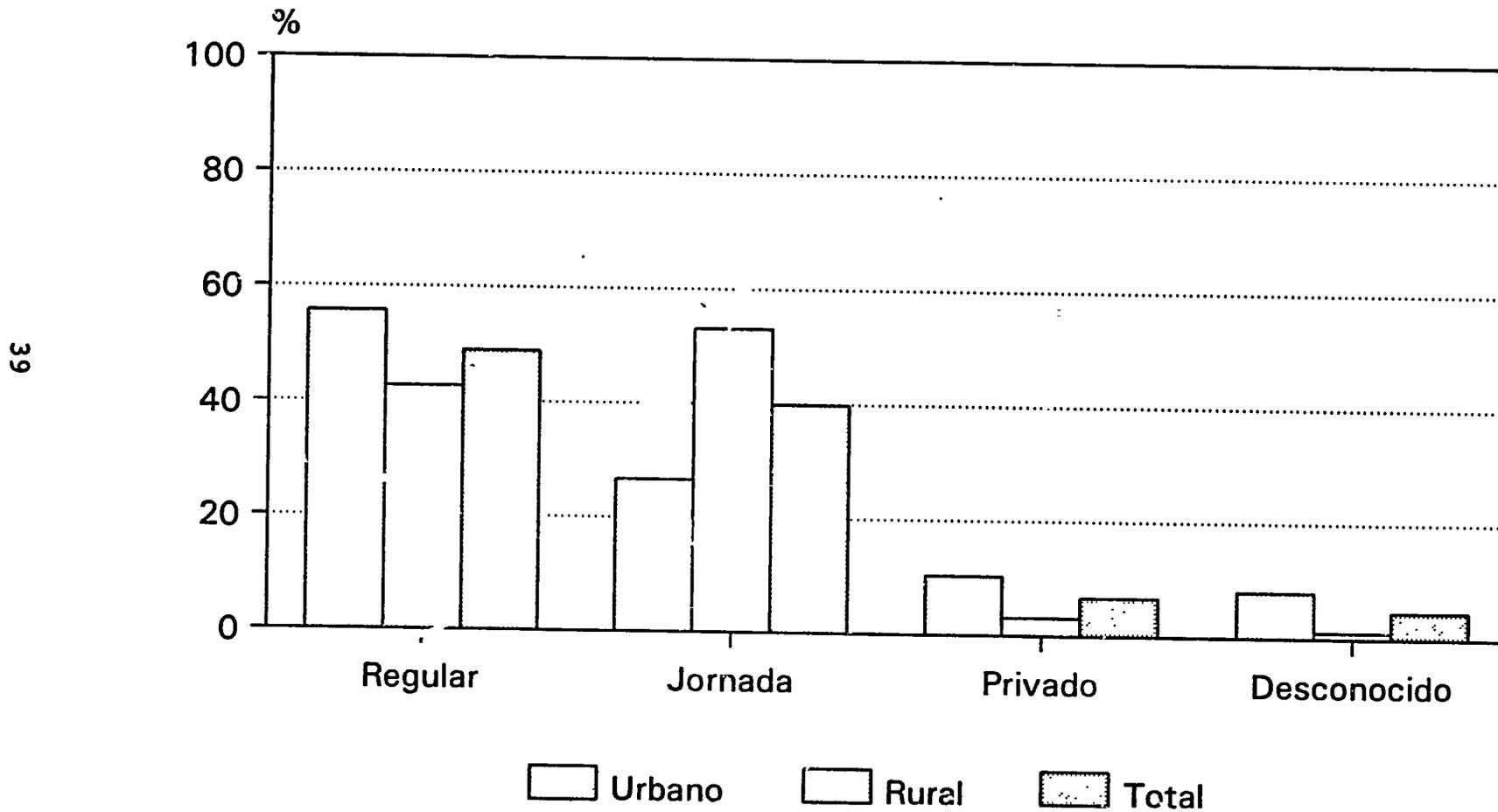
Encuestas de cobertura vacunal-Abril 91

GRAFICO 16
FUENTES DE APLICACION DE LA VACUNA OPV
REPUBLICA DOMINICANA



Encuestas de cobertura vacunal-Abril 91

GRAFICO 17
FUENTES DE APLICACION DE LA VACUANA
ANTISARAMPIONOSA; REPUBLICA DOMINICANA



Encuestas de cobertura vacunal-Abril 91

CUADRO 4. COMPARACION DE LOS DATOS ADMINISTRATIVOS Y LO
 DATOS DE LA ENCUESTA, REPUBLICA DOMINICANA, 1989-90

VACUNA	FUENTE DE INFORMACION				
	ADMINISTRATIVO 1989		1990		ENCUESTA
	DOSIS	%	DOSIS	%	%
BCG	32605	15.0	51348	23.0	34.1
DPT1	129264	59.5	204715	91.9	63.9
DPT2	105022	48.3	170055	76.3	47.8
DPT3	76831	35.3	124935	56.1	32.1
POLIO 1	136369	62.7	235303	105.6	64.9
POLIO 2	133050	61.2	209391	94.2	56.5
POLIO 3	105903	48.7	136765	61.5	38.0
SARAMPION	35725	16.4	112651	50.5	37.6

* DATOS ADMINISTRATIVOS: PROGRAMA REGULAR MAS JORNADA
 ENCUESTA: DOSES VALIDAS O NO, APLICADAS CON
 MENOS DE UN AÑO DE EDAD

FUENTES: DEPTO DE INFORMATICA SESPAS
 ENCUESTA NACIONAL

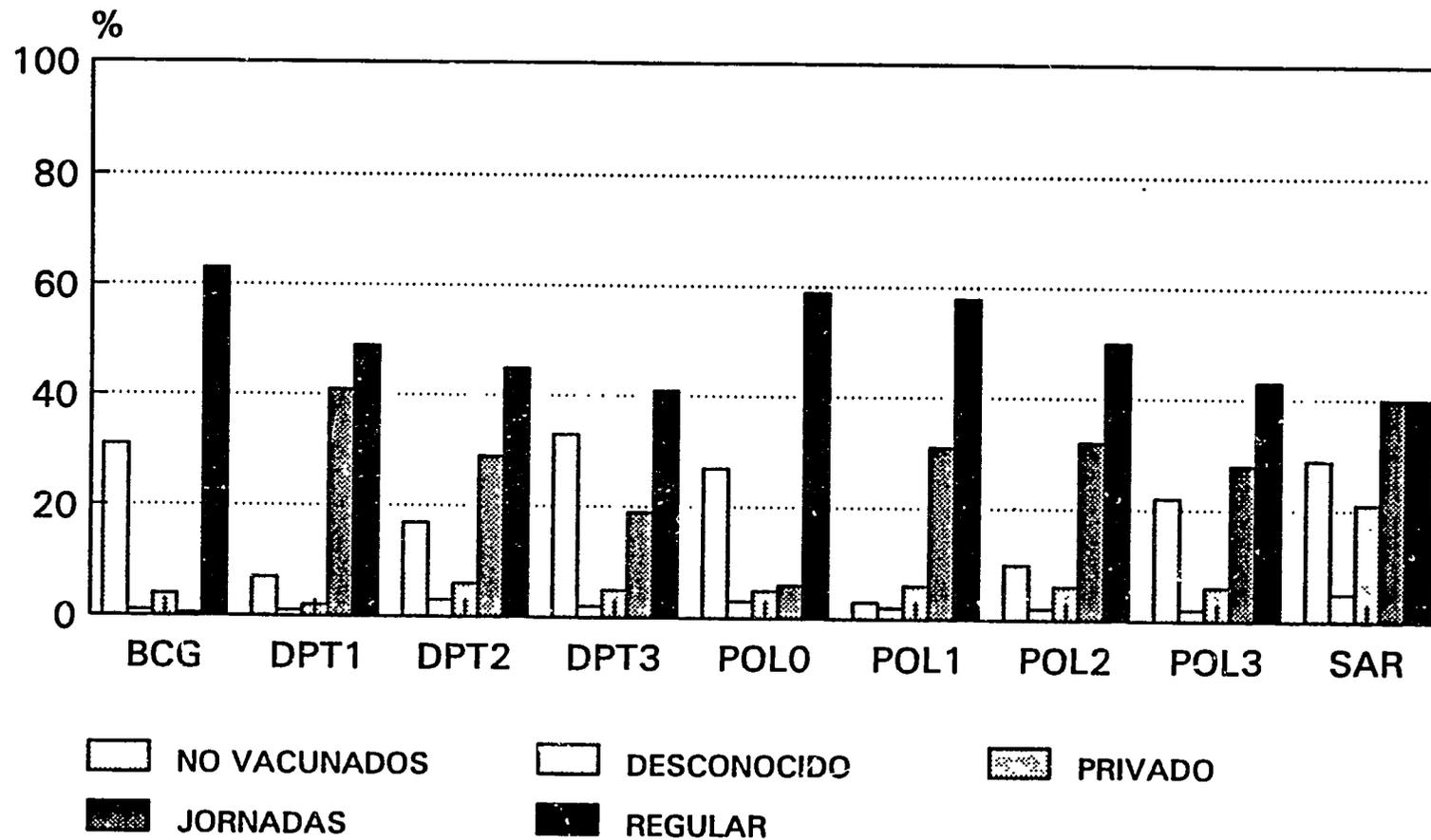
CUADRO 5. FUENTES DE APLICACION DE LAS VACUNAS DE LOS NINOS DE 12 A 23 MESES SEGUN VACUNA, ENCUESTA NACIONAL, REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991.

LUGAR	V A C U N A							
	BCG NO.	%	DPT NO.	%	POLIO NO.	%	SARAMPION NO.	%
DENTRO DE SALUD PUBLICO	130	92.2	293	57.8	307	56.6	81	55.9
JORNADA	1	0.7	162	32	188	34.6	44	30.3
CENTRO PRIVADA	8	5.7	34	6.7	34	6.3	10	6.9
DESCONOCIDO	2	1.4	18	3.6	14	2.6	10	6.9
TOTAL	141	100	507	100	543	100	145	100

CUADRO 6. LUGAR DONDE LA MADRE PREFIERE SU HIJO. ENCUESTAS DE COBERTURA VACUNAL REPUBLICA DOMINICANA, 1991

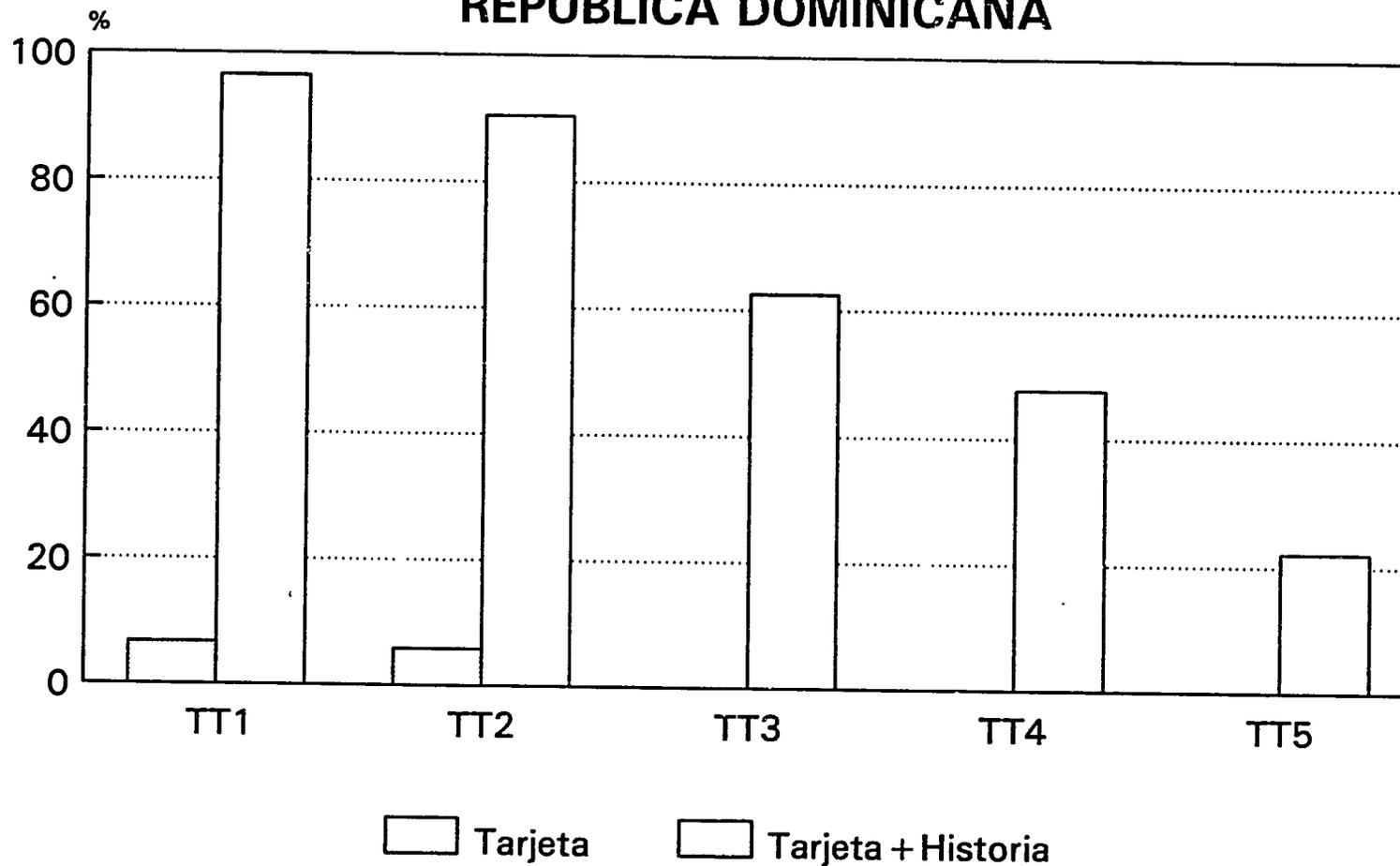
LUGAR	No	%
CENTRO DE SALUD PUBLICO SOLAMENTE	512	51.0
JORNADA SOLAMENTE	336	33.5
CENTROS PRIVADOS SOLAMENTE	49	4.9
CENTRO DE SALUD PUBLICO Y JORNADA	74	7.4
OTRAS SITUACIONES	25	2.5
NO OPINA	7	0.7
TOTAL	1003	100.0

GRAFICO 18
FUENTES DE APLICACION DE LAS DOSIS
REPUBLICAN DOMINICANA



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

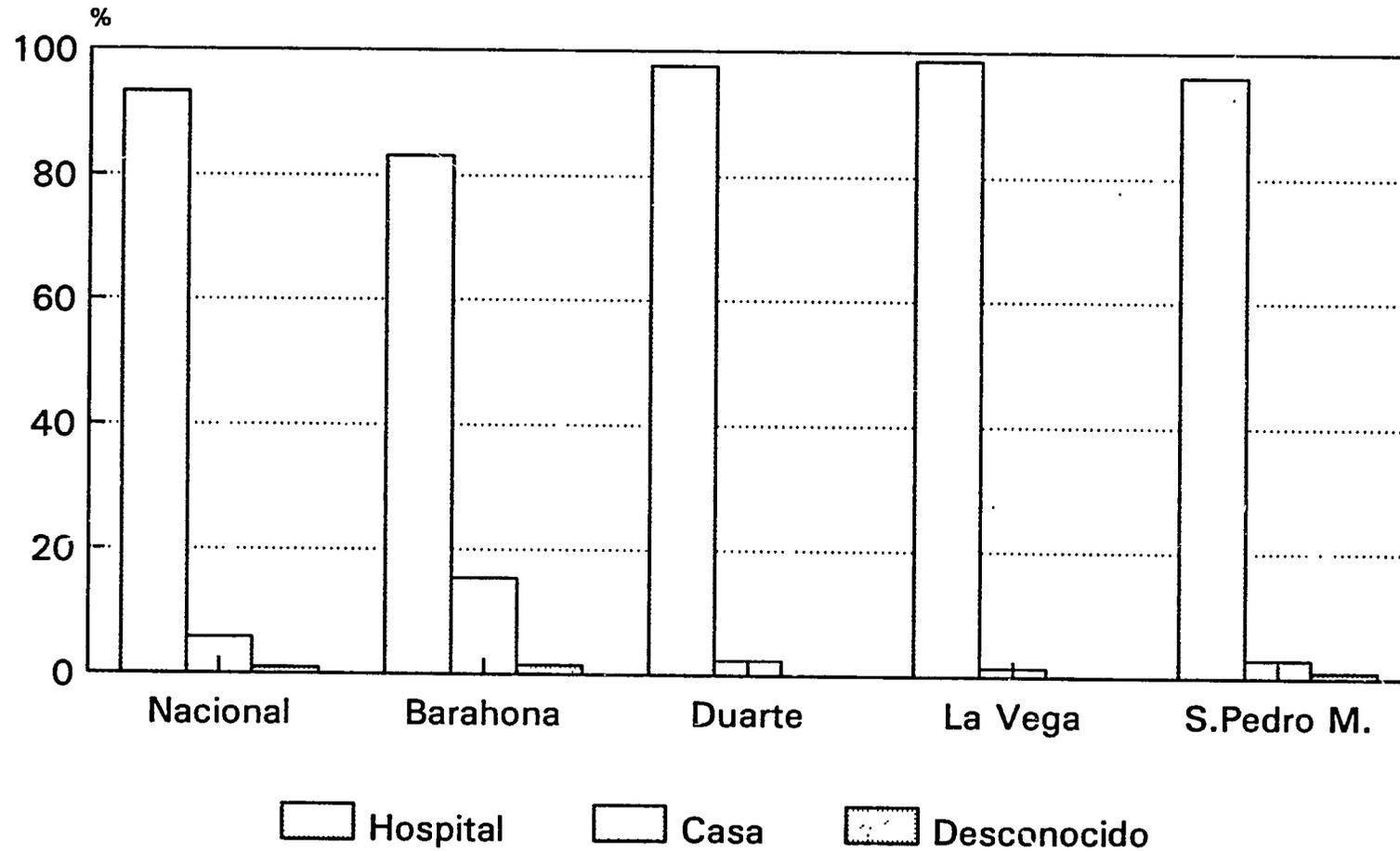
GRAFICO 19
COBERTURA DE VACUNACION ANTITETANICA DE
MADRES DE NIÑOS DE 0 A 11 MESES
REPUBLICA DOMINICANA



43

Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

GRAFICO 22
LUGARES DE NACIMIENTO DE NINOS
MENORES DE 12 MESES; REPUB. DOMINICANA



Encuestas de cobertura vacunal- Abril 91

CUADRO 7. RAZON POR QUE PREFIERE VACUNAR SU HIJO EN DETERMINADO LUGAR.
ENCUESTRAS DE COBERTURA VACUNAL REPUBLICA DOMINICANA, 1991

RAZON	CENTRO DE SALUD PUBLICO SOLAMENTE		JORNADA SOLAMENTE		CENTRO DE SALUD PRIVADO SOLAMENTE		CENTRO DE SALUD PUBLICO Y JORNADA	
	No	%	No	%	No	%	No	%
MEJOR ATENCION	27	5.3	6	1.8	2	4.1	1	1.4
CONSERVACION DE LA VACUNA	10	2.0	2	0.6	0	0.0	0	0.0
COMODIDAD	81	15.8	240	71.4	5	10.2	32	43.2
COSTUMBRE	47	9.2	4	1.2	1	2.0	1	1.4
GRATUIDAD	58	11.3	4	1.2	0	0.0	4	5.4
PEDIATRA	2	0.4	17	5.1	0	0.0	0	0.0
SEGURIDAD	198	38.7	18	5.4	17	34.7	14	18.9
DIFICULTAD DE TRANSPORTE	0	0.0	0	0.0	18	36.7	0	0.0
EXISTENCIA DE VACUNA	17	3.3	2	0.6	0	0.0	0	0.0
OTRAS RAZONES	51	10.0	34	10.1	5	10.2	17	23.0
NO OPINA	21	4.1	9	2.7	1	2.0	5	6.8
TOTAL	512	100.0	336	100.0	49	100.0	74	100.0

CUADRO 8. NINOS CON SITUACION VACUNAL INCOMPLETA O NO VACUNADO SEGUN PRESENTACION A UN CENTRO DE SALUD PARA COMPLETAR LA VACUNACION DE SU HIJO ENCUESTAS DE COBERTURA VACUNAL. REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991

PRESENTO	No	%
SI	184	28.7
NO	457	71.3
TOTAL	641	100.0

CUADRO 9. NINOS CON SITUACION VACUNAL INCOMPLETA O NO VACUNADO QUE SE PRESENTARON A UN CENTRO DE SALUD PARA COMPLETAR SU VACUNACION Y RAZON PORQUE NO COMPLETARON. ENCUESTAS DE COBERTURA VACUNAL REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991

RAZON	No	%
NINO ENFERMO	24	13.0
FALTA DE VACUNA	41	22.3
NO VACUNARON ESE DIA	28	15.2
NO ME DIJERON	16	8.7
OTRAS RAZONES	24	13.0
NO SABE	51	27.7
TOTAL	184	100.0

CUADRO 10. NINOS CON SITUACION VACUNAL INCOMPLETA O NO VACUNADO QUE NO SE PRES-
TARON A UN CENTRO DE SALUD PARA COM-
PLETAR SU VACUNACION Y RAZON PORQUE NO
COMPLETARON. ENCUESTAS DE COBERTURA VAC
REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991

RAZON	No	%
DESCUIDO	51	11.2
NINO ENFERMO	22	4.8
ESPERA JORNADA	31	6.8
MUY LEJO DE UN CENTRO DE SALUD	41	9.0
VACUNADOR NO PASO EN SU CASA	29	6.3
DESCONOCE NECESIDAD	26	5.7
NO TIENE TIEMPO	78	17.1
HOFARIO INADECUADO	12	2.6
NO ES IMPORTANTE	10	2.2
OTRAS RAZONES	58	12.7
NO OPINA	99	21.7
TOTAL	457	100.0

CUADRO 11. CONOCIMIENTO DE LA FECHA DE LA ULTIMA JORNADA
SEGUN MEDIO QUE SE ENTERO. ENCUESTAS DE COBERTURA VACUNAL
REPUBLICA DOMINICANA, 1991

MEDIO	FECHA DE LA ULTIMA JORNADA				TOTAL %
	SABE		NO SABE		
	No	%	No	%	
TELEVISION	135	26.9	80	16.1	21.5
RADIO	101	20.2	65	13.1	16.7
TELEVISION Y RADIO	37	7.4	18	3.6	5.5
VACUNADOR	147	29.3	65	13.1	21.2
OTRAS SITUACIONES	71	14.2	71	14.3	14.3
NO ENTERO	10	2.0	198	39.8	20.9
TOTAL	501	100.0	497	100.0	

B. Encuesta en la provincia de Barahona

Los criterios de selección para la provincia de Barahona fueron una cobertura de vacunación administrativa mediana y una alta incidencia de las enfermedades inmunoprevenibles por el PAI (Véase el Cuadro 12).

PRIMERA PARTE : NIÑOS DE 23 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de niños encuestados fue de 190.
146 (76,8%) de ellos presentaron tarjetas.
92 (48,4%) tuvieron una cicatriz de BCG.

1.2 Situación de vacunación (Véase el Gráfico 23)

La situación de vacunación de los niños encuestados durante los 2 últimos años (del 10 de abril de 1989 al 9 de abril de 1991) se dio a partir de:

- las tarjetas corregidas (dosis válidas)
- las tarjetas corregidas más el historial de la madre.

VACUNA	TARJETA % (Dosis Válidas)	TARJETA+HISTORIAL
Tarjeta	76,8	
BCG	48,4	51,6
DPT1	66,3	87,9
DPT2	52,1	72,6
DPT3	30,5	50,5
Polio0	22,1	50,5
Polio1	67,4	90,5
Polio2	55,8	81,1
Polio3	36,8	63,2
Sarampión	37,9	51,6
Completamente Vacunados	10,5	20,5

1.3 Cobertura de vacunación de los niños menores de 12 meses
(Véase el Gráficos 7 a 10)

La cobertura de vacunación, obtenida en este caso a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas), es la siguiente:

- BCG 35,3 %
- DPT3 20,0 %
- Polio3 21,6 %
- Sarampión 25,3 %

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

La cobertura bruta de DPT1 de 92,6% nos indica un grado de acceso muy elevado en la provincia de Barahona.

1,1% de niños no recibieron ninguna vacuna, lo que significa que solamente dos niños no recibieron vacunas antes de cumplir los dos años de edad.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA (Véase el Gráfico 21)

La tasa de abandono (a partir de los datos brutos) entre

- DPT1 y DPT3 es de 37,5%
- Polio1 y Polio3 es de 27,6%
- DPT1 y Sarampión es de 41%
- BCG y Sarampión es de 15,4%

La tasa de abandono es más baja para la Polio que para la DPT debido a que administra la vacuna contra la poliomielitis a cada Jornada.

4. CALIDAD DEL PROGRAMA

4.1 Capacidad de vacunación de los niños antes de las 52 semanas de edad:

Estos datos se consiguen a partir de las tarjetas de vacunación corregidas.

- La proporción de dosis válidas de DPT3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 20%;
- La proporción de dosis válidas de Polio3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 21,6%;
- La proporción de dosis válidas de vacuna antisarampionosa administradas antes de las 52 semanas de edad es de 25,3% (Véase el Gráfico 24);
- La proporción de "Todas vacunas recibidas" antes de las 52 semanas de edad es de 6,8%.

4.2 Seguimiento del esquema básico de vacunación:

Estos datos se consiguen a partir de las dosis no corregidas de las tarjetas de vacunación.

- 10,3% del total de las dosis de vacuna antisarampionosa fueron administradas antes de 39 semanas de edad (Véase el Gráfico 24);
- 7,1% del total de las dosis de DPT1 fueron administradas antes de 8 semanas de edad;
- 10,6% del total de las dosis de DPT1 y DPT2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 6,8% del total de las dosis de DPT2 y DPT3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo.
- 3,5% del total de las dosis de Polio1 y Polio2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo.
- 6,0% del total de las dosis de Polio2 y Polio3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo.

4.3 Llenado de las tarjetas de inmunización:

La proporción de tarjetas llenadas con "X" en lugar de fechas es de 12,3%.

4.4 Oportunidades perdidas (Véase el Cuadro 13)

La vacuna que se administra lo menos a los niños es la BCG. Sobre un total de 44,2% de oportunidades perdidas, 35,3% no son corregidas. Sería interesante investigar por qué no se administra la BCG de manera rutinaria, lo que podría aumentar la cobertura.

En segundo lugar figura la vacuna antisarampionosa con un total de 35,3% de oportunidades perdidas, de las cuales 21,6% no son corregidas, lo que hace aumentar el número de susceptibles.

Después, viene la DPT3 con 26,8%.

5. FUENTES DE APLICACION DE LAS VACUNAS

Porcentaje de todas las dosis aplicadas según la fuente

	BCG %	DPT %	Polio %	Sarampión %
REGULAR*	87,5	54,1	51,8	54,3
JORNADA	3,3	42,4	45,7	39,0
PRIVADO	3,3	1,6	1,6	1,9
DESCONOCIDO	5,8	1,8	0,8	4,8

* por lo regular, se consideran las dosis aplicadas en los establecimientos de Salud Pública, del IDSS, de las FF.AA. y de las ONG que declaran las actividades de vacunación a SESPAS.

Para la BCG, la casi totalidad se aplican en el Programa Regular, y el 3,3% de las Jornadas es mala información porque no se aplica durante las Jornadas. Un poco más de la mitad del total de las dosis de DPT, de Polio y de Sarampión se aplican en el Programa Regular, un 40% en las Jornadas y una cantidad ínfima en el sector privado.

6. COMPARACION DE LOS DATOS ADMINISTRATIVOS Y DE LOS DATOS DE LA ENCUESTA (Véase el Gráfico 23 y el Cuadro 12)

La falta de los datos administrativos mensuales en 1989 no permite hacer comparaciones con los resultados de la encuesta.

Lo que se desprende de los datos administrativos es que no se declararon de manera regular. No hay dosis declaradas de BCG y de vacuna antisarampionosa para el año 1989 y, para el año 1990, llegamos con la vacuna BCG a un 78% y con la sarampión a un 82%.

SEGUNDA PARTE: MADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de madres encuestadas fue de 201.
7% de ellas presentaron una tarjeta.

1.2 Cobertura de vacunación antitetánica (Véase el Gráfico 26)

La cobertura de vacunación con dos dosis de Toxoide Tetánico a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas) es de 3,5%.

La cobertura obtenida a partir de "las tarjetas corregidas más la historial" con dos dosis es de 88,5%.

1.3 Protección contra el Tétanos Neonatal

4% de los niños que nacen están protegidos contra el Tétanos Neonatal;

4% de las mujeres tienen niños que se supone estén protegidos contra el Tétanos Neonatal si el parto ocurre al tiempo de la encuesta.

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

- La cobertura bruta de TT1 es de 96,5%.
- 92,5% de las mujeres encuestadas dijeron que fueron a la consulta prenatal durante su último embarazo.
- 46,2% dijeron que visitaron un centro de salud durante el último embarazo.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA

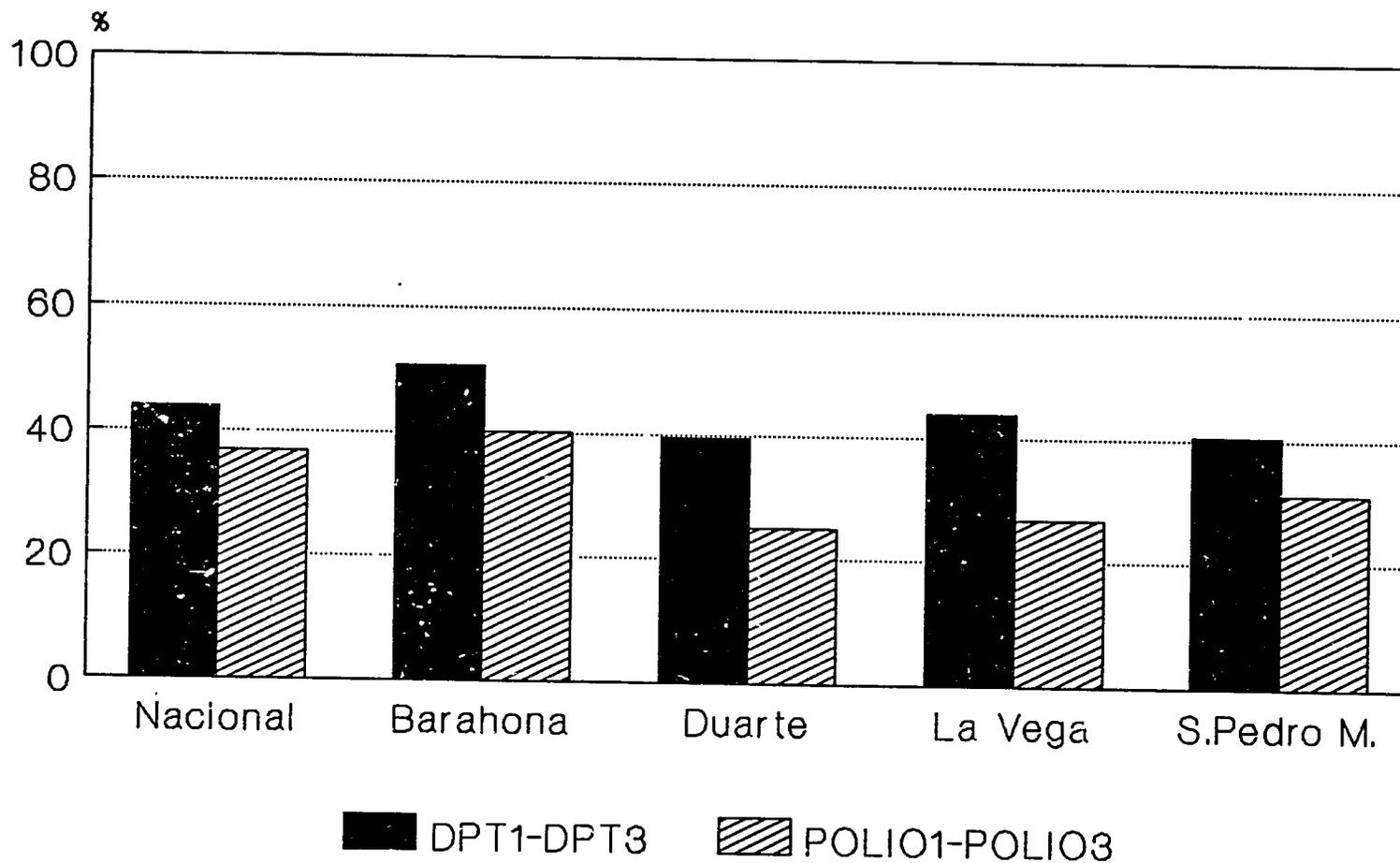
La tasa acumulativa de abandono del TT es de 0%.

Con el número muy bajo de tarjetas, es imposible calcular la tasa de abandono.

4. LUGARES DE NACIMIENTO (Véase el Gráfico 22)

Un 82,1% de las mujeres dieron a luz en un establecimiento de salud y un 15,4% en su casa, lo que representa todavía un porcentaje alto de mujeres que no van a maternidad para el parto, sobretodo cuando se compara con los datos de acceso muy altos, así como con el elevado porcentaje de visitas prenatales y la cobertura de vacunación de las mujeres según las tarjetas más el historial.

GRAPHICO 21 TASA DE ABANDONO DE DPT Y POLIO REPUBLICA DOMINICANA



Encuestas de cobertura vacunal- Abril 91

CUADRO 12. COBERTURA VACUNAL* SEGUN
DOSIS Y AÑO. REPUBLICA DOMINICANA, 1989-1990
PROVINCIA BARAHONA

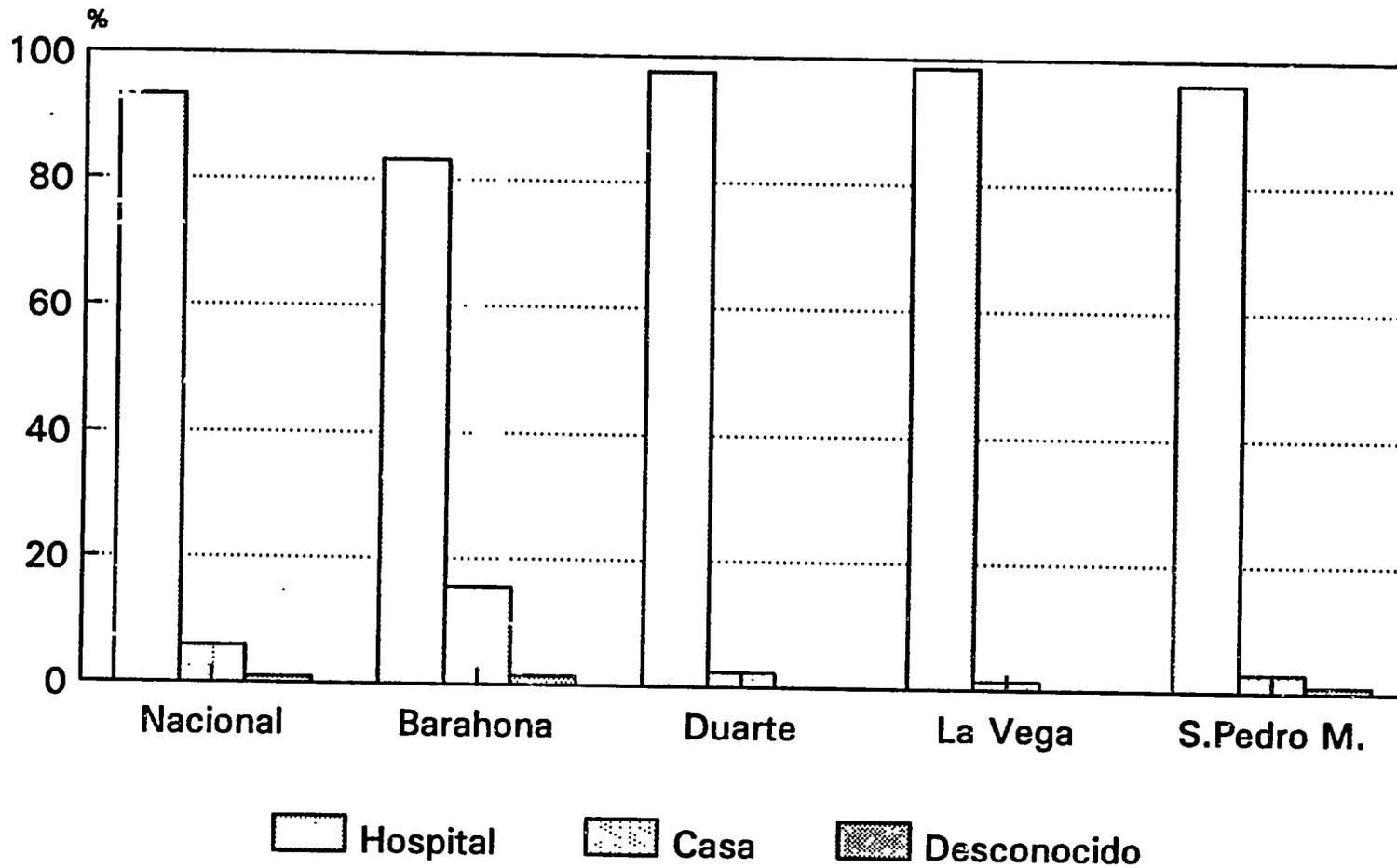
VACUNA	1989		1990	
	DOSIS	%	DOSIS	%
BCG		0.0	3685	78.0
DPT1	3201	68.3	4020	85.1
DPT2	2367	50.5	2715	57.5
DPT3	1211	25.8	1602	33.9
POLIO 1	1897	40.4	5928	125.5
POLIO 2	2337	49.8	4958	105.0
POLIO 3	1588	33.9	4335	91.8
SARAMPION	0	0.0	3886	* 82.3

* REGULAR MAS JORNADA
FUENTE DEPTO DE INFORMATICA SESPAS

CUADRO 13. OPORTUNIDAD PERDIDA DA VACUNACION SEGUN VACUNA Y CORRECCION
ENCUESTA PROVINCIA BARAHONA, REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991

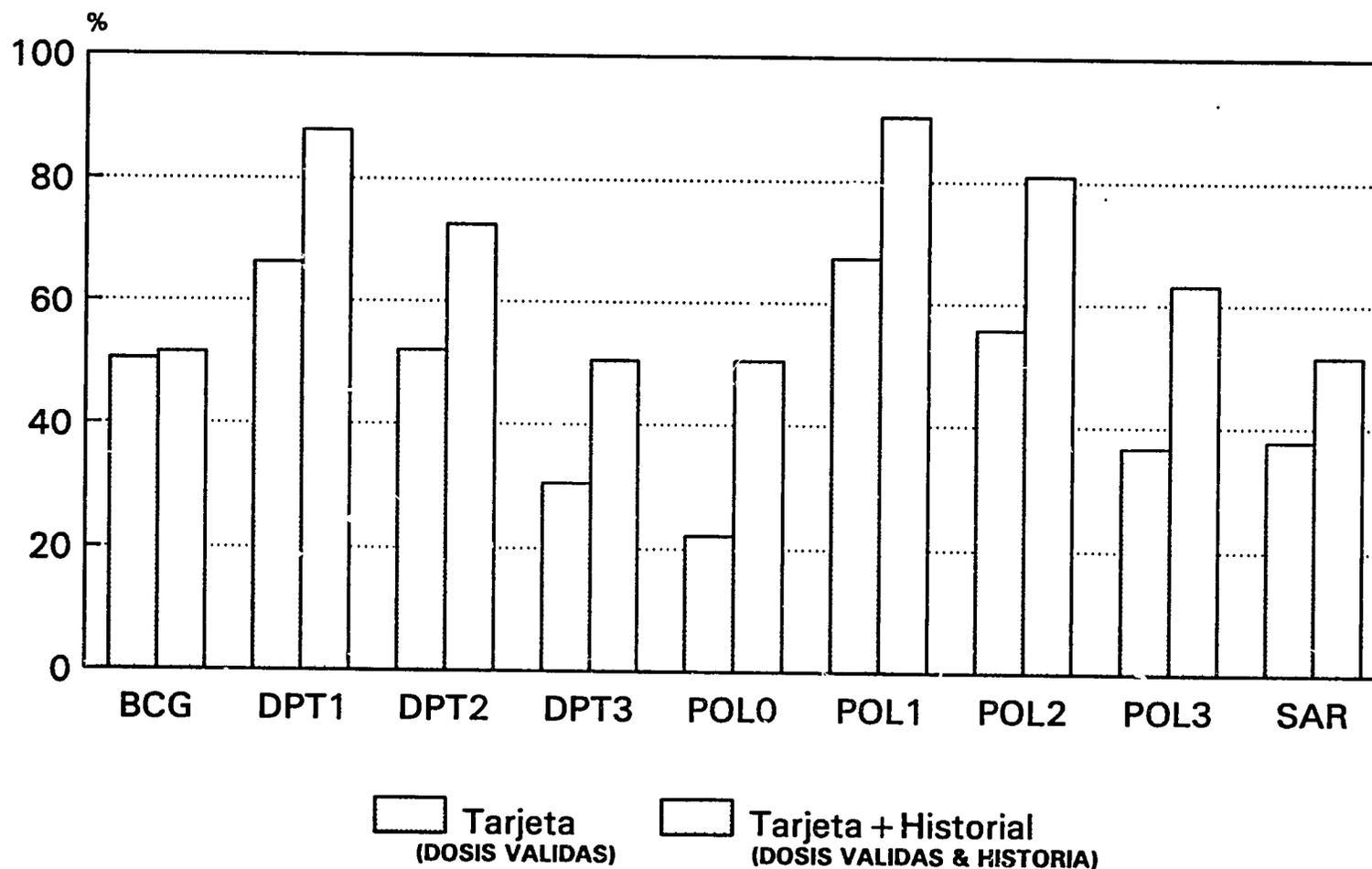
VACUNA	NO CORREGIDAS		CORREGIDAS		TOTAL NO	NO CORREGIDAS POR TOTAL DE O. PERDID	
	NO	%	NO	%		%	%
BCG	67	35.3	17	8.9	84	44.2	79.8
DPT1	10	5.3	34	17.9	44	23.2	22.7
DPT2	15	7.9	37	19.5	52	27.4	28.8
DPT3	30	15.8	21	11.1	51	26.8	58.8
POLIO1	7	3.7	22	11.6	29	15.3	24.1
POLIO2	7	3.7	22	11.6	29	15.3	24.1
POLIO3	19	10	20	10.5	39	20.5	48.7
SARAMPION	41	21.6	26	13.7	67	35.3	61.2

GRAFICO 22
LUGARES DE NACIMIENTO DE NIÑOS
MENORES DE 12 MESES; REPUB. DOMINICANA



Encuestas de cobertura vacunal- Abril 91

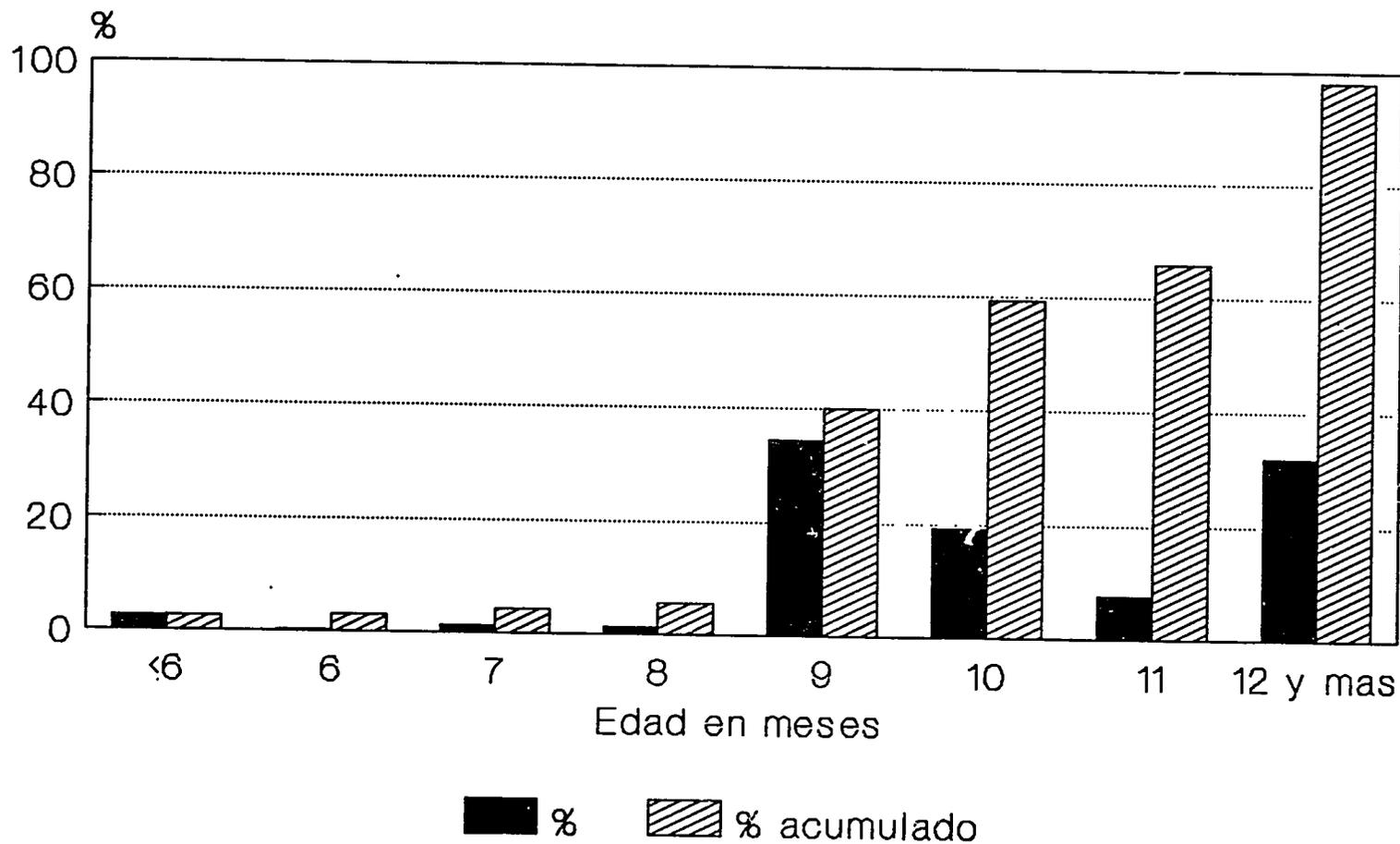
GRAFICO 23
SITUACION DE VACUNACION DE NIÑOS DE 12 A
23 MESES BARAHONA; REPUBLICA DOMINICANA



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

GRAFICO 24

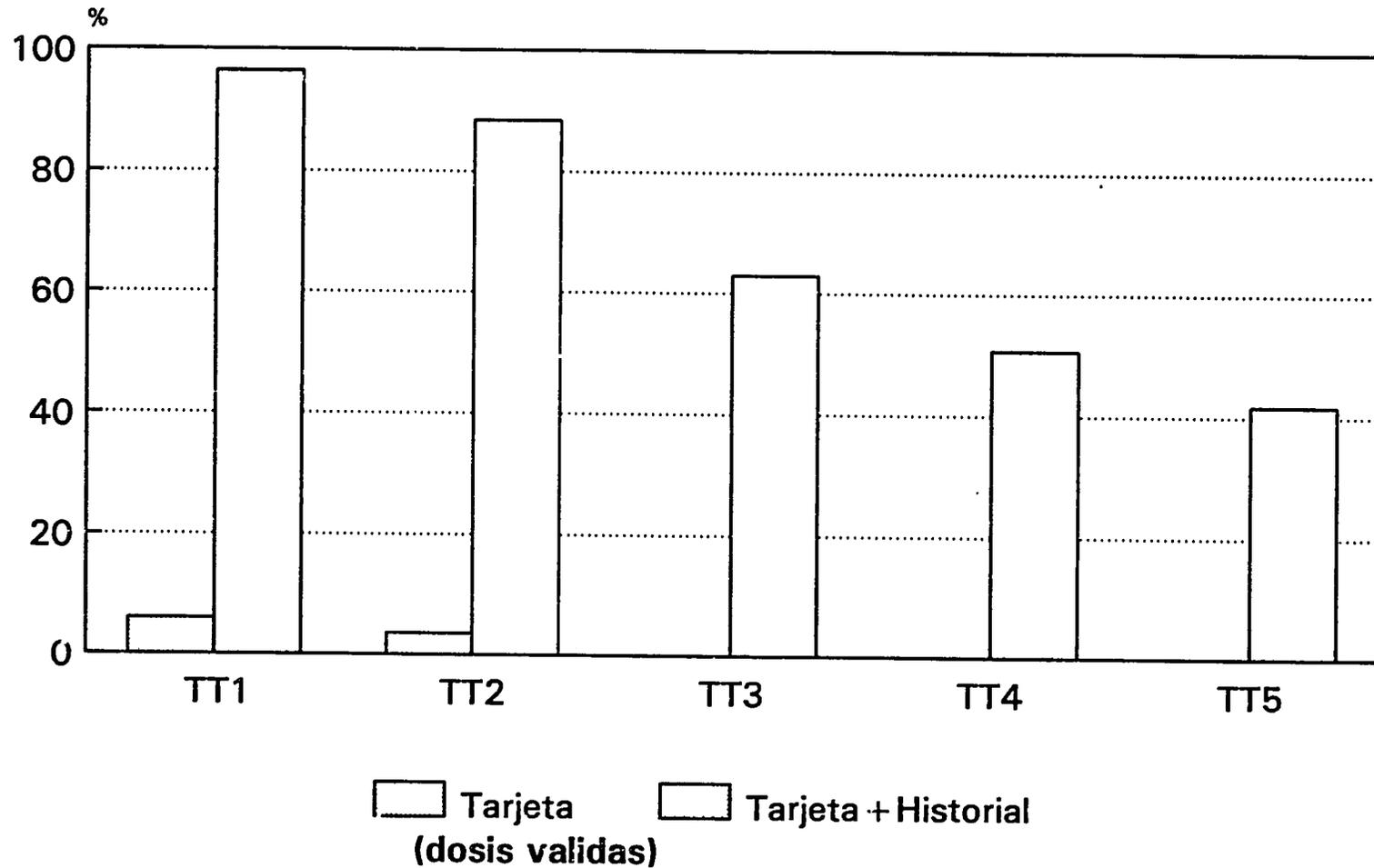
EDAD A LA VACUNACION ANTISARAMPIONOSA DE LOS NINOS DE 12 A 23 MESES - BAHARONA



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

GRAFICO 26

COBERTURA DE VACUNACION ANTITETANICA DE MADRES DE NIÑOS DE 0 A 11 MESES-BAHARONA



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

C. Encuesta en la provincia de Duarte

El criterio de selección para la provincia de Duarte fue su alta cobertura de vacunación administrativa con algunos agentes biológicos, por encima del 100% (Véase el Cuadro 14).

PRIMERA PARTE: NIÑOS DE 12 A 23 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de niños encuestados fue de 203.
152 (74.9%) de ellos presentaron tarjetas.
120 (59.1%) tuvieron un cicatriz de BCG.

1.2 Situación de vacunación (Véase el Gráfico 26)

La situación de vacunación de los niños encuestados durante los dos últimos años (del 10 de abril de 1989 al 9 de abril de 1991) se obtuvo a partir de:

- las tarjetas corregidas (dosis válidas)
- las tarjetas corregidas más el historial de la madre.

VACUNA	TARJETA % (dosis válidas)	TARJETA+HISTORIAL
BCG	59.1	63.1
DPT1	69.5	91.6
DPT2	56.7	79.3
DPT3	38.9	60.6
Polio0	9.9	38.9
Polio1	67.0	88.2
Polio2	60.6	81.3
Polio3	43.8	64.5
Sarampión	40.9	63.5
Completamente Vacunados	27.1	28.1

1.3 Cobertura de vacunación de los niños menores de 12 meses (Véase el Gráfico 7 a 10)

La cobertura de vacunación, obtenida en este caso a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas), es la siguiente:

- BCG	36.9%
- DPT3	22.2%
- Polio3	26.6%
- Sarampión	21.7%

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

La cobertura bruta de DPT1 de 96.6% nos indica un grado de acceso muy alto en la provincia de Duarte.

1% de los niños no recibieron ninguna vacuna, lo que significa que solamente dos niños no recibieron vacunas antes de sus dos años de edad.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA (Véase el Gráfico 21)

Las tasa de abandono entre DPT1 y DPT3 es de 30.6%
Polio1 y Polio3 es de 21.4%
DPT1 y Sarampión es de 28.6%
BCG y Sarampión es de 2.8%

4. CALIDAD DEL PROGRAMA

4.1 Capacidad de vacunación de los niños antes de las 52 semanas de edad:

Estos datos se consiguen a partir de las tarjetas de vacunación corregidas.

- La proporción de dosis válidas de DPT3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 21.7%;
- La proporción de dosis válidas de Polio3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 63.3%;
- La proporción de dosis válidas de vacuna antisarampionosa administradas antes de las 52 semanas de edad es de 47% (Véase el Gráfico 27);
- La proporción de "Todas vacunas recibidas" antes de las 52 semanas de edad es de 7.9%.

4.2 Seguimiento del esquema básico de vacunación:

Estos datos se consiguen a partir de las dosis no corregidas de las tarjetas de vacunación.

- 21.7% del total de las dosis de vacuna antisarampionosa fueron administradas antes de las 39 semanas de edad (Véase el gráfico 27);
- 9.2% del total de las dosis de DPT1 fueron administradas antes de 8 semanas de edad;
- 5.6% del total de las dosis de DPT1 y DPT2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 3.1% del total de las dosis de DPT2 y DPT3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 4.6% del total de las dosis de Polio1 y Polio2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 4.2% del total de las dosis de Polio2 y Polio3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo.

4.3 Llenado de las tarjetas de inmunización:

La proporción de tarjetas llenadas con "X" en el lugar de fechas es de 4.6%.

4.4 Oportunidades perdidas (Véase el Cuadro 15)

Las oportunidades que se pierden más de vacunar a los niños son con BCG, DPT3 y Sarampión. Son también estas oportunidades las que se corrigen menos.

Para la vacuna BCG, el problema de no vacunar se encuentra en el país por una parte, debido a una razón desconocida y, por la otra, porque no se administra en las Jornadas.

Con la DPT y la vacuna contra el sarampión, el hecho de que se administren estos agentes biológicos alternativamente durante las Jornadas aumenta las oportunidades perdidas que pueden ser corregidas o no según que el niño pasara o no de la edad límite.

5. FUENTES DE APLICACION DE LAS VACUNAS

Porcentaje de todas las dosis aplicadas según la fuente

	BCG %	DPT %	Polio %	Sarampión %
REGULAR*	88.8	44.6	44.1	43.6
JORNADA	0.0	43.8	44.4	41.4
PRIVADO	7.0	10.6	11.1	9.3
DESCONOCIDO	4.2	1.0	0.4	5.7

* por lo regular, se consideran las dosis aplicadas en los establecimientos de Salud Pública, del IDSS, de las FF. AA. y para las ONG, que declaran las actividades de vacunación a SESPAS.

Aparte de la vacuna BCG, que no se aplica durante las Jornadas, se observa una distribución igual, un 40%, entre las dosis aplicadas entre el Programa Regular y las Jornadas.

Una particularidad de esta provincia es la de que el sector privado tiene más actividad de vacunación que el promedio nacional.

6. COMPARACION DE LOS DATOS ADMINISTRATIVOS Y DE LOS DATOS DE LA ENCUESTA (Véase el Gráfico 26 y el Cuadro 14)

La falta de datos mensuales no permite de hacer comparaciones con los resultados de la encuesta.

Lo que se desprende de los datos administrativos es que no se declararon de manera regular. No hay ninguna dosis declarada de BCG y de vacuna antisarampionosa por el año 1989, y para el año 1990, la vacuna BCG llega a un 118.5% y la de sarampión a un 93.7%.

Las dosis de polio están también por encima del 100% con los datos administrativos pero son más bajas con los datos de la encuesta.

SEGUNDA PARTE: MADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de madres encuestadas fue de 209.
30 (14.4%) de ellas presentaron una tarjeta.

1.2 Cobertura de vacunación antitetánica (Véase el Gráfico 29)

La cobertura de vacunación con dos dosis de Toxoide Tetánico a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas) es de 3.3%.

La cobertura obtenida a partir de "las tarjetas corregidas más el historial" con dos dosis es de 90.0%.

1.3 Protección contra el Tétanos Neonatal

- 3.3% de los niños que nacen son protegidos contra el Tétanos Neonatal;
- 3.8% de las mujeres con niños se supone que estarían protegidos contra el Tétanos Neonatal si el parto ocurriera al tiempo de la encuesta.

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

- La cobertura bruta de TT1 es de 96.2%.
- 95.7% de las mujeres encuestadas dijeron que fueron a la consulta prenatal.
- 62.7% dijeron que visitaron un centro de salud durante el último embarazo.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA

La tasa de abandono acumulativa de TT es de 0%.
Con el número muy bajo de tarjetas, es imposible de calcular la tasa de abandono.

4. LUGARES DE NACIMIENTO (Véase el Gráfico 22)

El total de las de las mujeres dieron a luz en un establecimiento de salud en la provincia de Duarte.

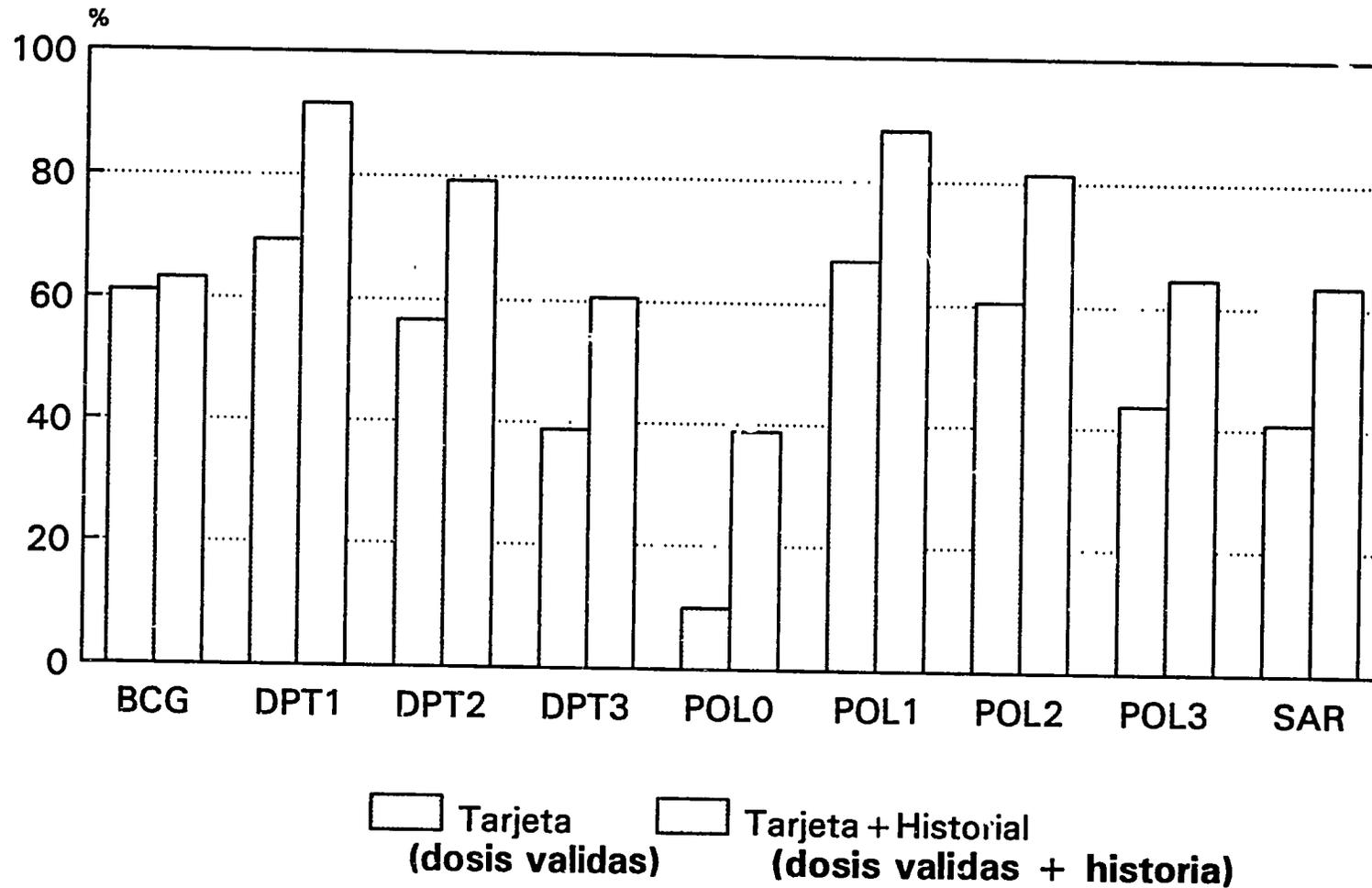
CUADRO 14. COBERTURA VACUNAL* SEGUN DOSIS
Y AÑO. REPUBLICA DOMINICANA, 1989-1990
PROVINCIA DUARTE

VACUNA	1989		1990	
	DOSIS	%	DOSIS	%
BCG	0	0.0	9614	118.5
DPT1	4502	55.9	5758	71.0
DPT2	3719	46.2	4951	61.0
DPT3	2867	35.6	4417	54.4
POLIO 1	3825	47.5	9360	115.4
POLIO 2	4431	55.0	9247	114.0
POLIO 3	3575	44.4	5098	112.1
SARAMPION	0	0.0	7598	93.7

* REGULAR MAS JORNADA

FUENTE DEPTO DE INFORMATICA SESPAS

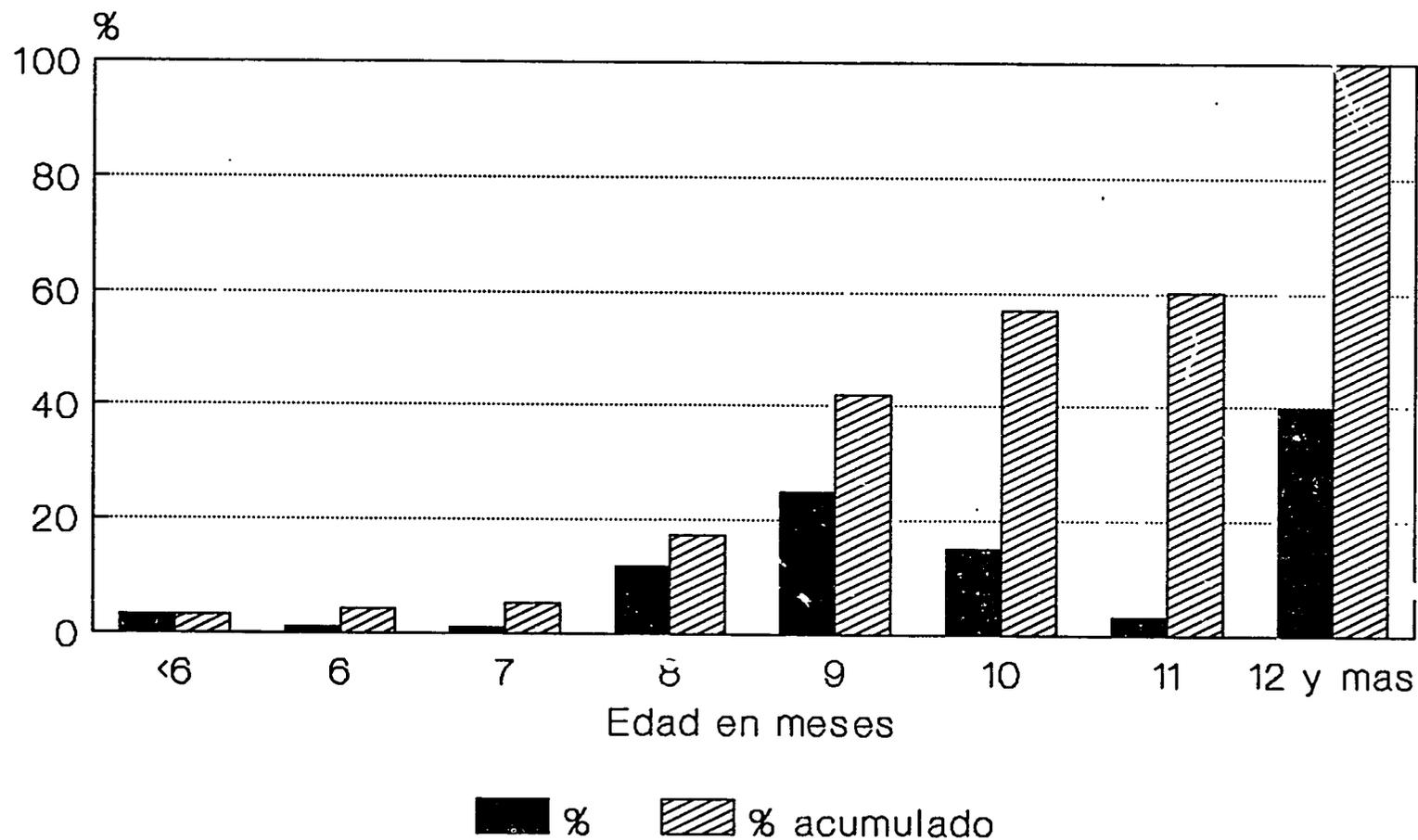
GRAFICO 26 BIS SITUACION VACUNAL DE LOS NINOS 12 A 23 MESES - DUARTE



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

GRAFICO 27

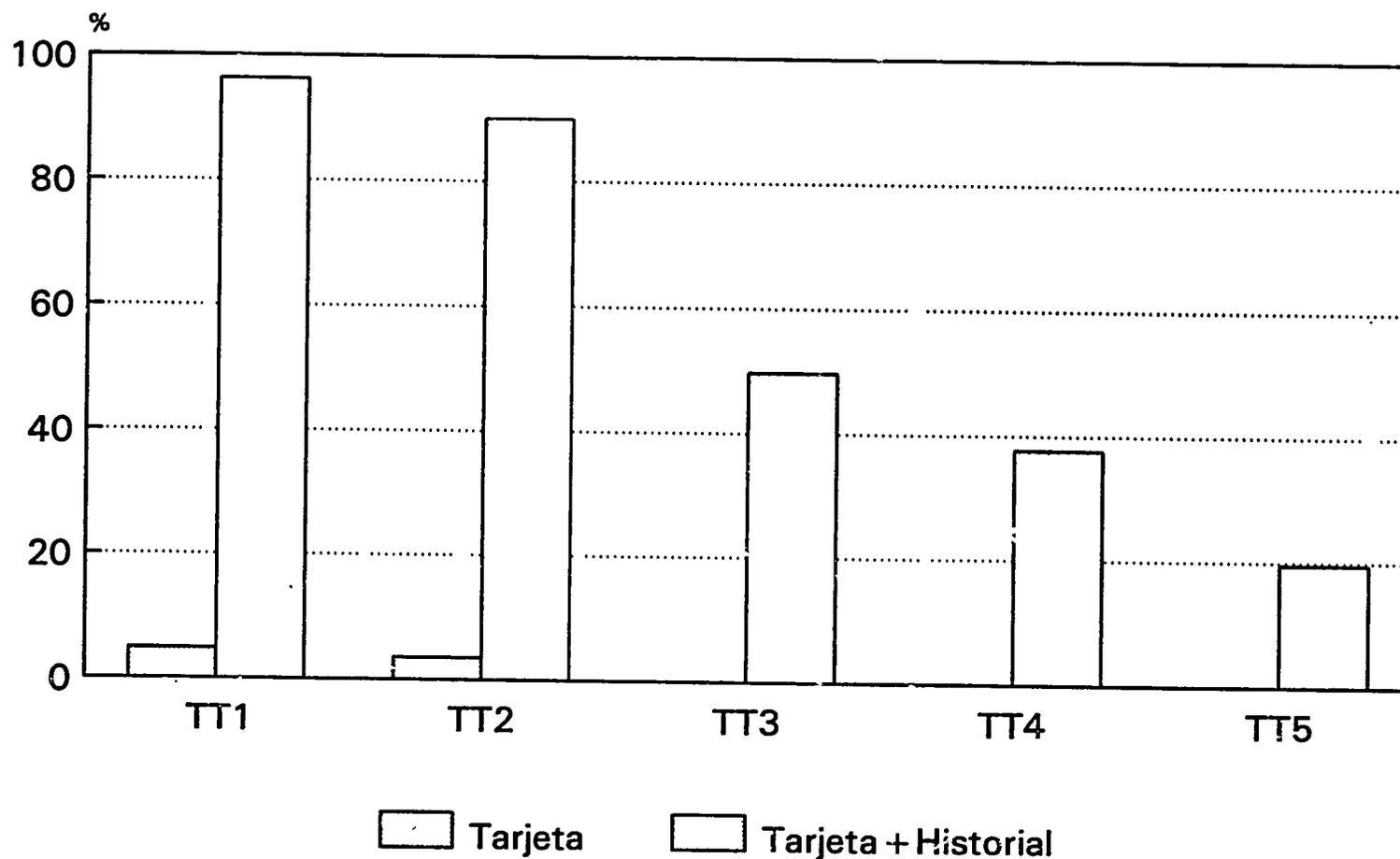
EDAD A LA VACUNACION ANTISARAMPIONOSA NINOS DE 12 A 23 MESES - DUARTE



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

GRAFICO 29

COBERTURA DE VACUNACION ANTITETANICA DE MADRES DE NINOS 0 A 11 MESES - DUARTE



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

CUADRO 15. OPORTUNIDAD PERDIDA DA VACUNACION SEGUN VACUNA Y CORRECCION
ENCUESTA PROVINCIA DUARTE, REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991

VACUNA	NO CORREGIDAS		CORREGIDAS		TOTAL		NO CORREGIDAS POR TOTAL DE O. PERDID	
	NO	%	NO	%	NO	%	NO	%
BCG	71	35.0	28	13.8	99	71.7	79.8	
DPT1	9	4.4	50	24.6	59	15.3	22.7	
EPT2	14	6.9	58	28.6	72	19.4	28.8	
DPT3	31	15.3	41	20.2	72	43.1	58.8	
POLIO1	14	6.9	24	11.8	38	36.8	24.1	
POLIO2	5	2.5	30	14.8	35	14.3	24.1	
POLIO3	10	4.9	34	16.7	44	22.7	48.7	
SARAMPION	41	20.2	27	13.3	68	60.3	61.2	

D. Encuesta en la provincia de La Vega

Los criterios de selección para la provincia de La Vega fueron una cobertura administrativa de vacunación baja y una población dispersa (Véase el Cuadro 16).

PRIMERA PARTE : NIÑOS DE 12 A 23 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de niños encuestados fue de 209.
163 (78%) de ellos presentaron tarjetas.
79 (37.8%) tuvieron una cicatriz de BCG.

1.2 Situación de vacunación (Véase el Gráfico 30)

La situación de vacunación de los niños encuestados en los dos últimos años (del 10 de abril de 1989 al 9 de abril de 1991) se obtuvo a partir de:

- las tarjetas corregidas (dosis válidas)
- las tarjetas corregidas más el historial de la madre.

VACUNA	TARJETA % (dosis válidas)	TARJETA+HISTORIAL
BCG	37.8	41.4
DPT1	66.0	94.6
DPT2	51.2	72.9
DPT3	30.0	51.2
Polio0	26.6	49.3
Polio1	67.0	93.6
Polio2	54.7	83.3
Polio3	38.9	66.5
Sarampión	42.9	65.0
Completamente Vacunados	21.7	23.6

1.3 Cobertura de vacunación de los niños menores de 12 meses (Véanse los Gráficos 7 a 10)

La cobertura de vacunación, obtenida en este caso a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas), es la siguiente:

- BCG	23.9%
- DPT3	18.7%
- Polio3	25.8%
- Sarampión	22.5%

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

La cobertura bruta de DPT1, que es de 95.7%, nos indica un grado de acceso muy alto en la provincia de La Vega.

4.3% de niños no recibieron ninguna vacuna, lo que significa que 9 niños no recibieron ninguna vacuna antes de cumplir los dos años de edad.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA (Véase el Cuadro 21)

Las tasa de abandono entre DPT1 y DPT3 es de 39.5%
Poliol y Polio3 es de 23%
DPT1 y Sarampión es de 30%
BCG y Sarampión es de -40%

Se administró más dosis de vacuna contra el sarampión que de BCG (a partir de los datos brutos) y la tasa de abandono es por tanto negativa.

4. CALIDAD DEL PROGRAMA

4.1 Capacidad de vacunación de los niños antes de 52 semanas de edad:

Estos datos se consiguen a partir de las tarjetas de vacunación corregidas.

- La proporción de dosis válidas de DPT3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 18.7%;
- La proporción de dosis válidas de Polio3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 25.8%;
- La proporción de dosis válidas de vacuna antisarampionosa administradas antes de las 52 semanas de edad es de 22.3% (Véase el Gráfico 31);
- La proporción de "Todas vacunas recibidas" antes de las 52 semanas de edad es de 7.7%.

4.2 Seguimiento del esquema básico de vacunación:

Estos datos se consiguen a partir de las dosis no corregidas de las tarjetas de vacunación.

- 21.1% del total de las dosis de vacuna antisarampionosa fueron administradas antes de las 39 semanas de edad (Véase el Gráfico 31);
- 7.4% del total de las dosis de DPT1 fueron administradas antes de las 8 semanas de edad;
- 1.4% del total de las dosis de DPT1 y DPT2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 2.9% del total de las dosis de DPT2 y DPT3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 2.9% del total de las dosis de Polio1 y Polio2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 1.4% del total de las dosis de Polio2 y Polio3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;

Una quinta parte de las vacunas contra el sarampión se administran antes de la edad requerida.

4.3 Llenado de las tarjetas de inmunización:

La proporción de tarjetas llenadas con "X" en el lugar de las fechas es de 8%.

4.3 Oportunidades perdidas (Véase el Cuadro 17)

La vacuna BCG se administra poco porque se ve que hay 35% de oportunidades perdidas que no son corregidas sobre un total de 49%.

Habría que investigar la razón por la cual no se administra la vacuna BCG; además, si se administrara sistemáticamente a la maternidad donde 96.8% de las mujeres de La Vega dan a luz, podríamos tener también un porcentaje tan elevado de cobertura con la BCG.

La vacuna antisarampionosa tiene un 34% de oportunidades perdidas, y sólo se corrige un 14%.

Después vienen las dosis de DPT.

El hecho de que la vacuna antisarampionosa y DPT se den alternativamente durante las Jornadas aumenta las oportunidades perdidas.

5. FUENTES DE APLICACION DE LAS VACUNAS

Porcentaje de todas las dosis aplicadas según la fuente

	BCG %	DPT %	Polio %	Sarampión %
REGULAR	9.20	48.6	46.8	43.6
JORNADA	0.0	45.9	48.1	50.7
PRIVADO	4.0	4.5	4.3	5.0
DESCONOCIDO	4.0	1.0	0.7	0.7

En la provincia de La Vega, se observa que más o menos la mitad de las actividades de vacunación se llevan a cabo durante las Jornadas; eso probablemente se debe a que tiene una población dispersa que espera entonces a las Jornadas para vacunar a sus hijos.

El sector privado vacuna poco.

6. COMPARACION DE LOS DATOS ADMINISTRATIVOS Y DE LOS DATOS DE LA ENCUESTA (Véase el Gráfico 30 y el Cuadro 16)

La falta de los datos mensuales no permiten hacer comparaciones con los resultados de la encuesta.

Los datos administrativos para el año 1989 y para las vacunas BCG y sarampión parecen subevaluados en 16.4% para la BCG y en 3.2% para la del sarampión, resultados bajos de dosis aplicadas por año.

SEGUNDA PARTE: MADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 11 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de madres encuestadas fue de 210.
5 (2.4) de ellas presentaron una tarjeta.

1.2 Cobertura de vacunación antitetánica (Véase el Gráfico 33)

La cobertura de vacunación con dos dosis de Toxoide Tetánico a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas) es de 1%.

La cobertura obtenida a partir de "las tarjetas corregidas más el historial" con dos dosis es de 95.2%.

1.3 Protección contra el Tétanos Neonatal

- 1% de los niños que nacen son protegidos contra el Tétanos Neonatal;
- 1% de las mujeres con niños se supone que estén protegidos contra el Tétanos Neonatal si el parto ocurriera en el momento de la encuesta.

2. ACCESO Y UTILIZACIÓN DEL PROGRAMA

- La cobertura bruta de TT1 es de 96.7%.
- 94.3% de las mujeres encuestadas dijeron que fueron a la consulta prenatal.
- 50.5% dijeron que fueron a visitar un centro de salud durante el embarazo.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA

La tasa acumulativa de abandono de TT es de 0%.

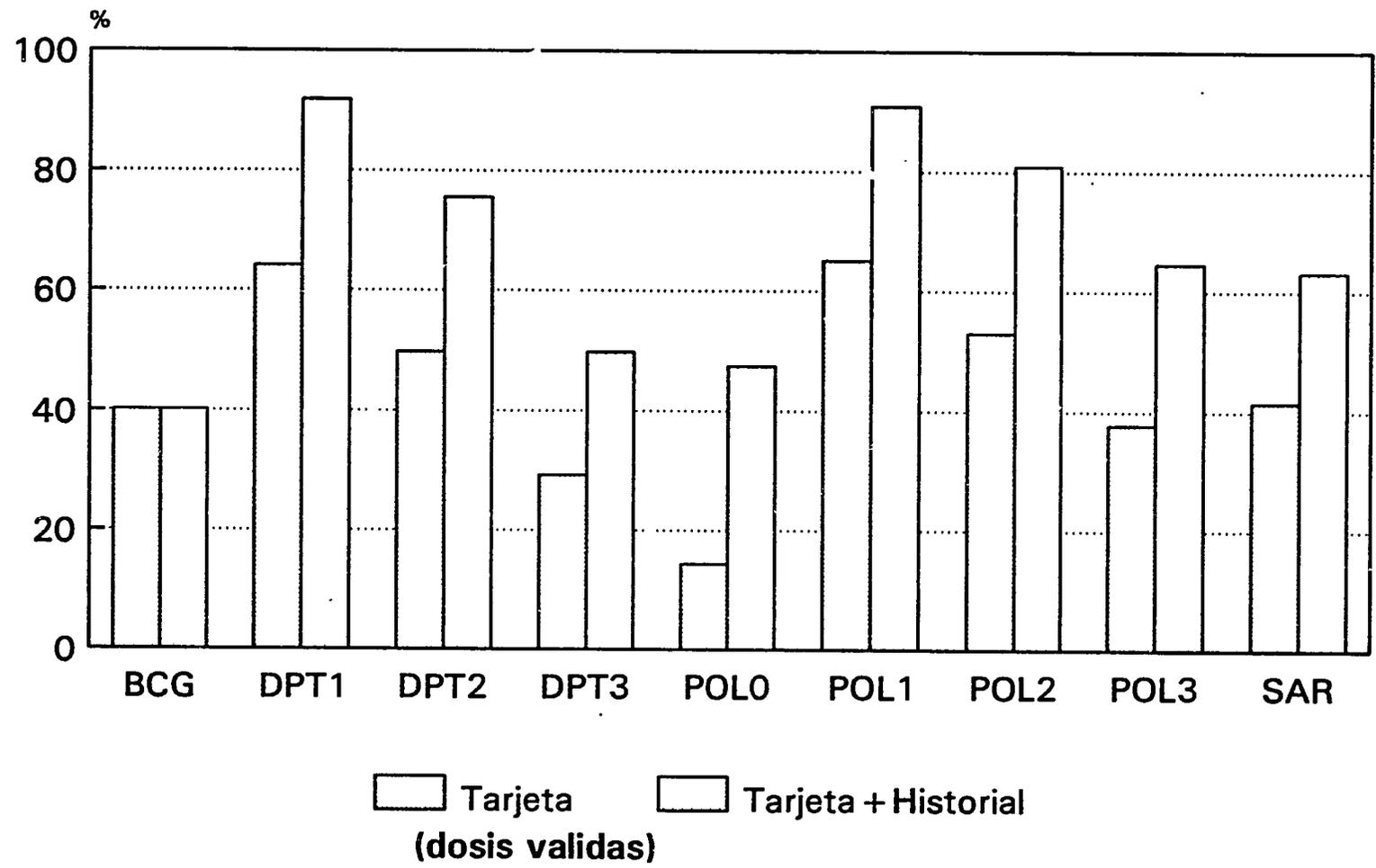
Con el número muy bajo de tarjetas, es imposible calcular la tasa de abandono.

4. LUGARES DE NACIMIENTO (Véase el Gráfico 22)

Un 98.6% de las mujeres dieron a luz en un establecimiento de salud y un 1.4% en la casa.

La casi totalidad de los partos ocurren entonces en presencia de personal calificado.

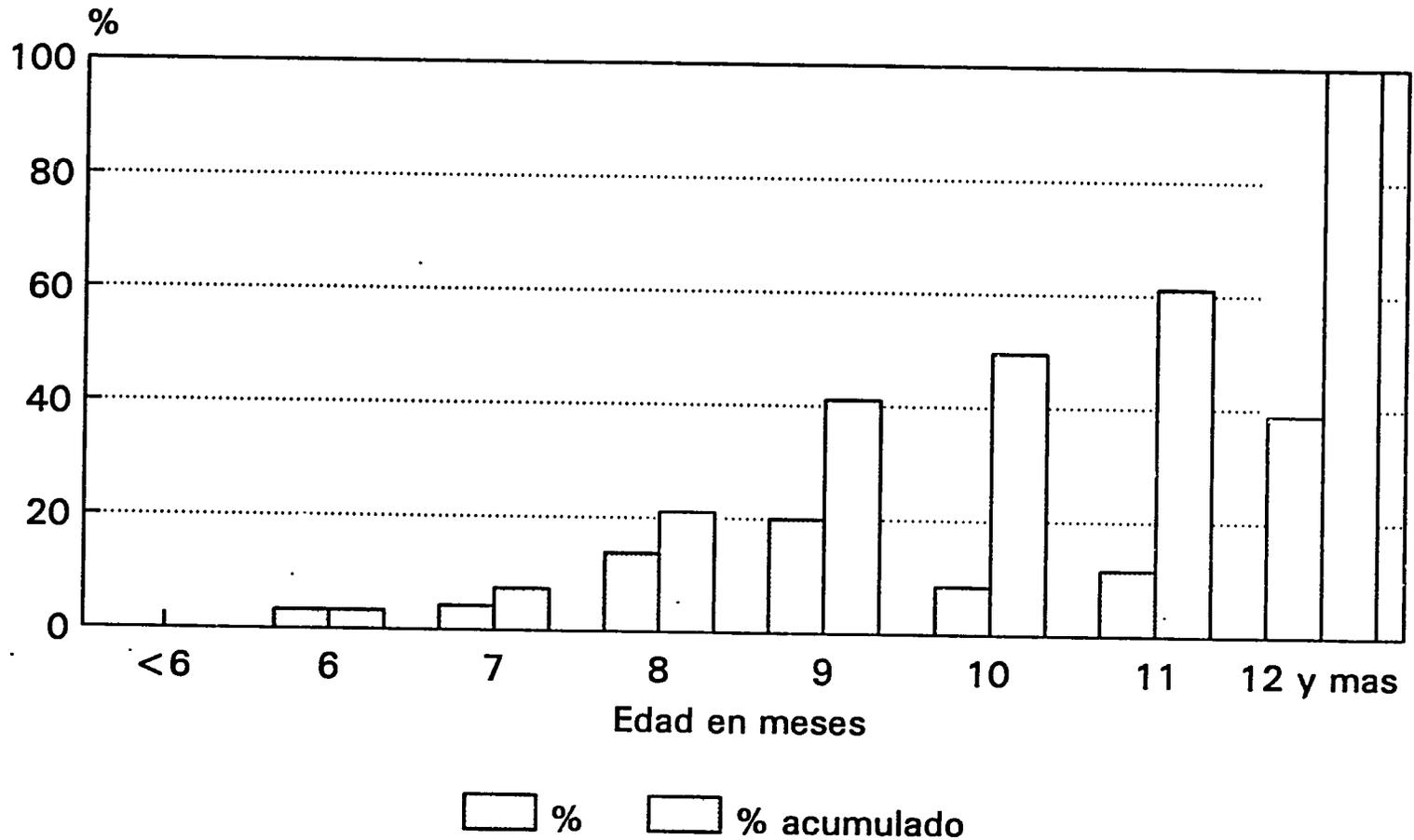
GRAFICO 30 SITUACION VACUNAL DE NINOS DE 12 A 23 MESES - LA VEGA



Encuesta de cobertura vacunal- Abril 91

GRAFICO 31 EDAD A LA VACUNACION ANTISARAMPIONOSA DE LOS NIÑOS DE 12 A 23 MESES - LA VEGA

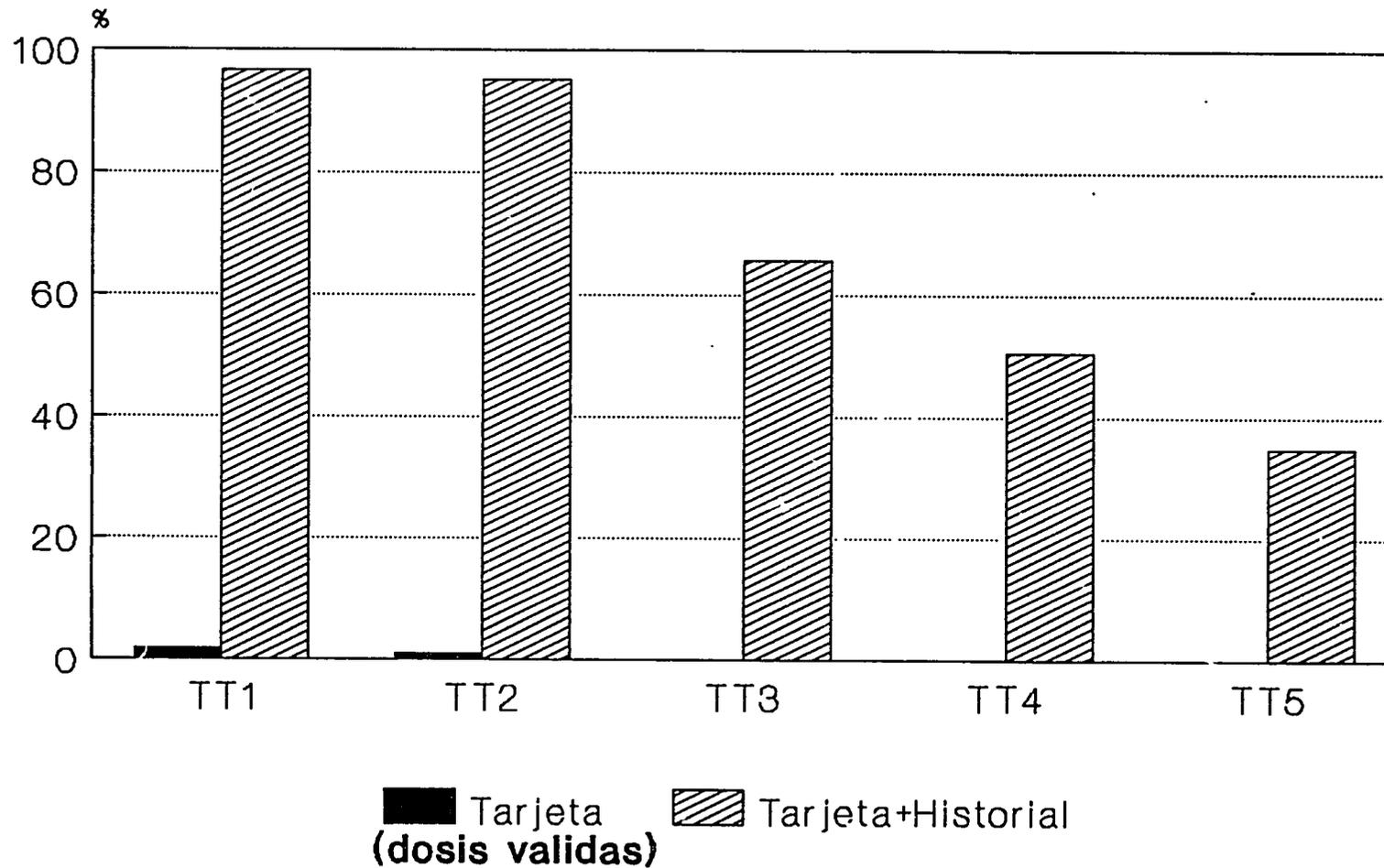
75



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

GRAFICO 33

COBERTURA DE VACUNACION ANTITETANICA DE MADRES DE NINOS 0 A 11 MESES - LA VEGA



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

CUADRO 16. COBERTURA VACUNAL* SEGUN DOSIS Y AN
 REPUBLICA DOMINICANA, 1989-1990
 PROVINCIA LA VEGA

VACUNA	1989		1990	
	DOSIS	%	DOSIS	%
BCG	1528	16.4	3237	34.5
DPT1	5425	58.2	5173	55.1
DPT2	5392	57.8	4471	47.6
DPT3	2934	31.5	3436	36.6
POLIO 1	5278	56.6	8136	86.6
POLIO 2	4954	53.1	8410	89.5
POLIO 3	3826	41.0	7182	76.5
SARAMPION	294	3.2	6503	69.2

* REGULAR MAS JORNADA
 FUENTE DEPTO DE INFORMATICA SESPAS

CUADRO 17. OPORTUNIDAD PERDIDA DA VACUNACION SEGUN VACUNA Y CORRECCION
 ENCUESTA PROVINCIA LA VEGA, REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991

VACUNA	NO CORREGIDAS		CORREGIDAS		TOTAL		NO CORREGIDAS POR TOTAL DE O. PERDID
	NO	%	NO	%	NO	%	
BCG	101	48.3	26	12.4	127	60.8	79.5
DPT1	20	9.6	40	19.1	60	28.7	33.3
DPT2	22	10.5	50	23.9	72	34.4	30.6
DPT3	29	13.9	34	16.3	63	30.1	46.0
POLIO1	17	8.1	20	9.6	37	17.7	45.9
POLIO2	11	5.3	17	8.1	28	13.4	39.3
POLIO3	6	2.9	20	9.6	26	12.4	23.1
SARAMPION	43	20.6	29	13.9	72	34.4	59.7

E. Encuesta en la provincia de San Pedro de Macorís

PRIMERA PARTE: NIÑOS DE 12 A 23 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de niños encuestados fue de 199.
154 (77.4%) de ellos presentaron tarjetas.
110 (55.3%) tuvieron una cicatriz de BCG.

1.2 Situación de vacunación (Véase el Gráfico 34)

La situación de vacunación de los niños encuestados durante los dos últimos años (del 10 de abril de 1989 al 9 de abril de 1991) se dio a partir de:

- las tarjetas corregidas (dosis válidas)
- las tarjetas corregidas más el historial de la madre.

VACUNA	TARJETA % (dosis válidas)	TARJETA+HISTORIAL (dosis válidas + historia)
--------	------------------------------	---

Tarjeta	77.4	
BCG	55.3	72.4
DPT1	55.3	87.9
DPT2	42.2	77.4
DPT3	21.1	52.3
Polio0	15.6	63.8
Polio1	56.3	85.4
Polio2	45.7	76.4
Polio3	25.1	58.8
Sarampión	37.2	68.3
Completamente Vacunados	8.0	31.2

1.3 Cobertura de vacunación de los niños menores de 12 meses (Véanse los Gráficos 7 a 10)

La cobertura de vacunación, obtenida en este caso a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas), es la siguiente:

- BCG	37.7%
- DPT3	12.6%
- Polio3	25.1%
- Sarampión	12.6%

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

La cobertura bruta de DPT1, que es de 93.5%, nos indica un grado de acceso alto en la provincia de San Pedro de Macorís.

2% de los niños no recibieron ninguna vacuna, lo que significa que 4 niños nunca fueron vacunados hasta los dos años de edad.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA (Véase el Gráfico 21)

Las tasa de abandono entre DPT1 y DPT3 es de 34.8%
Polio1 y Polio3 es de 22.8%
DPT1 y Sarampión es de 24.1%
BCG y Sarampión es de 9.6%

4. CALIDAD DEL PROGRAMA

4.1 Capacidad de vacunación de los niños antes de las 52 semanas de edad:

Estos datos se consiguen a partir de las tarjetas de vacunación corregidas.

- La proporción de dosis válidas de DPT3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 24.1%;
- La proporción de dosis válidas de Polio3 administradas antes de las 52 semanas de edad es de 15.6%;
- La proporción de dosis válidas de vacuna antisarampionosa administradas antes 52 semanas de edad es de 25.6% (Véase el Gráfico 35);
- La proporción de "Todas vacunas recibidas" antes de las 52 semanas de edad es de 3%.

4.2 Seguimiento del esquema básico de vacunación:

Estos datos se consiguen a partir de las dosis no corregidas de las tarjetas de vacunación.

- 13.8% del total de las dosis de vacuna antisarampionosa fueron administradas antes de las 39 semanas de edad (Véase el Gráfico 35);
- 14.4% del total de las dosis de DPT1 fueron administradas antes de las 8 semanas de edad;
- 5.0% del total de las dosis de DPT1 y DPT2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 2.5% del total de las dosis de DPT2 y DPT3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 5.0% del total de las dosis de Polio1 y Polio2 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;
- 3.0% del total de las dosis de Polio2 y Polio3 fueron administradas con menos de 4 semanas de intervalo;

4.3 Llenado de las tarjetas de inmunización:

La proporción de tarjetas llenadas con "X" en lugar de fechas es de 5.8%.

4.4 Oportunidades perdidas (Véase el Cuadro 19)

El mayor número de oportunidades perdidas, como para las otras encuestas, corresponde a las de BCG y, después, a las de la vacuna contra el sarampión y la DPT.

Estas dos últimas vacunas se administran alternativamente durante las Jornadas, lo que aumenta las oportunidades perdidas.

5. FUENTES DE APLICACION DE LAS VACUNAS

Porcentaje de todas las dosis aplicadas según la fuente

	BCG %	DPT %	Polio %
REGULAR	86.9	51.0	53.5
JORNADA	2.0	40.0	39.8
PRIVADO	0.0	0.8	1.5
DESCONOCIDO	11.1	8.1	5.2

6. COMPARACION DE LOS DATOS ADMINISTRATIVOS Y DE LOS DATOS DE LA ENCUESTA (Véase el Gráfico 34 y el Cuadro 18)

La falta de los datos mensuales no permite de hacer comparaciones con los resultados de la encuesta.

Lo que se desprende de los datos administrativos es que no se declararon de manera regular. No hay ninguna dosis declarada de BCG y de vacuna antisarampionosa para el año 1989, y para el año 1990, la vacuna BCG alcanza un 52.2% y la del sarampión un 56.8%.

SEGUNDA PARTE: MADRES DE NIÑOS DE 0 A 11 MESES

1. RESULTADOS GENERALES

1.1 El número de madres encuestadas fue de 209.
22 (10.5%) de ellas presentaron una tarjeta.

1.2 Cobertura de vacunación antitetánica (Véase el Gráfico 37)

La cobertura de vacunación con dos dosis de Toxoide Tetánico a partir de las tarjetas corregidas (dosis válidas) es de 4.8%.

La cobertura obtenida a partir de "las tarjetas corregidas más el historial" con dos dosis es de 87.1%.

1.3 Protección contra el Tétanos Neonatal

- 3.4% de los niños que nacen están protegidos contra el Tétanos Neonatal;
- 4.8% de las mujeres con niños se supone que estén protegidos contra el Tétanos Neonatal si el parto ocurre en el momento de la encuesta.

2. ACCESO Y UTILIZACION DEL PROGRAMA

- La cobertura bruta de TT1 es de 91.4%.
- Un 91.4% de las mujeres encuestadas dijeron que fueron al menos una vez y un 5.7% que nunca fueron a la consulta prenatal.
- Un 48.8% dijeron que visitaron un centro de salud durante el embarazo.

3. CONTINUACION DEL PROGRAMA

La tasa de abandono acumulativo de TT es de 0%.

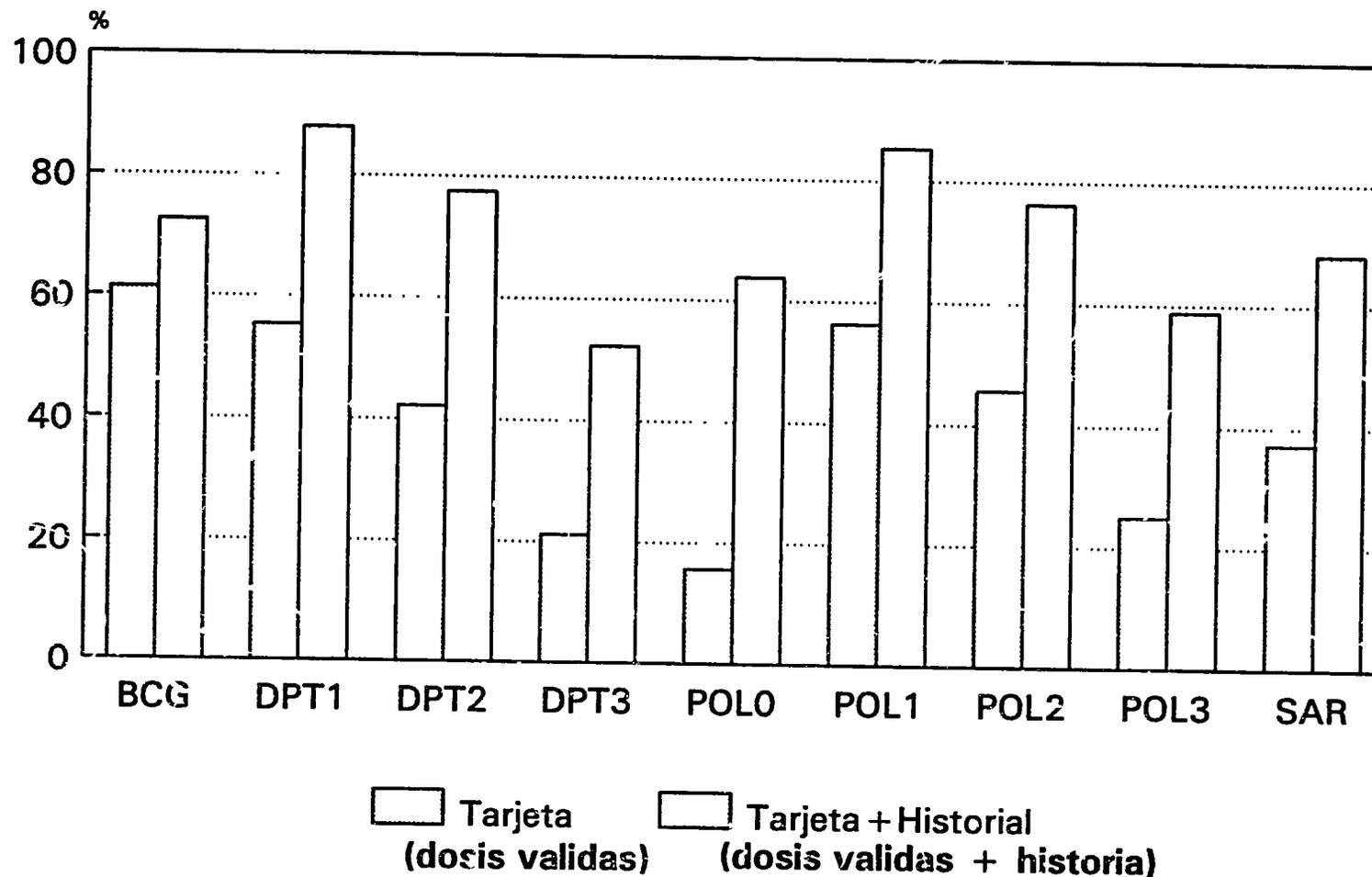
Con el número muy bajo de tarjetas, es imposible calcular la tasa de abandono.

4. LUGARES DE NACIMIENTO (Véase el Gráfico 22)

Un 94.7 de las mujeres dieron a luz en un establecimiento de salud y un 2.9%, en su casa.

GRAFICO 34

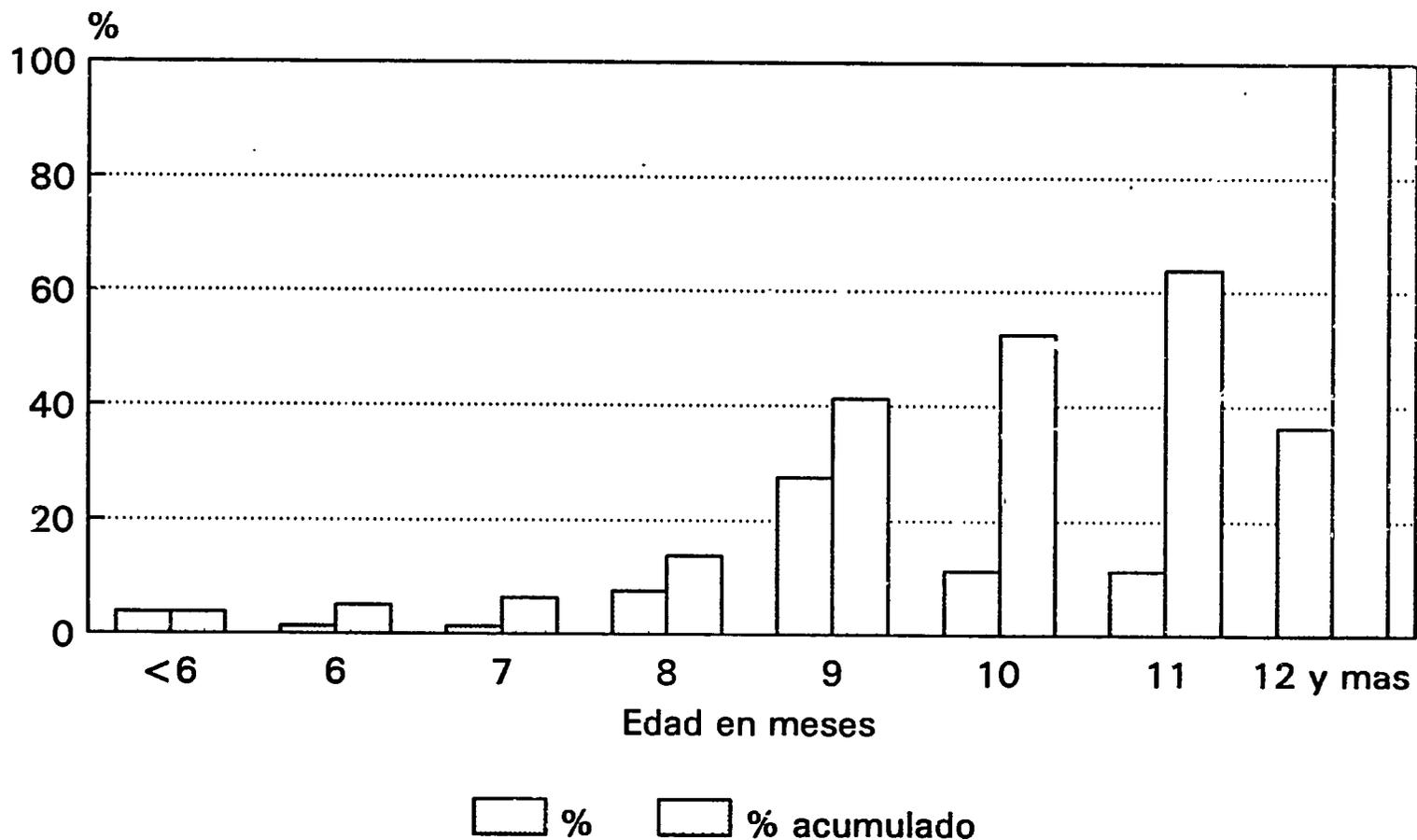
SITUACION DE VACUNACION DE LOS NINOS DE 12 A 23 MESES - SAN PEDRO DE MACORIS



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

GRAFICO 35

EDAD A LA VACUNACION ANTISARAMPIONOSA DE NINOS 12 A 23 MESES - SAN PEDRO MACORIS



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

CUADRO 18. COBERTURA VACUNAL* SEGUN DOSIS Y AN
REPUBLICA DOMINICANA, 1989-1990
PROVINCIA SAN PEDRO DE MACORIS

VACUNA	1989		1990	
	DOSIS	%	DOSIS	%
BCG	0	0.0	3199	52.2
DPT1	2896	48.4	3413	55.6
DPT2	2256	37.7	2718	44.3
DPT3	1351	22.6	1622	29.7
POLIO 1	2436	40.7	4898	79.9
POLIO 2	2813	47.0	4636	75.6
POLIO 3	1909	31.9	3470	56.6
SARAMPION	0	0.0	3482	56.8

* REGUIAR MAS JORNADA

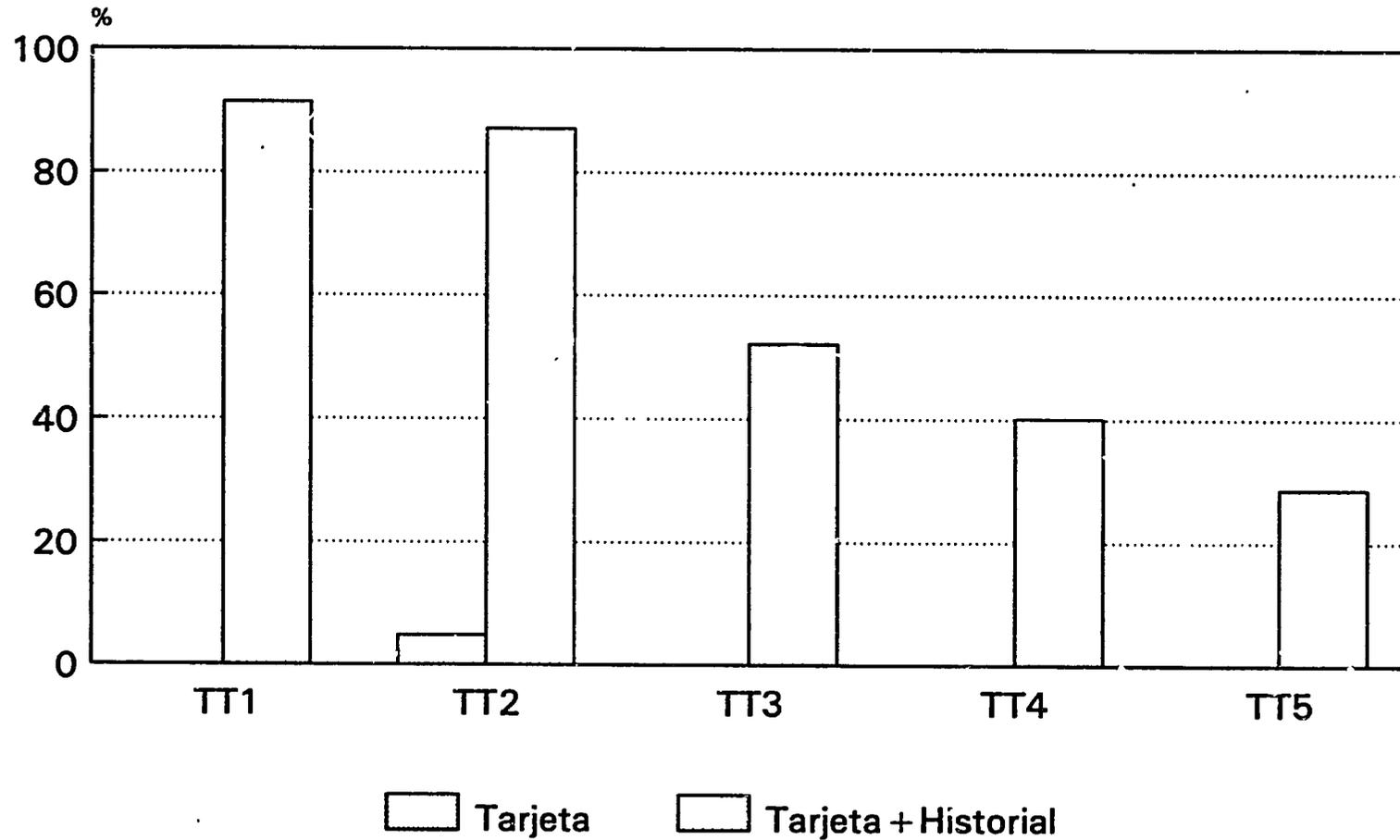
FUENTE DEPTO DE INFORMATICA SESPAS

CUADRO 19. OPORTUNIDAD PERDIDA DA VACUNACION SEGUN VACUNA Y CORRECCION
ENCUESTA PROVINCIA SAN PEDRO DE MACORIS, REPUBLICA DOMINICANA, ABRIL DE 1991

VACUNA	NO CORREGIDAS		CORREGIDAS		TOTAL		NO CORREGIDAS POR TOTAL DE O. PERDID
	NO	%	NO	%	NO	%	
BCG	64	32.2	16	8.0	80	80.0	79.8
DPT1	15	7.5	33	16.6	48	31.3	22.7
DPT2	15	7.5	41	20.6	56	26.8	28.8
DPT3	26	13.1	26	13.1	52	50.0	58.8
POLIO1	20	10.1	17	8.5	37	54.1	24.1
POLIO2							
POLIO3							
SARAMPION							

GRAFICA 37

COBERTURA VACUNACION ANTITETANICA MADRES DE NINOS 0 A 11 MESES-SAN PEDRO MACORIS



Encuesta de cobertura vacunal - Abril 91

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES

Las principales observaciones que se pueden sacar de las encuestas son las siguientes:

1. El esquema de vacunación no se cumple correctamente:
 - varias dosis se aplican por debajo de las edades recomendadas;
 - los intervalos entre las dosis son insuficientes.
2. Varios niños son vacunados con retraso para completar sus esquemas.
3. Las tarjetas de vacunación de los niños no son llenadas adecuadamente por los vacunadores.

Las madres conservan mal estas tarjetas.
4. Se pierden oportunidades múltiples para vacunar a los niños con las dosis que requieren en el momento de la vacunación:
 - durante las Jornadas Nacionales de Vacunación, no se aprovecha la oportunidad para vacunar los niños según las dosis que necesitan en el momento (aplicación de solamente dos agentes biológicos al mismo tiempo);
 - los niños que son vacunados exclusivamente por las Jornadas no pueden terminar sus esquemas con menos de un año;
 - tanto en el Programa Regular como durante las Jornadas, no se aplican las dosis de DPT y Polio al mismo tiempo;
 - la casi totalidad de las mujeres dan a luz en establecimientos de salud y no se aprovecha la oportunidad para vacunar a los recién nacidos con BCG.
5. La tasa de abandono es alta.
6. Existe un porcentaje elevado de madres que se dan cuenta de las Jornadas cuando pasan los vacunadores por la casa.
7. Se administran muchas dosis suplementarias de Toxoide Tetánico a las mujeres embarazadas (máximo: 31 dosis).
8. La tarjeta de vacunación del Toxoide Tetánico no se utiliza en una proporción mínima.

B. RECOMENDACIONES PRINCIPALES

1. Mejorar la capacitación del personal de salud con respecto al esquema de vacunación y a la importancia de las informaciones relativas a llenar las tarjetas y el registro de las dosis aplicadas.
2. Motivar a la población y al personal de salud en cuanto a la importancia de vacunar a los niños a tiempo y de acuerdo con el esquema de vacunación.
3. Mejorar la conservación de las tarjetas mediante la utilización de sobres de plástico y llenándolas con bolígrafo.

Lo ideal sería imprimir nuevas tarjetas que no se doblen en el lugar donde se escribe la fecha.

4. Intensificar el Programa Regular.
Complementar los esquemas de vacunación con Jornadas en las áreas de riesgo (con baja cobertura), con personal capacitado para aplicar todas las vacunas.
5. Mejorar la divulgación de las fechas de realización de las Jornadas.
6. Estimular al personal de salud para la utilización de las tarjetas de vacunación de las madres embarazadas.
7. Respetar el esquema de vacunación de las mujeres embarazadas y evitar la aplicación de dosis inútiles.
8. Revisar los datos administrativos y oficiales.
9. Vacunar a los niños contra el sarampión aun cuando las madres afirmen que sus hijos sufrieron la enfermedad.

VIII. ACCIONES DE SEGUIMIENTO

1. En septiembre de 1991, se revisa el nuevo Plan de Acciones del PAI y REACH podría enviar un asesor a fin de asegurar que se aplican las recomendaciones de este estudio, sobre todo con un cambio a nivel de la estrategia de vacunación en el sentido de intensificar el Programa Regular.
2. Una evaluación técnica de las Jornadas Nacionales de vacunación sería interesante y podría ayudar ya que la utilización de voluntarios con un mínimo de capacitación no redundaría en interés de la salud de los niños.
3. Un paso más sería proponer la ayuda de un técnico de REACH que participe en el PAI en el propio país, para ayudar al equipo local y a la OPS.
4. Asistencia técnica para mejorar el sistema rutinario de reportaje.

IX. BIBLIOGRAFIA

- Cinas, "Conocimientos, Actitudes y Practicas de Vacunacion en madres de ninos de un año y gestantes de la ciudad de Santo Domingo (Pre 1990 y post-1991).
- Mendoza, Hugo, "Informed del pais para la IX Reunion del grupo Tecnico Asesor del PAI y la Erradicacion de la Poliomieltis.
- IX Reunion del Grupo Asesor del PAI y la Erradicacion de la Poliomieltis, Informe de Republica Donimicana, SESPAS/PAI, Guatemala, 12 al 15 de Marzo, 1991
- PAI/UNICEF, Cobertura y niveles de inmunizacion en niños de 9-23 meses y gestantes menos de 25 semanas con las vacunas del PAI. Santo Domingo, 1990
- PAI/UNICEF, "Impacto de los medios de comunicacion en la Campana Nacional de Vacunacion polio-sarampion," 21 al 25 de noviembre 1987.
- PAI/UNICEF, "Rapid Assesment, House to House Immunization, The Domincan Republic Experience," 1988.
- SESPAS/PAI, "Manual de Normas del Programa Ampliado de Inmunizaciones."
- Steinglass, R., "Negociacion y Planificacion para Encuestas de Cobertura de Vacunacion en la Republica Dominicana," REACH Project, 9 al 12 de Octubre de 1990.

X. ANEXOS

ANEXO 1

CHARACTERICAS GENERALES DEL PAIS

ANEXO 2

**PERSONAS CONTACTADAS
PARTICIPANTES A LAS ENCUESTAS**

94

PERSONAS CONTACTADAS

Dr Johnny Rivas
Director de Salud Materno-infantil, PLANSI, SESPAS

Dr Angel Luis Alvarez
Ex Director del PAI, PLANSI, SESPAS

Dr Bienvenido Sanchez M.
Director del PAI, PLANSI, SESPAS

Dr Brigado Garcia Sanchez
Director Nacional de la Salud, SESPAS

Dr Zacarias Garib Arbaje
Encargado Vigilancia Epidemiologica, SESPAS

Dra Sonia Valdez
Encargado Vigilancia Epidemiologica, PLANSI, SESPAS

Dr Adalberto Rodriguez
Encargado Cadena de Frio, PLANSI, SESPAS

Lic Tomas Guzman
Depto Estadisticas, SESPAS

Sr Jack Thomas
Administrator, USAID

Sr Tim Truitt
Coordinador de Supervivencia Infantil, USAID

Lcda Josefina Martinez
Funcionaria Tecnica del PAI, OPS/OMS

Dra Sarah Menendez
Oficial UNICEF

Dr Marino E. Minino C.
Save the Children

Dr Jose M. Herrera
Director Nacional de Atencion Primaria

Lic. Federico Arias
Encargado Depto. de Informatica

Dr Marino Arbaje Tio
Direcotor CENACES

Sr Ricardo O. Fialho Sanobia
Encargado Cartografias CENADES

95

PARTICIPANTES A LAS ENCUESTAS

2 COORDINADORES

- Dr Angel Luis Alvarez
- Dr Zacarias Garib

9 SUPERVISORES

- Dr Luis A. Lara
- Dr Carlos A. Suazo
- Dr Luciano Rodriguez
- Lic. Jose Duran
- Lic. Rodolfo Jimenez
- Lic. Rogelio Ledezma
- Lic. Rosa Rodriguez
- Dr Adalberto Rodriguez
- Dra Sonia Valdez

REGIONES

0
I
II
III
IV
V
VI
PAI
PAI

34 ENCUESTADORES

5 CHOFERES

96

ANEXO 3

CRONOLOGIA DE LAS ACTIVIDADES

IV CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES

<u>ACTIVIDADES</u>	<u>PARTICIPANTES</u>	<u>FECHA</u>
- Sesión informativa en la oficina de REACH en Washington	C. Six	28-29/03/91
- Traslado del equipo a la República Dominicana	Equipo REACH	01/04/91
- Sesión informativa por USAID y por SESPAS	Equipo REACH	02/04/91
- Reunión sobre asunto de lista de población	Equipo *	03/04/91
- Selección de los conglomerados para las 5 encuestas		
- Identificación de los coordinadores homologos	SESPAS	04/04/91
- Evaluación de las necesidades de personal y de vehículos para la realización de la encuesta	Equipo *	
- Contactos con las regiones para la selección de los supervisores y de los encuestadores	SESPAS	
- Preparación de la guía de la encuesta y de los formularios	Equipo REACH	05/04/91
- Revisión de la guía de metodología de la encuesta y de los formularios	Equipo *	06/04/91
- Impresión de estos documentos		07/04/91
- Capacitación de los supervisores	Equipo *	08/04/91
- Capacitación de los encuestadores	Equipo *	09-10/04/91
- Planificación de las actividades y trámites de los aspectos logísticos	Equipo *	10-11/04/91
- Capacitación del responsable de introducir los datos en COSAS	Equipo REACH	11/04/91
- Realización de las encuestas	SESPAS, REACH	12/04/91
- Introducción de los datos en COSAS y EPIINFO	SESPAS, OPS, REACH	25-28/04/91

- Análisis de los datos y preparación de un borrador de resultados	Equipo REACH	29/04-02/05/91
- Reunión con el CCI sobre los resultados de las encuestas y las actividades	Equipo REACH	03/05/91
- Regreso del equipo de la República Dominicana	Equipo REACH	05/05/91
- Reunión a Washington sobre los resultados y las actividades	REACH, OPS, AID	06-08/05/91
- Preparación del proyecto del	REACH	13-24/05/91
- Conclusión del informe	REACH	29-31/05/91
* Equipo/2 asesores de REACH mas 2 investigadores nacionales de SESPAS		

[Handwritten signature]

ANEXO 4
LISTA DE LOS CONGLOMERADOS

ENCUESTA AL NIVEL NACIONAL No 1

CLUSTER	PROVINCIA	MUNICIPIO	SECCION	BARRIOS/PARAJES	POBLACION
1	1 D.NACIONAL	1 D.NACIONAL	0 ZONA URBANA	JUAN PABLO DUARTE	23236
2	1 D.NACIONAL	1 D.NACIONAL	0 ZONA URBANA	ATALA	3696
3	1 D.NACIONAL	1 D.NACIONAL	0 ZONA URBANA	LA ZURZA	30019
4	1 D.NACIONAL	1 D.NACIONAL	0 ZONA URBANA	ENSANCHE CAPOTILLO	44025
5	1 D.NACIONAL	1 D.NACIONAL	0 ZONA URBANA	MEJORAMIENTO SOCIAL	37576
6	1 D.NACIONAL	1 D.NACIONAL	0 ZONA URBANA	SABANA PERDIDA	12087
7	1 D.NACIONAL	1 D.NACIONAL	0 ZONA URBANA	VILLA FARO	6619
8	1 D.NACIONAL	1 D.NACIONAL	10 LOS ALCARRIZOS	LOS ALCARRIZOS	36870
9	2 AZUA	1 AZUA DE COMPOSTELA	9 PUEBLO VIEJO	PALMAREJO	417
10	4 BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	VILLA ESTELA	3648
11	6 DUARTE	1 SAN FRANCISCO MACORIS	0 ZONA URBANA	CAPACITO	4410
12	6 DUARTE	6 VILLA RIVA	1 AGUA SANTA DEL YUMA	BARRAQUITO	2935
13	8 EL SEIBO	3 HATO MAYOR	0 ZONA URBANA	VILLA CANTO	825
14	9 ESPAILLAT	2 CAYETANO GERMOSEN	2 HATO VIEJO	HATO VIEJO	115
15	12 LA ROMANA	1 LA ROMANA	0 ZONA URBANA	LOS CONDOMINIO	1430
16	13 LA VEGA	1 LA VEGA	4 BURENDE	RIO SECO	1678
17	13 LA VEGA	5 MONSEÑOR NOUEL	0 ZONA URBANA	BARRIO F	3950
18	14 MARIA TRINIDAD SANCHEZ	2 CABRERA	2 ARROYO SALADO	OCHOA	408
19	17 PERAVIA	1 BANI	2 EL LLANO	EL LLANO	2159
20	18 PUERTO PLATA	1 PUERTO PLATA	4 MONTE LLANO	MONTELLANO	4876
21	19 SALCEDO	1 SALCEDO	5 PALMARITO	PALMARITO ABAJO	275
22	21 SAN CRISTOBAL	1 SAN CRISTOBAL	1 BORBON	LA LICA	339
23	21 SAN CRISTOBAL	5 MONTE PLATA	2 DON JUAN	LA CERCA	368
24	21 SAN CRISTOBAL	10 YAMASA	6 SAN ANTONIO	PIEDRA AZUL	935
25	22 SAN JUAN	5 LAS MATAS DE FARFAN	0 ZONA URBANA	BARRIO A	7700
26	23 SAN PEDRO MACORIS	2 LOS LLANOS	3 LOS JIBAROS	EL JENGIBRAL	185
27	25 SANTIAGO	1 SANTIAGO	0 ZONA URBANA	ENS LIBERTAD	12346
28	25 SANTIAGO	1 SANTIAGO	0 ZONA URBANA	PEKIN	11799
29	25 SANTIAGO	3 JANICO	11 PINALITO	LA FALDIQUERA	4418
30	27 VALVERDE	1 VALVERDE MAO	0 ZONA URBANA	SIBILIA	5436

E N C U E S T A E N B A R A H O N A N o 2

CLUSTER	PROVINCIA	MUNICIPIO	SECCION	BARRIOS/PARAJES	POBLACION
1	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	ENRIQUILLO	3179
2	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	PUEBLO NUEVO	3339
3	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	LCS CALIESES	2298
4	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	PALMARITO	4098
5	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	SAVICA	7314
6	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	SAVICA	7314
7	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	VILLA ESTELA	3648
8	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	BARRIO C	7473
9	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	BARRIO C	7473
10	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	30 DE MAYO	700
11	BARAHONA	1 BARAHONA	0 ZONA URBANA	LOS BLOKES	2963
12	BARAHONA	1 BARAHONA	1 CACHON	CACHON	1394
13	BARAHONA	1 BARAHONA	2 FUNDACION	BATEY ALTAGRACIA	557
14	BARAHONA	1 BARAHONA	5 LA CIENEGA	MAJAGUALITO	421
15	BARAHONA	1 BARAHONA	5 LA CIENEGA	LA CIENEGA	1422
16	BARAHONA	1 BARAHONA	9 PAYASO	EL FUNDO	172
17	BARAHONA	2 CABRAL	0 ZONA URBANA	BARRIO ABAJO	793
18	BARAHONA	2 CABRAL	0 ZONA URBANA	BARRIO ARRIBA	1539
19	BARAHONA	2 CABRAL	1 TIERRA BLANCA	EL GUAYUYO	730
20	BARAHONA	3 ENRIQUILLO	0 ZONA URBANA	ENSANCHE TAMAYO	1242
21	BARAHONA	3 ENRIQUILLO	2 BUENA VISTA	BUENA VISTA	473
22	BARAHONA	3 ENRIQUILLO	4 EL PINO	LA TORRE	311
23	BARAHONA	4 LAS SALINAS	0 ZONA URBANA	EL OTRO LADO	1312
24	BARAHONA	5 PARAISO	0 ZONA URBANA	BARRIO A	1398
25	BARAHONA	5 PARAISO	3 LEONARDO	LEONARDO	383
26	BARAHONA	5 PARAISO	5 OJEDA	BARRIO NUEVO	652
27	BARAHONA	6 POLO	2 LOS CHARQUITOS	LAS TAYOTAS	115
28	BARAHONA	7 VICENTE NOBLE	0 ZONA URBANA	LAS AUYAMAS	1528
29	BARAHONA	7 VICENTE NOBLE	0 ZONA URBANA	CENTRO DEL PUEBLO	1161
30	BARAHONA	7 VICENTE NOBLE	1 CANOA	CANOA	1229

107

CLUSTER	PROVINCIA	MUNICIPIO	SECCION	BARRIOS/PARAJES	POBLACION
1	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 0	ZONA URBANA BARRIO B	4654
2	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 0	ZONA URBANA URB. PINA	405
3	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 0	ZONA URBANA BARRIO D	3947
4	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 0	ZONA URBANA EL HORMIGUERO	4573
5	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 0	ZONA URBANA BARRIO C	7100
6	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 0	ZONA URBANA SAN MARTIN DE PORRES	7557
7	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 0	ZONA URBANA ENSANCHE DUARTE	3950
8	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 0	ZONA URBANA ENSANCHE ERCILIA PEPIN	1194
9	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 1	COLOM MAL NOMBRE	832
10	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 2	LA CRUZ DE CENOVI LOS CACAOS	313
11	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 2	LA CRUZ DE CENOVI EL EOBO	1595
12	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 4	GUIZA GUIZA	626
13	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 5	JAYA POMITO	406
14	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 7	LA JOYA BIJAO	97
15	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 9	LAS GAZUMAS LA MADEJA	782
16	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 10	LA MALENA GUABINA	126
17	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 12	LA PENALOS NARANJOS	343
18	DUARTE	1 SAN FRANCISCO	MACORIS 13	LOS BEJUCOS LOS CACAOS	485
19	DUARTE	2 ARENOSO	1 LAS COLES	EL MANGO	479
20	DUARTE	3 CASTILLO	0 ZONA URBANA	BARRIO A	3294
21	DUARTE	3 CASTILLO	3 LOS CACHONES	LOS CALLEJONES	346
22	DUARTE	3 CASTILLO	6 YAIBA ABAJO	PUEBLO NUEVO	654
23	DUARTE	5 PIMENTEL	0 ZONA URBANA	LA JABILLA	4324
24	DUARTE	5 PIMENTEL	0 ZONA URBANA	BARRIO A	3777
25	DUARTE	5 PIMENTEL	4 SAN FELIPE ABAJO	SAN FELIPE ARRIBA	537
26	DUARTE	6 VILLA RIVA	1 AGUA SANTA DEL YUMA	BARRAQUITO	2935
27	DUARTE	6 VILLA RIVA	1 AGUA SANTA DEL YUMA	CANO AZUL	345
28	DUARTE	6 VILLA RIVA	4 LAS TARANAS	EL ALBANICO CATMEY	1565
29	DUARTE	7 LAS GUARANAS	0 ZONA URBANA	LOS GENAOS O B A	1760
30	DUARTE	7 LAS GUARANAS	1 BARRIO SAN JUAN	MONTENEGRO	349

103

E N C U E S T A E N L A V E G A N o 4

CLUSTER	PROVINCIA	MUNICIPIO	SECCION	BARRIOS/PARAJES	POBLACION
1	LA VEGA	1 LA VEGA	0 ZONA URBANA	ARENOSO	2363
2	LA VEGA	1 LA VEGA	0 ZONA URBANA	VILLA HOLIWOOD	3869
3	LA VEGA	1 LA VEGA	0 ZONA URBANA	DOM BOSCO	670
4	LA VEGA	1 LA VEGA	0 ZONA URBANA	BARRIO D	4589
5	LA VEGA	1 LA VEGA	0 ZONA URBANA	ENRIQUILLO	734
6	LA VEGA	1 LA VEGA	1 BACUI ARRIBA	LAS CINCO ESQUINA	489
7	LA VEGA	1 LA VEGA	3 BAYACANES	MONTE GRANDE	198
8	LA VEGA	1 LA VEGA	4 BURENDE	CARRERA DE PALMA	1521
9	LA VEGA	1 LA VEGA	5 CABIRMOTA	ARENOSO	358
10	LA VEGA	1 LA VEGA	7 EL MAMEY	MOCAN	857
11	LA VEGA	1 LA VEGA	10 EL JAMO	LAS YAYAS	3561
12	LA VEGA	1 LA VEGA	12 LA PENDA	LA TORRE	1354
13	LA VEGA	1 LA VEGA	13 LAS CABUYAS	EL RANCHO	2138
14	LA VEGA	1 LA VEGA	14 LAS CANAS	EL LAUREL	425
15	LA VEGA	1 LA VEGA	16 PONTON	SABANA DE PONTON	1678
16	LA VEGA	1 LA VEGA	18 RIO VERDE ARRIBA	LOS MUÑOSES	1570
17	LA VEGA	1 LA VEGA	18 RIO VERDE ARRIBA	EL CAIMITO	1354
18	LA VEGA	1 LA VEGA	19 SABANETA	RANCHO VIEJO	2068
19	LA VEGA	2 CONSTANZA	0 ZONA URBANA	BARRIO A	5154
20	LA VEGA	2 CONSTANZA	0 ZONA URBANA	ARROLLO ARRIBA	2053
21	LA VEGA	2 CONSTANZA	2 MALDONADO	LA CULATA	753
22	LA VEGA	2 CONSTANZA	3 PALERO	EL CAÑO	1187
23	LA VEGA	3 JARABACOA	0 ZONA URBANA	DOM BOSCO	1124
24	LA VEGA	3 JARABACOA	0 ZONA URBANA	LA CACHAZA	469
25	LA VEGA	3 JARABACOA	4 HATILLO	GUACHUPITA	324
26	LA VEGA	3 JARABACOA	7 MANABAO	ARROYO FRIO	211
27	LA VEGA	3 JARABACOA	10 PIEDRA BLANCA	SABANETA	833
28	LA VEGA	4 MAIMON	0 ZONA URBANA	BARRIO A	4783
29	LA VEGA	6 JIMA ABAJO	1 JIMA ARRIBA	JIMA ARRIBA	2412
30	LA VEGA	6 JIMA ABAJO	5 RINCON	RINCON	234

104

ENCUESTA EN SAN PEDRO DE MACORIS No 5

CLUSTER	PROVINCIA	MUNICIPIO	SECCION	BARRIOS/PARAJES	POBLACION	
1	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	BLANCO	6349
2	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	MEXICO	9391
3	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	MEXICO	9391
4	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	PRIMAVERA	5084
5	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	BARRIO A	4952
6	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	BARRIO D	9136
7	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	BARRIO D	9136
8	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	TOCONAL	1022
9	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	INDEPENDENCIA	2192
10	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	SARMIENT	1181
11	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	BARRIO C	8556
12	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	RESTAURACION	10910
13	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	RESTAURACION	10910
14	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	BARRIO ORTIZ	644
15	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	0 ZONA URBANA	VILLA PROGRESO	9818
16	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	1 BOCA DEL SOCO	EL PENOCITO	131
17	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	2 GUAYACANES	LA TUMBA	17
18	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	3 LA PUNTA-PUNTA GARZA	LA INONCENCIA	149
19	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	4 LAS CAYAS	LA GRUA	36
20	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	4 LAS CAYAS	INGENIO CONSUELO	13343
21	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	4 LAS CAYAS	INGENIO CONSUELO	13343
22	SAN PEDRO	MACORIS	1 SAN PEDRO MACORIS	4 LAS CAYAS	BATEY DON JUAN	317
23	SAN PEDRO	MACORIS	2 LOS LLANOS	1 CAYACOA	EL BRONZE	261
24	SAN PEDRO	MACORIS	2 LOS LLANOS	2 EL GUAYABAL	BATEY COPELLITO	511
25	SAN PEDRO	MACORIS	2 LOS LLANOS	3 LOS JIBAROS	BATEY ULLOA	471
26	SAN PEDRO	MACORIS	2 LOS LLANOS	4 LOS MONTONES	MATA CALICHE	134
27	SAN PEDRO	MACORIS	2 LOS LLANOS	4 LOS MONTONES	PAJARITO	8450
28	SAN PEDRO	MACORIS	2 LOS LLANOS	4 LOS MONTONES	PAJARITO	8450
29	SAN PEDRO	MACORIS	3 RAMON SANTANA	1 JAGUAL	BOCA DE CUMAYASA	180
30	SAN PEDRO	MACORIS	3 RAMON SANTANA	3 MAGARIN	BATEY LIMA	495

ANEXO 5

FORMULARIOS DE LA ENCUESTA

ENCUESTA DE COBERTURA VACUNAL NIÑOS 0 A 11 MESES

PROVINCIA _____ MUNICIPIO _____ SECCION _____ BARRIO O _____ PARAJE _____ ENCUESTA _____ CLUSTER _____	NOMBRE DE LA MADRE							
FECHA DE NACIMIENTO DE 10/04/90 HASTA 09/04/91								
No DE LA MADRE	1	2	3	4	5	6	7	8
FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
TARJETA DE SI VACUNACION NO								
TETANO FECHA	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
1ra HISTORIA								
DOSIS FUENTE								
TETANUS FECHA	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
2da HISTORIA								
DOSIS FUENTE								
TETANUS FECHA	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
3ra HISTORIA								
DOSIS FUENTE								
TETANUS FECHA	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
4ra HISTORIA								
DOSIS FUENTE								
TETANUS FECHA	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
5ra HISTORIA								
DOSIS FUENTE								
HUBO SI CUIDADOS PRENATALES NO								

101

OTRAS VISI TAS A INS- TUCIONES DE SALUD	SI NO							
SITIO DE NACIMIENTO DEL NIÑO	CASA C. SALUD/HO OTRO							
NOMBRE DEL ENCUESTADOR					FIRMA			

NIÑO
 ___ CASA CERRADA 1a () 2a () RECHAZA INFORMAR 1a () 2a () INFORMANTE AUSENTE 1a () 2a ()
 ___ CASA CERRADA 1a () 2a () RECHAZA INFORMAR 1a () 2a () INFORMANTE AUSENTE 1a () 2a ()
 ___ CASA CERRADA 1a () 2a () RECHAZA INFORMAR 1a () 2a () INFORMANTE AUSENTE 1a () 2a ()

198

ENCUESTA DE COBERTURA INMUNITARIA NIÑO DE 12 A 23 MESES NACIMIENTO ENTRE 10/4/89 Y 09/04/90

101

PROVINCIA _____ BARRIO O _____ PARAJE _____ ENCUESTA _____ CLUSTER _____	NOMBR. DEL NIÑO	NOMBRE DEL NIÑO						
No DEL NIÑO	1	2	3	4	5	6	7	8
FECHA DE NACIMIENTO	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
TARJETA DE VACUNACION								
B FECHA C VERBAL G CICATRIZ LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
POLIO FECHA RECIEN VERBAL NACIDO LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
POLIO FECHA 1ra VERBAL DOSIS LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
POLIO FECHA 2da VERBAL DOSIS LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
POLIO FECHA 3ra VERBAL DOSIS LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
DPT FECHA 1ra VERBAL DOSIS LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
DPT FECHA 2da VERBAL DOSIS LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
DPT FECHA 3ra LUGAR DOSIS LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
SAR FECHA DOSIS VERBAL UNICA LUGAR	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
SITUA- NO VACUNADO CION INCOMPLETA VACUNAL COMPLETA								

FECHA ___ / ___ / ___ NOMBRE DEL ENCUESTADOR _____ FIRMA _____
No DEL NIÑO _____

___ CASA CERRADA 1a () 2a () RECHAZA INFORMAR 1a () 2a () INFORMANTE AUSENTE 1a () 2a ()
___ CASA CERRADA 1a () 2a () RECHAZA INFORMAR 1a () 2a () INFORMANTE AUSENTE 1a () 2a ()
___ CASA CERRADA 1a () 2a () RECHAZA INFORMAR 1a () 2a () INFORMANTE AUSENTE 1a () 2a ()

ANEXO 6

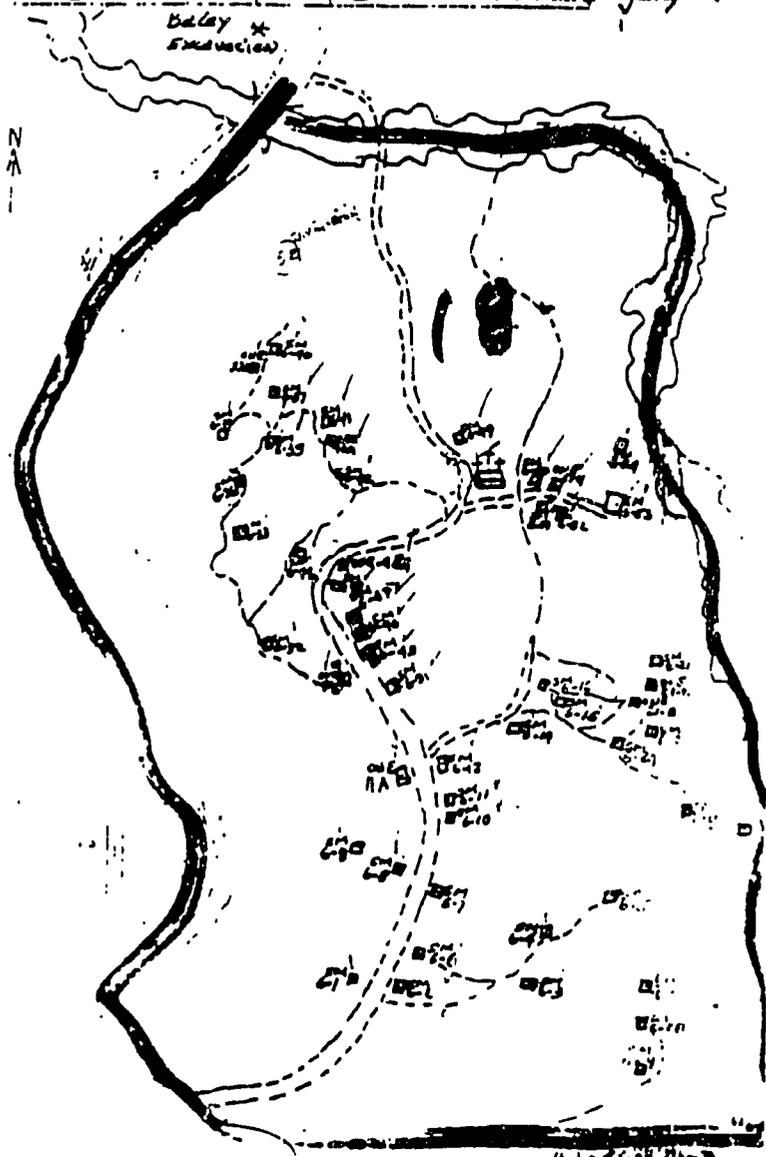
**EJEMPLOS DE CARTOGRAFIAS
UTILIZADOS EN LAS ENCUESTAS**

PLANIMETRIA DE LA COMUNIDAD DE ESTADISTICA

SAN PEDRO DE MACORIS
 Embalse
 El Jengibre

2 3 0 2 0 3

Or. el Jengibre



EL ALCALDE

DESCRIPCION DE LOS LIMITES

Al Noroeste comenzando en la carretera que va de San Carlos a las P...
 jao, siguiendo esta carretera en dirección Norte hasta su intersección co
 la vía férrea, tomando la vía férrea en dirección Sur hasta su intersección
 con el límite del paraje Uños y el paraje el Jengibre, tomando esta
 vía en dirección Oeste hasta su intersección con la carretera que va de
 San Carlos a las P... tomando esta carretera en dirección Norte
 hasta el Noroeste o punto de partida.

MUNICIPIO DE LA FALDIQUERA
 CANTON DE LA FALDIQUERA
 PROVINCIA El Oro
 DISTRITO La Faldiguera
 AREA 02
 PARAJE LA FALDIQUERA

7	5	0	3	1	1
---	---	---	---	---	---



JURADO DEL ALCALDE Diego
...

DESCRIPCION DE LOS LIMITES

25-03-11-02

EL NORTE. Comenzando en la intersección de la carretera que va a Los Asientos
 a Piralito por el río Guanauma, siguiendo este río en dirección Sur y son
 200m en intersección con el camino que limita los Parajes Guanauma y La
 Faldiguera y paraje Piralito y La Faldiguera tomando este camino en dirección
 Este hasta su intersección con la carretera que va a Finalito y a Los Asientos
 cuando esta carretera en dirección Norte hasta su intersección con el río
 Guanauma punto de partida.

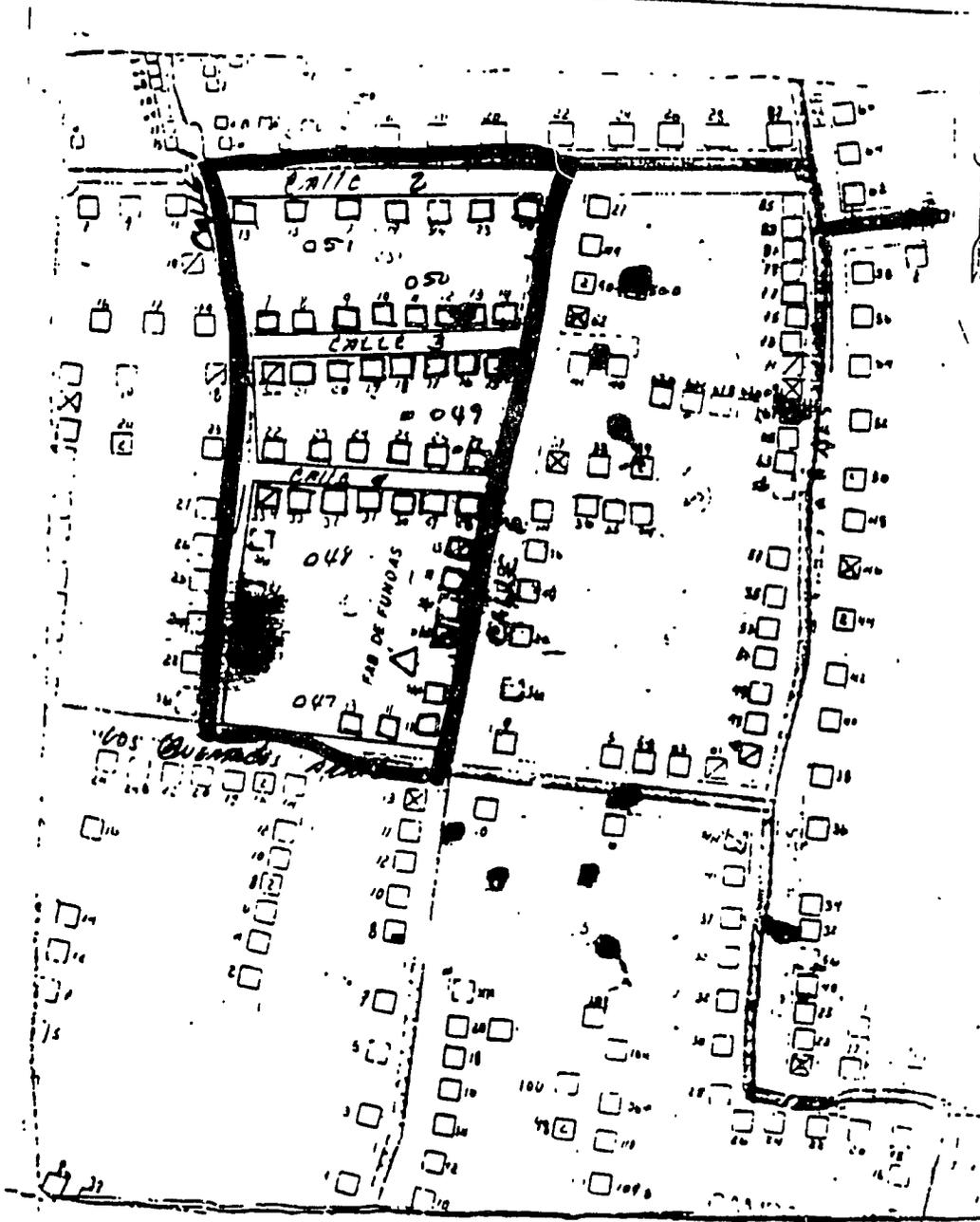
Santiago

San Pedro de los Andes

Subsector 76

Parcela 10

CODIGO DEL AREA DE TRABAJO					
PROVINCIA	DIST. LOCAL				
25	0	1	0	0	0



ANEXO 7

LISTA DE LAS GRAFICAS Y DE LAS TABLAS

LISTA DE LAS GRAFICAS

1. Tasa por 100,000 hab. de Difteria, 1978-1990
República Dominicana
2. Tasa por 100,000 hab. de Poliomieltis, 1978-1990
República Dominicana
3. Tasa por 100,000 hab. de Sarampion, 1978-1990
República Dominicana
4. Tasa por 100,000 hab. de Tosferina, 1978-1990
República Dominicana
5. Tasa por 100,000 hab. de Tétanos, 1978-1990
República Dominicana
6. Tasa por 100,000 hab. de Tétanos Neonata, 1978-1990
República Dominicana
7. Cobertura Vacunal de BCG de los niños menores de 12 meses
Encuestas de Cobertura Vacunal - Abril de 1991
8. Cobertura Vacunal de DPT3 de los niños menores de 12 meses
Encuestas de Cobertura Vacunal - Abril de 1991
9. Cobertura Vacunal de OPV3 de los niños menores de 12 meses
Encuestas de Cobertura Vacunal - Abril de 1991
10. Cobertura Vacunal de Sarampion de los niños menores de 12 meses - Encuestas de Cobertura Vacunal - Abril de 1991
11. Situación vacunal de los niños de 12 a 23 meses en la República Dominicana - Encuesta nacional - Abril de 1991
11. Bis. Edad a la vacunación antisarampionosa de los niños de 12 a 23 meses vacunados - Encuesta nacional - Abril de 1991
14. Aplicacion del BCG según lugar y zona
Encuesta nacional - Abril de 1991
15. Aplicacion de la vacuna DPT según lugar y zona
Encuesta nacional - Abril de 1991
16. Aplicacion de la vacuna OPV según lugar y zona
Encuesta nacional - Abril de 1991
17. Aplicacion de la vacuna antisarampionosa según lugar y zona
Encuesta nacional - Abril de 1991
18. Aplicacion de las dosis según lugar
Encuesta nacional - Abril de 1991
19. Cobertura vacunal antitetánica de las madres de niños de 0 a 11 meses - Encuesta nacional - Abril de 1991
21. Tasa de abandono de DPT y Polio en la República Dominicana - Encuestas - Abril de 1991
22. Lugares de nacimiento de los niños de 12 a 23 meses en la Provincia de Barahona - Encuesta - Abril de 1991
23. Situacion vacunal de los niños de 12 a 23 meses en la Provincia de Barhona - Encuesta - Abril de 1991
24. Edad a la vacunación antisarampionosa de los niños de 12 a 23 meses vacunados - Encuesta Barahona - Abril de 1991
25. Aplicacion de las dosis según lugar en la Provincia de Barahona - Encuesta - Abril de 1991
26. Cobertura vacunal antitetánica de las madres de niños de 0 a 11 meses - Encuesta Barahona - Abril de 1991
26. Bis. Situacion vacunal de los niños de 12 a 23 meses en la Provincia de Duarte - Encuesta - Abril de 1991
27. Edad a la vacunación antisarampionosa de los niños de 12 a 23 meses vacunados - Encuesta Duarte - Abril de 1991

115

29. Cobertura vacunal antitetánica de las madres de niños de 0 a 11 meses - Encuesta Duarte - Abril de 1991
30. Situación vacunal de los niños de 12 a 23 meses en la Provincia de La Vega - Encuesta nacional - Abril de 1991
31. Edad a la vacunación antisarampionosa de los niños de 12 a 23 meses vacunados - Encuesta La Vega - Abril de 1991
33. Cobertura vacunal antitetánica de las madres de niños de 0 a 11 meses - Encuesta Duarte - Abril de 1991
34. Situación vacunal de los niños de 12 a 23 meses en la Provincia de San Pedro - Encuesta - Abril de 1991
35. Edad a la vacunación antisarampionosa de los niños de 12 a 23 meses vacunados - Encuesta San Pedro - Abril de 1991
37. Cobertura vacunal antitetánica de las madres de niños de 0 a 11 meses - Encuesta San Pedro - Abril de 1991

LISTA DE LAS TABLAS

1. Casos y tasas por 100,000 Hah. de enfermedades prevenibles por vacunación según año. República Dominicana, 1978-1980
2. Oportunidades perdidas de vacunación según vacuna y corrección - Encuesta nacional - Abril de 1991
3. Oportunidades perdidas de vacunación en el Programa Regular según vacuna y corrección - Encuesta nacional - Abril de 1991
4. Cobertura vacunal de los menores de 1 año según dosis, año, fuente de información - República Dominicana, 1989-1990
5. Lugar de vacunación de los niños de 12 a 23 meses según vacuna - Encuesta nacional - Abril de 1991
6. Lugar donde la madre prefiere vacunar a su hijo en la República Dominicana - Encuestas - Abril de 1991
7. Razon por que prefiere vacunar su hijo en determinado lugar en la República Dominicana - Encuestas - Abril de 1991
8. Niños con situación vacunal incompleta o no vacunado según presentación a un centro de salud para completar la vacunación se su hijo en República Dominicana - Encuestas - Abril de 1991
9. Niños con situacion vacunal incompleta o no vacunado que se presentaron a un centro de salud para completar la vacunación de su hijo en República Dominicana - Encuestas - Abril de 1991
10. Niños con situación vacunal incompleta o no vacunado que se presentaron a un centro de salud para completar su vacunación y razon porque no completaron en República Dominicana - Encuestas - Abril de 1991
11. Conocimiento de la fecvha de la ultima Jordona según medio que se entero en República Dominicana - Encuestas - Abril de 1991
12. Cobertura vacunal de los menores de 1 año según dosis y año - Provincia de Barahona - 1989-1990
13. Oportunidades perdidas de vacunación según vacuna y corrección - Encuesta Barahona - Abril de 1991
14. Cobertura vacunal de los menores de 1 año según dosis y año - Provincia de Duarte - 1989-1990
15. Oportunidades perdidas de vacunación según vacuna y corrección - Encuesta Duarte - Abril de 1991
16. Cobertura vacunal de los menores de 1 año según dosis y año - Provincia de La Vega, 1989-1990
17. Oportunidades perdidas de vacunación según vacuna y corrección - Encuesta La Vega - Abril de 1991
18. Cobertura vacunal de los menores de 1 año según dosis y año - Provincia de San Pedro, 1989-1990
19. Oportunidades perdidas de vacunación según vacuna y corrección - Encuesta San Pedro - Abril de 1991