



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes
de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Viris Orbe Sandra Maricela (ORCID: 0000-0001-8046-6545)

ASESORA:

Dra. Dulanto Vargas Julissa Amparo (ORCID: 0000-0003-4845-3853)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA — PERÚ

2020

Dedicatoria

A Dios, con mucho amor y gratitud, por darme la vida, Bendecirme y Guiarme en cada actuar de mi vida, logrando así cumplir con mis objetivos proyectados.

A mi hija Naomi, quien es el motor de mi vida, quien en los momentos más difícil me impulsa para poder continuar y no decaer.

A mi madre por su apoyo incondicional a lo largo de mi educación personal y profesional.

A ti, por tu amor incondicional y único.

Agradecimiento

Mi sincero agradecimiento a Dios quien me ha dado salud, vida y ha sabido guiarme con rectitud y sabiduría en este largo y difícil camino.

A los usuarios del centro de salud, por su colaboración sincera y desinteresada en la culminación del presente estudio.

A la Universidad Cesar Vallejo por haberme brindado la oportunidad de tomar esta maestría.

A mi asesora Dra. Julissa Dulanto, Mg. por su valiosa orientación, apoyo y motivación durante la elaboración de este informe.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	17
3.2. Variables y Operacionalización.....	18
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5 Procedimiento.....	25
3.6. Métodos de análisis de datos.....	26
3.7. Aspectos éticos.....	26
IV. RESULTADOS.....	27
V. DISCUSIÓN.....	36
VI. CONCLUSIONES.....	42
VII. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS.....	45
ANEXOS.....	52

Índice de tablas

Tabla 1. Esquema de vacunación	16
Tabla 2. Operacionalización de variables	19
Tabla 3. Ficha técnica del instrumento sobre satisfacción	23
Tabla 4. Ficha técnica del instrumento sobre actitudes	23
Tabla 5. Ficha técnica del instrumento sobre conocimientos.....	24
Tabla 6. Validación de juicio de expertos	25
Tabla 7. Prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach	25
Tabla 8. Relación entre satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020;.....	27
Tabla 9. Características sociodemográficas de usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.....	28
Tabla 10. Nivel de conocimientos de inmunización en sus dimensiones en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.....	29
Tabla 11. Nivel de actitud de inmunización en sus dimensiones en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.	31
Tabla 12. Nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud.....	33
Tabla 13. Comparar las valoraciones de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos de inmunizaciones en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.....	35

Índice de gráficos y figuras

Figura 1: Esquema del tipo de investigación	17
Figura 2. Nivel de conocimientos según sus dimensiones en usuarios acompañante de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020	29
Figura 3. Nivel de actitud de inmunización según sus dimensiones en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.	31
Figura 4. Nivel de satisfacción de inmunización en sus dimensiones de usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.	33

RESUMEN

El presente trabajo investigativo tuvo el propósito de determinar la relación entre la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020, para lo cual se utilizó la metodología con enfoque cuantitativo, tipo básico comparativo, de diseño no experimental, de tipo transversal – correlacional. La población objeto del presente estudio estuvo conformada por los 72 usuarios acompañantes de niños que acuden al proceso de inmunización, mediante un muestro sistemático. Para lo cual se empleó dos cuestionarios el primero DONABEDIAN de 20 ítems para determinar satisfacción y otro para determinar actitudes y conocimientos. Los resultados fueron que se observó que existe relación significativa baja entre satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Así como una correlación significativa moderada entre actitudes y conocimientos entre Debido a que se encuentra con un nivel de sig. Bilateral (0.000) con un valor de Spearman= 0.732. Se concluye que existe una relación moderada de satisfacción de los usuarios acompañantes que acuden al área de inmunizaciones.

Palabras clave: Actitudes, Conocimientos, Factores Sociodemográficos, Inmunizaciones, Satisfacción.

ABSTRACT

The present research work had the purpose of determining the relationship between satisfaction, attitude and knowledge of immunization in users accompanying children treated at the Durán Health Center, Ecuador, 2020, for which the methodology with a quantitative approach, basic type was used comparative, non-experimental design, cross-sectional - correlational. The population object of this study was made up of 72 users accompanying children who attend the immunization process, through a systematic sampling. For which two questionnaires were used, the first DONABEDIAN with 20 items to determine satisfaction and the other to determine attitudes and knowledge. The observed results were observed that there is a low significant relationship between satisfaction, attitude and knowledge of immunization in users accompanying children attended at the Durán Health Center, Ecuador, 2020. As well as a moderate significant correlation between attitudes and knowledge between Because meets a level of sig. Bilateral (0.000) with a Spearman value = 0.732. It is concluded that there is a moderate relationship of satisfaction of the accompanying users who go to the immunization area.

.

Keywords: Attitudes, Knowledge, Sociodemographic Factors, Immunizations, Satisfaction.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que la salud es el estado completo del bienestar físico, psíquico y social de todos los individuos, por tanto para la consecución de dicho bienestar en el niño es la responsabilidad fundamental de los padres y de la sociedad en general, de ahí importancia del sector de la salud como apoyo eficaz en el desarrollo de los países. Es por ello que se considera que en la prevención de enfermedades la vacunación rompe la cadena epidemiológica siendo un mecanismo de transmisión sobre el individuo permitiendo de esta manera aumentar la resistencia de forma natural ⁽¹⁾.

Por otra parte, en los países latinoamericanos son los menos beneficiados del progreso y desarrollo en cuanto al ámbito de salud y de manera especial en inmunizaciones esta problemática se debe a la falta de información, participación en ámbitos culturales de la población ⁽²⁾. De ahí que a nivel latinoamericano llevan a cabo el «programa de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) con el fin de dar cumplimiento del esquema de vacunación debido a los altos índices de mortalidad en niños menores de 5 años» ⁽³⁾

De ahí que se ha observado que cada año se evitan alrededor de 2 a 3 millones de fallecimientos, lo cual constituye un avance importante para la prevención de enfermedades epidemiológicas que se han administrado en niños en el África ⁽⁴⁾. Por otro lado durante el año 2015 aproximadamente 115 millones de niño a nivel mundial se les aplico las tres dosis de la vacuna triple ⁽¹⁾. Así también el Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) manifiesta que se estima que más de 1,7 millones de niños de corta edad fallecen anualmente debido a enfermedades que pueden ser evitadas con la vacunación, esta situación es más frecuente y marcada en países en vías de desarrollo consideran que debido a diferentes factores el inmunización no se le ha dado la importancia debida⁽⁵⁾

En lo que respecta a Ecuador, el MSP ha implementado como estrategia nacional de inmunizaciones que se extienda la protección sanitaria en un 90% para la población infantil menor a 5 años de esta manera se pretende reducir las defunciones causadas por enfermedades que se pueden prevenir mediante la

inmunización ⁽⁶⁾. La problemática respecto a los esquemas de vacunación en Ecuador, y en cumplimiento de la estrategia ENI, se debe a la falta de conocimiento de la población especialmente de las madres de familia sobre los beneficios que la inmunización, se evidencia principalmente esta problemática en madres adolescentes siendo un 18% de ellas no han culminado los estudios secundarios. ⁽³⁾

Por otro lado, en el ámbito internacional se ha observado que en países como Cuba, actualmente un déficit de la calidad en la atención de las casas de salud, y un alto nivel de insatisfacción de los usuarios, de ahí que se evidencio una relación moderada entre calidad de atención y la satisfacción del paciente considerando las necesidades emocionales para la determinación de esta ⁽⁷⁾.

Fue necesario efectuar un diagnóstico de la situación actual del Centro de Salud Durán, que forma parte de la red de servicios de salud del Ministerio de Salud Pública (MSP), mismo que cumple con los lineamientos que le permite cubrir de cierta manera los requerimientos en atención médica. En la actualidad el centro de salud ofrece dentro de sus servicios los que se encuentran el programa nacional de vacunación a la población ecuatoriana.

De lo anteriormente expuesto se establece el problema general de la investigación ¿Cuál es la relación de la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020? Y sus problemas específicos siguientes: 1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020? 2. ¿Cuál es el nivel de actitud de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020? 3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020? 4. ¿Cuál es la comparación de la valoración de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020?

La investigación se justifica a nivel social pues los resultados permitirán establecer la actitud y conocimientos del incumplimiento de inmunizaciones en madres acompañantes de niños atendidos, y que permita sugerir estrategias para poder mantener un control adecuado. Y, finalmente, en lo que respecta a la justificación a nivel metodológico la investigación se considera valedera ya que se hace uso de métodos, procedimientos e instrumentos que serán validados por expertos lo que brindará confiabilidad y servirán para futuras investigaciones respecto al incumplimiento de las vacunas.

Por lo tanto, se considerará como hipótesis general: Existe un nivel bajo de satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020; y respecto a las hipótesis específicas serán: 1. Existe un nivel bajo de conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. 2. Existe un nivel de actitud negativo respecto a la inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. 3.- Existe un nivel bajo de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.4. Existe relación entre las valoraciones de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

Finalmente, los objetivos expuestos en la presente investigación siendo el objetivo general de este estudio será: Determinar la relación entre la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Por otra parte los objetivos específicos: 1. Determinar nivel de conocimientos sobre inmunización en sus dimensiones (vacunas, reacción a las vacunas, importancia de las vacunas, aplicación de las vacunas y protección de las vacunas) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. 2. Determinar el nivel de actitud sobre inmunización en sus dimensiones (cognitiva, afectiva y conductual) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. 3. Determinar el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana,

técnico – científico y del entorno) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Objetivo específico 4. Comparar las valoración de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020 **Anexo 1**

II. MARCO TEÓRICO

Para la presente investigación fue necesario realizar una revisión bibliográfica revisada tanto a nivel internacional como nacional, es así que se reportan las siguientes:

Torres (Perú, 2019) en su investigación titulada «Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en la madres en menores de 5 años», en la cual se planteó como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el esquema de vacunación, en dicho trabajo investigativo fue realizado mediante la metodología descriptiva – correlacional, de tipo transversal, tomando en consideración una población de 235 madres de menores de 5 años. Los resultados evidenciados fueron que el 47,8% de las madres tienen conocimiento medio sobre el esquema de vacunación, el 60% tiene una actitud positiva frente al procedimiento mencionado. Llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento respecto al esquema de vacunación en las madres de 5 años es media, en cuanto a la actitud es media positiva, observándose también una relación significativa entre las variables conocimiento y actitud⁽⁸⁾.

Bedoya & Santamaría (Perú, 2018) en su estudio referente a «Los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación», en dicho estudio se planteó como objetivo el establecimiento de los factores que inciden en el incumplimiento del cronograma de vacunación, se estableció el tipo de investigación correlacional, enfocado a una población de 340 madres para la aplicación de la encuesta, por medio de la cual se obtuvo como resultado que el principal factor de incumplimiento es el sociocultural. Concluyendo que esto se debe a la escasa información sobre el programa de inmunización y lo cual genera temores.⁽⁹⁾

Hurtado & Trujillo (Perú, 2018) en un trabajo investigativo enfocado a la «Satisfacción de madres de niños menores a 5 años y su orientación luego de la vacuna», se estableció como objetivo determinar el nivel de satisfacción de las madres post vacunación, para lo cual la población considerada para el estudio fue de 106 madres, se utilizó el tipo de investigación descriptiva – correlacional y

cuantitativa, lo que permitió la aplicación de una encuesta, obteniendo como resultado que el 72,6% de las madres cuenta con una buena información respecto al proceso de vacunación. Concluyéndose que se genera una relación importante entre la satisfacción y las orientaciones brindadas sobre las inmunizaciones ⁽¹⁰⁾.

Anguis & Esteban (Perú, 2017) en su estudio relacionado con «El conocimientos respecto a las inmunizaciones según el calendarios de vacunación en un centro de salud», se determinó como objetivo principal la determinación de la relación entre el conocimiento sobre las inmunizaciones y el cumplimiento a su calendario en madres con niños menores a un año, siendo la población de estudio 40 madres que acuden al centro de salud, para lo cual se empleó el diseño metodológico no experimental – transversal – descriptivo, por lo cual se hizo uso de la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento de recolección de datos. Obteniéndose como resultado que el 45% de las madres desconocen lo referente a las inmunizaciones. Lo cual permitió que se concluya que a menor conocimiento mayor incumplimiento en el calendario de vacunación ⁽¹¹⁾.

Florencio (Perú, 2017) en su trabajo denominado «Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años», en la cual se establece como objetivo identificar el nivel de actitud frente a la inmunización, es así que la investigación se desarrolló en una investigación básica de nivel descriptivo con un enfoque cuantitativo aplicando el método hipotético deductivo de corte transversal. Con lo cual los resultados evidenciados fueron que el 53% de las madres muestran una actitud indiferente en relación a la inmunización. Concluyendo que más del 50% de las madres demuestran actitudes desfavorables en relación a un aspecto tan importante como es el de la vacunación. ⁽¹²⁾

Escobedo & Portocarrero (Perú, 2017) en su estudio referente a los «Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses», en el que se planteó como objetivo la determinación de la relación entre los factores socioculturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación. La metodología empleada en la investigación fue de carácter descriptivo, correlacional de corte

transversal, aplicado a una muestra de 57 madres, para lo cual se aplicó la encuesta como instrumento para la recolección de información. Los resultados obtenidos fueron que el 56,1% de las madres incumplen con el esquema de vacunación siendo el factor preponderante que su procedencia es del sector rural. La autora llegó a la conclusión de que existe una relación significativa entre la edad, creencias y vivienda con respecto a la vacunación. ⁽¹³⁾

Así también se hizo preciso determinar investigaciones a nivel nacional siendo las siguientes:

Moyota, & Moreta (Ecuador, 2019) en su estudio sobre el «Estado de inmunización y motivaciones de no cumplimiento con la vacunación», se estableció como objetivo determinar la etapa de inmunización y los factores para no cumplir el esquema de vacunación, el estudio fue de tipo observacional, descriptivo – transversal, aplicando como instrumento el cuestionario, a una población de 367 madres, como se resultó se observó que el 36.4% no cuenta con el esquema de vacunación completo, concluyendo de cierta manera existe un descuido de los padres en cumplir de manera adecuada con el esquema de vacunación. ⁽¹⁴⁾

Caizan & Juca (Ecuador, 2017) efectuaron un estudio relacionado con el «Conocimiento sobre inmunizaciones en madres que acuden al centro de salud», en el cual se estableció como objetivo la determinación del nivel de conocimientos sobre las inmunizaciones, para lo cual se empleó como métodos de investigación el estudio descriptivo – transversal, utilizando para la obtención de datos las técnicas de la entrevista y observación directa, con lo cual se observó que el 50% de las entrevistas conocen los beneficios de la vacunación. Concluyendo la importancia de brindar la información adecuada a las madres para un efectivo cumplimiento del cronograma de vacunación. ⁽³⁾

Cabrera & Cortez (Ecuador, 2017) en su trabajo de investigación denominado «Conocimientos, actitudes y prácticas de los primogénitos frente a la inmunización en niños (as) de 5 años, en la cual se planteó como objetivo la determinación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres frente a la inmunización», en el trabajo investigativo se empleó la investigación tipo cuantitativo descriptivo de

corte transversal, y se utiliza la entrevista y la encuesta para la captación de información y recolección de datos, los resultados evidenciaron que el 63,95% de los padres cuenta con un nivel de conocimiento bueno respecto a la inmunización de sus hijos, en cuanto a la actitud se observa que un 72,4% tiene una actitud positiva en relación a la práctica de inmunización. Con lo cual se concluye que existe un porcentaje adecuado más no ideal sobre el conocimiento respecto a la importancia de las inmunizaciones. ⁽¹⁵⁾

Puicon & Mazacon (Ecuador, 2017) en su trabajo investigativo titulado «Conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años», trabajo en el cual establecieron como objetivo principal determinar los conocimientos de los cuidadores primarios sobre el esquema de inmunización. El diseño metodológico se empleó el tipo descriptivo, transversal, aplicado a una muestra de 200 cuidadores primarios, a los cuales se les aplicó una encuesta para la obtención de datos, es así que los resultados observados fueron que el 67% de los cuidadores desconocen el esquema de inmunización para los niños. Con lo cual se llegó a la conclusión que los cuidadores poseen conocimientos básicos sobre el esquema de inmunización. ⁽¹⁶⁾

Olmedo (Ecuador, 2016) en su estudio referente a los «Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización», estableciendo como propósito determinar los aspectos socioculturales que influyen en el incumplimiento de las inmunizaciones, se empleó la metodología de tipo cualitativa, descriptiva y de campo, para lo cual se hizo necesario la utilización de encuesta, entrevistas, a través de las cuales se obtuvo como resultado que el 67% de las encuestadas cumplen con el esquema considerando que de las mismas en un 100% consideran la atención brindada es buena. Concluyendo que existe la aceptación y predisposición de las madres en cumplir con el cronograma de vacunación de manera efectiva. ⁽¹⁷⁾

La revisión bibliográfica sobre las variables es necesaria, se empezará explicando las mismas, así se manifiesta que la satisfacción del usuario es considerado como un elemento primordial para la evaluación de los servicios de salud, considerando

que el mismo está relacionado con el bienestar que la salud pretende promover y que la atención en salud se vuelva efectiva y eficiente debido a que se enmarca en la calidad del servicio. ⁽¹⁸⁾

A criterio de Suarez & Rodríguez ⁽¹⁹⁾ ⁽²⁰⁾ el término satisfacción dentro de las ciencias médicas a través de la historia es considerado como la necesidad de realizar la evaluación de la calidad de los procesos asistenciales que se brindan en salud siendo esto considerado como un principio básico de un servicio de excelencia, por ello se considera que los servicios de salud se reciben de manera directa de los seres humano por tanto reflejan precisiones, que se fundamentan en la expectativa de cada usuario.

Por otro lado Lenis & Manrique ⁽²¹⁾ manifiesta que la satisfacción en los servicios de salud es el grado de cumplimiento de la institución de salud, en relación a las expectativas y percepciones del usuario. Entonces, existen aspectos que se relacionan con alcanzar la satisfacción de los servicios tales como: contar con los recursos necesarios para cumplir las expectativas del usuario, tomar en consideración los requerimientos del usuario con el propósito de alcanzar las metas ⁽²²⁾ ⁽²³⁾ ⁽²⁴⁾.

Así también Fariño et al. ⁽²⁵⁾, consideran que la satisfacción del usuario es la sensación personal de placer o decepción generada de comparar la percepción del desempeño de un producto o servicio relacionándolo con sus expectativas, siendo entonces que el desempeño equipara a las expectativas por lo que el usuario estará satisfecho. Es así que se establecen las dimensiones de la satisfacción del servicio recibido basado en la **Metodología Donabedian**:

- **Dimensión técnica - científica.**- Permite evaluar el conocimiento y la técnica que se utiliza para brindar el servicio, considerando que el usuarios de manera habitual confía en las instituciones prestadoras de servicios de salud ⁽²⁶⁾. Por ello la importancia de considerar la cobertura de vacunación dentro de los servicios de salud y por ende de contar con los recursos humanos, técnicos y administrativos ⁽²⁷⁾.

- **Dimensión humana.-** Es una dimensión que ha venido quedando rezagada al momento de prestar un servicio de salud, sin embargo es la más importante pues se enfoca al talento humano y que el pilar fundamental para la atención en salud al considerar aspectos culturales, información, etnia y demás aspectos socioculturales del usuario ⁽²⁸⁾.
- **Dimensión del entorno.-** Es definido como todos los factores que afectan de cierto modo a la vida y el desarrollo del organismo, por ello toda organización que está en el área de prestación de servicios de salud tiene la responsabilidad de contar con los recursos requerido para brindar cierto grado de comodidad la paciente ⁽²⁶⁾.

Otros autores también hacen referencia a otras metodologías para medir la calidad del servicio entre algunas se tiene las siguientes:

- SERVQUAL para medir el nivel de satisfacción de un servicio principalmente en lo que se refiere a los servicios de salud a lo cual Manulik et al. ⁽²⁹⁾, manifiesta que debido a la necesidad de establecer estándares de calidad para los servicios se han considerado varios modelos que ilustran las relaciones dinámicas entre factores de calidad. Los modelos constituyeron una base para desarrollar un método de evaluación de la calidad del servicio (SQ) para evaluar tanto el potencial como el resultado del proceso. El método se utiliza para identificar factores de alta calidad y medir la satisfacción del cliente. También son cruciales para el proceso de mejora de la calidad, lo que permite identificar los "puntos débiles". Es así que en 1985, Parasuraman & Otros a través de la determinación de los criterios esenciales que subyacen a las expectativas de los destinatarios del servicio y evaluar el grado de cumplimiento de las expectativas a través del servicio prestado ⁽²⁹⁾.

Por otro lado se manifiesta que el nivel de satisfacción se puede evaluar utilizando el instrumento SERVQUAL (servicio SERV, calidad QUAL), este instrumento fue ampliamente utilizado en estudios de satisfacción del paciente y se ha encontrado apropiado en entornos sanitarios con algunas

modificaciones para adaptarse al entorno específico ⁽³⁰⁾. Por ello se considera que el nivel de satisfacción se determina analizando la brecha de calidad del servicio (SQ), que es la diferencia entre la expectativa del cliente y su percepción. SQ está relacionado con las expectativas del consumidor antes y durante la adquisición de servicios y su calidad percibida después del servicio.

La metodología SERVQUAL considera dentro de sus dimensiones para la medición de la satisfacción las siguientes

- «Tangible: la apariencia de las instalaciones físicas, el equipo y la apariencia del personal de salud,
 - Confiabilidad: la capacidad de realizar los servicios prometidos de manera dependiente y precisa,
 - Capacidad de respuesta: la voluntad para ayudar al cliente y brindar un servicio rápido,
 - Seguridad: el conocimiento y la cortesía del empleado y su capacidad para inspirar confianza y seguridad,
 - Empatía: el nivel de cuidado y atención que se le brinda al cliente» ⁽³¹⁾.
- SERVPERF es una escala que de acuerdo a Cronin & Taylor 1992, nace con el fin del concepto de calidad de servicio que es confundido con el concepto de satisfacción y el actitud, es así que esta propuesta permitió evaluar un método alternativo sobre la calidad del servicio percibida y la significancia de las relaciones entre calidad del servicio, satisfacción del usuario e intenciones de volver por el producto o servicio, está basada en SERVQUAL, con la diferencia que esta escala e basa únicamente en la evaluación de las percepciones, es decir que la reduce a la lista de las pregunta planteadas por SERVQUAL ⁽³²⁾.

En lo que respecta a las actitudes se manifiesta que es el comportamiento habitual que genera diversas circunstancias por lo cual determinan la vida anímica de cada persona ⁽³³⁾ ⁽³⁴⁾. Es así que se realiza una breve descripción de los componentes de actitudes:

- «El componente cognitivo.-Está constituido por las percepciones y creencias hacia un determinado objeto, considerando la experiencia, como en el presente caso conocer el calendario de vacunas y los beneficios de cumplir con el mismo para la salud de la población primordialmente de los menores de cinco años⁽³⁵⁾.
- «El Componente conductual.- Se refiere a determinar cómo actúa la persona respecto a un objeto o situación, es decir conocer el usuario se siente satisfecho con el esquema de vacunación»⁽⁸⁾.
- «El Componente afectivo.- Es considerado el componente más importante de las actitudes, es decir se refiere a la parte emocional de cada individuo respecto al estado de ánimo, sentimientos, emociones»⁽³⁵⁾.

Entonces, los conocimientos y aptitudes de los usuarios permiten establecer estrategias educativas necesarias para una toma de decisiones que permitan reforzar las capacidades y habilidades de cuidado relacionado con el ámbito de la salud⁽³⁶⁾. De ahí que Veliz et al.⁽³⁷⁾, manifiesta respecto a la vacunación que es una táctica sanitaria que se enfoca en disminuir la mortalidad de los niños a nivel mundial, siendo una medida importante para los equipos de salud y que es responsabilidad de los padres así como de la sociedad.

Al hacer referencia a los conocimientos Upiachihua⁽³⁸⁾, manifiesta que el conocimiento de las madres sobre inmunización se refiere a las acciones en el cual se relacionan el sujeto (madre) y las vacunas en conjunción con el entorno en cual interactuar el profesional de salud que administra la vacuna. Por otro lado Escobedo & Portocarrero manifiestan que el nivel de conocimiento es el conjunto de ideas, conceptos claros, directos que los individuos adquieren al transcurrir del tiempo y los mismos de transmiten⁽¹³⁾.

Así también Bedoya et al.⁽⁹⁾, manifiesta que el conocimiento «Es el conjunto de ideas, definiciones, que pueden ser claros, precisos, sistemáticos y se los valora en conocimiento científico, ordinario y vulgar, el mismo que se adquiere a través de la captación del objeto, lo cual se puede transferir y derivar de unos a otros generación

tras generación. De ahí que las madres tiene un conocimiento natural que van adquiriendo por medio de la interacción que se mantiene con el equipo de salud, la familia o con la sociedad en general, lo cual genera conocimientos empíricos respecto a las vacunas, es por ello que existe una información en cierto sentido insuficiente respecto al esquema de vacunación por lo que se ha ocasionado el incumplimiento del mismo.

En lo que se refiere a la inmunización se tiene que: Es conocido que desde los inicio de la vacunación existían grupos que se encontraban en contra de esta práctica principalmente en lo que respecta al área de pediatría, es decir que en la antigüedad existieron organizaciones que rechazan la vacunación sistemática propuesta por las entidades sanitarias, y que eran difundidos a través de diferentes medios ⁽³⁹⁾.

Sin embargo a partir del éxito mundial de la vacunación en España en 1975, se instauro por primera vez una secuencia cronológica de vacunas, al mismo que se lo denomino calendario sistemático vacunal ⁽⁴⁰⁾.

En lo que se refiere a la inmunización a criterio de Antón & Condori es una acción de conferir inmunidad a través de la aplicación de antígenos, los mismos que permiten la producción de anticuerpos que otorgan una respuesta inmune protectora al huésped. Siendo que dicha inmunidad se la puede obtener a través de la administración de vacunas ⁽⁴¹⁾ ⁽⁴²⁾.

Stahl et al. ⁽⁴³⁾, menciona que se ha observado dudas respecto a las vacunas y en la actualidad se ha convertido en una tendencia creciente y amenazante, lo cual ha incrementado el riesgo de brotes de enfermedades y potencialmente frustra las estrategias de las autoridades sanitarias. Es así que las autoridades sanitarias han considerado como estrategia para difundir la importancia de los esquemas de vacunación las redes sociales, que permitan proporcionar nuevas herramientas para enfrentar las dudas sobre las vacunas ⁽⁴⁴⁾ ⁽⁴⁵⁾ ⁽⁴⁶⁾ ⁽⁴⁷⁾.

Por otro lado se menciona que la inmunización es considerada una de las más exitosas y herramientas que permite mejorar la salud de los niños, de ahí lo primordial que el sistema de salud pública busque completar un ciclo completo de vacunaciones contra enfermedades transmisibles como por ejemplo, sarampión,

poliomielitis y otras) ayuda reducir la morbilidad y la mortalidad entre los niños ⁽⁴⁸⁾ ⁽⁴⁹⁾ ⁽⁵⁰⁾ ⁽⁵¹⁾. Asimismo, Verne ⁽⁵²⁾ «Manifiesta que el termino inmunización constituye la introducción de un agente atenuado al organismo para provocar una respuesta positiva que active la inmunidad a dicho patógeno».

Complementando lo anterior Guerrero & Arteaga ⁽⁵³⁾ consideran que el esquema de vacunación constituye el registro de las vacunas que deben ser cumplidos en correspondencia a la edad de las personas, lo cual permite que la población prevenga el contagio de diversas enfermedades. Así también Nossal ⁽⁵⁴⁾, manifiesta que un esquema de vacunación permite el control adecuado de la aplicación de inmunización con el propósito de prevenir enfermedades en grupos prioritarios en los que se encuentran los niños ⁽⁵⁵⁾ ⁽⁵⁶⁾.

Al respecto Rodríguez & Rodrigo ⁽⁵⁷⁾, manifiestan que en la actualidad se diferencia dos tipos de vacunas:

- Las que transmiten microorganismos vivos atenuados.- Provocan una reacción de hipersensibilidad y en ocasiones causar la enfermedad
- Las que transmiten los microorganismos inactivos.- Son consideradas más seguras y que requieren el apoyo de adyuvantes debido a que tienen menos capacidad de inmunogenicidad ⁽⁵⁷⁾.

Es necesario conocer algunos tipos de vacunas como las siguientes:

- «Vacuna frente a hepatitis B (HB).- Es considerada como heterogénea en los distintos países, las vacunas disponibles, se encuentran monovalentes y las combinadas, por lo cual permiten una mayor protección a un mayor número de enfermedades infecciosas por lo cual se ha generado mayor aceptación de los padres ⁽⁵⁸⁾.
- Vacuna frente a difteria, tétano, tosferina acelular (DTPa/dTpa).- Se considera que la inmunidad que aporta esta vacuna no es permanente y se disminuye a largo del tiempo, por ello es preciso la dosis en adolescentes y

adultos, así también se menciona que la vacuna DTPa, empleada en la primovacunación muestra una eficacia similar a la dTpa ⁽⁵⁹⁾.

- Vacuna frente a sarampión, rubeola y parotiditis (SRP).- De acuerdo a la Asociación Española de Pediatría luego de la administración de una dosis de 12 meses alcanzan tasas de seroconversión de alrededor del 96% para el sarampión, del 94% para parotiditis y el 95% para la rubeola y después de la segunda dosis se alcanza el 100% por lo cual se considera que esta última dosis es primordial ⁽⁶⁰⁾.
- Vacuna frente al Haemophilus influenzae tipo b (Hib).- Es considerada una vacuna que ha tenido gran impacto sobre la incidencia de la enfermedad y el colonización bacteriana del tracto respiratorio considerando que produce respuesta inmunes de protección así como también reduce la circulación de cepas en la población.
- Vacuna anti poliomielítica inactiva (VIP).- A pesar de la eliminación de esta enfermedad se observa la preocupación por la forma de detener la vacunación o modificar los programas de inmunización sea segura y evitar que la poliomielitis surja de nuevo» ⁽⁵⁸⁾.

Se manifiesta que el esquema de vacunación es la manera de mantener un control de la aplicación de inmunización, misma que es una medida de protección de enfermedades primordialmente para grupos considerados vulnerable tales como, niños, embarazadas y adultos mayores ⁽⁶¹⁾.

Para Aguilar ⁽⁶²⁾, el esquema de inmunización es considerado un cronograma de inmunizaciones basadas en la edad, y la misma empieza a partir del nacimiento, por lo cual un programa de inmunización debe ser estructurado de manera clara y detallada de las vacunas que correspondan de acuerdo a las edades.

Es así que el esquema de vacunación para los menores de 5 años en el Sistema de Salud ecuatoriano es el siguiente:

Tabla 1. Esquema de vacunación

Ciclos de vida	Grupos programáticos	Tipo de vacuna	Total dosis	
Niñez	Menores de un año	BCG	1	
		HB	1	
		Rotavirus	2	
		fIPV	2	
		bOPV	1	
		Pentavalente (DTP+HB+Hib)	3	
		Neumococo conjugada	3	
		Influenza está. (HN) Trc pediátrica (a partir de los 6 meses a 11 meses)	2	
		12 a 23 meses	Difteria, tétanos, tosferina (DPT)	1
	bOPV		1	
	Sarampión, rubeola, parotiditis (SRP)		2	
	Fiebre Amarilla (FA)		1	
	Varicela		1	
	Influenza Estacional Triv Pediátrica		1	
	24 a 35 meses		Influenza Estacional Triv Pediátrica	1
	36 a 59 meses		Influenza Estacional Triv Pediátrica	1

Fuente: Ministerio de Salud Pública del Ecuador⁽⁶⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Se empleó el enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance comparativo, debido a que las variables de estudio son de índole cuantitativas, pues permitieron ser medidas y consecuentemente efectuar un análisis de datos que de paso a la comprobación de hipótesis para finalmente emitir las respectivas conclusiones ⁽⁶³⁾.

El presente estudio fue de diseño no experimental, conociendo que no se manipulo ninguna de las variables, y se observó en un determinado momento. La investigación fue de tipo transversal correlacional, considerando que se procedió a describir las características de las variables lo cual permitió estructurar la fundamentación teórica, al ser correlacional permitió determinar el nivel de relación existente entre las variables de estudio ⁽⁶³⁾.

Es así que se estableció la correlación entre las variables, a través del siguiente esquema:

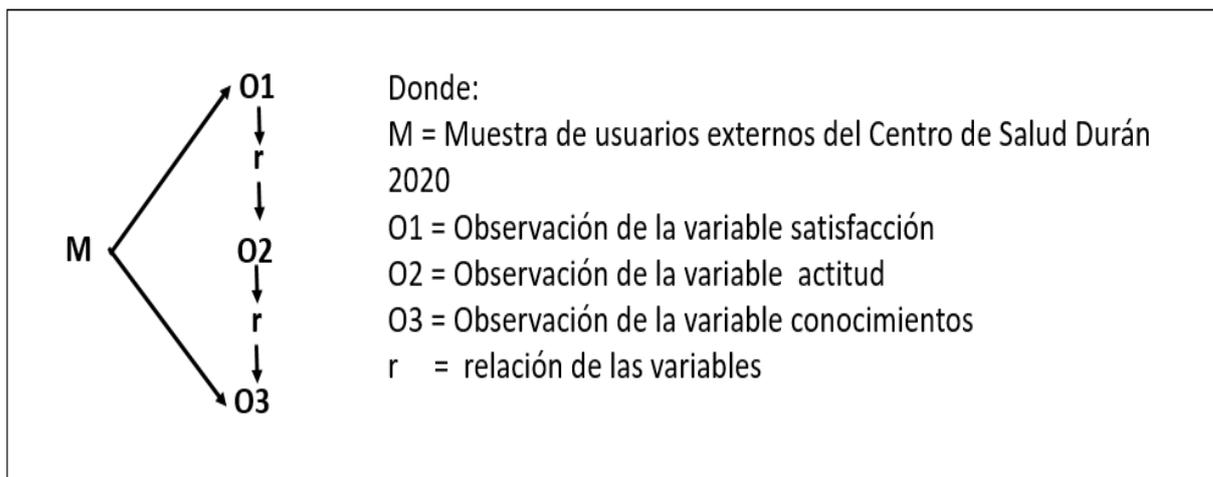


Figura 1: Esquema del tipo de investigación

3.2. Variables y Operacionalización

Las variables de estudio fueron:

Variable 1 Satisfacción

- Definición conceptual: Elemento primordial para la evaluación de los servicios de salud, considerando que el mismo está relacionado con el bienestar que la salud pretende promover y que la atención en salud se vuelva efectiva y eficiente debido a que se enmarca en la calidad del servicio. ⁽¹⁸⁾
- Definición operacional.- Factores que se relacionan con la dimensión humana, científico – técnica, el entorno.

Variable 2 Actitud

- Definición conceptual: se manifiesta que es el comportamiento habitual que genera diversas circunstancias por lo cual determinan la vida anímica de cada persona. ⁽³³⁾
- Definición operacional: Es la expresión de las personas frente a un determinado evento.

Variable 3 Conocimientos

- Definición conceptual: Conocimiento de los usuarios sobre inmunización se refiere a las acciones en las cuales se relacionan el sujeto (acompañante) y las vacunas en conjunción con el entorno en el cual interactúa el profesional de salud que administra la vacuna ⁽⁸⁾.
- Definición operacional.- Están a la función de los factores asociados (beneficios de la vacunación).

Las variables sociodemográficas fueron filiación, edad, lugar de procedencia y número de hijos.

La ficha completa de operacionalización se encuentra en el **Anexo 2**.

Tabla 2. Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categoría	Nivel y rango			
SATISFACCIÓN	Técnico – Científica	Eficiencia	1,2,3	Nunca (0) Casi nunca (1) A veces (2) Casi siempre (3) Siempre (4)	Insatisfecho(0-27)			
		Integralidad	4,5,6					
		Trato	7,8,9					
	Humana – Interpersonal	Respeto	10,11					
		Interesa por necesidades afectivas	12					
		Paciencia	13					
		Confianza- Privacidad	14,15					
		Entorno	Limpieza/Orden			16,17,18		
			Iluminación - Ventilación			19		
	Estado del mobiliario		20					
ACTITUDES	Actitud cognitiva	Conocimiento esquema de vacunación	21,22,23	Totalmente en desacuerdo (1)	Bajo (0-21) >33% Medio (22-42) >33 % hasta ≤66% Alto (43-64) >66%			
		Ideas sobre esquema de vacunación	24,25,26					
		Creencias sobre el esquema de vacunación	27,28					
	Actitud afectiva	Seguridad	29	En desacuerdo (2)				
		Alegría	30	De acuerdo (3)				
		Atención	31					
	Actitud conductual	Confianza	32			Totalmente de acuerdo (4)		
		Permisiva	33					
		Miedo	34					
		Tristeza	35					
	CONOCIMIENTOS	Vacunas	Conocimiento efecto vacunas	37,38		No conoce (0) Si conoce (1)	Bajo (0 - 4) >33% Medio (5-8) >33 % hasta ≤66% Alto (9-12) >66%	
			Reacciones a la vacuna	Reacciones al administrar las vacunas a los niños				39,40
		Importancia de las vacunas	Importancia y protección de la aplicación de vacunas	41,42				
Aplicación de las vacunas		Aplicación vacuna (pentavalente)	43, 44					
Protección de las vacunas		Protección de la vacuna pentavalente y neumococo, rotavirus, Ipv, BOPV, etc,	45,46,47,48					
CO-VARIABLE		Filiación		Madre (1)				

SOCIO- DEMOGRÁFICAS		La que refiere el usuario	Padre (2) Otros (3)
	Edad del usuario acompañante	La que refiere el usuario	Años
	Procedencia del usuario acompañante	La que refiere el usuario	Costa (1) Sierra (2) Amazonía(3)
	Número de hijos	La que refiere el usuario	Cantidad

Fuente: Elaboración propia

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estuvo conformada por un grupo de elementos investigables que se relacionaron por características comunes. Es así que en esta investigación se consideró la población tomando como base la atención a los usuarios que asistieron a la vacunación, durante 15 días, por lo tanto la población estuvo conformado por 200 usuarios acompañantes.

La muestra fue definida como un subconjunto de la población representativa, considerando los mismos rasgos de la población. Es así que la muestra quedó conformada por 72 usuarios que acudieron al proceso de inmunización durante la primera quincena del mes de Noviembre del 2020.

Los criterios de inclusión fueron: a) Usuarios acompañantes con hijos. b) Usuarios que acepten participar de forma voluntaria. c) Consentimiento informado verbal.

Y los criterios de exclusión fueron: a) Usuarios que durante el proceso de encuesta no desearan continuar el estudio. b) Usuarios con limitaciones físicas o cognitivas que impidan brindar la información requerida. c) Usuarios que no tengan estudios.

En la presente investigación fue necesario la aplicación de una prueba piloto a 20 usuarios acompañantes al área de inmunizaciones del Centro de Salud Durán, con el propósito de evaluar el tiempo que se toma para contestar la encuesta, así como la claridad del cuestionario, esperando que la probabilidad de satisfacción sea del 70%, y de insatisfacción del 30%.

Se redujo el tamaño de muestra calculado con la fórmula para medir una proporción de calidad promedio de los usuarios acompañantes donde: población finita, nivel de confianza de 95% ($Z=1,96$), probabilidad de satisfacción del resultado piloto previo de 5% ($p=$ proporción esperada (en este caso $5\% = 0.05$)), una precisión de 3% ($d=$ precisión (en este caso se desea un 3%).) **Anexo 3**

La muestra fue probabilística según muestreo sistemático calculando de forma estadística, para determinar la frecuencia en que serían encuestados en un lapso de dos semanas (primera mitad de noviembre de 2020). Dónde: población (N=200; según monitoreo de 20 usuarios externas que acuden a vacunar a su hijo/a por día, multiplicado por cinco días/semana y a lo largo de dos semanas de encuesta) y muestra calculada (n=72). Siendo la constante $K \approx 3$ personas. Esto quiere decir, que se aplicó el cuestionario a una de cada tres personas que acudan al servicio de vacunación.

La unidad de análisis fueron los usuarios acompañantes de niños que acuden a inmunizarse.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente trabajo investigativo para la recolección de datos de las tres variables, satisfacción en usuarios acompañante, actitudes y conocimientos sobre la inmunización se empleó la técnica de la encuesta.

El instrumento que se utilizó para determinar la satisfacción en los usuarios acompañantes de niños que acuden para la inmunización al Centro de Salud Durán, será a través de la metodología DONABEDIAN, de 20 ítems, enfocadas a las tres dimensiones: Técnico – Científica (1-9 ítems); humano – interpersonal (10-15 ítems) y entorno (16 – 20 ítems), a través de la escala evaluativa de Likert: Nunca (0), Casi nunca (1), A veces (2), Casi Siempre (3) y Siempre (4); y Así también respecto a la variable Actitudes con sus tres dimensiones: Componente cognitivo (21-28 ítems); Componente afectivo (29-30 ítems) y componente conductual (31-36 ítems) con la escala de Likert: TD= Totalmente en desacuerdo (1), ED= En desacuerdo (2), DA= De acuerdo (3) y TA = Totalmente de acuerdo (4); Siendo la escala final de evaluación Bajo, Medio y Alta. **(Anexo 4)**

Tabla 3. Ficha técnica del instrumento sobre satisfacción

Nombre del cuestionario	Cuestionario de DONABEDIAN
Autor/Autora	Br. Viris Sandra
Adaptado	Si, aplica. Adaptado a partir del modelo DONABEDIAN.
Lugar	Área de inmunizaciones C.S Durán
Fecha de aplicación	Primera quincena de noviembre del 2020
Objetivo	Determinar el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020
Dirigido a	Usuarios acompañantes de forma individual
Tiempo estimado	25 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto de 20 ítems, con tres dimensiones satisfacción del servicio e indicadores. Todos con indicadores en escala tipo Likert con valores: Nunca (0), Casi nunca (1), A veces (2), Casi Siempre (3) y Siempre (4).

Elaboración propia

En cuanto a instrumento para medir las actitudes de los usuarios acompañantes de niños que acudieron a inmunizarse, según la escala de Likert, que se calificó cada ítem como: Totalmente en desacuerdo, desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo. **Anexo 4**

Tabla 4. Ficha técnica del instrumento sobre actitudes

Nombre del cuestionario	Cuestionario de actitudes frente a las inmunizaciones
Autor/Autora	Br. Viris Sandra
Lugar	Área de inmunizaciones C.S Durán
Fecha de aplicación	Primera quincena de noviembre del 2020
Objetivo	Determinar el nivel de actitud sobre inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.
Dirigido a	Usuarios acompañantes de forma individual
Tiempo estimado	10 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto de 16 ítems, con tres dimensiones: componente cognitivo, componente afectivo, componente conductual. Todos con indicadores en escala tipo Likert con valores: TD= Totalmente en desacuerdo (1), ED= En desacuerdo (2), DA= De acuerdo (3) y TA = Totalmente de acuerdo (4).

Elaboración propia

Para el instrumento respecto a la variable Conocimientos, que tuvieron 12 preguntas las mismas que permitieron medir el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones. **Anexo 4**

Tabla 5. Ficha técnica del instrumento sobre conocimientos

Nombre del cuestionario	del Cuestionario de conocimientos frente a las inmunizaciones
Autor/Autora	Br. Viris Sandra
Lugar	Área de inmunizaciones C.S Durán
Fecha de aplicación	Primera quincena de noviembre del 2020
Objetivo	Determinar nivel de conocimientos sobre inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.
Dirigido a	Usuarios acompañantes de forma individual
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto de 12 ítems, con sus cinco dimensiones: Vacunas, Reacciones a la vacuna, Importancia de las vacunas, Aplicación de las vacunas y Aplicación de las vacunas. Todos con indicadores en escala tipo Likert con valores: No conoce (0) y Si conoce (1)

Elaboración propia

En la presente investigación fueron validados los instrumentos a través del juicio de expertos en el tema. Por ello García et al., manifiesta que el cuestionario debe recabar toda la información sobre las variables de estudio, para ello es necesario determinar cuál es la población a la cual va a ser dirigido los cuestionarios que permitan determinar de manera adecuada los ítems, así como también considerando en lenguaje claro ⁽⁶⁴⁾. La primera experta Magíster en Salud Pública, Cochancela Pesantez Carmen Leticia; la segunda experta: Magíster en Salud Pública, Lomas Duran Maritza; el tercer experto: Magíster en Salud Pública Guaranga Gualli Franklin, todos los expertos coincidieron en la aplicabilidad de la prueba. **Anexo 5**

Tabla 6. Validación de juicio de expertos

Experto	Grado Académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Mg. Salud Pública	Carmen Leticia Cochancela Pesantez	Aplicable
2	Mg. Salud Pública	Maritza Lomas Duran	Aplicable
3	Mg. Salud Pública	Franklin Guaranga Gualli	Aplicable

Elaboración propia

La aplicación de la encuesta piloto, permitió determinar la confiabilidad del instrumento, para lo cual se aplicó el estadístico Alfa de Cronbach, con lo cual se determinó de manera exacta los ítems que representarían al universo de donde fueron seleccionadas, y en el cual se obtuvo un valor mínimo de 0,75 equivalente a aceptable. **Anexo 6**

Tabla 7. Prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Estadísticas de fiabilidad		Niveles ³
		N° de elementos	
0,81		20 ítems de preguntas de la variable Satisfacción	Bueno ($\geq 0,8$ - $< 0,9$)
0,80		16 ítems de preguntas de la variable Actitud	Bueno ($\geq 0,8$ - $< 0,9$)
0,81		12 ítems de preguntas de la variable Conocimientos	Bueno ($\geq 0,8$ - $< 0,9$)

Elaboración propia

3.5 Procedimiento

Para el desarrollo de la presente investigación fue necesario efectuar los siguientes pasos:

- Adaptación del cuestionario de satisfacción en base a la metodología Donabedian, así como los cuestionarios para actitudes y conocimientos
- Procedió a solicitar la validación del contenido de los instrumentos por juicio de expertos
- Se solicitó el permiso y la autorización a la Dirección del Centro de Salud Durán, para la aplicación de las encuestas. Por lo cual fue necesario identificar la muestra considerando los criterios de inclusión y exclusión, así como la participación voluntaria.

- Obtener la información verbal del consentimiento informado para la aplicación de la prueba piloto.
- Aplicación de la prueba piloto, los resultados serán tratados con la debida confidencialidad sin juzgar la información. **Anexo 8**

3.6. Métodos de análisis de datos

Con los datos recolectados a través de los cuestionarios se procedió a procesar la información mediante paquetes estadísticos EXCEL y SPSS, los mismos que permitieron la elaboración de las tablas y de esta manera la relación entre variables.

Los datos de la prueba piloto se trataron para valorar la fiabilidad del instrumento, mediante el estadístico Alfa de Conbranch, que permitió el uso RELIABILITY del programa estadístico SPSS, Dando un valor mínimo de 0,7. Así también la información y datos de la institución y del estudio piloto se utilizaron para la determinación de la muestra con el programa EXCEL de la web Fistera.

En lo que respecta a la comparación de los criterios de valoración entre las variables se realizó el test con la prueba Chi 2, para comparar la bondad de ajuste a la normalidad de cada variable analizada en el presente trabajo de investigación.

3.7. Aspectos éticos

Cumpliendo los Principios Éticos de la Universidad Cesar Vallejo y sus reglamentos, se procedió a obtener previamente el consentimiento de los usuarios de manera verbal para la realización de la presente investigación, basado en el respeto a las personas, mediante la protección de los criterios de confiabilidad y anonimato. Para lo cual se informa de manera clara del proceso a efectuarse a todos los participantes de la investigación.

Luego de la encuesta se brindó las respuestas correctas a los usuarios para que tengan conocimientos.

IV. RESULTADOS

4.1 Estadística Descriptiva

Resultado del objetivo general

Tabla 8. Relación entre satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020;

	Satisfacción	Actitudes	Conocimientos
	Correlación de Spearman	0,172	0,031
	Sig. (bilateral)	0,148	0,795
	N	72	72
Actitudes	Correlación de Spearman		0,732**
	Sig. (bilateral)		0,000
	N		72

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 8, se observa que se observa que existe relación significativa baja entre satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra con una correlación positiva alta entre actitudes y conocimientos con un valor de Spearman = 0,732 que fue altamente significativa con un nivel de sig. Bilateral (0,000). Así también con respecto a la correlación entre satisfacción y actitudes existe una relación significativa baja con un nivel del sig, bilateral 0,148 y un Rho de Spearman de 0,172, y la correlación entre satisfacción y conocimientos de igual manera es significativamente baja con una sig. Bilateral de 0,795 y un Rho de Spearman de 0,031 Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Resultado de las características sociodemográficas.

Tabla 9. Características sociodemográficas de usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

Características sociodemográficas		F	%	P. valor
Filiación	Madre	59	82	Sig, 0,000
	Padre	7	10	Chi2= 0,000
	Otros	6	8	
Edad	18 -25	27	38	Sig, 0,000
	26-31	35	49	Chi2= 0,000
	32-40	6	8	
	41-49	4	6	
Procedencia	Sierra	28	39	Sig, 0,000
	Costa	31	43	Chi2= 0,000
	Oriente	4	6	
Número de hijos	1-2	57	79	Sig, 0,000
	3 o mas	15	21	Chi2= 0,000

Fuente: Elaboración propia

Se observa en la Tabla 9, que del 100% de los encuestados el 82% corresponde a usuarios madres que acompañan a los niños a vacunarse; el 10% son padres y el 8% otros familiares; en lo que respecta al rango de edad se encuentra en el rango de 26 a 31 años el 49%, de 18 a 25 un 38%; el 8% en edades de 32- 40 años y en el rango de 41 – 49 con un 6% años de edad. Se observa, que del 100% de las encuestadas teniendo como tendencia de acompañantes que acuden a las inmunizaciones proceden de la costa con el 43%; el 39% de la sierra, y el 6% del oriente. Se observa que del 100% de las encuestadas el 79% tienen de 1 – 2 hijos; el 21% de 3 o más hijos. Siendo la tendencia acompañantes que acuden a las inmunizaciones es de usuarias con número de 1 a 2 hijos. La correlación de todas las características sociodemográficas es muy baja debido a que el resultado del Chi² es de 0,000.

Resultado objetivo específico 1

Tabla 10. Nivel de conocimientos de inmunización en sus dimensiones en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

Nivel de conocimientos Dimensiones	Nivel	n	%	P. valor
Vacuna	Bajo	0	0	Chi2. 0,000 p= 0,108
	Medio	72	100	
	Alto	0	0	
Reacciones a la vacuna	Bajo	0	0	Chi2. 0,000 P valor= 0,791
	Medio	72	100	
	Alto	0	0	
Importancia de las vacunas	Bajo	0	0	Chi2. 0,000 p. valor = 0,880
	Medio	72	100	
	Alto	0	0	
Aplicación de las vacunas	Bajo	0	0	Chi2. 0,000 p.valor = 0,954
	Medio	72	100	
	Alto	0	0	
Protección de las vacunas	Bajo	0	0	Chi2. 0,000 p.valor= 0,761
	Medio	72	100	
	Alto	0	0	

Fuente: Elaboración propia

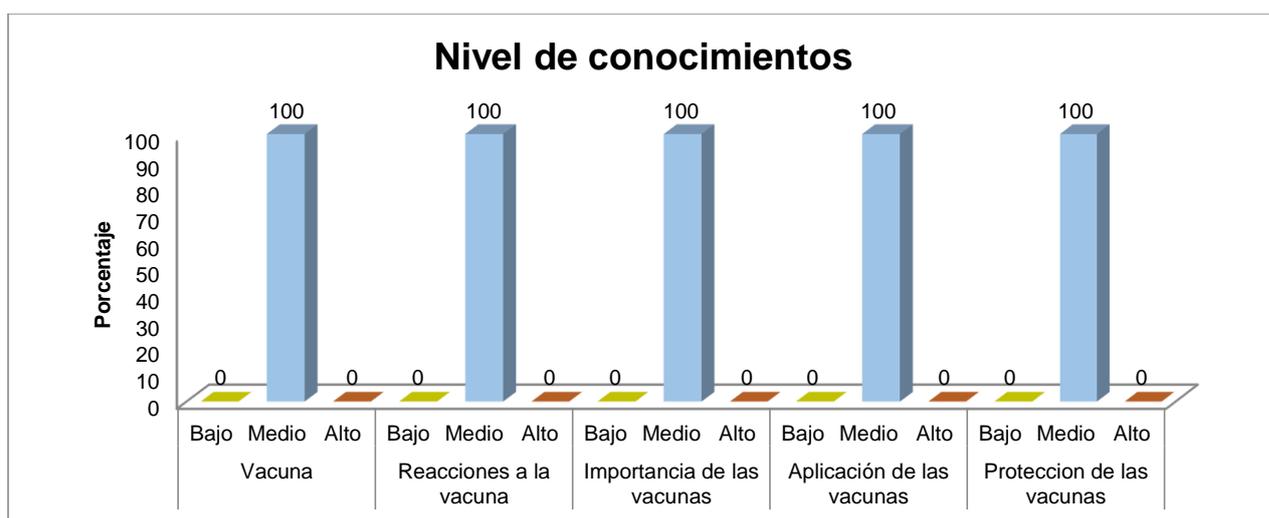


Figura 2. Nivel de conocimientos según sus dimensiones en usuarias acompañante de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

En la tabla 10 se observa que el 100% de los encuestados tienen un nivel medio de conocimientos en todas sus dimensiones. Así como también se observa que existe relación significativa muy baja entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión vacunación en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra

con un Chi2 (0,000) con un p. valor = 0,108. Existe una relación significativa alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión reacciones a la vacuna. Debido a que se encuentra Chi² de (0,000) con un p. valor de = 0,791. Existe una relación significativa muy alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión importancia de las vacunas. Debido a que se encuentra con un Chi2 (0,000) con un p. valor de = 0,880. Existe una relación significativa muy alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión aplicación de las vacunas. Debido a que se encuentra con un nivel Chi2 (0,000) con un p. valor = 0,954. Existe una relación significativa alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión protección de las vacunas. Debido a que se encuentra con un Chi2 (0,000) con un p. valor de = 0,761 Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Resultado objetivo específico 2

Tabla 11. Nivel de actitud de inmunización en sus dimensiones en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

Nivel de actitudes	Dimensiones	Nivel	N°	%	P. valor
Cognitiva		Bajo	0	0	Chi2.= 0,000 p. valor = -0,280
		Medio	72	100	
		Alto	0	0	
Afectiva		Bajo	18	25	Chi2=. 0,000 p. valor = 0,921
		Medio	54	75	
		Alto	0	0	
Conductual		Bajo	0	0	Chi2= 0,000 p. valor = 0,929
		Medio	47	65	
		Alto	25	32	

Fuente: Elaboración propia

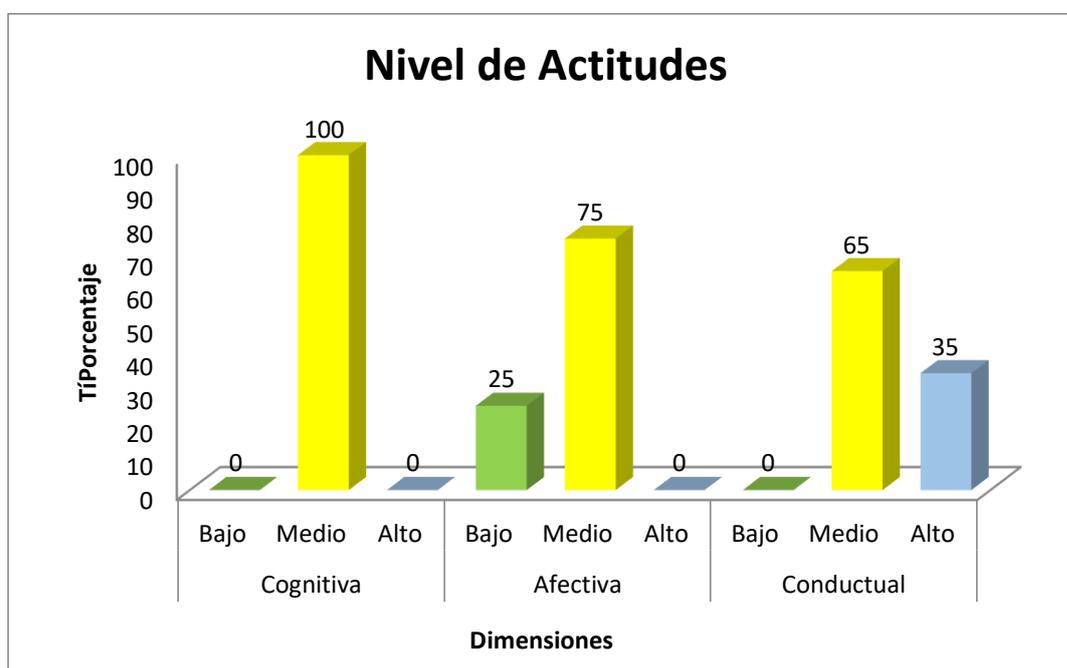


Figura 3. Nivel de actitud de inmunización según sus dimensiones en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.

Se observa el nivel de actitudes según sus dimensiones: así para la dimensión Cognitiva el 100% tienen un nivel medio; en la dimensión Afectiva el 75% un nivel medio, y el 25% un nivel bajo; y en cuanto a la dimensión conductual el 65% un nivel medio, y el 35% nivel alto. De lo cual la tendencia es un nivel medio de actitudes de los usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud

Durán, Ecuador, 2020. Por otro lado se observa que existe relación significativa baja del nivel de actitud en su dimensión cognitiva respecto a la inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra con un Chi2 (0,000) con un p. valor de = -0,280 Observa que existe relación significativamente alta del nivel de actitud en su dimensión afectiva respecto a la inmunización. Debido a que se encuentra con un Chi2 (0,000) con un p. valor de = -0,921. Se observa que existe relación significativamente muy alta del nivel de actitud en su dimensión conductual respecto a la inmunización. Debido a que se encuentra con un Chi2 (0,000) con un p valor = -0,929 Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Resultado objetivo específico 3

Tabla 12. Nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud

Nivel de satisfacción				
Dimensiones	Nivel	n°	%	P. valor
Técnico Científica	Insatisfecho	4	6	Chi 2. 0,000 p. valor = 0,531
	Satisfecho	68	94	
	Muy Satisfecho	0	0	
Humana – Personal	Insatisfecho	0	0	Chi 2. 0,000 p. valor = 0,863
	Satisfecho	5	7	
	Muy Satisfecho	67	93	
Entorno	Insatisfecho	40	56	Chi 2. 0,000 p. valor = 0,066
	Satisfecho	32	44	
	Muy Satisfecho	0	0	

Fuente: Elaboración propia

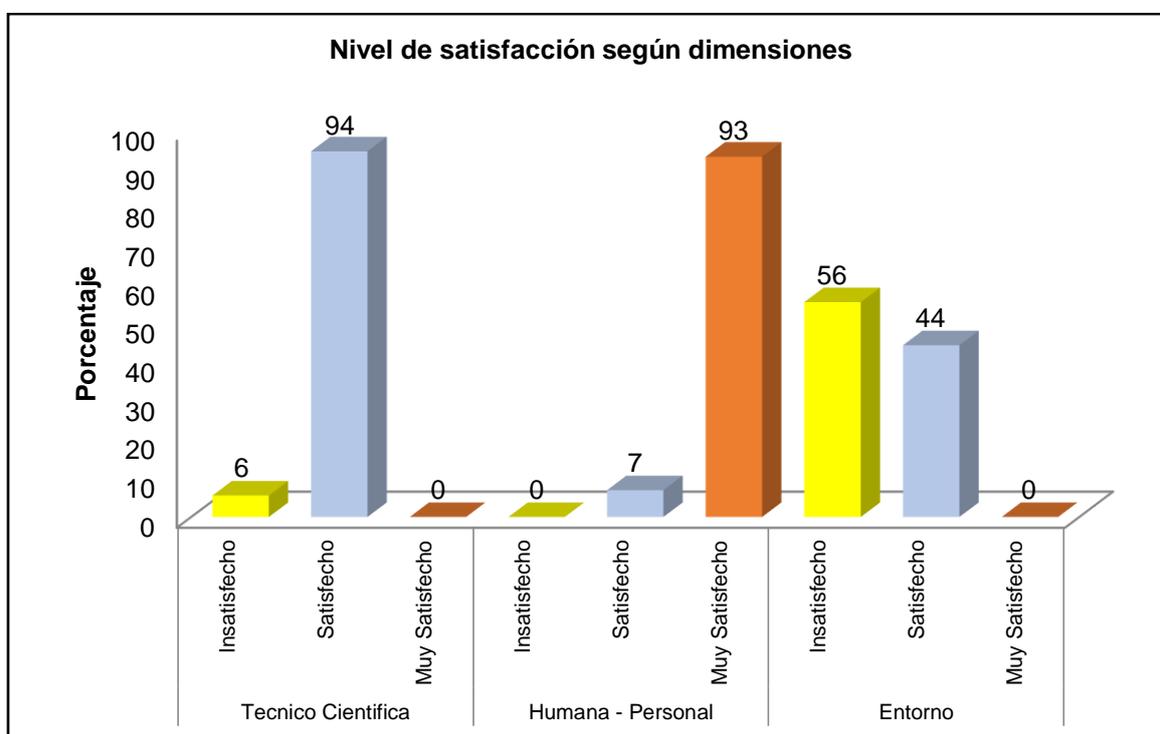


Figura 4. Nivel de satisfacción de inmunización en sus dimensiones de usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

Se observa que del 100% de encuestados con respecto a la dimensión Técnico-científica el 94% están satisfechos y el 6% insatisfechos; a la dimensión Humana – personal el 93% están Muy satisfechos y el 7% satisfechos, a la dimensión Entorno

el 44% están satisfechos y el 56% insatisfechos. De lo cual la tendencia es un nivel satisfacción de los usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Así mismo, se observa que existe relación significativa moderada de la variable satisfacción y su dimensión técnico- científico, con un Chi2 (0,000) y p. valor de 0,531 en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020; se observa que existe relación significativa muy alta de la variable satisfacción y su dimensión humana – personal con Chi2 de (0,000) y un p. valor de 0,831; se observa que existe relación significativa baja de la variable satisfacción y su dimensión entorno, con un Chi2 (0,000) y un p. valor de 0,066. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Resultado objetivo 4.

Tabla 13. Comparar las valoraciones de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos de inmunizaciones en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

Dimensiones		Satisfacción										
		Escala/ Niveles	No.	Técnico-Científico			Humano-Personal			Entorno		
				Insatisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
Conocimientos												
Vacuna	Bajo	0	4			0			40			
	Medio	72		68			5			32		
	Alto	0			0			67			0	
Reacciones a la vacuna	Bajo	0	4			0			40			
	Medio	72		68			5			32		
	Alto	0			0			67			0	
Importancia de las vacunas	Bajo	0	4			0			40			
	Medio	72		68			5			32		
	Alto	0			0			67			0	
Aplicación de las vacunas	Bajo	0	4			0			40			
	Medio	72		68			5			32		
	Alto	0			0			67			0	
Protección de las vacunas	Bajo	0	4			0			40			
	Medio	72		68			5			32		
	Alto	0			0			67			0	
ACTITUDES												
Cognitiva	Bajo	0	4		0				40			
	Medio	72		68			5			32		
	Alto	0			0			67			0	
Afectiva	Bajo	18	4			0			40			
	Medio	54		68			5			32		
	Alto	0			0			67			0	
Conductual	Bajo	0	4			0			40			
	Medio	47		68			5			32		
	Alto	25			0			67			0	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación.- En la tabla se observa la prevalencia de un nivel medio en las dimensiones de las variables satisfacción, actitudes y conocimientos, y un nivel de satisfacción del 68%, sin embargo en lo que respecta a la dimensión entorno de la variable satisfacción se observa insatisfacción en los usuarios acompañantes que acuden a inmunizaciones del Centro de Salud Durán, 2020.

V. DISCUSIÓN

Con el propósito de evitar la trasmisión de enfermedades infecciosas siendo que las mismas han sido diagnosticadas en la población infantil durante el siglo XX, se crearon las vacunas, mismas que son consideradas en los establecimientos de salud como una herramienta que evita la tasa de crecimiento de los agentes patógenos en el ambiente y por ende la mortalidad infantil. De ahí se considera importante cumplir con el esquema de vacunación establecido por la Organización Mundial de salud así como por el Ministerio de Salud del Ecuador, por este aspecto los resultados obtenidos en la presente investigación permitieron evidenciar la situación actual respecto a la satisfacción, actitudes y conocimientos de los usuarios acompañantes de los menores que acuden al área de inmunización del Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.

En varios estudios se examinan las actitudes y conocimientos de las madres respecto al esquema de vacunación, para lo cual se han establecido diferentes herramientas que les han permitido realizar la medición de las variables, con el propósito de establecer la incidencia de dichas variables en la satisfacción del servicio de inmunizaciones a los menores de 5 años. En dichos estudios se propone una intervención adecuada para mejorar el proceso tanto en actitudes, conocimientos y por ende el nivel de satisfacción de los usuarios.

En el objetivo general: Determinar la relación entre la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020, se observó que existe relación significativa alta entre actitudes y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra con un nivel de sig. Bilateral (0,000) con un valor de Spearman= 0,732. Es así que las correlaciones entre satisfacción y actitudes; y satisfacción y conocimientos no han resultado estadísticamente significativas siendo que p, valor es mayor que 0,05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Comparando con el estudio realizado por Torres (2019), se evidencio que el 47,8% de las madres tienen conocimiento medio sobre el esquema de vacunación, el 60% tiene una actitud positiva frente al procedimiento

mencionado, así como una relación significativa entre las variables conocimiento y actitud ⁽⁸⁾. Con lo cual se reafirma lo mencionado por Campos (2014) los conocimientos y aptitudes de los usuarios permiten establecer estrategias educativas necesarias para una toma de decisiones que permitan reforzar las capacidades y habilidades de cuidado relacionado con el ámbito de la salud ⁽³⁶⁾. Por otro lado la problemática del cumplimiento de vacunación se debe a la falta de conocimientos de las madres de familia respecto a los beneficios de cumplir con dicho aspecto de salud ⁽³⁾

Así también para complementar el objetivo general se observan las características sociodemográficas de usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020, se observa que el 82% corresponde a usuarios madres que acompañan a los niños a vacunarse; el 10% son padres y el 8% otros familiares; en lo que respecta al rango de edad se encuentra en el rango de 26 a 31 años el 49%, de 18 a 25 un 38%; el 8% en edades de 32- 40 años y en el rango de 41 – 49 con un 6% años de edad. Se observa, que del 100% de las encuestadas el 43% proceden de la costa; el 39% de la sierra, y el 6% del oriente. Se observa que la tendencia de acompañantes que acuden a las inmunizaciones es de la región costa. Se observa que del 100% de las encuestadas el 79% tienen de 1 – 2 hijos; el 21% de 3 o más hijos. Siendo la tendencia acompañantes que acuden a las inmunizaciones es de usuarias con número de 1 a 2 hijos. Así también se observa que existe una relación significativa baja referente a la característica sociodemográfica de filiación, con χ^2 de 0,000; se observa que existe una relación significativa muy baja referente a la característica sociodemográfica edad con un χ^2 de 0,000; se observa que existe una relación significativa muy baja referente a la característica sociodemográfica procedencia, con un χ^2 de 0,000; se observa que existe una relación significativa alta referente a la característica sociodemográfica número de hijos, con χ^2 de 0,000. Observándose como dato relevante que la madre es quien más acude al C.S para dar cumplimiento al esquema de vacunación, Se hace una comparación con el estudio efectuado por Bedoya & Santamaría (2018) se evidencio un resultado que el principal factor de incumplimiento es el sociocultural. Por otro lado en el estudio efectuado por Escobedo & Portocarrero manifiestan que el factor sociodemográfico que influye en

el cumplimiento del esquema de vacunación es su procedencia pues en su mayoría viven en el sector rural lo cual dificulta de cierta manera que acudan a un Centro de salud ⁽¹³⁾. Concluyendo que esto se debe a la escasa información sobre el programa de inmunización y lo cual genera temores ⁽⁹⁾

En el objetivo específico: Determinar nivel de conocimientos sobre inmunización en sus dimensiones (vacunas, reacción a las vacunas, importancia de las vacunas, aplicación de las vacunas y protección de las vacunas) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020, se observa que el 100% de los encuestados tienen un nivel medio de conocimientos en todas sus dimensiones. Así como también se observa que existe relación significativa muy baja entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión vacunación en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra un Chi² de (0,000) con un p. valor de = 0,108. Existe una relación significativa alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión reacciones a la vacuna. Debido a que se encuentra Chi² de (0,000) con un p. valor de = 0,791. Existe una relación significativa muy alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión importancia de las vacunas. Debido a que se encuentra con un Chi² (0,000) con un p. valor de = 0,880. Existe una relación significativa muy alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión aplicación de las vacunas. Debido a que se encuentra un Chi² de (0,000) con un p. valor = 0,954. Existe una relación significativa alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión protección de las vacunas. Debido a que se encuentra un Chi² de (0,000) con un p. valor = 0,761. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Haciendo una comparación del estudio efectuado por Anguis & Esteban (2017) Obteniéndose como resultado que el 45% de las madres desconocen lo referente a las inmunizaciones. Lo cual permitió que se concluya que a menor conocimiento mayor incumplimiento en el calendario de vacunación ⁽¹¹⁾. Afirmando lo mencionado por Upiachihua ⁽³⁸⁾, manifiesta que el conocimiento de las madres sobre inmunización se refiere a las acciones en el cual se relacionan el sujeto (madre) y las vacunas en conjunción con el entorno en cual interactuar el profesional de salud que administra la vacuna.

En el objetivo específico: Determinar el nivel de actitud sobre inmunización en sus dimensiones (cognitiva, afectiva y conductual) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020, para la dimensión Cognitiva el 100% tienen un nivel medio; en la dimensión Afectiva el 75% un nivel medio, y el 25% un nivel bajo; y en cuanto a la dimensión conductual el 65% un nivel medio, y el 35% nivel alto. De lo cual la tendencia es un nivel medio de actitudes de los usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Por otro lado se observa que existe relación significativa baja del nivel de actitud en su dimensión cognitiva respecto a la inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra un χ^2 de (0,000) con un p. valor de = -0,280; observa que existe relación significativa alta del nivel de actitud en su dimensión afectiva respecto a la inmunización. Debido a que se encuentra con un χ^2 de (0,000) con un p. valor = -0,921. Se observa que existe relación significativa muy alta del nivel de actitud en su dimensión conductual respecto a la inmunización. Debido a que se encuentra con χ^2 de (0,000) con un p. valor = -0,929. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Comparando con el estudio de Florencio (2017) en el cual se evidencio que el 53% de las madres muestran una actitud indiferente en relación a la inmunización, por lo cual que más del 50% de las madres demuestran actitudes desfavorables en relación a un aspecto tan importante como es el de la vacunación ⁽¹²⁾. Asimismo en el estudio efectuado por Moyota & Moreira se evidencia que una actitud de las madres que dificultan el cumplimiento del esquema de vacunación es el descuido esto en un porcentaje del 36,4% ⁽¹⁴⁾. Se reafirma lo mencionado por Guallpa (2015) respecto a las actitudes se manifiesta que es el comportamiento habitual que genera diversas circunstancias por lo cual determinan la vida anímica de cada persona ⁽³⁴⁾.

Asimismo, en el objetivo específico: determinar el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020, se observa con respecto a la dimensión Técnico- científica el 94% están satisfechos y el 6% insatisfechos; a la dimensión Humana el 93% están Muy satisfechos y el 7% satisfechos, a la dimensión Entorno el 44% están satisfechos y el 56%

insatisfechos. De lo cual la tendencia es un nivel satisfacción de los usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Asimismo, se observa que existe relación significativa moderada de la variable satisfacción y su dimensión técnico- científico, con un Chi2 de 0,000 y un p. valor de 0,531 en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020; se observa que existe relación significativa muy alta de la variable satisfacción y su dimensión humana - personal con una sig. Bilateral de 0,000 y un Spearman de 0, 831, se observa que existe relación significativa baja de la variable satisfacción y su dimensión entorno, con un Chi2 de 0,000 y p. valor de 0,066. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Realizando una comparación con el estudio efectuado por Hurtado & Trujillo (2018) se evidencio que obteniendo como resultado que el 72,6% de las madres cuenta con una buena información respecto al proceso de vacunación. Concluyéndose que se genera una relación importante entre la satisfacción y las orientaciones brindadas sobre las inmunizaciones ⁽¹⁰⁾. Se reafirma lo que menciona Lenis & Manrique ⁽²¹⁾ que la satisfacción en los servicios de salud es el grado de cumplimiento de la institución de salud, en relación a las expectativas y percepciones del usuario.

En el objetivo específico: Comparar las valoración de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020, se evidencia la prevalencia de un nivel medio en las dimensiones de las variables satisfacción, actitudes y conocimientos, y un nivel de satisfacción del 68%, sin embargo en lo que respecta a la dimensión entorno de la variable satisfacción. Comparando con el estudio efectuado por Cabrera & Cortez se observó un nivel de conocimientos positivo del 63,95% en relación al 72,4% de nivel de actitud por tanto están relacionados dichas valoraciones encontrándose en concordancia con la satisfacción de los usuarios. Lo cual se reafirma según lo expresado por Suárez & Rodríguez que la satisfacción en las ciencia medicas permite determinar la evaluación de la calidad de los procesos y practicas asistenciales que se brinden a los usuarios de los servicios de salud siendo esto un principio básico de un servicio con excelencia ⁽¹⁹⁾.

En lo que respecta a la metodología del presente estudio las fortalezas que se destacan son el contar con el debido permiso para la recolección de la información necesaria tanto para el respectivo análisis como para la discusión de los resultados, respecto a la satisfacción, actitudes y conocimientos sobre el esquema de vacunación de los usuarios acompañantes de niños. Sin embargo, se observó como la principal debilidad la emergencia sanitaria COVID-19 por la que se atraviesa a nivel mundial, lo cual obstaculizo de cierta manera el acceso al área de inmunización.

VI. CONCLUSIONES

Primera.- Se determinó existe relación significativa baja entre satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Observándose un relación significativamente alta entre actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra con un nivel de sig. Bilateral (0,000) con un valor de Spearman= 0,732. Es así que las correlaciones entre satisfacción y actitudes; y satisfacción y conocimientos no han resultado estadísticamente significativas siendo que p, valor es mayor que 0,05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Se determinó así también se observa que existe una relación significativa alta referente a la característica sociodemográfica de filiación, con Chi2 de 0,000; se observa que existe una relación significativa muy baja referente a la característica sociodemográfica edad con Chi2 de 0,000; se observa que existe una relación significativa alta referente a la característica sociodemográfica procedencia, con Chi2 de 0,000; se observa que existe una relación significativa baja referente a la característica sociodemográfica número de hijos, con un Chi2 de 0,000.

Segunda.- Se determinó que existe relación significativa muy baja entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión vacunación en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra un Chi2 de (0,000) con un p. valor de = 0,108. Existe una relación significativa alta entre el nivel de conocimientos sobre inmunización y su dimensión reacciones a la vacuna. Debido a que se encuentra Chi² de (0,000) con un p. valor de = 0,791. Existe una relación significativa muy alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión importancia de las vacunas. Debido a que se encuentra con un Chi² (0,000) con un p. valor de = 0,880. Existe una relación significativa muy alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión aplicación de las vacunas. Debido a que se encuentra un Chi² de (0,000) con

un p. valor = 0,954. Existe una relación significativa alta entre el nivel de conocimientos de inmunización y su dimensión protección de las vacunas. Debido a que se encuentra un χ^2 de (0,000) con un p. valor = 0,761. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tercera.- Se determinó que existe relación significativa baja del nivel de actitud en su dimensión cognitiva respecto a la inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Por otro lado se observa que existe relación significativa baja del nivel de actitud en su dimensión cognitiva respecto a la inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020. Debido a que se encuentra un χ^2 de (0,000) con un p. valor de = -0,280; Observa que existe relación significativa alta del nivel de actitud en su dimensión afectiva respecto a la inmunización. Debido a que se encuentra con un χ^2 de (0,000) con un p. valor = -0,921. Se observa que existe relación significativa muy alta del nivel de actitud en su dimensión conductual respecto a la inmunización. Debido a que se encuentra con χ^2 de (0,000) con un p. valor = -0,929. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Cuarta.- Se determinó que existe relación significativa moderada de la variable satisfacción y su dimensión técnico- científico, con un χ^2 (0,000) y p. valor de 0,531 en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020; se observa que existe relación significativa muy alta de la variable satisfacción y su dimensión humana - personal con χ^2 de (0,000) y un p. valor de 0,831, se observa que existe relación significativa baja de la variable satisfacción y su dimensión entorno con un χ^2 (0,000) y un p. valor de 0,066. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

VII. RECOMENDACIONES

Primera.- Es importante lograr una satisfacción en los usuarios acompañantes que acudan al área de inmunización, para lo cual es necesario que al brindar el servicio se proporcione la información apropiada respecto al esquema logrando así la confianza y seguridad para dar un cumplimiento efectivo de dicho proceso.

Segunda.- Se recomienda efectuar programas de prevención en salud que permitan brindar educación para mejorar los conocimientos para mejorar las actitudes de las madres de familia respecto al esquema de inmunización.

Tercera.- Es importante que las madres o acompañantes acudan al Centro de Salud para el adecuado control del niño/a y solicitar información sobre las vacunas, es decir no esperar que la información llegue sino debe ser exigida para el bienestar de las futuras generaciones.

Cuarta.- Se recomienda que las instituciones de salud brindar más apoyo a las madres desde el primer momento de gestación, mediante charlas para que entiendan la importancia de las vacunas y que las mismas pueden evitar enfermedades o incluso la muerte.

REFERENCIAS

1. OMS. Inmunización, vacunas y productos biológicos. [Online].; 2015 [cited 2020 Agosto 8. Available from: <http://www.who.int/immunization/>.
2. Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez J. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Rev. Arch. Med Camaguey. 2019; 23(6): p. 709-720.
3. Caizan N, Juca N. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del Centro de Salud "Nanos Merchan". Pregrado. Cuenca- Ecuador: Universidad de Cuenca, Carrera de enfermería; 2017.
4. Kieny M. Las vacunas. Ginebra: OMS; 2016.
5. UNICEF. [Online].; 2015 [cited 2020 Agosto 16. Available from: <https://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part7.pdf>.
6. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Boletín trimestral de servicios de salud. [Online].; 2016 [cited 2020 Agosto 10. Available from: <http://www.salud.gob.ec/boletin-trimestral-de-servicios/>.
7. Santana J, Camargo A, Minamisaya R. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en le Hospital de enseñanza. Scielo. 2015; 22(3).
8. Torres A. Conocimiento y actitudes sobre el esquema de vacunación en las madres en menores de 5 años, Puesto de Salud La primavera. Pregrado. Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez; 2019.
9. Bedoya M, Santamaria G. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas. Pregrado. Perú: Universidad Peruana Los Andes, Escuela profesional de enfermería; 2018.
10. Hurtado J, Trujillo. Satisfacción de madres de niños menores de 5 años en orientación post vacuna de la enfermería puesto de salud Huanchac. Pregrado. Perú: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo, Facultad de Ciencias Médicas; 2018.

11. Anguis N, Esteban G. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de San Cristobal , 2017. Pregrado. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, Escuela profesional de enfermería; 2017.
12. Florencio M. Actitud frente a la inmunización según las características socio demográficas de las madres de niños menores de 5 años. Posgrado. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
13. Escobedo B, Portocarrero S. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses PS Peruarbo. Pregrado. Arequipa - Perú: Universidad Nacional de San agustin; 2017.
14. Moyota D, Moreta B. Estado de la inmunización y motivos de no vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Cotocollao. Pregrado. Quito: Pontificia Unversidad Católica del Ecuador, Facultad de Medicina; 2019.
15. Cabrera M, Cortez M. Conocimientos, Actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños (as) del Centro de Salud tarqui. Pregrado. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017.
16. Puicon N, Mazacon C. Conocimientos de los cuidadores primarios a cerca del esquema de inmunización y sus reacciones adversas en niños de 0 a 5 años en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. Pregrado. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017.
17. Olmedo L. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Canton San Lorenzo. Pregrado. Esmeraldas - Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, Escuela de enfermería; 2016.
18. Gamarra R. Percepción de la calidad de atención en emergencia de medicina general del Hospital central PNP. Posgrado. Perú: URP; 2017.
19. Suarez L, Rodriguez S. Satisfacción de los usuarios con la atención en los consultorios médicos. Colon. Rev. Medica Electrónica. 2018; 40(4): p. 1002-1011.

20. Berning V, Hedegger T, Laupheimer M, Nubling M. Patient satisfaction and quality of recovery. *Anaesthesia*. 2018; 73(4): p. 521-522.
21. Lenis C, Manrique F. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados. *AQUICHAN*. 2015; 15(3): p. 413-425.
22. Lopez B. Nivel de satisfacción de las madres de niño(as) menores de 2 años sobre la calidad de atención del profesional de enfermería en el programa de crecimiento y desarrollo del Hospital Santa Rosa Lima. Pregrado. Perú: Universidad Mayor San Marcos; 2015.
23. Kleefstra S, Zandbetl L, Haes H, Kool R. Trends in patient satisfaction in Dutch university medical centers: room for improvement for all. *BMC Health Serv Res*. 2015; 15(1).
24. Meng R, Zhang Y, Yu Y, Luo Y, Liu , Zhao Y, et al. Evaluation of patient and medical staff satisfaction regarding Healthcare services in Wuan PPublic Hospitals. *Res Public Health*. 2018; 15(4): p. 769.
25. Fariño J, Cercado A, Velasco A, Llimaico M, Salarriaga D. Satisfacción de usuarios y calidad de atención en unidades primarias de Salud de Milagro. *Revista Científica INSPILIP*. 2018; 2(2).
26. Caceres K, Merino m, Ortiz S. Satisfacción de las madres con niños menores de un año sobre la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de inmunizaciones. Posgrado. Perú: Universidad peruana Unión, Escuela de posgrado; 2017.
27. Escobar F, Osorio M, De la Hoz F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Panam Salud Pública*. 2017; 31: p. 1-7.
28. Puch G, Ruiz M, Uicab G, Castañeda H. Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado. *Rev. Enferm Inst, Mex Seguro Soc*. 2016; 24(2): p. 129-136.
29. Manulik S, Rosinczuk J, Karniej P. Evaluation of health care service quality in Poland with the use of SERVQUAL method at the specialist ambulatory health care center. *Pubmed*. 2016;(10): p. 1435-1442.

30. Fatima I, Humayun A, Iftikhar A, Aslam M, Shafiq M. How do patients perceive and expect quality of surgery, diagnostics, and emergency services in tertiary care hospitals? An evidence of gap analysis from Pakistan. Pubmed: Oman Med. 2017; 32(4): p. 297-395.
31. Ahmad Z, Mohn I, Hamid A. Level of Satisfaction on Service Quality Dimensions Based on SERVQUAL Model Among Patients Attending 1 Malaysia Clinic in Kota Bharu, Malaysia. Oman Journal Medical: Pubmed. 2018; 33(5): p. 416-422.
32. Hurtado E. Nivel de satisfacción de los usuarios atendidos en el tópico de medicina del servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loyza. Pregrado. Lima: Universidad Mayor San Marcos; 2015.
33. Significados. Significados. [Online].; 2017 [cited 2020 Agosto 7. Available from: <https://www.significados.com/actitud/>.
34. Guallpa N, Guallpa J. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería en la administración de vacunas a niños menores de 5 años que acuden a los centros de salud de la ciudad de Azoguez. Pregrado. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2015.
35. Rivera S. Expectativas y percepciones de la calidad de atención en los consultorios de Medicina General del Hospital Nacional Luis Saenz. Posgrado. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor San Marcos, Unidad de Posgrado; 2016.
36. Campos C, Jamovich S. Autocuidado de la salud y crecimiento y desarrollo del niño Buenos Aires: Medica Panamericana; 2014.
37. Veliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Rev, Chilena Infectol. 2016; 33(1): p. 30-37.
38. Upiachihua H. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de salud Puchaa. pregrado. Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
39. Lopez M. Los movimientos anti vacunación y su presencia e internet. ENE. 2015; 9(3).

40. Cepero C. Revisión bibliográfica sobre las vacunas y el movimiento antivacuna. Pregrado. España: Escola de Ciencias de la Salud; 2017.
41. Anton M, Condori L. Programa de fortalecimiento educativo en el conocimiento sobre vacunación en madres de niños menores de 2 años en el Centro de salud Jorge Chavez. Pregrado. Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2019.
42. Muyulema R, Guerrero E, Melendrea I. Conocimiento vacunal en madres de hijos menores de 5 años. *Revista Digital e Posgrado*. 2020; 9(1): p. 1-11.
43. Stahl J, Cohen R, Denis R, Gaudelus J, Martioh A, Lery , et al. The impact of the web and social networks on vaccination. New challenges and opprotunities offered to fight against vaccine hesitancy. *Med Mal Infect*. 2016; 46(3): p. 117-122.
44. Jarret C, Wilson R, O'Leary M, Eckenberger E, Larson E. Strategies for addressing vaccine hestancy a systematic review. WHO. 2015; 33(34): p. 253.
45. Gereade R, Machekanyanga Z, Ndiaye S, Chindedza K, Chigodo C, Shibeshi M, et al. How to Increase Vaccination Acceptance Among Apostolic Communities: Quantitative Results from an Assessment in Three Provinces in Zimbabwe. *Jorunal of Religion and Health*. 2017; 56.
46. Schuster M, Eskola J. Review of vaccine hesitancy: Rationale, remit and methods. *Vaccine*. 2015;(33): p. 4157-4160.
47. Instituto Nacional de Pediatría. La importancia de la vacunación y el tratamiento con inmunoglobina para pacientes con inmonodeficiencias primarias. *Acta pediátrica mexicana*. 2015; 36(1): p. 55-57.
48. Nozaki I, Hachiya M, Kitamura T. Factores influencing basic vaccination coverage in Myanmar: secodary analysis of 2015 Myanmar demographic a survey data. *BMC Public Health*. 2019; 19: p. 1-8.
49. Tauil C, Sato A, Waldman E. Factors associated with incomplete or. *Vaccine*. 2016; 34: p. 2635-2643.
50. Larson H, Jarret C, Schulz W. Measuring vaccine hesitancy: the develop-ment of a survey tool. *Vaccine*. 2015; 33(34): p. 4165-4175.

51. Khan M, Zaheer S, Shafique K. Maternal education, empowerment economic status and child polio vaccination uptake in pakintan a population based cross sectional study. *BMJ Open*. 2017; 13(85).
52. Verne E. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. *Scielo: Acta Medica*. 2015; 1(13).
53. Guerrero Z, Arreaga Y. Percepción de los padres de familia acerca del cumplimiento del esquema de vacunación en lactantes menores en el centro de Salud No. 13. Pregrado. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018.
54. Nossal G. Desarrollo del esquema de inmunizaciones. Segunda ed. España: Ediciones Harcourt; 2015.
55. Leal , López. Vacunas en pediatría. Tercera ed. Bogota- Colombia: Medica Internacional; 2015.
56. Taull C, Sato A, Waldman E. Factors associated with incomplete or delayed vaccination across countries a systematic review. *Vaccine*. 2016; 34: p. 2635-2643.
57. Rodriguez A, Rodrigo A. Sin dato a largo plazo, las vacunas con nuevos adyuvantes aumentan discretamente los efectos adversos a corto y medio plazo. *Evid. Pediatr*. 2016; 12(42).
58. Rojo C, Lopez M. Eficacia y seguridad de la inmunización infantil. Pregrado. Universidad de Valladolid.
59. Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría. Hepatitis B. [Online].; 2016 [cited 2020 Septiembre 14. Available from: <http://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-29#7>.
60. Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría. Calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría. Razones y bases de las recomendaciones. 2017; 15(2).
61. Nossal G. Desarrollo del esquema de inmunizaciones. Segunda ed. España: Ediciones Harcourt; 2015.
62. Aguilar D. Nivel de conocimientos sobre inmunización y características maternas que determinan su cumplimiento. Segunda ed. Perú: UNT; 2015.

63. Hernandez R, Fernandez C, Baptista. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Mexico: Mexicana; 2014.
64. Garcia F, Alfaro A, Hernandez A, Molina M. Diseño de cuestionario para la recogida de información: metodología y limitaciones. Revista Clínica de Medicina de familia. 2015; 1(5): p. 232-236.

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: Satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020								
PROBLEMAS	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO		
Problema General	Hipótesis General	Objetivo General	SATISFACCIÓN	Técnico – Científica	Prevención de riesgos	Tipo de investigación: Enfoque cuantitativo, finalidad Básica Diseño: No experimental – transversal correlacional Población: 200 usuarios acompañantes de niños que asisten al Centro de Salud Muestra 72 usuarios Muestreo Probabilístico, aleatorio sistemático Técnica: Encuesta		
¿Cuál es la relación de la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020?	Existe un nivel bajo de satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020	Determinar la relación entre la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.					Eficiencia Integralidad Trato Respeto Interesa por	
					Humana – Interpersonal		necesidades afectivas Paciencia Confianza	
					Entorno		Privacidad Limpieza/Orden Iluminación Ventilación Estado del mobiliario	
Problemas específicos	Hipótesis específicas	Objetivos específicos		ACTITUDES	Actitud cognitiva		Conocimiento de esquema de vacunación. Ideas sobre esquema de vacunación. Creencias sobre el esquema de vacunación.	
1. ¿Cuál es el nivel de actitud de inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020?	1. Existe un nivel de actitud negativo respecto a la inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.	1. Determinar el nivel de actitud sobre inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020					Actitud conductual	Atención Confianza Permisiva Miedo

					Tristeza Inseguridad	Instrumento: Cuestionarios
				Actitud afectiva	Alegría	
					Seguridad	
						METODOLOGÍA DONOBEDIAN
2. ¿Cuál es el nivel de conocimientos de inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020?	2. Existe un nivel bajo de conocimientos de inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020	2. Determinar nivel de conocimientos sobre inmunización en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020	CONOCIMIENTOS	Vacunas	Conocimiento efecto de vacunas	Cuestionario de conocimientos sobre inmunizaciones
				Reacciones a la vacuna	Reacciones al administrar las vacunas a los niños	
				Importancia de las vacunas	Importancia de la aplicación de vacunas	
					Protección de las vacunas	
				Aplicación de las vacunas	Aplicación vacuna (pentavalente)	
				Protección de las vacunas	Protección de la vacuna pentavalente	
3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020?	3.- Existe un nivel bajo de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020	3. Determinar el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno) en madres acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020.	CO-VARIABLE SOCIO-DEMOGRÁFICAS	Filiación	La que refiere el usuario	Cuestionario de actitudes sobre inmunizaciones
				Edad del usuario acompañante	La que refiere el usuario	
				Procedencia del usuario acompañante	La que refiere el usuario	
				Número de hijos	La que refiere el usuario	
4. ¿Cuál es la comparación de las valoraciones de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020?	4. Existe relación entre las valoraciones de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020	4. Comparar las valoraciones de las dimensiones de satisfacción, actitudes y conocimientos en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020				

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORÍA	NIVEL Y RANGO	ESCALA DE MEDICIÓN
SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN	Elemento primordial para la evaluación de los servicios de salud, considerando que el mismo está relacionado con el bienestar que la salud pretende promover y que la atención en salud se vuelva efectiva y eficiente debido a que se enmarca en la calidad del servicio ⁽¹⁸⁾	Factores que se relacionan con la dimensión humana, científico – técnica, el entorno	Técnico – Científica	Eficiencia	1,2,3	Nunca (0)	Insatisfecho (0-40) Satisfecho (41 -80)	Cualitativa Nominal dicotómica
				Integralidad	4,5,6	Casi nunca (1)		
				Trato	7,8,9	A veces (2)		
			Humana – Interpersonal	Respeto	10,11	Casi siempre (3)		
				Interesa por necesidades afectivas	12	Siempre (4)		
				Paciencia	13			
			Entorno	Confianza - Privacidad	14,15			
				Limpieza/Orden	16,17,18			
				Iluminación-Ventilación	19			
			Estado del mobiliario	20				
ACTITUDES	Es el comportamiento habitual que genera diversas circunstancias por lo cual determinan la vida anímica de cada persona ⁽³³⁾	Es la expresión de las personas frente a un determinado evento	Actitud cognitiva	Conocimiento de esquema de vacunación	21,22,23	Totalmente en desacuerdo (1)	Bajo (0-21) ≤33% Medio (22– 42) ≥33% hasta ≤66% Alto (43–63) >66%	Ordinal
				Ideas sobre esquema de vacunación	24,25,26	En desacuerdo (2)		
				Creencias sobre el esquema de vacunación	27,28	De acuerdo(3)		
			Actitud afectiva	Seguridad	29	Totalmente de acuerdo(4)		
				Alegría	30			

			Actitud conductual	Atención	31			
				Confianza	32			
				Permisiva	33			
				Miedo	34			
				Tristeza	35			
				Inseguridad	36			
CONOCIMIENTOS	El conocimiento de la madres sobre inmunización se refiere a la acciones en el cual se relacionan el sujeto (usuarios) y las vacunas en conjunción con el entorno en cual interactuar el profesional de salud que administra la vacuna ⁽³⁸⁾	Están a los función a los factores asociados (beneficios de la vacunación)	Vacunas	Conocimiento efecto vacunas	37-38	No conoce (0) Si Conoce(1)	Bajo (0 - 4) ≤33% Medio (5-8) ≥33 % hasta ≤66% Alto (9-12) >66%	Cualitativa a Ordinal
			Reacciones a la vacuna	Reacciones al administrar las vacunas a los niños	39,40			
			Importancia de las vacunas	Importancia de la aplicación de vacunas	41, 42			
				Protección de las vacunas				
			Aplicación de las vacunas	Aplicación vacuna (pentavalente)	43,44			
Protección de las vacunas	Protección de la vacuna pentavalente y neumococo, rotavirus, Ipv, BOPV, etc.	45,46, 47, 48						
CO-VARIABLES SOCIODEMOCRÁFICAS	El termino sociodemográfico hace referencia a las características y tamaño de un grupo de población determinado.	Son datos personales de cada usuario que acompañan a la inmunización del niño.	Filiación	El que refiera el usuario		Madre (1) Padre (2) Otros (3)	Cualitativa Nominal Politómica	
			Edad	El que refiera el usuario		Años	Cualitativa Nominal diatónica	
			Lugar de procedencia	El que refiera el usuario		Costa (1) Sierra (2) Amazonía(3)	Cualitativa Nominal Politómica	
			Número de hijos	El que refiera el usuario		1 -2 3 – o mas	Cualitativa Nominal diatónica	

Fuente: Elaboración propia

Anexo 3. Cálculo de tamaño de la muestra

ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

Total de la población (N)	200
---------------------------	-----

(Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)

Nivel de confianza o seguridad (1- α)	95%
---	-----

Precisión (d)	10%
---------------	-----

Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir)	50%
--	-----

(Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)

TAMAÑO MUESTRAL (n)	65
----------------------------	-----------

EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporción esperada de pérdidas (R)	10%
-------------------------------------	-----

MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	72
--	-----------

Fuente: Fistera. Calculadora en Excel para tamaño muestral

Autores: *Beatriz López Calviño*

Salvador Pita Fernández

Sonia Pértega Díaz

Teresa Seoane Pillado

Unidad de epidemiología clínica y bioestadística

Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO						
RECOLECCIÓN DE DATOS						
CUESTIONARIOS						
<p>Hola, soy Sandra Maricela Viris Orbe, de profesión Licenciada en Enfermería del Centro de Salud Durán del Cantón Durán en Ecuador, y pertenezco al Programa de Posgrado de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo con sede en la ciudad de Piura en Perú. Estoy estudiando: Satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños, es por ello que te agradezco los 20 minutos que te va a llevar a complementar la siguiente encuesta que tiene dos partes: La primera es recabar datos sociodemográficos sobre usted. La segunda trata preguntas sobre satisfacción en la atención, la tercera es sobre la actitud que tiene por el servicio brindado y el cuarto sobre los conocimientos que tiene sobre las vacunas.</p> <p>A continuación, encontrará enunciados en relación a lo explicado. Le pedimos su colaboración respondiendo como sienta, es decir, la que más crea que se ajusta a su respuesta. No existen preguntas buenas ni malas. Lo que interesa es su opinión sobre los temas mencionados. Es importante que brinde respuesta a todas las preguntas y <u>no deje casilleros en blanco</u>. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso accesible a otras personas y se garantiza la protección de tus datos como el anonimato en el estudio.</p>						
DATOS GENERALES						
<p>a.- Filiación: Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/></p> <p>b.- Edad:.....</p> <p>c.- Procedencia: a) Costa <input type="checkbox"/> b) Sierra <input type="checkbox"/> c) Amazonía <input type="checkbox"/></p> <p>d.- Número de hijos.....</p>						
SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS						
DIMENSIONES/ÍTEMS		ESCALA				
Nº	TÉCNICA – CIENTÍFICA	0 Nunca	1 Casi Nunca	2 A veces	3 Casi siempre	4 Siempre
1	¿La enfermera registra las vacunas que le administra a su niño/a en el carnet explicándole su importancia?					
2	¿La enfermera le explica para qué es la vacuna antes de aplicarla a su niño/a?					
3	¿La enfermera cada vez que coloca una vacuna a su niño/a le pregunta si ha estado enfermo días previos a la vacunación o si el padece de alguna enfermedad crónica?					
4	¿La enfermera evalúa la reacción que tiene su niño/a frente a las vacunas que recibe?					
5	¿La enfermera le educa sobre los cuidados que debe tener con su niño/a en el hogar en					

	caso que presentara fiebre, dolor o algún otro malestar relacionado a las vacunas?					
6	¿La enfermera le brinda información sobre las posibles reacciones adversas que pueden generar las vacunas?					
7	¿El tono de voz de la enfermera es suave al momento de interactuar con usted y su niño/a?					
8	¿La enfermera realiza el registro de las vacunas que recibió su niño/a en su respectiva historia clínica?					
9	¿Al ingresar al servicio, la enfermera se acerca a usted y a su niño /a y los saluda?					
HUMANA – INTERPERSONAL						
10	¿La enfermera realiza higiene de manos antes y después de vacunar a su niño/a?					
11	¿El tiempo de espera para la atención de su niño/a y el tiempo que dura la consulta en el servicio de Inmunizaciones, es adecuado?					
12	¿La enfermera está pendiente de la seguridad de su niño/a y lo tranquiliza durante la atención?					
13	¿La enfermera tiene tolerancia cuando atiende a su niño/a?					
14	¿La enfermera le inspira confianza al atender a su niño/a?					
15	¿La enfermera brinda debida importancia al cumplimiento del calendario de vacunación de su niño/a?					
ENTORNO						
16	¿El departamento de vacunación se observa limpio?					
17	¿La enfermera mantiene la privacidad durante la atención de su niño/a?					
18	¿La enfermera tiene ordenado el vacunatorio?					
19	¿El ambiente del servicio cuenta con la iluminación necesaria para la atención de su niño/a?					
20	¿Cree que el servicio de Inmunizaciones cuenta con el mobiliario completo para la atención de su niño/a?					
ACTITUDES						
DIMENSIONES /ITEMS				ESCALA		
				TA = Totalmente de acuerdo		
				DA= De acuerdo		
				ED= En desacuerdo		
				TD= Totalmente en desacuerdo		
No	COMPONENTE COGNITIVO	TA	DA	ED	TD	
21	¿Le interesa conocer más sobre las vacunas que debe recibir su niño/a?					
22	¿Para usted es correcto cumplir con el esquema de vacunación?					

23	¿Cree que el esquema de vacunación solo se debe cumplir hasta los 5 años de edad de su niño/a?				
24	¿Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su niño/a este protegido de alguna enfermedad.				
25	¿Piensa que el esquema de vacunación es igual para todos los niños/as?				
26	¿Si a su hijo/a no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le deba colocar esa vacuna?				
27	¿Piensa que la vacuna solo protege contra una enfermedad a su hijo/a?				
28	¿A su parecer las vacunas enferman a su hijo/a?				
COMPONENTE AFECTIVO					
29	¿Usted siente que su hijo/a está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación?				
30	¿Se siente alegre cuando vacunan a su hijo/a porque sabe que estará protegido?				
COMPONENTE CONDUCTUAL					
31	¿Después de la administración de la vacuna, usted le brinda la atención necesaria a su hijo/a?				
32	¿Usted confía en la función que cumplen las vacunas en su hijo/a?				
33	¿Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su hijo este protegido de alguna enfermedad?				
34	¿Cuándo vacunan a su hijo siente miedo?				
35	¿Se siente triste cuando su hijo llora al ser vacunado?				
36	¿Usted se siente insegura cuando a su hijo/a le van a colocar una vacuna?				
CONOCIMIENTOS					
<p>37. ¿Qué es para usted las Vacunas?</p> <p>a) Son medicamentos que sirven para evitar ciertas enfermedades.</p> <p>b) Es una sustancia que ingresa al organismo no provocar protección.</p> <p>c) Son virus y bacterias que protege de las enfermedades, normalmente causa malestar general.</p> <p>d) Es un preparado a base de virus o bacterias, que se introducen en el cuerpo para que desarrolle anticuerpos.</p> <p>38.- ¿Sabe qué vacunas debe tener su niño menor de 1 año?</p> <p>a) Rotavirus, Neumococo, Pentavalente y polio</p> <p>b) SRP y Fiebre Amarilla</p> <p>c) DPT y Polio</p> <p>d) Ninguna</p>					

39.- ¿Cuáles son reacciones de las vacunas?

- a) Fiebre
- b) Dolor y Malestar.
- c) Llanto e irritabilidad
- d) Todas son correctas.

40.- ¿Qué medidas adoptaría si su hijo presenta fiebre?

- a) Le coloco paños tibios y administrar paracetamol 2 gotas por kilo de peso.
- b) Llevarlo al Centro de Salud más cercano a su casa.
- c) Le baña con agua tibia.
- d) A, b, es correcta.

41. ¿Por qué recomienda a otras madres vacunar a sus hijos?

- a) Las vacunas salvan vidas.
- b) Las vacunas ayudan a proteger a tu hijo contra enfermedades que pueden ocasionar graves daños o la muerte
- c) a y b
- d) Ninguna

42. La vacuna BCG protege contra:

- a. Papera ()
- b. Varicela ()
- c. Sarampión ()
- d. Tuberculosis ()

43. La vacuna de la Pentavalente a qué edad se aplica al niño?

- a. Al Recién Nacido ()
- b. A los dos, cuatro, seis meses ()
- c. A los cuatro, cinco, dos meses ()
- d. Todas son correctas excepto la a. ()

44. La vacuna Antipolio (OPV) se debe aplicar al niño:

- a. 2, 4, 6 meses ()
- b. 6, 18 meses y 4 años ()
- c. 1, 3, 5 meses ()
- d. 6, 8 meses y 5 años ()

45. La vacuna Pentavalente protege contra:

- a. Difteria, Tos ferina, Tétanos, Hepatitis B, Influenza tipo b ()
- b. Difteria, Sarampión Tuberculosis, Hepatitis B, Fiebre Amarilla ()
- c. Difteria, Tos ferina, influenza tipo b, Fiebre Amarilla ()
- d. ninguna son correctas ()

46. La vacuna rotavirus protege contra:

- a. Diarreas graves ()
- b. Hepatitis B ()
- c. Fiebre amarilla ()
- d. varicela ()

47. La vacuna neumococo se aplicar al niño:

- a. 2, 3 y 12 meses ()
- b. 1, 2 y 13 meses ()
- c. 2, 4, y 12 meses ()
- d. 2, 6 y 15 meses ()

48. La vacuna trivalente (SPR) protege contra:

- a. Sarampión, Papera, Rubeola ()
- b. Hepatitis B, Meningitis, pertusis ()
- c. Tétanos, Difteria, Tuberculosis ()
- d. Polio, Fiebre , Diarrea ()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 5. Validez del instrumento de recolección de datos

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 1

Información Personal

Identificación: 0926725102

Imprimir Información

Nombres: COCHANCELA PESANTEZ CARMEN LETICIA

Género: FEMENINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MAGISTER EN SALUD PUBLICA	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO	Nacional		1024-2019-2144052	2019-12-13	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
LICENCIADA EN ENFERMERIA	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO	Nacional		1024-13-1187302	2013-01-08	

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO I

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACION ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
SATISFACCIÓN	TÉCNICO - CIENTÍFICA	Eficiencia	¿La enfermera registra las vacunas que le administra a su niño/a en el carnet explicándole su importancia?						X		X		X		X		
			¿La enfermera le explica para qué es la vacuna antes de aplicarla a su niño/a?						X		X		X		X		
			¿La enfermera cada vez que coloca una vacuna a su niño/a le pregunta si ha estado enfermo días previos a la vacunación o si el padece de alguna enfermedad crónica?						X		X		X		X		
		Integralidad	¿La enfermera evalúa la reacción que tiene su niño/a frente a las vacunas que recibe?						X								
			¿La enfermera le educa sobre los cuidados que debe tener con su niño/a en el hogar en caso que presentara fiebre, dolor o algún otro malestar relacionado a las vacunas?						X		X		X		X		
			¿La enfermera le brinda información sobre las posibles reacciones adversas que pueden generar las vacunas?						X		X		X		X		
		Trato	¿El tono de voz de la enfermera es suave al momento de interactuar con usted y su niño/a?						X		X		X		X		
			¿La enfermera realiza el registro de las vacunas que recibió su niño/a en su respectiva historia clínica?						X		X		X		X		

		¿Al ingresar al servicio, la enfermera se acerca a usted y a su niño/a y los saluda?						X		X		X		X	
HUMANA - INTERPERSONAL	Respeto	¿La enfermera realiza higiene de manos antes y después de vacunar a su niño/a?						X		X		X		X	
		¿El tiempo de espera para la atención de su niño/a y el tiempo que dura la consulta en el servicio de Inmunizaciones, es adecuado?						X		X		X		X	
	Interés por las necesidades afectivas	¿La enfermera está pendiente de la seguridad de su niño/a y lo tranquiliza durante la atención?						X		X		X		X	
	Paciencia	¿La enfermera tiene tolerancia cuando atiende a su niño/a?						X		X		X		X	
	Confianza - Privacidad	¿La enfermera le inspira confianza al atender a su niño/a?							X		X		X		X
¿La enfermera brinda debida importancia al cumplimiento del calendario de vacunación de su niño/a?								X		X		X		X	
ENTORNO	Limpieza/Orden	¿El departamento de vacunación se observa limpio?						X		X		X		X	
		¿La enfermera mantiene la privacidad durante la atención de su niño/a?						X		X		X		X	
		¿La enfermera tiene ordenado el vacunatorio?							X		X		X		X
	Iluminación - Ventilación	¿El ambiente del servicio cuenta con la iluminación necesaria para la atención de su niño/a?						X		X		X		X	
	Estado del mobiliario	¿Cree que el servicio de Inmunizaciones cuenta con el mobiliario completo para la atención de su niño/a?						X		X		X		X	

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: «Nivel de Satisfacción»

OBJETIVO: Determinar el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno)

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán.

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA EVALUADORA: Cochancela Pesantez, Carmen Leticia

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

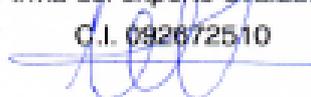
ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Analista de Estrategias de Prevención y Control- Estrategia Distrital de Inmunizaciones, con 5 años de experiencia en el área de Inmunizaciones.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Naranjal, 13 de Octubre de 2020


Firma del experto evaluador
C.I. 092672510



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 1

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA				CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACION ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUDES	ACTITUD COGNITIVA	Conocimiento esquema de vacunación	¿Le interesa conocer más sobre las vacunas que debe recibir su niño/a?					X		X		X		X		
			¿Para usted es correcto cumplir con el esquema de vacunación?					X		X		X		X		
			¿Cree que el esquema de vacunación solo se debe cumplir hasta los 5 años de edad de su niño/a?					X		X		X		X		
		Ideas sobre esquema de vacunación	¿Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su niño/a este protegido de alguna enfermedad?					X		X		X		X		
			¿Piensa que el esquema de vacunación es igual para todos los niños/as?					X		X		X		X		
			¿Si a su hijo/a no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le deba colocar esa vacuna?					X		X		X		X		
	Creencias sobre el esquema de vacunación	¿Piensa que la vacuna solo protege contra una enfermedad a su hijo/a?					X		X		X		X			
		¿A su parecer las vacunas enferman a su hijo/a?					X		X		X		X			
	ACTITUD AFECTIVA	Seguridad	¿Usted siente que su hijo/a está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación?					X		X		X		X		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: « Nivel de Actitud »

OBJETIVO: Determinar el nivel de actitud sobre inmunización en usuarios acompañantes

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA EVALUADORA: Cochancela Pesantez, Carmen Leticia

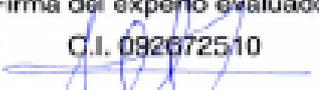
GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Analista de Estrategias de Prevención y Control- Estrategia Distrital de Inmunizaciones, con 5 años de experiencia en el área de Inmunizaciones.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Naranjal, 13 de Octubre de 2020


Firma del experto evaluador
C.I. 092672510


VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO III EXPERTO 1

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACION Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTOS	Vacunas	Conocimiento efecto vacunas	¿Qué es para usted las Vacunas?	X		X		X		X		
			¿Sabe qué vacunas debe tener su niño menor de 1 año?	X		X		X		X		
	Reacciones a la vacuna	Reacciones al administrar las vacunas a los niños	¿Cuáles son reacciones de las vacunas?	X		X		X		X		
			¿Qué medidas adoptaría si su hijo presenta fiebre?	X		X		X		X		
	Importancia de las vacunas	Importancia y protección de la aplicación de	¿Por qué recomienda a otras madres vacunar a sus hijos?	X		X		X		X		
			La vacuna BCG protege contra	X		X		X		X		
	Aplicación de Vacunas	Aplicación vacuna (pentavalente)	La vacuna de la Pentavalente a qué edad se aplica al niño?	X		X		X		X		
			La vacuna Antipolio (OPV) se debe aplicar al niño	X		X		X		X		
	Protección de las vacunas	Protección de la vacuna pentavalente y neumococo rotavirus, Ipv, BOPV, etc,	La vacuna rotavirus protege contra:	X		X		X		X		
			La vacuna Pentavalente protege contra:	X		X		X		X		
			La vacuna neumococo se aplicar al niño:	X		X		X		X		
			La vacuna trivalente (SPR) protege contra:	X		X		X		X		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO III EXPERTO 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: « Nivel de Conocimientos»

OBJETIVO: Determinar nivel de conocimientos sobre inmunización en usuarios acompañantes

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA EVALUADORA: Cochancela Pesantez,
Carmen Leticia

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Analista de Estrategias de Prevención y Control-
Estrategia Distrital de Inmunizaciones, con 5 años de experiencia en el área de
Inmunizaciones.

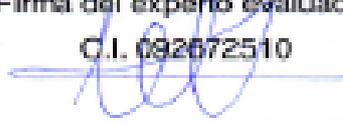
VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Naranjal, 13 de Octubre de 2020


Firma del experto evaluador

C.I. 092672510



REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 2

Información Personal

Identificación: 0913593489

Imprimir Información

Nombres: LOMAS DURAN MARITZA ALEXANDRA

Género: FEMENINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MAGISTER EN SALUD PUBLICA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1008-13-86042164	2013-12-13	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
DOCTORA EN MEDICINA Y CIRUGIA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1008-03-441515	2003-09-12	

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO II

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES		
				Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACION ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS			RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA	
									SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO
SATISFACCIÓN	TÉCNICO - CIENTÍFICA	Eficiencia	¿La enfermera registra las vacunas que le administra a su niño/a en el carnet explicándole su importancia?						X		X		X		X		
			¿La enfermera le explica para qué es la vacuna antes de aplicarla a su niño/a?						X		X		X		X		
			¿La enfermera cada vez que coloca una vacuna a su niño/a le pregunta si ha estado enfermo días previos a la vacunación o si el padece de alguna enfermedad crónica?						X		X		X		X		
		Integralidad	¿La enfermera evalúa la reacción que tiene su niño/a frente a las vacunas que recibe?						X								
			¿La enfermera le educa sobre los cuidados que debe tener con su niño/a en el hogar en caso que presentara fiebre, dolor o algún otro malestar relacionado a las vacunas?						X		X		X		X		
			¿La enfermera le brinda información sobre las posibles reacciones adversas que pueden generar las vacunas?						X		X		X		X		
	Trato	¿El tono de voz de la enfermera es suave al momento de interactuar con usted y su niño/a?						X		X		X		X			
¿La enfermera realiza el registro de las vacunas que recibió su niño/a en su respectiva historia clínica?							X		X		X		X				

		¿Al ingresar al servicio, la enfermera se acerca a usted y a su niño /a y los saluda?						X		X		X		X	
HUMANA - INTERPERSONAL	Respeto	¿La enfermera realiza higiene de manos antes y después de vacunar a su niño/a?						X		X		X		X	
		¿El tiempo de espera para la atención de su niño/a y el tiempo que dura la consulta en el servicio de Inmunizaciones, es adecuado?						X		X		X		X	
	Interés por las necesidades afectivas	¿La enfermera está pendiente de la seguridad de su niño/a y lo tranquiliza durante la atención?						X		X		X		X	
	Paciencia	¿La enfermera tiene tolerancia cuando atiende a su niño/a?						X		X		X		X	
	Confianza - Privacidad	¿La enfermera le inspira confianza al atender a su niño/a?							X		x		X		X
¿La enfermera brinda debida importancia al cumplimiento del calendario de vacunación de su niño/a?								X		X		X		X	
ENTORNO	Limpieza/Orden	¿El departamento de vacunación se observa limpio?						X		X		X		X	
		¿La enfermera mantiene la privacidad durante la atención de su niño/a?						X		X		X		X	
		¿La enfermera tiene ordenado el vacunatorio?							X		X		X		X
	Iluminación - Ventilación	¿El ambiente del servicio cuenta con la iluminación necesaria para la atención de su niño/a?						X		x		X		X	
Estado del mobiliario	¿Cree que el servicio de Inmunizaciones cuenta con el mobiliario completo para la atención de su niño/a?							X		X		X		X	

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 2

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: «Nivel de Satisfacción»

OBJETIVO: Determinar el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno)

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Lomas Duran, Maritza Alexandra

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Doctora en Medicina y Cirugía, 13 años de experiencia como Directora Distrital.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 14 de Octubre de 2020


Dra. Maritza Lomas Duran
MEDICO CIRUJANO
RES. SENESCYT
1006-03-441515
Firma del experto evaluador
C.I. 0913593489

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 2

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA				CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACION ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUDES	ACTTUD COGNITTIVA	Conocimiento esquema de vacunación	¿Le interesa conocer más sobre las vacunas que debe recibir su niño/a?					X		X		X		X		
			¿Para usted es correcto cumplir con el esquema de vacunación?					X		X		X		X		
			¿Cree que el esquema de vacunación solo se debe cumplir hasta los 5 años de edad de su niño/a?					X		X		X		X		
		Ideas sobre esquema de vacunación	¿Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su niño/a este protegido de alguna enfermedad?					X		X		X		X		
			¿Piensa que el esquema de vacunación es igual para todos los niños/as?					X		X		X		X		
			¿Si a su hijo/a no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le deba colocar esa vacuna?					X		X		X		X		
	Creencias sobre el esquema de vacunación	¿Piensa que la vacuna solo protege contra una enfermedad a su hijo/a?					X		X		X		X			
		¿A su parecer las vacunas enferman a su hijo/a?					X		X		X		X			
	ACTITUD AFECTIVA	Seguridad	¿Usted siente que su hijo/a está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación?					X		X		X		X		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 2

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: «Nivel de Actitud»

OBJETIVO: Determinar el nivel de actitud sobre inmunización en usuarios acompañantes

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Lomas Duran, Maritza Alexandra

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Doctora en Medicina y Cirugía, 13 años de experiencia como Directora Distrital.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 14 de Octubre de 2020



Dr. Maritza Lomas D.
MEDICO CIRUJANO
REG. SENESCYT
1006-03-441515

Firma del experto evaluador

C.I. 0913593489

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO III EXPERTO 2

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACION Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTOS	Vacunas	Conocimiento efecto vacunas	¿Qué es para usted las Vacunas?	X		X		X		X		
			¿Sabe qué vacunas debe tener su niño menor de 1 año?	X		X		X		X		
	Reacciones a la vacuna	Reacciones al administrar las vacunas a los niños	¿Cuáles son reacciones de las vacunas?	X		X		X		X		
			¿Qué medidas adoptaría si su hijo presenta fiebre?	X		X		X		X		
	Importancia de las vacunas	Importancia y protección de la aplicación de	¿Por qué recomienda a otras madres vacunar a sus hijos?	X		X		X		X		
			La vacuna BCG protege contra	X		X		X		X		
	Aplicación de Vacunas	Aplicación vacuna (pentavalente)	La vacuna de la Pentavalente a qué edad se aplica al niño?	X		X		X		X		
			La vacuna Antipolio (OPV) se debe aplicar al niño	X		X		X		X		
	Protección de las vacunas	Protección de la vacuna pentavalente y neumococo rotavirus, lpv, BOPV, etc,	La vacuna rotavirus protege contra:	X		X		X		X		
			La vacuna Pentavalente protege contra:	X		X		X		X		
			La vacuna neumococo se aplicar al niño:	X		X		X		X		
			La vacuna trivalente (SPR) protege contra:	X		X		X		X		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO III EXPERTO 2

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: « Nivel de Conocimientos»

OBJETIVO: Determinar nivel de conocimientos sobre inmunización en usuarios acompañantes

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Lomas Duran, Maritza Alexandra

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Doctora en Medicina y Cirugía, 13 años de experiencia como Directora Distrital.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 14 de Octubre de 2020



Dra. Maritza Lomas D.
MEDICO CIRUJANO
REG. SENESCYT
1006-03-441515

Firma del experto evaluador

C.I. 0913593489

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 3

Información Personal

Identificación: 0925851677

Nombres: GUARANGA GUALLI FRANKLIN WASHINGTON

Género: MASCULINO

Nacionalidad: ECUADOR

[Imprimir Información](#)

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MAGISTER EN SALUD PUBLICA	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO	Nacional		1024-2019-2104942	2019-08-18	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MEDICO	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-2016-1685568	2016-06-01	

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO III

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
									SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
SATISFACCIÓN	TÉCNICO - CIENTÍFICA	Eficiencia	¿La enfermera registra las vacunas que le administra a su niño/a en el carnet explicándole su importancia?						X		X		X		X		
			¿La enfermera le explica para qué es la vacuna antes de aplicarla a su niño/a?						X		X		X		X		
			¿La enfermera cada vez que coloca una vacuna a su niño/a le pregunta si ha estado enfermo días previos a la vacunación o si el padece de alguna enfermedad crónica?						X		X		X		X		
		Integralidad	¿La enfermera evalúa la reacción que tiene su niño/a frente a las vacunas que recibe?						X								
			¿La enfermera le educa sobre los cuidados que debe tener con su niño/a en el hogar en caso que presentara fiebre, dolor o algún otro malestar relacionado a las vacunas?						X		X		X		X		
			¿La enfermera le brinda información sobre las posibles reacciones adversas que pueden generar las vacunas?						X		X		X		X		
	Trato	¿El tono de voz de la enfermera es suave al momento de interactuar con usted y su niño/a?						X		X		X		X			
		¿La enfermera realiza el registro de las vacunas que recibió su niño/a en su respectiva historia clínica?						X		X		X		X			

		¿Al ingresar al servicio, la enfermera se acerca a usted y a su niño /a y los saluda?							X		X		X		X	
HUMANA - INTERPERSONAL	Respeto	¿La enfermera realiza higiene de manos antes y después de vacunar a su niño/a?							X		X		X		X	
		¿El tiempo de espera para la atención de su niño/a y el tiempo que dura la consulta en el servicio de Inmunizaciones, es adecuado?							X		X		X		X	
	Interés por las necesidades afectivas	¿La enfermera está pendiente de la seguridad de su niño/a y lo tranquiliza durante la atención?							X		X		X		X	
	Paciencia	¿La enfermera tiene tolerancia cuando atiende a su niño/a?							X		X		X		X	
	Confianza - Privacidad	¿La enfermera le inspira confianza al atender a su niño/a?								X		x		X		X
¿La enfermera brinda debida importancia al cumplimiento del calendario de vacunación de su niño/a?									X		X		X		X	
ENTORNO	Limpieza/Orden	¿El departamento de vacunación se observa limpio?							X		X		X		X	
		¿La enfermera mantiene la privacidad durante la atención de su niño/a?							X		X		X		X	
		¿La enfermera tiene ordenado el vacunatorio?								X		X		X		X
	Iluminación - Ventilación	¿El ambiente del servicio cuenta con la iluminación necesaria para la atención de su niño/a?							X		x		X		X	
Estado del mobiliario	¿Cree que el servicio de Inmunizaciones cuenta con el mobiliario completo para la atención de su niño/a?							X		X		X		X		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 3

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: «Nivel de Satisfacción»

OBJETIVO: Determinar el nivel de satisfacción en sus dimensiones (humana, técnico – científico y del entorno)

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Guaranga Guali, Franklin Washington

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Médico en Medicina General, Administrador Técnico del Centro de Salud, con 4 años de experiencia en salud pública, 1 año de experiencia como docente de pregrado en la Universidad Estatal de Milagro.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Milagro, 13 de Octubre de 2020


Firma del experto evaluador
C.I. 0925851677

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 3

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA				CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUDES	ACTITUD COGNITIVA	Conocimiento esquema de vacunación	¿Le interesa conocer más sobre las vacunas que debe recibir su niño/a?					X		X		X		X		
			¿Para usted es correcto cumplir con el esquema de vacunación?					X		X		X		X		
			¿Cree que el esquema de vacunación solo se debe cumplir hasta los 5 años de edad de su niño/a?					X		X		X		X		
		Ideas sobre esquema de vacunación	¿Considera necesario cumplir correctamente con el esquema de vacunación para que su niño/a este protegido de alguna enfermedad?					X		X		X		X		
			¿Piensa que el esquema de vacunación es igual para todos los niños/as?					X		X		X		X		
			¿Si a su hijo/a no le colocan una vacuna en la fecha citada, cree que ya no se le deba colocar esa vacuna?					X		X		X		X		
	Creencias sobre el esquema de vacunación	¿Piensa que la vacuna solo protege contra una enfermedad a su hijo/a?					X		X		X		X			
		¿A su parecer las vacunas enferman a su hijo/a?					X		X		X		X			
	ACTITUD AFECTIVA	Seguridad	¿Usted siente que su hijo/a está seguro, si cumple correctamente el esquema de vacunación?					X		X		X		X		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 3

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: «Nivel de Actitud»

OBJETIVO: Determinar el nivel de actitud sobre inmunización en usuarios acompañantes

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Guaranga Gualli, Franklin Washington

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Médico en Medicina General, Administrador Técnico del Centro de Salud, con 4 años de experiencia en salud pública, 1 año de experiencia como docente de pregrado en la Universidad Estatal de Milagro.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Milagro, 13 de Octubre de 2020

Firma del experto evaluador

C.I. 0925861677

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO III EXPERTO 3

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACION Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTOS	Vacunas	Conocimiento efecto vacunas	¿Qué es para usted las Vacunas?	X		X		X		X		
			¿Sabe qué vacunas debe tener su niño menor de 1 año?	X		X		X		X		
	Reacciones a la vacuna	Reacciones al administrar las vacunas a los niños	¿Cuáles son reacciones de las vacunas?	X		X		X		X		
			¿Qué medidas adoptaría si su hijo presenta fiebre?	X		X		X		X		
	Importancia de las vacunas	Importancia y protección de la aplicación de	¿Por qué recomienda a otras madres vacunar a sus hijos?	X		X		X		X		
			La vacuna BCG protege contra	X		X		X		X		
	Aplicación de Vacunas	Aplicación vacuna (pentavalente)	La vacuna de la Pentavalente a qué edad se aplica al niño?	X		X		X		X		
			La vacuna Antipolio (OPV) se debe aplicar al niño	X		X		X		X		
	Protección de las vacunas	Protección de la vacuna pentavalente y neumococo rotavirus, Ipv, BOPV, etc,	La vacuna rotavirus protege contra:	X		X		X		X		
			La vacuna Pentavalente protege contra:	X		X		X		X		
			La vacuna neumococo se aplicar al niño:	X		X		X		X		
			La vacuna trivalente (SPR) protege contra:	X		X		X		X		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO III EXPERTO 3

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: «Nivel de Conocimientos»

OBJETIVO: Determinar nivel de conocimientos sobre inmunización en usuarios acompañantes

DIRIGIDO A: usuarios acompañantes de niños atendidos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Guaranga Gualli, Franklin Washington

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Salud Pública

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Médico en Medicina General, Administrador Técnico del Centro de Salud, con 4 años de experiencia en salud pública, 1 año de experiencia como docente de pregrado en la Universidad Estatal de Milagro.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Milagro, 13 de Octubre de 2020


Firma del experto evaluador
C.I. 0925861677

Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

VARIABLE SATISFACCIÓN

MADRES	PREGUNTAS: ÍTEMS																				TOTAL
	TECNICO-CIENTIFICA									HUMANA- INTERPERSONAL					ENTORNO						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	29
2	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	26
3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23
4	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	30
5	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	27
6	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	30
7	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	28
8	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	23
9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	23
10	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
11	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
15	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
16	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
17	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
19	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	22
20	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
TOTAL:	31	22	26	23	26	22	23	24	25	21	23	21	24	24	21	21	24	23	22	22	468
VARIANZA:	0,47	0,09	0,22	0,13	0,22	0,09	0,13	0,17	0,2	0,05	0,13	0,05	0,17	0,17	0,05	0,05	0,17	0,13	0,09	0,09	12,57
SUM.VARIANZAS:	2,87																				

Coefficiente de Confiabilidad: De
homogeneidad.

r_{tt} = 0,81

NIVEL DE CONSISTENCIA:

CONFIABLE

$$r_n = \frac{n \cdot S_t^2 - \sum S_i^2}{n-1 \cdot S^2}$$

En donde:

r_n = coeficiente de confiabilidad;

n = número de ítems;

S² = varianza total de la prueba; y

∑ S_i² es la suma de las varianzas individuales de los ítems.

VARIABLE: ACTITUD

CONSISTENCIA INTERNA																	
MÉTODO: ALFA DE CRONBACH.																	
ESCALA ACTITUDES AREA DE VACUNACION CENTRO DE SALUD DURAN																	
MADRES	PREGUNTAS: ÍTEMS																TOTAL
	COMPONENTE COGNITIVO									COMPONENTE AFECTIVO					COMPONENTE CONDUCTUAL		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	12	16	
1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	21
2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	19
3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	19
4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	21
5	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	21
6	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	1	2	25
7	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
13	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
TOTAL:	20	21	26	24	23	21	22	20	25	21	24	19	20	23	21	23	353
VARIANZA:	0	0,05	0,33	0,17	0,13	0,05	0,09	0	0,2	0,05	0,27	0	0	0,13	0,05	0,13	6,66
SUM.VARIANZAS:	1,65																

Coefficiente de Confiabilidad: De homogeneidad.

$$r_{tt} = \mathbf{0,8}$$

NIVEL DE CONSISTENCIA:

CONFIABLE

VARIABLE: CONOCIMIENTOS

CONSISTENCIA INTERNA

MÉTODO: ALFA DE CRONBACH.

ESCALA CONOCIMIENTOS AREA DE VACUNACION CENTRO DE SALUD DURAN

MADRES	PREGUNTAS: ÍTEMS																	TOTAL
	CONOCIMIENTOS																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	13
8	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	10
9	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	12
10	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	12
11	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
12	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
16	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
TOTAL:	20	20	20	16	19	18	18	20	15	16	20	15	20	16	20	20	20	313
VARIANZA:	0	0	0	0,17	0,05	0,09	0,09	0	0,2	0,17	0	0,2	0	0,17	0	0	0	4,87
SUM.VARIANZAS:	1,14																	

Coefficiente de Confiabilidad: De homogeneidad.

$r_{tt} = 0,81$

NIVEL DE CONSISTENCIA:

CONFIABLE

$$r_n = \frac{n}{n-1} * \frac{S^2 - \sum S_i^2}{S^2}$$

En donde:

r_n = coeficiente de confiabilidad;

n = número de ítems;

S^2 = varianza total de la prueba; y

$\sum S_i^2$ es la suma de las varianzas individuales de los ítems.

Anexo 7. Autorización de la aplicación del instrumento



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Durán, 26 de noviembre 2020

Dra. MBA. MSc. Julissa A. Dulanto Vargas
Docente del Curso de Diseño y Desarrollo de Investigación
Universidad César Vallejo, Sede Piura – Perú

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación "Satisfacción, actitud y conocimiento de inmunización a usuarios y acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador 2020".

De mi consideración:

Yo Ruth Elena Quintero Sánchez con CI. 0917609448, en calidad de autoridad Directora Distrital 09D24 Durán-Salud, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado, cuyo investigador principal es : Sandra Maricela Viris Orbe estudiante del Posgrado de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo de la Sede Piura en Perú.

Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar la **confidencialidad** de los datos de los usuarios externos, en relación con los registros médicos o fuentes de información a los que se autorice su acceso. El mismo que se llevará a cabo la tesis de Investigación en el Distrito 09D24 Durán-Salud en el Centro de Salud Durán.

Atentamente,
DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD 09D24



Dr. Ruth Elena Quintero Sánchez
Directora Distrital 09D24 DURAN-SALUD
Correo electrónico institucional: Ruth.quintero@saludzona8.gob.ec



Anexo 8. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020

Investigadora principal: Viris Orbe, Sandra Maricela

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la « Satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas en la relación de la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en la población convirtiéndose en un gran problema a nivel del Ecuador. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados del conocimiento que tienen y la actitud ante la vacunación que reciben en el centro de salud, tratando así de mejorar la atención.

El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051-9446550051 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

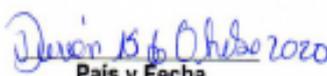
Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 20 minutos, realizados en la sala de espera del área de inmunización del Centro de Salud Durán, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

Declaración de la Investigadora

Yo, Sandra Maricela Viris Orbe, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.


Firma de la Investigadora


Pais y Fecha

Anexo 9. Compromiso del Investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR INVESTIGADOR



Título: Satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en usuarios acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador, 2020
Investigadora principal: Viris Orbe, Sandra Maricela

Declaración del Investigadora:

Yo, Sandra Maricela Viris Orbe, en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios correspondientes a historias clínicas y/o base datos institucionales autorizadas con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. Garantizo el derecho de los usuarios, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución de salud involucrada, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú.


Firma de la Investigadora


País y Fecha

Anexo 10. Fotos del trabajo de campo



Anexo 11. Base de Datos de las variables

BASE DE DATOS SATISFACCION																																				
Dimensiones		TÉCNICA - CIENTÍFICA								HUMANA - INTERPERSONAL												ENTORNO						Total		Total General	Nivel					
Indicadores	Items Sujetos/Claves	Eficiencia				Integralidad				Total	Trato				Respeto			Interes por las necesidades afectivas		Paciencia		Confianza y privacidad			Total	Limpieza y orden				Iluminación y ventilación		Estado del Mobiliario		Total	Total General	Nivel
		1	2	3	Sub total	4	5	6	Sub total		7	8	9	Sub total	10	11	Sub total	12	Sub total	13	Sub total	14	15	Sub total		16	17	18	Sub total	19	Sub total	20	Sub total			
1	2	3	2	7	2	3	2	7	14	3	3	2	8	3	3	6	3	3	1	1	3	1	4	22	2	3	4	2	1	1	0	0	3	39	Insatisfecho	
2	2	3	2	7	3	3	2	8	15	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	1	1	0	0	3	42	Satisfecho	
3	2	3	2	7	3	3	2	8	15	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	1	1	0	0	3	42	Satisfecho	
4	2	3	2	7	3	3	2	8	15	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	1	1	0	0	3	42	Satisfecho	
5	3	3	2	8	3	3	2	8	16	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	1	1	0	0	3	43	Satisfecho	
6	2	3	2	7	3	3	2	8	15	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	0	0	4	43	Satisfecho	
7	2	3	3	8	3	3	2	8	16	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	0	0	4	44	Satisfecho	
8	3	3	3	9	3	3	2	7	16	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	45	Satisfecho	
9	2	4	3	9	3	3	2	7	16	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	45	Satisfecho	
10	2	2	3	7	3	3	2	7	14	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
11	2	2	3	7	3	3	2	7	14	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
12	2	2	3	7	3	3	2	7	14	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
13	2	2	4	8	3	3	2	7	15	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	44	Satisfecho	
14	1	2	3	6	3	3	2	7	13	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	41	Satisfecho	
15	2	2	3	7	3	3	2	7	14	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
16	2	2	3	7	3	3	2	7	14	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
17	2	2	2	6	3	3	2	7	13	3	3	2	8	3	3	6	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
18	4	2	2	8	2	2	2	6	14	2	2	2	7	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
19	3	2	2	7	2	2	2	6	13	2	2	2	7	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	42	Satisfecho	
20	4	1	2	7	3	2	2	7	14	2	3	2	7	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
21	4	1	2	7	3	2	2	7	14	2	3	2	7	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	24	2	3	4	2	2	2	1	1	5	43	Satisfecho	
22	3	1	2	6	2	2	2	6	12	2	2	2	6	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	23	2	3	4	2	2	2	1	1	5	40	Insatisfecho	
23	2	1	2	5	2	2	2	6	11	2	2	2	6	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	22	2	3	4	2	2	2	1	1	5	38	Insatisfecho	
24	4	1	2	7	2	2	2	6	13	2	2	2	7	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	22	2	2	4	2	2	2	1	1	5	40	Insatisfecho	
25	4	1	2	7	2	2	2	6	13	2	2	2	7	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	22	3	2	4	3	2	2	2	2	7	42	Satisfecho	
26	2	1	2	5	1	2	2	5	10	2	2	2	6	3	4	7	3	3	2	2	3	2	5	23	3	2	4	3	2	2	2	2	7	40	Insatisfecho	
27	2	3	2	7	2	2	2	6	13	2	2	2	7	3	4	7	3	3	3	3	3	3	3	36	53	3	2	4	3	2	2	2	2	7	73	Satisfecho
28	4	3	2	9	2	2	2	6	15	1	2	1	4	2	4	6	3	3	3	3	3	3	6	22	3	2	4	3	2	2	2	2	7	44	Satisfecho	
29	3	3	2	8	1	2	2	5	13	1	2	1	4	2	4	6	3	3	3	3	3	3	6	22	3	2	4	3	2	2	2	2	7	42	Satisfecho	
30	2	3	1	6	1	2	2	5	11	1	2	1	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	6	19	3	2	4	3	2	2	2	2	7	37	Insatisfecho	
31	1	3	1	5	3	2	2	7	12	1	2	1	4	2	2	4	3	3	2	2	3	2	6	20	3	2	4	3	2	2	2	2	7	39	Insatisfecho	
32	3	3	1	7	2	3	2	7	14	1	2	1	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	6	20	3	2	4	3	2	2	2	2	7	41	Satisfecho	
33	4	2	2	8	3	2	2	7	15	1	3	1	5	2	2	4	3	3	3	3	3	3	36	51	3	2	4	3	2	2	2	2	7	73	Satisfecho	
34	4	2	2	8	1	2	2	5	13	1	3	1	5	2	2	4	3	3	3	3	3	3	36	51	3	2	4	3	2	2	2	2	7	71	Satisfecho	
35	3	2	2	7	1	2	2	5	12	1	3	1	5	2	2	4	3	3	3	3	3	3	5	20	3	2	4	3	2	2	2	2	7	39	Insatisfecho	
36	3	2	2	7	1	2	2	5	12	1	3	2	6	2	2	4	3	3	3	3	3	3	5	21	3	2	4	3	2	2	2	2	7	40	Insatisfecho	
37	2	2	2	6	2	2	2	6	12	1	3	2	6	2	2	4	3	3	3	3	3	3	5	21	3	2	3	3	2	2	2	2	7	40	Insatisfecho	
38	1	2	2	5	1	3	2	6	11	1	3	2	6	2	2	4	3	3	3	3	3	3	5	21	3	2	3	3	2	2	2	2	7	39	Insatisfecho	
39	4	2	2	8	2	3	3	8	16	1	3	2	6	2	2	4	3	3	3	3	3	3	5	21	3	4	3	3	3	3	2	2	8	45	Satisfecho	
40	4	2	2	8	2	3	3	8	16	1	3	3	7	2	4	6	3	3	3	3	3	3	5	24	3	4	3	3	3	3	2	2	8	48	Satisfecho	
41	2	2	2	6	2	3	3	8	14	1	3	3	7	1	4	5	3	3	3	3	3	3	5	23	3	4	3	3	3	3	2	2	8	45	Satisfecho	
42	2	2	2	6	2	3	3	8	14	4	3	3	10	1	4	5	3	3	3	3	3	3	5	26	3	4	3	3	3	3	2	2	8	48	Satisfecho	
43	2	2	2	6	2	3	3	8	14	4	3	3	10	1	4	5	3	3	3	3	3	3	5	26	3	4	3	3	3	3	2	2	8	48	Satisfecho	
44	2	2	2	6	2	3	3	8	14	4	3	4	11	1	4	5	3	3	3	3	3	3	5	27	3	3	3	3	3	3	2	2	8	47	Satisfecho	
45	2	2	2	6	2	3	3	8	14	4	3	4	11	1	4	5	3	3	3	3	3	3	5	27	3	3	3	3	3	3	2	2	8	47	Satisfecho	
46	2	2	2	6	2	3	3	8	14	4	3	4	11	1	4	5	3	3	3	3	3	3	5	27	3	3	3	3	3	3	2	2	8	47	Satisfecho	
47	2	2	2	6	2	3	3	8	14	4	3	4	11	1	4	5	3	3	3	3	3	3	5	27	3	3	3	3	3	3	2	2	8	47	Satisfecho	
48	2	2	2	6	2	3	3	8	14	4	3	4	11	2	4	5	3	3	3	3	3	3	5	28	3	3	3	3	3	3	2	2	8	48	Satisfecho	
49	1	3	4	8	2	3	3	1	6	14	4	3	4	11	2	3	5	3	3	2	2	2	3	5	26	3	3	3	3	3	3	2	2	8	48	Satisfecho
50	1	3	2	6	2	3	3	1	6	12	4	3	4	11	2	3	5	3	3	2	2	2	4	25	4	3	3	4	3	3	2	2	9	46	Satisfecho	
51	1	3	3	7	2	3	3	1	6	13	4	4	4	12	2	3	5	3	3	2	2	2	4	26	3	3	3	3	3	3	2	2	8	47	Satisfecho	
52	1	3	3	7	2	3	3	1	6	13	4	4	4	12	2	3	5																			

BASE DE DATOS ACTITUDES

Dimensiones		COMPONENTE COGNITIVO											COMPONENTE AFECTIVO				COMPONENTE CONDUCTUAL										Total	Total General	Nivel				
Indicadores	Items	Conocimiento esq, a de vacunacion				Ideas sobre esquema de vacunacion				creencias sobre esquema de vacunacion			Total	Seguridad		Alegria		Total	Atencion		Confianza		Permisiva		Miedo					Tristeza		Inseguridad	
		21	22	23	Sub total	24	25	26	Sub total	27	28	Sub total		29	Sub total	30	Sub total		31	Sub total	32	Sub total	33	Sub total	34	Sub total				35	Sub total	36	Sub total
1	2	4	3	9	2	1	2	5	2	1	3	17	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	43	Medio	
2	2	4	3	9	2	1	2	5	2	1	3	17	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	43	Medio	
3	2	4	3	9	2	1	2	5	2	1	3	17	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	43	Medio	
4	2	4	3	9	2	1	2	5	2	1	3	17	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	43	Medio	
5	3	4	3	10	2	1	2	5	2	1	3	18	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	44	Medio	
6	2	4	3	9	2	1	2	5	2	1	3	17	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	43	Medio	
7	2	4	3	9	2	3	2	7	2	1	3	19	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	45	Medio	
8	3	4	3	10	2	3	2	7	2	1	3	20	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	46	Medio	
9	2	4	3	9	2	3	2	7	2	1	3	19	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	45	Medio	
10	2	4	3	9	2	3	2	7	2	1	3	19	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	45	Medio	
11	2	4	3	9	3	3	2	8	2	1	3	20	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	46	Medio	
12	2	4	3	9	3	3	2	8	2	1	3	20	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	46	Medio	
13	2	4	3	9	3	3	2	8	2	2	4	21	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	47	Medio	
14	2	4	3	9	3	3	2	8	2	2	4	21	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	47	Medio	
15	2	4	3	9	3	3	2	8	2	2	4	21	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	47	Medio	
16	2	4	3	9	3	3	2	8	2	2	4	21	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	47	Medio	
17	2	4	3	9	3	3	2	8	2	2	4	21	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	47	Medio	
18	2	4	3	9	3	3	2	8	2	2	4	21	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	47	Medio	
19	2	4	3	9	3	3	2	8	2	2	4	21	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	47	Medio	
20	2	4	3	9	3	3	2	8	2	2	4	21	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	47	Medio	
21	2	4	3	9	3	3	1	7	2	2	4	20	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	46	Medio	
22	2	4	3	9	3	3	1	7	2	2	4	20	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	46	Medio	
23	2	4	3	9	3	3	1	7	2	2	4	20	4	4	4	4	8	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	18	46	Medio	
24	2	4	3	9	3	3	1	7	2	2	4	20	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	17	45	Medio	
25	2	4	3	9	3	3	1	7	2	2	4	20	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	17	45	Medio	
26	2	4	3	9	3	3	1	7	2	2	4	20	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	17	45	Medio	
27	2	3	3	8	3	3	1	7	2	2	4	19	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	17	44	Medio	
28	2	3	3	8	3	3	1	7	2	2	4	19	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	18	45	Medio	
29	2	3	3	8	3	3	1	7	2	2	4	19	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	18	45	Medio	
30	2	3	3	9	3	3	1	7	2	2	4	19	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	18	46	Medio	
31	2	3	3	8	3	3	1	7	2	2	4	19	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	2	2	19	46	Medio	
32	2	3	3	8	3	3	1	7	2	2	4	19	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	2	2	19	46	Medio	
33	2	3	3	8	3	3	1	7	2	2	4	19	4	4	4	4	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	2	2	19	46	Medio	
34	2	3	3	8	3	3	1	7	2	2	4	19	3	3	4	4	7	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	18	44	Medio	
35	3	3	3	9	3	3	1	7	2	2	4	20	3	3	4	4	7	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	18	45	Medio	
36	3	3	3	9	3	3	1	7	2	2	4	20	3	3	4	4	7	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	18	45	Medio	
37	3	3	3	9	3	3	1	7	2	2	5	21	3	3	4	4	7	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	18	46	Medio	
38	3	3	3	9	3	3	1	7	2	2	5	21	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	2	2	17	45	Medio	
39	3	3	3	9	3	3	1	7	2	2	5	21	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	2	2	17	45	Medio	
40	3	3	3	9	3	3	1	7	2	2	5	21	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	2	2	16	44	Medio	
41	3	3	3	9	3	3	1	7	2	2	5	21	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	2	2	16	44	Medio	
42	3	2	3	8	3	3	1	7	2	2	5	20	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	2	2	4	4	2	2	16	43	Medio	
43	3	2	3	8	3	3	1	7	2	2	5	20	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	2	2	4	4	2	2	16	43	Medio	
44	3	2	3	8	3	3	1	7	2	2	5	20	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	2	2	4	4	2	2	16	43	Medio	
45	3	2	3	8	4	3	1	8	3	2	5	21	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	2	2	4	4	2	2	16	44	Medio	
46	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	2	2	4	4	2	2	16	45	Medio	
47	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	2	2	4	4	2	2	16	45	Medio	
48	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	4	4	7	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	14	43	Medio	
49	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	4	4	7	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	13	42	Bajo	
50	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	4	4	7	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	13	42	Bajo	
51	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	3	3	6	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	13	41	Bajo	
52	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	3	3	6	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	13	41	Bajo	
53	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	3	3	6	2	2	2	2	4	4	3	3	2	2	2	2	15	43	Medio	
54	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	3	3	3	3	6	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	13	41	Bajo	
55	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	2	2	3	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	39	Bajo	
56	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	2	2	3	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	39	Bajo	
57	3	2	4	9	4	3	1	8	3	2	5	22	2	2	3	3	5	2	2	4	4												

BASE DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Dimensiones	SOCIALES								Total	Total General	Nivel
Indicadores	Filiacion		Edad		Procedencia		Numero de hijos				
Items		Sub total		Sub total		Sub total		Sub total			
Sujetos/Claves											
1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
5	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
6	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
7	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
8	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
9	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
10	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
11	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
12	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
13	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
14	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
15	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
16	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
17	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
18	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
19	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
20	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
21	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
22	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
23	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
24	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
25	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
26	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
27	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	Bajo
28	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
29	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
30	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
31	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
32	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
33	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
34	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
35	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
36	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
37	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
38	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
39	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
40	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
41	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	Medio
42	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
43	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
44	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
45	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
46	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
47	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
48	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
49	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
50	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
51	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
52	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
53	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
54	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
55	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
56	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
57	1	1	2	2	2	2	1	1	6	6	Medio
58	1	1	2	2	2	2	2	2	7	7	Medio
59	1	1	2	2	2	2	2	2	7	7	Medio
60	1	1	2	2	2	2	2	2	7	7	Medio
61	1	1	2	2	2	2	2	2	7	7	Medio
62	2	2	2	2	2	2	2	2	8	8	Medio
63	2	2	3	3	2	2	2	2	9	9	Medio
64	2	2	3	3	2	2	2	2	9	9	Medio
65	2	2	3	3	2	2	2	2	9	9	Medio
66	2	2	3	3	2	2	2	2	9	9	Medio
67	3	3	4	4	2	2	2	2	11	11	Medio
68	3	3	4	4	2	2	2	2	11	11	Medio
69	3	3	4	4	3	3	2	2	12	12	Medio
70	3	3	4	4	3	3	2	2	12	12	Medio
71	3	3	4	4	3	3	2	2	12	12	Medio
72	3	3	4	4	3	3	2	2	12	12	Medio