



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Ledesma Rodríguez Karla Stefanía (ORCID: 0000-0001-9059-7426)

ASESOR:

Dr. Carranza Samanez Kilder Maynor (ORCID: 0000-0002-6891-0065)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de la Salud

**PIURA – PERÚ
2020**

Dedicatoria

A Dios, por darme la vida y acompañarme bendiciendo cada actuar de mi vida, logrando así mis objetivos planificados.

A mis Padres por su constante e incondicional apoyo a lo largo de mi educación personal y profesional.

Agradecimiento

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

A las Madres, por su colaboración espontánea y desinteresada en la culminación del presente estudio.

A mi asesor Dr. Kilder Carranza, Mg. por su valiosa orientación, apoyo y motivación durante la elaboración de este informe.

A todos los jueces expertos por contribuir con sus sugerencias en la validez del instrumento de recolección de datos.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Índice de abreviaturas.....	vii
Resumen.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	17
3.2. Variables y operacionalización.....	17
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5. Procedimientos.....	23
3.6. Método de análisis de datos.....	23
3.7. Aspectos éticos.....	24
IV. RESULTADOS.....	26
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS.....	38
ANEXOS.....	41
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	41
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables.....	42
Anexo 3. Cálculo de tamaño de la muestra.....	43
Anexo 4. Instrumento de recolección de datos.....	44
Anexo 5. Validez del instrumento de recolección de datos.....	48
Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos.....	61
Anexo 7 – Prueba Chi cuadrado.....	64
Anexo 8. Autorización de la aplicación del instrumento.....	65
Anexo 9. Consentimiento informado.....	67
Anexo 11. Fotos del trabajo de campo.....	69
Anexo 12. Declaración de autoría.....	70
Anexo 13. Acta de Aprobación de Originalidad.....	71
Anexo 14. Reporte <i>Turnitin</i>	72
Anexo 15. Autorización de publicación de tesis en repositorio.....	73
Anexo 16. Autorización de publicación de tesis en repositorio.....	74

Índice de tablas

Tabla 1- Operacionalización de variables	19
Tabla 2- Ficha técnica de instrumentos de los factores socioculturales e institucionales y del calendario de vacunación.....	22
Tabla 3- Validación de expertos.....	22
Tabla 4 - Prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach de los instrumentos	22
Tabla 5 - Describir los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes	26
Tabla 6- Evaluación de los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes.....	27
Tabla 7 - Comparación de las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes	28
Tabla 8 Asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes.....	30

Índice de figuras

Figura 1 Esquema del diseño de investigación	17
Figura 2- Descripción los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes	26
Figura 3- Evaluación de los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes.....	27
Figura 4 Comparación de las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes.....	29
Figura 5- Asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes.....	31

Índice de abreviaturas

CS	Centros de salud
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
MSP	Ministerio de Salud Pública
ENI	Estrategia Nacional de Inmunizaciones
PAI	Programa Ampliado de Inmunizaciones
EPV	Enfermedades Prevenibles por Vacunación
BCG	Bacilo de Calmette Guérin
VHB	Virus de la Hepatitis B
IPV	Vacuna Inactivada contra la Poliomiélitis
OPV	Vacuna Anti poliomiéltica Oral
SRP	Sarampión, Rubéola y Parotiditis
FA	Fiebre Amarilla
DPT	Difteria, pertusis y tétanos
IV	Intravenosa
IM	Intramuscular
ID	Intradérmica
SC	Subcutánea

Resumen

La inmunización es la forma de evitar el contagio de enfermedades a través de la vacunación, este sistema ha sido implementado a nivel mundial, regional, nacional y local; sin embargo se observa con mayor tendencia en la localidad de Pechiche que la población posee cierto temor acerca de las consecuencias que conlleva la vacunación, por diversas doctrinas que profesan los padres; no asisten a campañas de vacunación por falta de tiempo, ocasionando que no se cumplan con coberturas óptimas. También existen jóvenes madres que tienen poco conocimiento de la importancia de las vacunas haciendo que incumplan con el calendario establecido, son factores que inciden en los niños menores de 2 años el no recibir la serie de vacunas necesarias. El estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020. En la metodología se aplicó un estudio con enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo y un diseño no experimental, tipo transversal descriptivo, se trabajó con una muestra de 60 madres responsables de los niños que asisten a las vacunas en el Centro de Salud Pechiche; la técnica seleccionada fue la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios, cada uno correspondientes a las variables. Para poder comprobar las hipótesis se aplicó la prueba de Chi cuadrado con una dispersión de $\alpha:0,05$, equivalente a un nivel de confianza de 95%. Con los resultados alcanzados se pudo determinar según el valor obtenido en la prueba ($p:0,042$) que existe una asociación significativa entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de los lactantes en el Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020.

Palabras claves: *factores socioculturales, factores institucionales, calendario de vacunación, esquema de vacunación y atención al paciente.*

Abstract

Immunization is the way to prevent the spread of diseases through vaccination, this system has been implemented worldwide, regionally, nationally and locally; however, it is observed with greater tendency in the town of Pechiche that the population has some fear about the consequences of vaccination, due to various doctrines that parents profess; they do not attend vaccination campaigns due to lack of time, causing them to not comply with optimal coverage. There are also young mothers who have little knowledge of the importance of the vaccines, causing them to fail to comply with the established calendar. The aim of the study was to determine the association between the level of institutional factors and the level of sociocultural factors associated with compliance with the infant vaccination schedule of the Pechiche Health Centre, Ecuador, 2020. The methodology used was a study with a quantitative approach, with a basic purpose and descriptive scope, and a non-experimental, cross-sectional descriptive design. Work was done with a sample of 60 mothers responsible for children attending the vaccines at the Pechiche Health Center; the technique selected was the survey and the instruments were two questionnaires, each corresponding to the variables. In order to test the hypotheses, the Chi-square test was applied with a dispersion of: 0.05, equivalent to a 95% confidence level. With the results obtained, it was possible to determine according to the value obtained in the test ($p:0,042$) that there is a significant association between the level of institutional factors and the level of sociocultural factors associated with compliance with the vaccination schedule of infants in the Pechiche Health Center, Ecuador, 2020.

Keywords: *sociocultural factors, institutional factors, vaccination schedule, vaccination scheme and patient care.*

I. INTRODUCCIÓN

Según estudios dados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) se conoce como inmunización a la forma de evitar el contagio de enfermedades a través de la vacunación, así como: hepatitis B, parotiditis, difteria, tos ferina, sarampión, neumonía, poliomielitis, rubéola; entre otros. (1)

La OMS asegura que un 20% de niños no reciben a cabalidad las vacunas que corresponden al primer año de vida, lo que genera el aumento de la morbilidad y mortalidad, situación que se puede controlar si hubiera más compromiso con las madres. En el primer nivel de atención de salud este asunto se ha vuelto un notable problema; todo esto por la falta de conciencia de parte de los padres en referencia al sistema de inmunización. (2)

En este sentido, existen organismos que ejecutan esfuerzos para solucionar esta problemática a nivel internacional; como el caso del Fondo Internacional de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) donde enfatiza que los problemas de salud pública están relacionados con múltiples factores, ante este escenario se plantean dentro de sus objetivos institucionales reducir en dos terceras partes la mortalidad de niños menores de un año ya que millones de ellos fallecen por patologías que pueden evitarse a través de la inmunización.

En el mundo el tema de la falta de cumplimiento con el calendario de inmunización se va manifestando de manera trascendental debido a varios factores entre esos la pobreza, inicio tardío del esquema, entrega demorada de los insumos por parte de los proveedores, falta de difusión de campañas gratuitas, también es relevante informar el déficit de conocimiento en los trabajadores de salud y la irresponsabilidad de parte de los representantes de los niños con la importancia de las fechas de vacunas estipuladas. (3)

Por la falta del cumplimiento con el esquema de vacunas, los niños con menos de dos años de edad se vuelven más vulnerables a las enfermedades comunes que se presentan. En Latinoamérica el programa de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) se ha ido implementando para bajar el índice de mortalidad;

siendo conscientes que una gran mayoría de niños mueren por no cumplir con el calendario de vacunas. (4)

Según el informe de la OPS 2017, en Ecuador las vacunas se han mantenido en un porcentaje de: polio 79%, BCG 84%, DPT 83%, sarampión, rubéola y parotiditis (SRP) 86%. Y un 25% de los establecimientos de salud superan la meta del 95% de DTP. (5)

Santa Elena es una provincia ubicada en la región Costa del territorio Ecuatoriano, cuenta con sus respectivos cantones tales como Salinas, La libertad y Santa Elena; haciendo un total de 401.178 habitantes (6). El cantón Santa Elena está geográficamente dividido por parroquias, Chanduy es una de las parroquias rurales con la que ésta zona cuenta, posee un total de 16.363 personas que la habitan; haciendo referencia a esto los distintos centros de salud que ofertan en esta localidad, el Centro de Salud Pechiche es una de las áreas donde se les brinda atención médica a los habitantes del sector; está administrado por el distrito 24D01-Zona 5 del Ministerio de Salud (MSP) brindando atención 9 horas diarias de lunes a viernes en medicina general, obstetricia, enfermería, odontología, farmacia y laboratorio, la cual consta con una población de 9.806 habitantes de los cuales 190 son niños menores de 2 años.

Se observa con mayor tendencia en la localidad de Pechiche que la población posee cierto temor acerca de las consecuencias que conlleva la vacunación, por diversas doctrinas que profesan los padres; no asisten a campañas de vacunación por falta de tiempo ya que ellos deben de salir de la zona para laborar ocasionando que no se cumpla a cabalidad con coberturas óptimas. También existen jóvenes madres que tienen poco conocimiento de lo importante de las vacunas por lo que en reiteradas ocasiones no acuden e incumplen con el calendario, son factores que inciden en los niños menores de 2 años no reciban la serie de vacunas necesarias.

De acuerdo al consolidado realizado en el departamento de Estadística en 2018, en el Centro de Salud Pechiche el alcance de las vacunas no abastece lo que pretende la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI), como resultado del consolidado se logró hallar en nivel de incumplimiento del esquema de vacunas los siguientes porcentajes: Rotavirus 54,83%, Antipolio OPV 55,82%, Pentavalente

68,49%, Fiebre Amarilla 75,33%, Neumococo 68, 49%, SRP 58,33%, Anti polio OPV Refuerzo 70,83%, Varicela 26%, DPT 70,50%. A partir del año 2015 hasta el presente año las coberturas bajaron alcanzando entre el 60%-70%, probablemente por causas administrativas, organizativas y de comunicación, siendo esto una problemática no solo en el Centro de Salud Pechiche sino a nivel nacional.

Las vacunas son necesarias para evitar las enfermedades más comunes que pueden convertirse en un riesgo sino se les da el cuidado pertinente; sin embargo muchos de los responsables de los niños atendidos en las áreas de salud dan por asentado ciertas citas médicas después de un tiempo, ignorando el llamado de la fecha acordada de acuerdo al rango de edad ocasionando retraso de las vacunas y en muchas ocasiones la pérdida de las mismas.

De lo anteriormente expuesto se formuló el siguiente problema general. ¿Cuál es la asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020?; y como problemas específicos: 1. ¿Cómo son los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020?; 2. ¿Cómo son los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño sano asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020? y 3. ¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020?

La justificación teórica de este trabajo consideró la ratificación de los conceptos existentes respecto a los factores institucionales y socioculturales que inciden en el incumplimiento de vacunas en lactantes, teniendo en cuenta que el contagio de patologías puede tornarse como un problema de gravedad tanto para las madres como para los niños que la padezcan, es lamentable que los niños no se beneficien con esta estrategia, siendo una normativa fundamental para asegurar una mejor salud y a la vez combatir ciertas enfermedades que son muy perjudiciales.

Es importante para las madres el tener conocimiento de los causantes del inicio respectivo de las vacunas ya que esto permitirá visualizar los campos en donde se debería trabajar para la mejora de los procesos en la formulación de políticas sanitarias de calidad que servirán para brindar un buen servicio a la comunidad. Esto con el fin de que los niños se vean beneficiados a través de las vacunas siguiendo las reglas técnicas del Plan de Atención Integral establecido.

Asimismo, tiene justificación práctica porque permitirá establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación y basados en estos hallazgos se logrará proponer la adopción de estrategias por parte del personal de enfermería y otros profesionales involucrados para eliminar los motivos que no permiten el cumplimiento de las vacunas.

Finalmente, se considera una justificación social porque la existencia del respectivo estudio contribuirá para verificar los factores influyentes en la omisión de las vacunas. Así, se conseguirá identificar el problema presente en el lugar estudiado. Ejecutando esta táctica, las madres y los lactantes se verán beneficiados porque otorgándoles información de la situación, ayudará a disminuir la omisión de las vacunas, haciendo que el índice de morbimortalidad infantil disminuya y también el presente estudio actuaría como base de investigaciones posteriores.

Por lo tanto, el objetivo general de este estudio fue determinar la asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020. Luego, estudiamos como objetivos específicos: 1. Describir los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020; 2. Evaluar los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño sano asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020 y 3. Comparar las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020.

Finalmente, la hipótesis general fue: existe asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020; y respecto a las hipótesis específicas fueron: 1. Los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales están asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020; 2. Los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño sano están asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020 y 3. Existe asociación entre las valoraciones de las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020. **(Anexo 1)**

II. MARCO TEÓRICO

La revisión bibliográfica incluyó investigaciones internacionales previas como: Santorelli G (Reino Unido, 2020) en su investigación sobre los «Factors associated with the uptake of the UK routine childhood immunization schedule in a bi-ethnic population.»; su objetivo identificó los factores que se asocian con la absorción de las vacunas de los niños, como métodos usaron los datos de 6.977 participantes con la cohorte Born en Bradford vinculados con el registro de atención y los factores; se detectaron con la regresión de Poisson, dando como resultado que la absorción de las vacunas fue mayor en niños Pakistaníes que en niños blancos británicos. Tomando en cuenta que los hijos de mujeres británicas nacidos en el extranjero tenían mayor nivel de estar inmunizados a comparación que los hijos de mujeres pakistaníes que solo estaban parcialmente inmunizado, concluyendo que la vacuna está influenciada por el entorno social, económico, origen étnico y lugar de nacimiento materno, sugiriendo que la educación sanitaria actual y la prestación de servicios pueden no ser efectivas para algunas familias. (7)

De la misma manera Giao H (Vietnam, 2019) hizo un estudio acerca de la «Parents' Attitude about Hepatitis B Disease and Practice of Hepatitis B Vaccination among Children in Ho Chi Minh City, Vietnam»; su fin era evaluar las actitudes sobre la vacuna en relación con la práctica correcta de la vacunación, el método utilizado fue a través de una entrevista a los padres, dando como resultado que el 34% de los niños cumplieron con las cuatro dosis de la vacuna contra la hepatitis y solo el 45,2% de los niños recibieron la dosis durante las 24 horas de su nacimiento, los temores de riesgos de contracción de hepatitis en la madre aumentaron, viviendo en áreas rurales y teniendo la información del profesional, todos en un ($p < 0,05$); concluyendo que una taza alta de niños no recibieron las vacunas completas de hepatitis B, además de diseñar estrategias que permitan aumentar la práctica correcta de la vacunación sobre todo en zonas urbanas y a su vez proporcionar programas educativos que enfatizan el alto riesgo de contraer hepatitis u otra enfermedad si no se vacunan. (8)

En la misma línea Silva A (Brasil, 2018) publicó un artículo en una revista de salud pública, referente al «Cumplimiento del calendario de vacunación en niños

hospitalizados por neumonía»; presentado como objetivo la verificación del cumplimiento y adecuación de las vacunas, usando como método un estudio descriptivo transversal con un componente analítico; dando como resultados que si hubo una buena adecuación con el calendario y que se ve asociado al nivel educativo de la madre (89,9%), el sexo del niño (87,2%), la edad (94,2%) y la lactancia (84,3%). Concluyendo que las madres con mayor educación entienden de mejor manera el cuidado que debe tener un niño, demostrando efectividad en las políticas públicas para la alimentación infantil. (9)

También se analizó el aporte de Zavaleta M (Perú, 2017) donde ejecutó un estudio para obtener el título de magister en la carrera de enfermería, en la Universidad Nacional del Santa, con el tema «Factores de complicaciones maternas atribuibles a la falta de cumplimiento con la inmunización en menores de 1 año - Nuevo Chimbote, 2017». Estudio realizado con un método descriptivo-correlacional donde su objetivo era identificar los factores de complicaciones maternas atribuibles a la falta de cumplimiento con la inmunización en menores de 1 año. Utilizando de muestra a 20 madres que eran parte del criterio de inclusión del estudio. Presentando como conclusión que el 65% de las madres cumplen con el calendario de vacunación y el 35% no lo cumplen, internamente los factores de riesgo materno que tuvieron una relación significativa fueron la edad junto y la falta de conocimiento y de manera externa la información oportuna y el trato del personal se relacionan significativamente con el cumplimiento de la inmunización, mientras que el tiempo de espera no tiene una relación significativa, usando ($p < 0.05$). (10)

Del mismo modo Kagoné M (Burkina Faso, 2017) efectuó un artículo acerca de la « Vaccination coverage and factors associated with adherence to the vaccination schedule in young children of a rural area in Burkina Faso»; donde buscaba evaluar los factores relacionados con el incumplimiento de las vacunas de dicha zona, usando como método una regresión binominal para derivar razones de prevalencia en modelos uni-variados y multivariados. Los resultados arrojaron que la cobertura de las vacunas aumentó en un 81% en el 2014 ($p = 0,003$) y la cobertura fue significativamente menor en las zonas urbanas que las rurales y estas no tuvieron influencia respecto al sexo, lugar de nacimiento ni factores maternos. Concluyendo

que en Burkina Faso hubo una mejora en las coberturas de vacunación tanto en zonas rurales como urbanas. (11)

Luego, dentro de las investigaciones anteriores nacionales encontramos: Sangoluisa J (Santo Domingo, 2019) realizó un artículo científico en la Universidad Católica del Ecuador; quien planteó como tema «Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018». Objetivamente se buscaba identificar los factores que no permiten cumplir la inmunización en la localidad. Se utilizó un método cuantitativo con enfoque descriptivo, con corte transversal. El estudio se realizó a 30 miembros de la población. Dando como resultado que los factores influyentes son el nivel académico, mala atención por parte del personal de salud y la práctica de sus costumbres culturales. Concluyendo que no se lleva un adecuado proceso para la inmunización generando escasa protección de enfermedades a esta comunidad indígena. (12)

En la misma línea Moyota D (Quito, 2019), realizó una investigación en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, previo a la obtención del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria, con el tema «Estado de la inmunización y motivos para no vacunar a niños menores de 5 años del centro de salud de Cotacollao»; como objetivo estaba determinar el estado de inmunización y los motivos para no vacunar a los niños menores de 5 años en este lugar. Los métodos fueron de tipo observacional, descriptivo y transversal. Los resultados de los 367 participantes solo el 57,7% poseían carné de vacunación el día de la entrevista, 36,4% tenían esquema de vacunación incompleto y de estos 52,7% estuvieron dispuestos y solo 33,87% se vacunaron. Evaluando los factores se destacaron que el personal de salud no solicita el carné y acuden por una causa diferente al de vacunación como control de niño sano, consulta por patología o por compañía de su cuidador, además mencionó que los padres no llevan a las consultas por vacuna a los niños (55,6%) y causas atribuibles al conocimiento del personal (24,4%). Como conclusión se evidenció que menos de un tercio de la población tenía el esquema completo y dentro de las causas de no vacunación más de la mitad fueron atribuibles a los padres o cuidadores. (13)

De igual modo Hungría A (Manabí, 2018) publicó un artículo en la Revista Científica del Dominio de las Ciencias en Puerto López, con el tema «Efectos socioculturales

que incurren en la vacunación de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López». Su meta era buscar los factores socioculturales que incurren en el incumplimiento de la vacuna en niños menores de un año. Aplicó un método analítico – transversal, descriptivo; la muestra aplicada fue de 144 niños. Donde se obtuvo que los responsables de llevar el cumplimiento son las madres con un 78%, donde el 58% de ellas son de estudios académicos primarios, el 72% cumplen con el calendario, el 15% los llevan cuando se acuerdan y el 13% esperan la visita de los profesionales de salud. (3)

De igual forma Chango P (Tungurahua, 2016) realizó un estudio investigativo en la Universidad Regional de Los Andes en la ciudad de Ambato, aplicando como tema «Factores influyentes en el esquema de inmunización para los niños menor a 2 años, en Pelileo». Identificaron los factores influyentes en la falta de aplicación de vacunas, realizaron un estudio de carácter descriptivo, se trabajó con 10 enfermeras y 40 representantes de familia donde se pudo identificar un bajo nivel de conocimiento acerca del esquema de vacunación. La propuesta fue un plan educativo para las enfermeras según el PAI, brindar asesoramiento, mejorar las actividades de los profesionales en enfermería para aplicarlo en el Centro de salud de Pelileo. (14)

En lo que se refiere a teorías, se realizó una búsqueda de informaciones científicas actuales sobre la primera variable concerniente a factores institucionales y socioculturales; la segunda variable que se refiere al cumplimiento del calendario de vacunación y sus dimensiones equivalentes.

Tenemos los factores que son elementos que generan respuestas distintas. Se muestran dos tipos de factores; Factores endógenos: que se genera en el organismo de las personas y factores exógenos: son acciones realizadas en el exterior que afectan al individuo, viniendo del sistema social, económico y cultural.

Los factores sociales hacen referencia a los factores que indican características de las madres tanto su nivel de estudio, edad, ocupación y estado civil. (15)

Edad: Es el tiempo de vida que se lleva, cumple un rol importante en cada persona especialmente en las madres adquiriendo experiencia para cumplir óptimamente el cuidado y estado saludable de los niños, además desenvolver papeles dentro de

una comunidad según el rango al que pertenezca, también es un participante del nivel de madurez que el individuo puede alcanzar en el mayor de los casos. (15)

Nivel de instrucción: Es de vital importancia resaltar las diferencias que podrían haber entre las madres que han alcanzado un nivel superior de estudio con una madre que posee un nivel bajo, el tener un nivel de instrucción superior podría crear una mentalidad aún más abierta, capaz de aceptar y tomar conciencia de la magnitud de importancia que conlleva para adquirir nuevos conocimientos en el cuidado del niño dentro y fuera del hogar, mientras que en ocasiones, las madres con un nivel bajo de estudio son más cerradas en aceptar los cambios que la sociedad implanta incluso sabiendo que son para beneficios propios y de sus hijos. (16)

Estado civil: Normalmente las madres solteras tienden a presentar más limitaciones por parte del cuidado hacia el hijo y además atravesar esta situación hace que sientan ciertos cargos de conciencia, sentimientos de culpabilidad por no poder ofrecer lo que quisieran, por otro lado una madre con pareja suele presentar apoyo en mayor medida para un buen cuidado hacia el hijo, de cierta manera las responsabilidades pueden ser compartidas, creando un escenario más factible. (17)

Lugar de procedencia: Depende de la localización de las madres, lo que puede resultar un inconveniente porque en su mayoría vienen de zonas rurales donde no cuentan con un área de salud cerca para su atención. (18)

Los factores económicos son recursos que admiten compensar ciertas carestías dentro de la producción o tareas dentro del hogar, por lo cual se considera:

Ingreso Económico: Es el dinero que familiarmente poseen, donde pueden destinar cierta cantidad para alguna necesidad sin afectar sus activos, esto puede ser el sueldo o salario que adquieren. (19)

Ocupación: Se entiende como la labor a lo que se dedican ya sea su trabajo o empleo, lo que hace referencia al tiempo que ocupan de su día que implica horario de medio tiempo o tiempo completo. (20)

Vivienda: Espacio físico donde se refugian y protegen del exterior. (21)

Medios de transportes: Son los recursos utilizados para el transporte de las personas, normalmente hay servicios de transporte públicos que sirven como mercancías de bajo costo, lo que probablemente incida para atrasar o ayudar en el progreso de la civilización. (22)

Los factores culturales mencionan que se entiende como cultura al conjunto de valores que se imparten, lo que hace referencia a las costumbres y culturas como tal de cada sociedad. (23)

Costumbre: Hábitos adquiridos en las distintas comunidades, es la manera o forma de hacerlos grupos distintivos de cada uno. Acciones que son aplicadas en cada comunidad que vienen arraigadas por sus historias y esto se puede manifestar mediante danzas, festividades, idiomas y artesanías. (24)

Creencia: Son percepciones que adopta la sociedad en referencia a algo. Pueden presentar contenidos religiosos o míticos, también pueden estar conectadas o provenir por algún grupo sindical ya sea una clase social, partido político, institución o corporación. (25)

Los factores institucionales son características estructurales y funcionales que influyen en un entorno o institución. (25)

Reservas de biológicos: Es la disponibilidad de una sustancia en el organismo sea absorbida y lista para interacciones biológicas. Teniendo en cuenta el rango de funcionalidad, en este caso de las vacunas, ya que podría ocasionar la falta de abastecimiento o por su caducidad presentarse como un problema de salud.

Horario de atención: Se debe tener en cuenta que las ocupaciones de muchos padres, independiente de cual sea su labor no les permite siempre tener la disponibilidad de asistir a las citas que se programan, más aun cuando ellos consideran sanos a sus hijos, lo que sería recomendable que el centro de salud restablezca los horarios para que haya un mejor cumplimiento con los calendarios de vacunas.

Trato del personal: Es importante mantener un lazo entre el profesional y paciente, el trato que reciben los pacientes debe ser cordial y manifestar confianza a ellos para que tengan seguridad, que la atención que se está prestando es totalmente

para su beneficio, en muchas ocasiones las barreras que se ponen para acudir a recibir atención a los distintos centros de salud, provienen desde dentro del área, la percepción de la valoración y maltrato por parte de los prestadores de salud generan inconformidad e incomodidad, haciendo que ellos prefieran abandonar la unidad.

Tiempo de espera: Según la OMS, su intención es buscar maneras estratégicas para evitar riesgos a futuros en los pacientes; sin embargo, la planeación y organización requieren de un tiempo que debería ser reconsiderado, es importante que el paciente sienta esa satisfacción al recibir la atención según lo planificado, situación que no siempre se da, muchas veces la perspectiva del paciente está lejos de la realidad, creando una barrera de carácter organizacional, mostrando un desbalance en aquello.

Información acerca de las vacunas: La falta de información veraz acerca de la aplicación del programa de inmunizaciones hace que las personas no sientan la seguridad necesaria para que su cumplimiento sea completo, muchas veces la desconfianza se genera por rumores mal intencionados. Por esta razón es que se busca que los trabajadores de salud sean quienes impartan la información correcta para crear confianza en el paciente y el plan se lleve a cabo, aclarando que la información debería darse en términos generales para su mejor entendimiento. (26)

Inmunobiológicos: Son los productos usados para inmunizar, incluyen toxoides, vacunas y otras soluciones con anticuerpos animal o vegetal, como las antitoxinas e inmunoglobina. (27)

Inmunización: La inmunización es la defensora del contagio de enfermedades dadas por bacterias o virus. La inmunidad puede ser creada por el organismo mismo o se puede dar por medio de la vacunación. Las personas inmunizadas difícilmente adquieren enfermedades y si lo hacen no presentan altos niveles de gravedad. Se dan dos tipos de inmunizaciones: (28)

Inmunización pasiva: Implica defensas que se originan en el organismo de otra persona, ya sea en los recién nacidos que tienen inmunidad pasiva, proporcionado por los anticuerpos que le cede la madre mediante la placenta, los mismos que se disipan entre los 6 y 18 meses de edad. (29)

Inmunización activa: Mediante la aplicación de vacunas, se logra atenuar patologías con el fin de que el organismo presente inmunidad; para generar un recordatorio inmunitario para que los anticuerpos se mantengan frente a antígenos propulsores. (30)

Esquema de vacunación: Establecido en todas las áreas de salud a nivel nacional con el fin de garantizar el bienestar de las personas que lo requieran, haciendo el cumplimiento correcto de dosis y vías de acuerdo a la edad para la prevención de enfermedades. (31)

La OMS puntualiza que el calendario de vacunación, es la programación con una secuencia ordenada para la administración reducida de vacunas que aplicadas constantemente a las personas de una nación, promueven una solución de inmunización apropiada, frente a patologías inmuno-prevenibles. Existiendo como vacunas primordiales: Anti polio, BCG, VHB, Rubéola, Pentavalente, contra Parotiditis, Sarampión y Fiebre amarilla para poner resistencia a enfermedades infecciosas. (32)

Vacuna Antituberculosa (BCG): Vacuna liofilizada de Guerin y del Bacilo Calmette que previene frente a la tuberculosis. Se administra intradérmicamente en la parte deltoide del brazo derecho, al recién nacido una dosis de 0.1 cc sin cuadro clínico previo, a 2 cm del vértice del hombro y con un peso de 2500 gramos. (33)

Vacuna contra la Hepatitis B (VHB): Protege contra el virus de la hepatitis B activando el sistema inmunitario que responde generando anticuerpos. Es una vacuna recombinante inactivada colocada al recién nacido entre las primeras 24 horas, teniendo este un peso de 2000 gramos o más. Se administra en el muslo en su cara antero-lateral por vía intramuscular, una dosis de 0.5 cc usando una jeringuilla descartable y aguja retráctil de 1 cc - 25 G x 5/8. (34)

Vacuna Anti polio Inyectable Inactivada (IPV): La vacuna anti poliomielítica inactivada previene la poliomielitis, esta enfermedad puede causar una parálisis parcial o total. Puede ser mono-dosis o multi-dosis, su aplicación es intramuscular con una dosis de 0.5 cc, administrada durante los 2-4 meses, se coloca en la cara antero-lateral del muslo o músculo vasto externo con aguja 25 G x 1 y jeringa retractable de 1 cc. (35)

Vacuna Anti polio Oral (bOPV): Es una vacuna anti polio oral con presentación de multi-dosis. Su administración consta de 3 dosis, son dos gotas vía oral y aplica desde los 6 -18 meses y 5 años de edad. (35)

Vacuna Pentavalente: Vacuna fusionada que tiene antígenos que corresponden a 2 microorganismos o más, como la vacuna antitetánica T, la vacuna antidiftérica D, Hepatitis B (HB) y la vacuna anti-tos ferina. Colocada en la pierna izquierda, en el musculo vasto externo, consta de 3 dosis de 0.5 cc y es apta para lactantes de 2, 4 y 6 meses, se aplica con aguja retráctil de 1 cc - 25 G x1 y jeringa descartable. (36)

Vacuna contra Rotavirus: Es un virus que produce diarrea, a los bebes primordialmente. Del mismo modo ocasiona vómitos y fiebre. Administrada mediante vía oral en dos dosis de 1.5 cc hasta los 4 meses y es de presentación mono dosis. (37)

Vacuna contra Neumococo: Vacuna Anti-neumocócica previene patologías respiratorias como sepsis, meningitis, neumonía, entre otras. Se dan 3 dosis aplicadas en la pierna derecha, parte antero-lateral del muslo, entre el rango de edad de 2, 4 y 6 meses con aguja retráctil de 1 cc - 25 G x 1 y jeringa descartable. (38)

Vacuna contra Influenza: Es una vacuna trivalente con virus inactivado, concierne dos cepas de influencias A y B incluyendo actualmente AH1N1 y AH3N2. La inmunidad posterior a la vacuna es de un año, según la correspondencia entre las cepas andantes y las implícitas en la vacuna. Aplicada a niños entre la edad de 6 a 11 meses y 29 días; dos dosis por vía intramuscular en la zona antero-lateral externa del muslo y una dosis a partir de 12 hasta los 36 meses. (39)

Vacuna contra Sarampión, Rubéola Y Paperas (SRP): Posee virus atenuados, con administración de dos dosis, la primera entre los 12 meses y la segunda a los 18 meses. Puede ser mono dosis o multi dosis y se aplica en el tercio medio de la región deltoídea por vía subcutánea con aguja retráctil de 1 cc - 25 G x 5/8 y jeringa descartable. (40)

Vacuna Antiamarílica (AMA-FA): Es aplicada a los 15 meses de edad y de presentación multidosis. Administrada una dosis de 0.5 cc en la zona del tercio

medio de la región deltoídea, a través de la vía subcutánea con jeringa descartable de 1 cc - 25 G x 5/8. (39)

Vacuna contra la Difteria, Pertusis Y Tétanos (DPT): Conocida como triple bacteriana cuya presentación es de multidosis y se administra por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo en los niños de 18 meses y 5 años como refuerzo, se coloca con aguja retráctil de 1 cc - 25 G x 1. (41)

Vías de administración: La técnica utilizada para la administración de productos inmunológicos depende del tipo de inmunológico, esto se da con el fin de evitar efectos no deseables y para obtener resultados más eficaces una vez aplicada la vacuna, existen varias vías. (42)

Vía intradérmica: Es la administración de medicamentos en la parte superficial del antebrazo, internamente de la capa externa de la piel, teniendo como objetivo ayudar en la prevención y diagnósticos de patologías o también con fines terapéuticos. (43)

Vía subcutánea: Es mejor la vía subcutánea cuando se trata de fármacos que deben ser administrado con mayor volumen. Normalmente se aplica en el antebrazo, el muslo o el glúteo. Teniendo en cuenta que la rápida absorción del suministro depende de la cantidad de sangre del músculo; entre menor aporte de sangre exista, más tiempo tomará el fármaco para ser absorbido. (44)

Vía intramuscular: Es una inyección que se administra en el músculo, puede ser en el muslo, cadera, músculo del brazo o glúteos en la parte superior. Esta opción es más aplicada cuando los líquidos contienen aluminio como coadyuvantes. Es preferible evitar su administración en pacientes con problemas de hemorragia. (45)

Vía intravenosa: Maniobras empleadas para introducir medicación por el torrente circulatorio, a través de las venas, los medicamentos administrados de esta manera presentan una absorción más rápida, las venas más utilizadas son: la basilíca media en la parte superior, la vena cefálica media y la vena yugular. (46)

Según la Elaboración de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones menciona que Ecuador es el primer país en implementar el PAI en 1977, ha tenido sus evaluaciones por expertos de la OMS-OPS y así mismo por técnicos nacionales.

En 1984 del mes de octubre, el PAI fue evaluado por primera vez y en 1999 tuvo su segunda evaluación.

Desde el 1984 el MSP cuenta con la guía de prevención de enfermedades epidemiológicas, con esta herramienta y el fortalecimiento de las áreas de salud, la aparición de EPV se vuelve más fácil. Así también la preparación de epidemiológicos ha permitido que la detección, análisis y clasificación de los casos, sea más agilitada, de esta manera implementar las medidas de prevención y reaccionar de forma oportuna. (47)

El Ministerio de Salud Pública se encarga de actualizar anualmente la atención integral de las personas a través del uso de vacunas, esto gracias a la guía del esquema de vacunación. Esto ha hecho que de ser una estrategia solo para la niñez funcione como una protección para toda la familia. El esquema de vacunación desde su elaboración cumple con su objetivo de disminuir en la mayor medida de lo posible el contagio de enfermedades que son muy comunes, indistintamente de las edades, sin embargo hay que ser conscientes que estas patologías afectan principalmente a las personas más vulnerables, los niños como primera instancia, según avanza los años, el porcentaje de contagio se reduce, la idea general es concientizar a las personas también de la importancia que conlleva cumplir con los calendarios de vacunación que se asignan, haciéndoles saber que las estrategias implementadas son para darles una vida más saludable y libre de contagios que en el peor de los casos conducen a la mortalidad.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue de enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo (48).

El diseño de investigación fue no experimental, tipo transversal descriptivo (49).

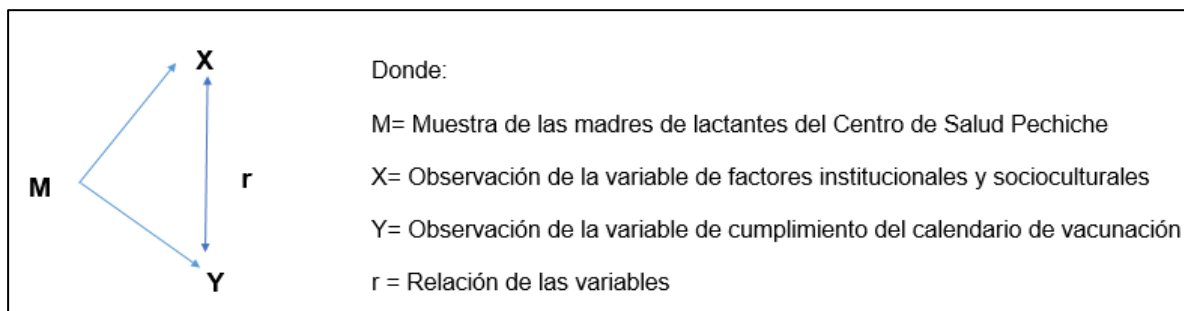


Figura 1 Esquema del diseño de investigación

3.2. Variables y operacionalización

Las variables de estudio fueron:

Variable 1: Factores institucionales y socioculturales

Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación

Variable 1: Factores Institucionales y Socioculturales

- Definición conceptual: Son grupos de modos de vida que llevan las madres, tales como las costumbres, tradiciones, creencias y desarrollo de actitudes acerca de la vacunación. (50)
- Definición operacional: Son componentes que influyen en el cumplimiento del esquema de vacuna, tales como: sociales, económicos, culturales e institucionales. (51)

Variable 2: Cumplimiento del Calendario de Vacunación

- Definición conceptual: La palabra cumplimiento hace referencia a la acción de cumplir o acatar algún asunto, realizar alguna tarea u obligación; situación que se refleja a través del acatamiento del esquema de vacunación en los lactantes. (50)
- Definición operacional: Es el acto que realizan las madres para cumplir con las vacunas de los lactantes. Se verificará mediante el análisis documental de registros diarios donde se encuentran los niños que fueron a las citas estipuladas con su respectiva aplicación de la vacuna. (51)

Las variables sociodemográficas fueron edad y grado de instrucción.

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

Tabla 1- Operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORÍA	NIVEL Y RANGO	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores Institucionales y Socioculturales	Son grupos de modos de vida que llevan las madres, tales como las costumbres, tradiciones, creencias y desarrollo de actitudes acerca de la vacunación.	Son componentes que influyen en el cumplimiento del esquema de vacuna, tales como: sociales, económicos, culturales e institucionales.	Factores Sociales	Familia y Conocimientos Estado Civil Lugar de procedencia	Nº1 a la Nº 3 Nº 4 Nº 5 a la Nº6	Siempre 3 A veces 2	Bueno (54-66) Regular (38-53)	Ordinal
			Factores Económicos	Ingreso Económico Ocupación Vivienda Medios de transporte	Nº7 a la Nº8 Nº9 Nº10 Nº11-12	Nunca 1	Malo (22-37)	
			Factores Culturales	Creencia Costumbre	Nº13 Nº14 a la Nº15			
			Factores Institucionales	Disponibilidad de biológicos Horario de atención Trato del personal Tiempo de espera Información del personal	Nº16 Nº17 Nº18 a la Nº19 Nº20 Nº21 a la Nº22			
Cumplimiento del Calendario de Vacunación	La palabra cumplimiento hace referencia a la acción de cumplir o acatar algún asunto, realizar alguna tarea u obligación; situación que se refleja a través del acatamiento del esquema de vacunación en los lactantes.	Es el acto que realizan las madres para cumplir con las vacunas de los lactantes. Se verificará mediante el análisis documental de registros diarios donde se encuentran los niños que fueron a las citas estipuladas con su respectiva aplicación de la vacuna.	Calendario de Vacunación	24 horas de nacido 2-4 meses 6 meses 12 meses 15 meses 18 meses	Nº1 a la Nº6	Siempre 3 A veces 2 Nunca 1	Bueno (27-33) Regular (19-26)	
			Control del Niño Sano	Enfermedades Peso y talla Medidas de Bioseguridad	Nº7 a la Nº11		Malo (11-18)	
Co-Variables Sociodemográficas	El termino sociodemográfico hace referencia a las características y tamaño de un grupo de población determinado.	Son datos personales de cada que asisten al calendario de vacunación para sus lactantes.	Grado de Instrucción	Cuestionario		Sin estudios Primaria Secundaria Técnico Universitario Post Grado		Cualitativa Ordinal
			Edad	Cédula de Identidad		Años		Cuantitativa

Tabla 1 Operacionalización de variables

Fuente: Elaboración propia

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estuvo conformada por 190 madres de lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días que asisten al programa de inmunidad en el Centro de Salud Pechiche; en la primera mitad del período de Junio del 2020.

La muestra estuvo conformada por 60 madres de familia responsables de los lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días que acuden al Centro de Salud Pechiche. Se precisó el tamaño de muestra calculado con fórmula para medir una proporción de calidad promedio de los usuarios externos donde: población finita, nivel de confianza de 95% ($Z=1,96$), probabilidad de satisfacción de resultado piloto previo de 70% ($p=0,5$), una precisión de 10% ($d=0,1$) y un 10% de proyección por perdida. (52) **(Anexo 3)**

Los criterios de inclusión fueron: a) Madres con capacidad de comunicarse y orientadas en tiempo y espacio. b) Madres con niños menores a dos años de edad. c) Madres que deseen ser partícipes del estudio voluntariamente.

Y los criterios de exclusión fueron: a) Madres con domicilio habitual fuera de la jurisdicción.

Se realizó un piloto a 10 madres de familia responsables de los lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días para evaluar el tiempo en que se tardaban en contestar, su reacción y detección de posibles errores de redacción. La probabilidad de satisfacción fue de 70% ($p=70\%$) y de insatisfacción de 30% ($q=0,3$), los cuáles fueron usados para el cálculo de tamaño de la muestra.

La muestra fue probabilística según muestreo aleatorio simple determinado por tabla de números aleatorios referido del listado de orden de llegada por día durante la atención del servicio (8:00am a 5:00pm), de lunes a viernes, referido al Servicio de Vacunación del Centro de Salud Pechiche en la primera mitad del mes de junio de 2020.

La unidad de análisis fueron las madres mayores de 18 años responsables de los lactantes, en el Centro de Salud Pechiche.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la encuesta como técnica para indagar sobre los factores institucionales y socioculturales que inciden en cumplimiento del calendario de vacunación. Así mismo, se usó un instrumento para recolectar datos de las dimensiones sociales, económicas, culturales e institucionales. También, se analizó en el otro cuestionario para evaluar las dimensiones del esquema de vacunación y control del niño sano donde la escala Likert se redujo a tres niveles, ya que simplificaba el llenado y facilitaba su interpretación.

El primer cuestionario quedó estructurado de 22 preguntas cerradas, conformado por 4 dimensiones y medidas según la escala de Likert donde cada nivel de porcentaje constó de 20% (Rangos de porcentaje: Malo 22-37; Regular 38-53 y Bueno 54-66). El segundo cuestionario quedó estructurado de 11 preguntas cerradas, conformado por 2 dimensiones y medidas según la escala de Likert donde cada nivel de porcentaje constó de 20% (Rangos de porcentaje: Malo 11-18; Regular 19-26 y Bueno 27-33). **(Anexo 4)**

Tabla 2. Ficha técnica del instrumento

Nombre del cuestionario	Cuestionario de Esquema de Vacunación
Autora	Br. Karla Stefanía Ledesma Rodríguez
Adaptado	Si, aplica.
Lugar	Servicio de Vacunación
Fecha de aplicación	Primera mitad de junio de 2020
Objetivo	Determinar la asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020
Dirigido a	Madres responsables de los lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días de 2 años
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05

Estructura	Compuesto de 22 preguntas instrumento 1, con cuatro dimensiones e indicadores por cada una. Compuesto por 11 preguntas instrumento 2, con dos dimensiones e indicadores por cada una. Todos con indicadores en escala tipo Likert con valores Nunca=1, A veces =2 y Siempre=3.
------------	--

Tabla 2- Ficha técnica de instrumentos de los factores socioculturales e institucionales y del calendario de vacunación

La validación del instrumento fue sometida a consideración y opinión de tres especialistas: Primer experto: Licenciado en Anestesiología, Master en Gerencia de Servicios de Salud con 25 años de experiencia. El segundo experto: Doctor en Salud Pública y gestor de hospital con 20 años de experiencia, Especialista en Pediatría. El tercer experto: Doctor en Ciencias Odontológicas y MBA en Gestión del Sector de la Salud. Todos estuvieron de acuerdo en la aplicabilidad de la prueba. **(Anexo 5)**

Tabla 3. Validación de juicio de expertos

Experto	Grado Académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Mg.	Carlos Saldivia Cedeño	Aplicable
2	Mg.	Víctor Alvarado Pérez	Aplicable
3	Dr.	Kilder Carranza Samanez	Aplicable

Tabla 3- Validación de expertos

El estudio piloto previo, también ayudó a determinar la confiabilidad del instrumento. Se analizó con la prueba estadística de Alfa de Cronbach para obtener un valor mínimo de 0,7 equivalente a bueno. **(Anexo 6)**

Tabla 4. Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Estadísticas de fiabilidad		Niveles (53)
		N° de elementos	
0,785	22 preguntas instrumento 1		Bueno
			Regular
			Malo
0,751	11 preguntas instrumento 2		Bueno
			Regular
			Malo

Tabla 4 - Prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach de los instrumentos

3.5. Procedimientos

Los procedimientos incorporaron los siguientes pasos:

Validación de contenido por juicio de expertos explicados antes. Permisos y autorización para aplicar la encuesta en la institución. Se solicitó permiso y autorización a la Dirección Distrital 24D01-Zona 5 del Centro de Salud Pechiche, explicando el propósito del estudio. Se emitió la carta de autorización **(Anexo 7)**. Se entregó el consentimiento informado: Se solicitó permiso a las madres, que fueron plasmadas con su firma en el consentimiento informado. **(Anexo 8)**

Aplicación de prueba piloto: Durante el desarrollo del procedimiento, se informó sobre el anonimato de la información obtenida y su tratamiento de confidencialidad y no juzgando por la información obtenida. **(Anexo 9)**

Determinación de la frecuencia de aplicación: Planificado para ser realizado a diferentes días y horas de la semana para poder obtener resultados más confiables. Estableciendo (Lunes, miércoles y viernes de 8am-12am; martes y jueves de 12pm-5pm).

Así mismo, se incorporaron los siguientes pasos: Aplicación de cuestionario en el área de vacunación: Donde el personal de salud fue capacitado para realizar el proceso de recolección de datos aplicando el cuestionario validado, siempre manteniendo un clima de respeto y confidencialidad. **(Anexo 10)**

Organización de la información: Se recogieron los instrumentos aplicados, salvaguardados en archivo codificado para su lectura, el mismo que fue analizado de forma estadística. **(Anexo 11)**

3.6. Método de análisis de datos

El tratamiento de los datos fue realizado mediante una base de datos anónima y codificada con el programa MS Excell®. El análisis de los datos se hizo con el programa SPSS® v. 20. 0 para Windows. (54)

Los datos del estudio piloto fueron tratados para valorar la fiabilidad de la consistencia interna. El coeficiente de la consistencia interna usado fue el alfa de Cronbach. Para su cálculo se utilizó el procedimiento RELIABILITY del programa estadístico SPSS® que ofreció el valor puntual y su intervalo de confianza al 95%. El valor mínimo considerado fue de 0,5. Las puntuaciones de los coeficientes alfa de Cronbach se calcularon en forma global y por ítems del cuestionario (55), (56).

Los datos administrativos de la institución y del estudio piloto fueron usados para determinar el tamaño de muestra con el programa Excel de la web Fistera.

La descripción de las variables se realizó con medidas de tendencia central (mediana) y de dispersión (rango intercuartil).

Para comparar los criterios de valoración entre ambas encuestas se realizó, inicialmente, el test de con una prueba de Chi cuadrado para comprobar la bondad de ajuste a la normalidad de cada una de las variables analizadas en este estudio. Siendo un p mayor o igual a 0,05 el indicativo de distribución normal. (57)

Al comprobar una distribución normal de los resultados, se utilizó la prueba de Chi cuadrado, con un rango de dispersión de p: 0,05 y un nivel de confianza del 95%, mientras que aumentó la relación a medida que se aproximó a 1 o a -1. El signo del coeficiente indicó el sentido de la asociación, siendo una relación directa cuando fue un signo positivo y una relación inversa cuando el signo fue negativo. En el cálculo de la fuerza de asociación entre variables se brindó a múltiples categorías (57).

3.7. Aspectos éticos

Fue necesario obtener previamente el consentimiento de las madres, donde se puntualiza que este estudio de investigación cumple en la confidencialidad de no compartir información salvo para los fines de la investigación; ya que se guardó la identidad de cada madre de familia que participó, por lo cual primero fue autorizado por las autoridades del Centro de Salud Pechiche, después se entregó a las madres de familia donde se explicó que su participación es voluntaria y que se protegerá toda información brindada por ellas; luego se inició con la realización de las encuestas.

Así mismo, la ética para realizar la siguiente investigación está sustentada con documentaciones académicas que garanticen la originalidad del estudio, respeto de autoría y la divulgación de la misma con fines académicos. **(Anexo 12-16)**

IV. RESULTADOS

Tabla 1 – Descripción los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

Nivel o rango		Factores institucionales									
		Social		Económico		Culturales		Institucionales		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Válido	Malo	10	16,7	31	51,7	13	21,7	5	8,3	16	33,4
	Regular	46	76,7	13	21,7	44	55,0	46	76,7	32	45,0
	Bueno	4	6,7	16	26,7	14	23,3	9	15,0	12	21,6
	Total	60	100,0	60	100,0	60	100,0	60	100,0	60	100

Tabla 5 – Descripción los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes

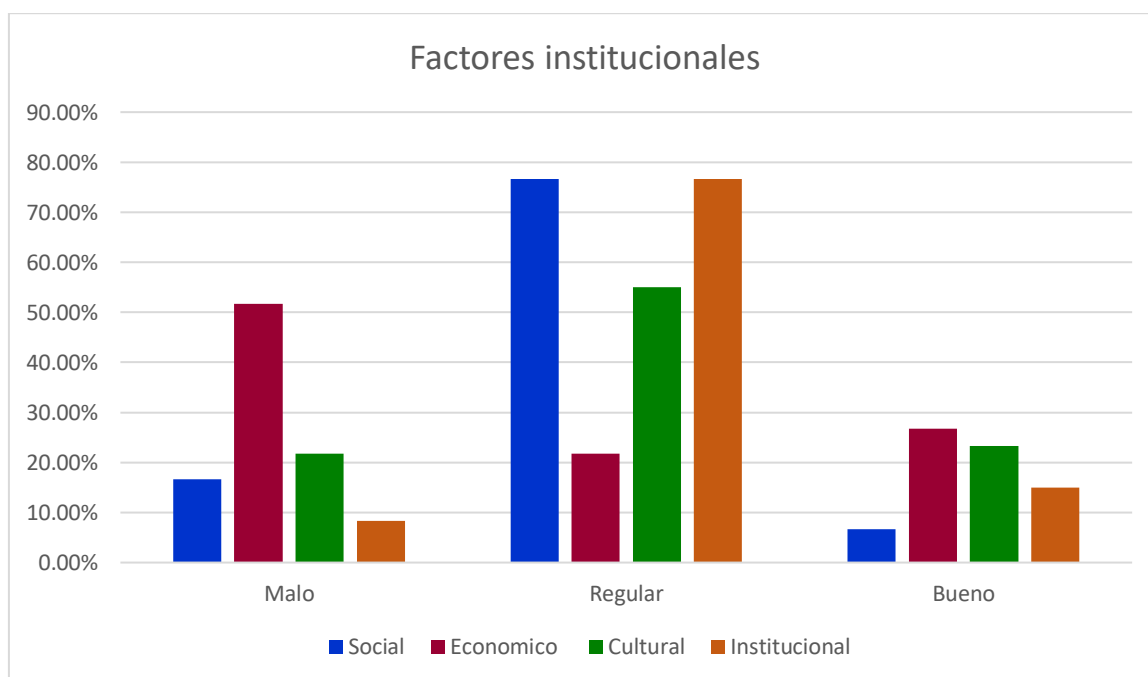


Figura 2- Descripción los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes

Interpretación: En la presente tabla se evidenció que los factores institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación del CS-Pechiche, refleja que las madres ubican en un nivel regular la influencia de estos factores en un 45% y así mismo, todas las dimensiones presentan un predominio en el nivel regular, a excepción del económico que predomina el nivel malo.

Tabla 2- Evaluación de los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020

Categorías		Factores socioculturales					
		Calendario de vacunación		Control del niño		Total	
		F	%	F	%	F	%
Válido	Malo	42	70,0	30	50,0	32	52,60
	Regular	6	10,0	30	50,0	16	35,40
	Bueno	12	20,0	0	0	12	12,00
	Total	60	100,0	60	100,0	60	100

Tabla 6-Evaluación de los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes

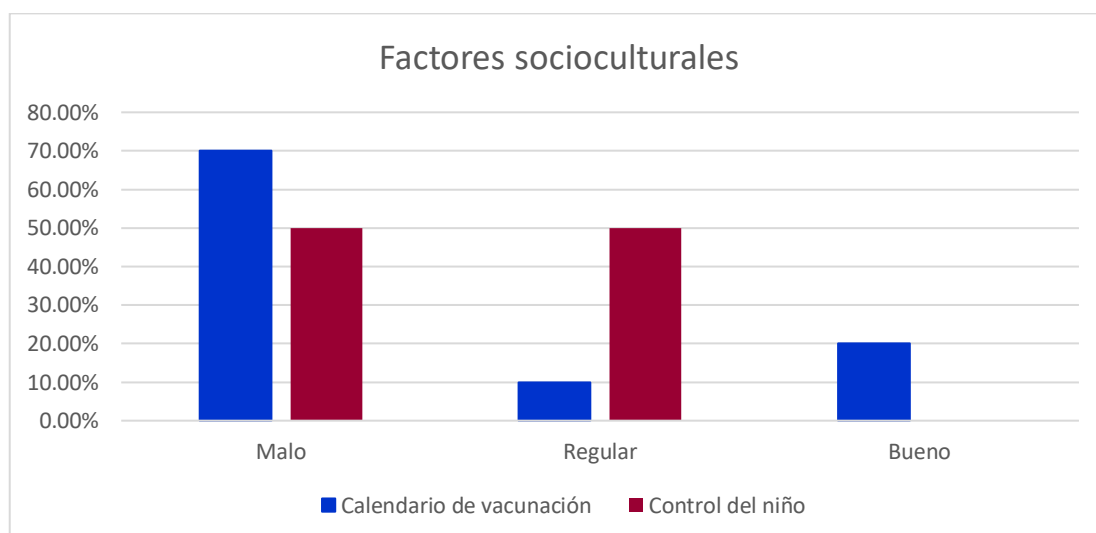


Figura 3-Evaluación de los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes

Interpretación: En esta tabla se presenta la evaluación sobre la variable factores socioculturales en relación a las dimensiones (calendario de vacunación y control del niño); donde se observa que, según las respuestas de las madres, están en un nivel malo en que ambas dimensiones se asocian al cumplimiento de las vacunas del lactante (52,60%), dicho nivel destaca en mayor porcentaje en la dimensión calendario de vacunación (70%).

Tabla 3 – Comparación de las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

		Factor social			Total	Factor económico			Total	Factor cultural			Total	Factor institucional			Total
		1	2	3		1	2	3		1	2	3		1	2	3	
Calendario de vacunación	Malo	7	32	3	42	21	10	11	42	10	21	11	42	3	31	8	42
	Regular	2	4	0	6	3	1	2	6	1	3	2	6	0	6	0	6
	Bueno	1	10	1	12	7	2	3	12	2	9	1	12	2	9	1	12
Total		10	46	4	60	31	13	16	60	13	33	14	60	5	46	9	60
		1	2	3	Total	1	2	3	Total	1	2	3	Total	1	2	3	Total
Control de niños	Malo	6	22	2	30	16	7	7	30	8	16	6	30	2	23	5	30
	Regular	4	24	2	30	15	6	9	30	5	17	8	30	3	23	4	30
	Bueno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		10	46	4	60	31	13	16	60	13	33	14	60	5	46	9	60

Tabla 7 - Comparación de las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes

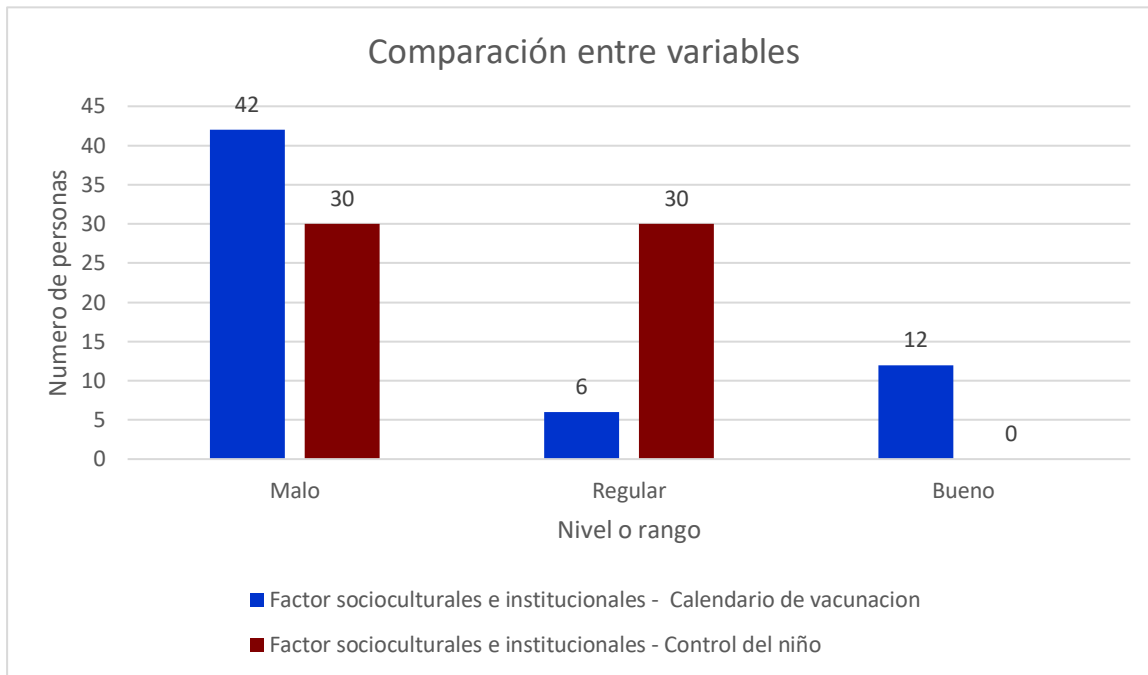


Figura 4 Comparación de las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes

Interpretación: Según la tabla existe comparación entre las dimensiones de factor económico y cultural asociado al calendario de vacunación, con un total de 11 madres, que consideran la asociación de ambas dimensiones en un nivel bueno, también se recalca que el factor social se encuentra con el mayor número de madres (32) que consideran nivel regular, en relación al calendario de vacunación. En relación al control de niños, el factor social es el que predomina en la posición de un nivel regular con un total de 24 madres, que consideran la asociación de dicha dimensión con las dimensiones de los factores socioculturales.

Tabla 4 – Asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020

		Factor institucional			Total	
		1	2	3		
Factores socioculturales	1	Recuento	0	0	2	2
		Recuento esperado	,2	0,5	3,2	3,9
		% dentro de Factores socioculturales	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
		% dentro de Factor institucional	0,0%	0,0%	4,3%	3,3%
		% del total	0,0%	0,0%	3,3%	3,3%
	2	Recuento	5	7	46	58
		Recuento esperado	4,8	6,5	46,7	58,0
		% dentro de Factores socioculturales	8,6%	10,5%	80,9%	100,0%
		% dentro de Factor institucional	100,0%	95,7%	100,0%	96,7%
		% del total	8,3%	13,1%	74,6%	96,7%
Total		Recuento	5	7	48	60
		Recuento esperado	5,0	7,0	48,0	60,0
		% dentro de Factores socioculturales	8,3%	13,0%	78,7%	100,0%
		% dentro de Factor institucional	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	8,3%	13,0%	78,7,0%	100,0%
Chi cuadrado					0,042 ^a	

Tabla 8 Asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes

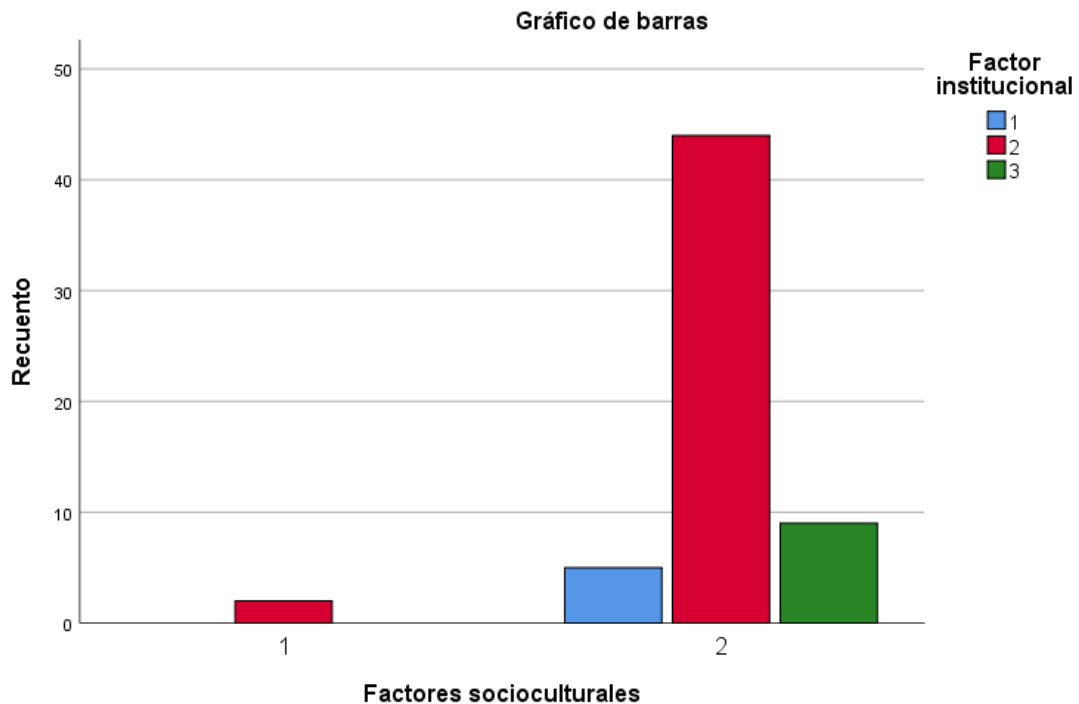


Figura 5-Asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes

Interpretación: Según con un nivel de significancia del 5% con grados de libertad de 2 según la tabla de Chi cuadrado, tenemos un valor límite de 0,05; y dado a nuestro Chi cuadrado obtenido de 0,042 entra en el rango de significancia aceptable de 0,05; podemos decir entonces que existe asociación significativa entre los niveles de los factores socioculturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de los lactantes del centro de salud Pechiche.

V. DISCUSIÓN

Las vacunas son importantes para mantener al organismo en su mayoría libre de patógenos, en los niños es muy importante que se cumpla con el esquema de vacunación que la OMS impone a nivel mundial para evitar contraer enfermedades riesgosas. Para que esto se dé, los centros de salud de las diferentes ciudades deben fomentar visitas domiciliarias con mayor frecuencia, para de esta manera llevar un control de su administración; sin embargo, la falta de cumplimiento con el calendario de inmunización se va manifestando de manera trascendental debido a varios factores entre esos la pobreza, inicio tardío del esquema, entrega demorada de los insumos por parte de los proveedores, falta de difusión de campañas gratuitas, también es relevante informar el déficit de conocimiento en los trabajadores de salud y la irresponsabilidad de parte de los representantes de los niños con la importancia de las fechas de vacunas estipuladas.

El fin de este estudio fue determinar si los factores tanto institucionales como socioculturales tienen asociación o inciden en el cumplimiento del calendario de vacunas para los lactantes, que se plantea en el Centro de Salud Pechiche de la provincia de Santa Elena.

Para empezar, nos referiremos únicamente a los factores institucionales según los resultados, arrojó que el 45% de las madres concuerdan que regularmente influyen en el cumplimiento de las vacunas, y entre sus dimensiones, se sostuvo que en el factor social e institucional con un 76,7% las madres poseen en un nivel regular su influencia y al factor cultural en un 55%, por otro lado, en el factor económico (51,7%) se encuentra en un nivel malo. Un estudio que respalda nuestra investigación es de Giao H (2019) al evaluar las actitudes sobre la vacuna en relación con la práctica correcta de la vacunación, concluyó que durante las primeras 24 horas del nacimiento el 45,2% de los niños cumplieron con la dosis de vacunas, después de ese tiempo se mostró un descenso de la asistencia de las madres, reflejando solo un 34% de los niños que recibieron las vacunas, las madres consideraban que por parte del profesional se deberían crear estrategias que permitan aumentar la práctica correcta de la vacunación sobre todo en zonas

urbanas y a su vez proporcionar programas educativos que enfatizan el alto riesgo de contraer hepatitis u otra enfermedad si no se vacunan. Continuando con la comparación, tenemos también a Moyota D (2019) determinó el estado de inmunización y los motivos para no vacunar a los niños menores de 5 años en este lugar, donde evaluando los factores se destacaron que el personal de salud no solicita el carnét, lo que conlleva a que ellos no tengan conocimiento de las vacunas que se les está aplicando al niño, generando de por sí un desbalance con el cumplimiento de sus vacunas y acuden por una causa diferente al de vacunación como control de niño sano, consulta por patología o por compañía de su cuidador. Concluyendo que la tercera parte de la población no tenía el esquema completo, además de atribuirles cargos a los padres o cuidadores por la falta de responsabilidad para el recibimiento de las vacunas.

Según los factores socioculturales asociados al calendario de vacunación, las madres presentaron respuestas en el nivel de malo, en un porcentaje elevado en la incidencia de estos factores para cumplir con la inmunización, de un 100% se mostró que el porcentaje en las dimensiones de calendario de vacunación fue de un 70% y del control del niño de un 50%; sin embargo, se pudo apreciar un mínimo porcentaje que reflejaba un nivel bueno con respecto a la dimensión del calendario de vacunación con un 20%. Normalmente los factores sociales y culturales suelen ser considerados los más incidentes para el cumplimiento de algún objetivo, así también lo plantea Sangoluisa J (2019) que respaldando mi investigación, realizó un artículo científico donde identificó los factores que no permitieron cumplir la inmunización en la localidad. Dando como resultado que los factores influyentes son el nivel académico, mala atención por parte del personal de salud y la práctica de sus costumbres culturales, permitiéndole concluir que no se llevó un adecuado proceso para la inmunización generando escasa protección de enfermedades a esta comunidad indígena. Haciendo un contraste con el estudio de Hungría A (2018) quien publicó un artículo donde buscaba los factores socioculturales que incurren en el incumplimiento de la vacuna en niños menores de un año, obtuvo que los responsables de llevar el cumplimiento son las madres con un 78%, a pesar de tener en un 58% estudios académicos primarios, el 72% cumplieron con el

calendario, el 15% los llevan cuando se acuerdan y el 13% esperan la visita de los profesionales de salud.

Según la comparación entre las valoraciones de las dimensiones sociales, culturales, económicos e institucionales con la dimensión calendario de vacunación, tanto el valor del factor económico y cultural concuerdan con que 11 madres consideran en un nivel bueno que estos factores tienen alguna relación con el calendario. Seguido de esto se mostró la dimensión de control del niño en asociación a los factores socioculturales (social, económico y cultural), el factor social tuvo mayor número de madres (24) que estaba en un nivel regular, así mismo el factor social e institucional con un mínimo de 4 madres. Por otro lado, contrastando los resultados Kagoné M (2017) efectuó un artículo donde buscó evaluar los factores relacionados con el incumplimiento de las vacunas. Los resultados arrojaron que la cobertura de las vacunas aumentó en un 81% en el 2014, más aún en zonas urbanas y estas no tuvieron influencia respecto al sexo, lugar de nacimiento ni factores maternos. Y así mismo Chango P (2016) realizó un estudio investigativo que identificó los factores influyentes en la falta de aplicación de vacunas, donde se pudo deducir que hay un bajo nivel de conocimiento por parte de las madres acerca del esquema de vacunación, sin embargo, esta responsabilidad se le otorga según su resultados, a las enfermeras a quienes se les propuso hacer un plan educativo según el PAI, brindar asesoramiento, mejorar las actividades de los profesionales en enfermería para aplicarlo en el Centro de Salud de Pelileo.

Finalizando con el objetivo general planteado en este trabajo investigativo, en referencia a la relación entre los niveles de factores socioculturales e institucionales se obtuvo que hay asociación entre ambos niveles ($p: 0,630$) considerando el nivel de significancia de $p < 0,05$; se mostró que hay asociación entre los factores ya antes mencionados, pues que con un 93,1% se reflejó que la muestra estudiada estuvo de acuerdo en la relación habida entre ambas dimensiones, deduciendo así que las madres están de acuerdo que tanto la edad, el nivel de instrucción, lugar de procedencia, nivel económico y las costumbres, inciden en el cumplimiento del calendario de vacunación para los lactantes, así mismo los factores institucionales, como la atención y servicio recibido en el área de salud en la que se hace vacunar.

Respaldando nuestra investigación, hacemos una comparación con un estudio realizado por Santorelli G (2020) que identificó los factores que se asocian a la absorción de las vacunas en los niños, teniendo como resultado que la mayor absorción fue por parte de niños Pakistaníes que en niños blancos británicos; teniendo en cuenta que los niños británicos nacidos en el extranjero, tenían un mayor nivel de inmunización, concluyendo así la vacuna se ve influenciada por el entorno social, económico, origen étnico y lugar de nacimiento materno. En la misma línea Silva A (2018) en su investigación concuerda que el cumplimiento con el calendario de vacunación si tiene que ver con los factores socioculturales, tanto el nivel educativo (89,9%), edad (94,2%), sexo (87,2%) y lactancia del niño (84,3%); enfatizando que aquellas madres que mantienen un nivel de educación alto, tendrán una mejor comprensión de la importancia que conlleva cumplir con las vacunas establecidas.

Según la OMS, su intención se basa en generar estrategias para el cumplimiento de las vacunas; sin embargo, esta acción conlleva tiempo y dedicación, es importante que las madres sientan esa satisfacción al recibir la atención según lo planificado, situación que no siempre se da, muchas veces la perspectiva del paciente está lejos de la realidad, creando una barrera de carácter organizacional, mostrando un desbalance en aquello.

Este estudio ha sido de gran relevancia porque ha permitido tanto en el contexto social y cultural, tener un mejor conocimiento sobre aquellos factores que inciden en la mayoría de veces en el cumplimiento de ciertas tareas; tal es el caso en esta investigación, el cumplimiento con el calendario de vacunas que se ha establecido en el Centro de Salud Pechiche, de la misma manera, este trabajo investigativo servirá como un respaldo o fuente de información para aquellos investigadores que se inclinen en realizar investigaciones relacionadas al tema

VI. CONCLUSIONES

1. Se identificó que los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicas, culturales e institucionales son regularmente valoradas por las madres de los lactantes que acuden al Centro de Salud Pechiche para el cumplimiento del calendario de vacunación.
2. Se evaluó que los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño se encuentran regularmente valoradas por las madres de los lactantes asociadas al cumplimiento de las vacunas en el Centro de Salud Pechiche.
3. Se pudo comprobar que existe una asociación significativa entre las valoraciones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación del Centro de Salud Pechiche, (p: 0,042)
4. Según los resultados obtenidos se pudo determinar que existe asociación entre los niveles de los factores socioculturales e institucionales asociados al cumplimiento con el calendario de vacunación de los lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020.

VII. RECOMENDACIONES

1. Es recomendable asesorar al personal sanitario sobre la atención que debe recibir el paciente; en este caso, acerca del plan de vacunación que se imparte en el centro de salud, esto con el fin de crear sensibilidad y generar empatía en el momento que este acuda para su servicio, para que así impulse al paciente a querer cumplir con los calendarios dispuestos.
2. Se debe fomentar en el Centro de Salud Pechiche visitas domiciliarias con mayor frecuencia para los lactantes que tienen un esquema de vacunas atrasado para evitar la propagación de enfermedades.
3. Se sugiere al personal que labora en el Centro de Salud Pechiche realizar talleres y charlas respecto a la importancia que tiene cumplir con las vacunas, dirigida a las madres para de esa manera ellas se capaciten y conozcan los beneficios que estas proveen para sus hijos, ya que según los resultados del estudio las madres se encuentran parcialmente conforme con la atención recibida, lo que genera cierta desmotivación para su cumplimiento con el calendario de vacunación.

REFERENCIAS

1. Oms. organizacion mundial de la salud. [Online].; 2017 [cited 2020 abril 13. Available from: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>.
2. Oms. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2015 [cited 2020 enero 10. Available from: <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2017/event/es/>.
3. A H. Revista cientifica del dominio de las ciencias. [Online].; 2018 [cited 2020 04 13. Available from: <file:///C:/Users/Saury/Downloads/Dialnet-FactoresSociosCulturalesQueIncidenEnEICumplimiento-6560187.pdf>.
4. Carabobo Ud. Salus. [Online].; 2016 [cited 2020 04 13. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/3759/375939531006.pdf>.
5. Cesar P. el telegrafo. [Online].; 2017 [cited 2020 04 13. Available from: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/columnistas/1/ops-ecuador-y-las-vacunas>.
6. sustentable Cdayd. Analisis del cantón Santa Elena. [Online].; 2013 [cited 2020 05 23. Available from: <http://repositorio.cedia.org.ec/bitstream/123456789/859/1/Perfil%20territorial%20SANTA%20ELENA.pdf>.
7. H G. Parents' Attitude about Hepatitis B Disease and Practice of Hepatitis B Vaccination among Children in Ho Chi Minh City, Vietnam. [Online].; 2019 [cited 2020. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31355286>.
8. M Z. repositorio. [Online].; 2017 [cited 2020 04 13. Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3430/49415.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. G S. Factors associated with the uptake of the UK routine childhood immunization schedule in a bi-ethnic population. [Online].; 2020 [cited 2020 05 17. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32361768>.
10. M K. Vaccination coverage and factors associated with adherence to the vaccination schedule in young children of a rural area in Burkina Faso. [Online].; 2017 [cited 2020. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29185899>.
11. A S. Compliance with the vaccination schedule in children hospitalized with pneumonia and associated factors. [Online].; 2018 [cited 2020. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29668816>.
12. Piedad C. dspace. [Online].; 2016 [cited 2020 04 13. Available from: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4192/1/TUAEXCOMMSP005-2016.pdf>.
13. Jessica S. scielo. [Online].; 2019 [cited 2020 04 13. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
14. Deysi M. repositorio. [Online].; 2019 [cited 2020 04 13. Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16849/ESTADO%20DE%20LA%20INMUNIZACION%20Y%20CAUSAS%20DE%20NO%20VACUNACION%20CS%20COTOCOLLAO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
15. Ruth C. factores socioculturales de la incidencia en el esquema de vacunacion. [Online].; 2017 [cited 2020. Available from: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf.jsessionid=50C175A8F600BA43F06CFBC7BBF4ECC4?sequence=6>.
16. Leon D. Nivel de instruccion. [Online].; 2016 [cited 2020 05 23. Available from: https://prezi.com/sh_ib3m5dhoc/educacion-empleo-y-nivel-de-instruccion/.
17. Jose G. estado civil y derecho de identidad. [Online].; 2014 [cited 2020 05 23. Available from: <https://www.derechoecuador.com/-el-estado-civil-y-el-derecho-a-la-identidad>.
18. Española RRA. Procedencia. [Online].; 2019 [cited 2020 05 23. Available from: <https://dle.rae.es/procedencia>.
19. Luz D. Ingresos economicos. [Online].; 2013 [cited 2020 05 23. Available from: <file:///C:/Users/Yanina/Downloads/Dialnet-IngresosEconomicosYSatisfaccionDeNecesidadesBasica-4929323.pdf>.
20. Evelyn A. definicion de ocupacion. [Online].; 2013 [cited 2020 05 23. Available from: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>.
21. Laura P. La vivienda. [Online].; 2014 [cited 2020 05 23. Available from: https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf.
22. Maria A. madres solteras mayores riesgos de enfrentar inconvenientes de salud. [Online].; 2015 [cited 2020. Available from: <https://www.psyciencia.com/las-madres-solteras-tienen-mayor-riesgo-de-enfrentar-problemas-de-salud/>.

23. Ana G. determinantes culturales de la salud. [Online].; 2017 [cited 2020. Available from: <file:///C:/Users/Saury/Downloads/1217-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3115-2-10-20180308.pdf>.
24. ecured. costumbres. [Online].; 2016 [cited 2020. Available from: <https://www.ecured.cu/Costumbre>.
25. geogradia fdl. creencias. [Online].; 2017 [cited 2020. Available from: <http://www.filosofia.org/filomat/df296.htm>.
26. Gloria S. scielo. [Online].; 2017 [cited 2020 04 13. Available from: <http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v9n1/2072-8174-hn-9-01-00035.pdf>.
27. inmunizaciones Ppad. Vacunas de pai. [Online].; 2013 [cited 2020 05 23. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3303/Taller%20sobre%20planificaci%C3%B3n%20administraci%C3%B3n%20y%20evaluaci%C3%B3n%20de%20vacunas%20de%20pai.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
28. Cristhian S. repositorio. [Online].; 2017 [cited 2020 04 13. Available from: <http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/2145/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20%20ESQUEMA%20DE%20VACUNACION%20INCOMPLETO%2018052017.pdf>.
29. Savoy M. introduccion de la inmunizacion. [Online].; 2019 [cited 2020. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n>.
30. Subodh B. vaccine. [Online].; 2018 [cited 2020 05 22. Available from: <https://www.sciencedirect.com/topics/immunology-and-microbiology/inactivated-vaccine>.
31. Victorino P. esquema de vacunacion. [Online].; 2014 [cited 2020 05 23. Available from: <https://es.slideshare.net/victorino66/esquema-de-vacunacion-31903212>.
32. Oms. cobertura de las vacunas. [Online].; 2019 [cited 2020 05 23. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
33. Nhz. BCG tuberculosis (TB) vaccine overview. [Online].; 2019 [cited 2020 05 23. Available from: <https://www.nhs.uk/conditions/vaccinations/bcg-tuberculosis-tb-vaccine/>.
34. Paul S. Administering Vaccines. [Online].; 2019. Available from: <https://www.immunize.org/catg.d/p3085.pdf>.
35. Organization WH. Poliomyelitis. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/biologicals/areas/vaccines/poliomyelitis/en/>.
36. Andrew P. 5-in-1 Vaccine (also called Pentavalent Vaccine). [Online].; 2019 [cited 2020 05 23. Available from: <https://vk.ovg.ox.ac.uk/vk/5-1-dtapipvhib-vaccine>.
37. -Cni CNdl. Rotavirus Vaccination. [Online].; 2018 [cited 2020 05 23. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/rotavirus/index.html>.
38. Cni CNdl. Pneumococcal Vaccine Recommendations. [Online].; 2019 [cited 2020 noviembre 23. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/pneumo/hcp/recommendations.html>.
39. Brenda R. INFLUENCIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO "CRECIENDO SALUDABLE". [Online].; 2016 [cited 2020. Available from: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/524/RAMOS%20MORALES%20BRE?sequence=1>.
40. Inmunizacion CNd. Measles, Mumps, and Rubella (MMR) Vaccination: What Everyone Should Know. [Online].; 2019 [cited 2020 05 23. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/mmr/public/index.html>.
41. Clinic C. Childhood Immunization Schedule. [Online].; 2017. Available from: <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/11288-childhood-immunization-schedule>.
42. Alvarez N. Vias de administracion. [Online].; 2013 [cited 2020 05 23. Available from: <https://es.slideshare.net/3207268131/vias-de-administracin-de-los-medicamentos>.
43. Laura R. Via intradérmica. [Online].; 2014 [cited 2020 05 23. Available from: <https://es.slideshare.net/LauraGuerraSilva/via-intradérmica-41282880>.
44. Jennifer L. Administración de los fármacos. [Online].; 2019 [cited 2020 05 23. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/f%C3%A1rmacos/administraci%C3%B3n-y-cin%C3%A9tica-de-los-f%C3%A1rmacos/administraci%C3%B3n-de-los-f%C3%A1rmacos>.
45. Drugs. Administracion de via intramuscular. [Online].; 2020 [cited 2020 05 23. Available from: https://www.drugs.com/cg_esp/forma-de-aplicar-una-inyecci%C3%B3n-intramuscular.html.
46. Catherine M. Via intravenosa. [Online].; 2017 [cited 2020 05 23. Available from: <https://es.slideshare.net/catherinemullotene/via-intravenosa>.
47. publica MMds. Estrategia Nacional de Inmunizacion. Evaluacion de la estrategia nacional de inmunizacion. 2017;; p. 63.
48. Research S. Investigacion cuantitativa. [Online].; 2020 [cited 2020 05 23. Available from: <https://www.sisinternational.com/investigacion-cuantitativa/>.

49. Veronica C. Diseño descriptivo transversal. [Online].; 2018 [cited 2020 05 23. Available from: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1464§ionid=101050145>.
50. Mesh Browser BM. National library of medicine. [Online].; 2002 [cited 2020 junio 10. Available from: <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>.
51. oms B. Describ - descriptores en ciencias de salud. [Online].; 2017 [cited 2020 junio 02. Available from: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>.
52. P F. Determinación del tamaño de muestra. [Online].; 1996 [cited 2020 junio 02. Available from: <https://www.fisterra.com/formacion/metodologia-investigacion/determinacion-tamano-muestral/>.
53. S K. Cronbach's alpha reliability coefficient. In Journal of Mood Disorders.; 2016. p. 47-48.
54. Corp. I. Ibm spss satitics for windows. [Online].; 2017 [cited 2020 junio 02. Available from: <https://hadoop.apache.org>.
55. Viladrich MC DE. Fiabilidad. In: Medición: Fiabilidad y Validez. In modelitzacio VIdeaid. UAB.; 2014. p. 24-88.
56. LJ C. Coefficient alpha and the internal structure of tests.. In psychometrika.; 1951. p. 297-334.
57. Armitage P BG. Statistical Methods in Medical Research. In.; 1992.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO:						
PROBLEMAS	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema General	Hipótesis General	Objetivo General				Tipo de Investigación: Enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo Diseño de Investigación: No experimental, tipo transversal descriptivo Población: Conformada por 190 madres de lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días que asisten al programa de inmunidad en el Centro de Salud Pechiche Muestra: 60 madres de familia responsables de los lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días que acuden al Centro de Salud Pechiche. Muestreo: Probabilístico aleatorio simple Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario
¿Cuál es la asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020?	Existe asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020	Determinar la asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020.	Variable 1: Factores Institucionales y Socioculturales	Factores Sociales	- Familia y Conocimientos - Estado Civil - Lugar de procedencia	
Problemas Específicos	Hipótesis Específicas	Objetivos Específicos				
1) ¿Cómo son los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020?	1) Los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales están más asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020	1) Describir los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020		Factores Económicos	- Ingreso Económico - Ocupación - Vivienda - Medios de transporte que utiliza para llegar al Centro de Salud	
2) ¿Cómo son los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño sano asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020?	2) Los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño sano asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020	2) Evaluar los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño sano asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020		Factores Culturales	- Creencia - Costumbre	
3) ¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020?	3) Existe asociación entre las valoraciones de las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador 2020.	3) Comparar las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020.		Factores Institucionales	- Disponibilidad de biológicos - Horario de atención - Trato del personal - Tiempo de espera	
			Variable 2: Cumplimiento del Calendario de Vacunación	Calendario de Vacunación	- Información del personal - 24 horas de nacido - 2-4 meses - 6 meses - 12 meses - 15 meses - 18 meses	
				Control del Niño Sano	- Enfermedades - Peso y talla - Medidas de Bioseguridad	

Anexo 3. Cálculo de tamaño de la muestra

COMPARACIÓN DE DOS PROPORCIONES

(Se pretende comparar si las proporciones son diferentes)

	Indique número del tipo de test	
Tipo de test (1.unilateral o 2.bilateral)	1	UNILATERAL
Nivel de confianza o seguridad (1- α)		95%
Poder estadístico		80%
P ₁ (proporción en el grupo de referencia, placebo, control o tratamiento habitual)		70%
P ₂ (proporción en el grupo del nuevo tratamiento, intervención o técnica)		90%
TAMAÑO MUESTRAL (n)		48

EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporción esperada de pérdidas (R)	15%
MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	57

Fuente: Fisterra. Calculadora en Excel para tamaño muestral

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



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO SOBRE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Por favor estimada(o) Madre, Padre y/o apoderado le solicitamos llenar esta encuesta, su opinión es de vital importancia para mejorar el servicio que se brinda, gracias por su contribución.

I. DATOS GENERALES

EDAD: _____ años

FECHA: _____

Nº

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

1. Sin estudios 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnico 5. Universitario
6. Post Grado

II. DATOS ESPECÍFICOS

Por favor lea detenidamente cada pregunta y coloque una **X** o una **+** en el recuadro que Ud. crea pertinente

Variable I: Factores institucionales y socioculturales

Nº	DIMENSIONES / ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
FACTORES SOCIALES				
1	¿Considera usted, que los miembros de su familia la apoyan en mantener una buena salud de su niño (a)?			
2	¿Considera usted, que su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacunación influye para que pueda cumplir con la inmunización?			
3	¿Considera usted, que su conocimiento acerca de la edad de su niño (a) influye para cumplir con el calendario de vacunación?			
4	¿Considera usted, que su estado civil influye en cumplir con el esquema de vacunación de su niño (a)?			
5	¿Considera usted, que el estar de viaje a influido en la omisión de las vacunas de su niño (a)?			
6	¿Considera usted, que el cambio de domicilio le ha imposibilitado asistir a la colocación de las vacunas de su niño (a)?			
FACTORES ECONÓMICOS				
7	¿Considera usted, que la limitación económica le impide asistir al control de salud de su niño (a)?			
8	¿Considera usted, que recibiendo ayuda económica del estado o familiar pueda cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			
9	¿Considera usted, que su ocupación interviene para que pueda cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			
10	¿Considera usted, que la inasistencia al centro de salud de su niño (a) se debe a la distancia de su domicilio para lograr cumplir con el calendario de vacunación?			
11	¿Considera usted, que utilizando vehículo motorizado lograría cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			
12	¿Considera usted, que trasladándose a pie se le dificulta para acudir al centro de salud?			
FACTORES CULTURALES				
13	¿Considera usted, que su religión que profesa impide el acceso a la vacunación de su niño (a)?			
14	¿Considera usted, que el idioma que maneja dificulta el entendimiento de la información para cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			
15	¿Considera usted, que la etnia mestizo, blanco, afro-ecuatoriano, indígena influye en la colocación de las vacunas de su niño (a)?			
FACTORES INSTITUCIONALES				
16	¿Considera usted, que al acudir al centro de salud encuentra las vacunas que necesita su niño (a)?			
17	¿Considera usted, que la información que recibe de la Licenciada en enfermería sobre la próxima cita influye en que pueda cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			
18	¿Considera usted, que el trato que recibe de la Licenciada en enfermería influye en que pueda cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			

19	¿Considera usted, que el personal de salud que le atendió mostró interés por su niño (a)?			
20	¿Considera usted, que el centro de salud brinda un tiempo de espera accesible para cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			
21	¿Considera usted, que el vocabulario que utilizó la Licenciada en enfermería fue claro y preciso al momento de proceder a la vacunación de su niño (a)?			
22	¿Considera usted, que la información que recibe de la Licenciada en enfermería sobre las reacciones adversas influye en que pueda cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			

VARIABLE II: Cumplimiento del calendario de vacunación

Nº	DIMENSIONES / ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
	CALENDARIO DE VACUNACIÓN			
1	¿Considera usted, que lleva a su hijo (a) a vacunar en la fecha establecida?			
2	¿Considera usted, que según el calendario de vacunación su niño (a) al nacer recibe las vacunas para protegerse de tuberculosis y hepatitis "B"?			
3	¿Considera usted, que unas de las vacunas que recibe su niño (a) a los 2, 4 y 6 meses es la vacuna pentavalente, la misma que protege de difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis "B" y meningitis?			
4	¿Considera usted, que según el calendario de vacunación su niño (a) desde los 2 meses hasta antes de cumplir un año de edad debe recibir las vacunas para la difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis "B", meningitis, poliomielitis, neumonía, diarrea grave y contra la gripe?			
5	¿Considera usted, que su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacuna pentavalente influye para cumplir con el calendario de vacunación de su niño (a)?			
6	¿Considera usted, que las edades en que su niño (a) debe recibir las vacunas antes de cumplir un año son: a los 2, 4, 6 meses?			
	CONTROL DE NIÑO SANO			
7	¿Considera usted, que cuando su niño (a) se ha encontrado enfermo lo ha llevado al centro de salud a colocarse la vacunas?			
8	¿Considera usted, que si su niño (a) sufre de una discapacidad es impedimento para cumplir con el calendario de vacunación?			
9	¿Considera usted, que el peso y la talla de su niño (a) influyen para que pueda cumplir con el calendario de vacunación?			
10	¿Considera usted, que el personal de salud utiliza medidas de bioseguridad al momento de vacunar a su niño (a)?			
11	¿Considera usted, que el centro de salud está en óptimas condiciones para efectuar la vacunación de su niño (a)?			

Anexo 5. Validez del instrumento de recolección de datos

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de la variable factores institucionales y socioculturales.

OBJETIVO: Describir los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

DIRIGIDO A: Madres de lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Carlos Saldivia Cedeño

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Master en Gerencia de Servicios de Salud

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Santa Elena, 15 de junio de 2020



Firma del evaluador

C.I. 1201837091

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de la variable cumplimiento del calendario de vacunación

OBJETIVO: Describir los factores institucionales en sus dimensiones sociales, económicos, culturales e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

DIRIGIDO A: Madres de lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días

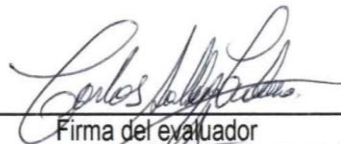
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Carlos Saldivia Cedeño

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Master en Gerencia de Servicios de Salud

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Santa Elena, 15 de junio de 2020


Firma del evaluador
C.I. 1201837091

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 2

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de la variable factores institucionales y socioculturales.

OBJETIVO: Evaluar los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño sano asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

DIRIGIDO A: Madres de lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días

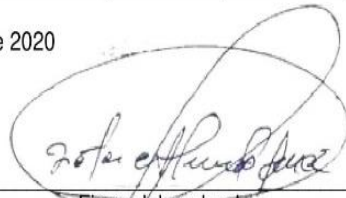
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Alvarado Pérez Víctor Enrique

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Especialista en pediatría

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Santa Elena, 15 de junio de 2020



Firma del evaluador
Víctor Enrique Alvarado Pérez
C.I: 1200894093

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 2

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de la variable cumplimiento del calendario de vacunación

OBJETIVO: Evaluar los factores socioculturales en sus dimensiones calendario de vacunación y control del niño sano asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

DIRIGIDO A: Madres de lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días

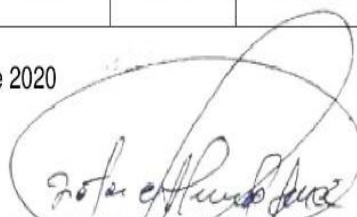
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Alvarado Pérez Víctor Enrique

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Especialista en pediatría

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Santa Elena, 15 de junio de 2020



Firma del evaluador

Víctor Enrique Alvarado Pérez
C.I: 1200894093

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 3

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de la variable factores institucionales y socioculturales.

OBJETIVO: Comparar las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

DIRIGIDO A: Madres de lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Carranza Samanez, Kilder Maynor

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctor Internacional en Ciencias Odontológicas

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: MBA en Gestión del Sector de la Salud, Máster en Ciencias Forenses y especialidad en Estadística en Investigación, con cuatro años de experiencia docente y siete años de experiencia en investigación.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Lima, 15 de junio de 2020

Firma del evaluador
Carranza Samanez, Kilder Maynor
DNI: 40320045

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 3

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de la variable cumplimiento del calendario de vacunación

OBJETIVO: Comparar las valoraciones entre las dimensiones de los factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

DIRIGIDO A: Madres de lactantes de 2 meses a 2 años 11 meses 29 días

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Carranza Samanez, Kilder Maynor

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctor Internacional en Ciencias Odontológicas

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: MBA en Gestión del Sector de la Salud, Máster en Ciencias Forenses y especialidad en Estadística en Investigación, con cuatro años de experiencia docente y siete años de experiencia en investigación.

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

LUGAR Y FECHA: Lima, 15 de junio de 2020



Firma del evaluador
Carranza Samanez, Kilder Maynor
DNI: 40320045

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 1

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 21/07/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que SALDIVIA CEDEÑO CARLOS, con documento de identificación número 1201837091, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: SALDIVIA CEDEÑO CARLOS
Número de documento de identificación: 1201837091
Nacionalidad: Ecuador
Género: MASCULINO

Título(s) de tercer nivel técnico-tecnológico superior

Número de registro	1006-02-64430
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	TECNOLOGO MEDICO EN ANESTESIOLOGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-05-27
Observaciones	



Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-03-465430
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	LICENCIADO EN ANESTESIOLOGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2003-12-10
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1013-16-86075649
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2016-01-18
Observaciones	

Información Personal

Identificación: 1201837091
 Nombres: SALDIVIA CEDEÑO CARLOS
 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 GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	UNIVERSIDAD TECNICA DE BAHUAYO	Nacional		1013-16-86075649	2016-01-18	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
LICENCIADO EN ANESTESIOLOGIA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-03-465430	2003-12-10	

Título(s) de tercer nivel técnico-tecnológico superior

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
TECNOLOGO MEDICO EN ANESTESIOLOGIA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-02-64430	2002-05-27	

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 2

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 23/07/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que ALVARADO PEREZ VICTOR ENRIQUE, con documento de identificación número 1200894093, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: ALVARADO PEREZ VICTOR ENRIQUE
Número de documento de identificación: 1200894093
Nacionalidad: Ecuador
Género: MASCULINO

Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-02-111335
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-06-18
Observaciones	



Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-02-65199
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	OBSTETRA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-05-27
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1028-10-715627
Institución de origen	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2010-09-13
Observaciones	

Información Personal

Identificación: 1200894093

Imprimir Información

Nombres: ALVARADO PEREZ VICTOR ENRIQUE

Género: MASCULINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL	Nacional		1028-10-715627	2010-09-13	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-02-111335	2002-06-18	
OBSTETRA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-02-65199	2002-05-27	

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 3



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
CARRANZA SAMANEZ KILDER MAYNOR DNI 40320045	TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL DE DOCTOR DENTRO DEL PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS, "DOCTORADO INTERNACIONAL" Fecha de diploma: 17/12/2018 <i>TIPO:</i> <ul style="list-style-type: none">• RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:21/05/2019	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	CIRUJANO DENTISTA Fecha de Diploma:02/03/2009	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS Fecha de diploma: 13/07/2015 <i>TIPO:</i> <ul style="list-style-type: none">• RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:13/05/2019	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	MÁSTER PROPIO EN CIENCIAS FORENSES Fecha de diploma: 10/04/2018 <i>TIPO:</i> <ul style="list-style-type: none">• RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:17/05/2019	UNIVERSITAT DE VALENCIA
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	BACHILLER EN ODONTOLOGIA Fecha de Diploma:03/04/2008	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA Fecha de Diploma:27/06/2012	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO I – Factores socioculturales e institucionales

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,785	22

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	33,00	29,556	,702	,730
P2	33,20	23,511	,105	,648
P3	33,00	19,556	,755	,567
P4	32,90	24,767	,076	,667
P5	33,10	21,433	,615	,599
P6	33,20	21,289	,662	,595
P7	33,10	23,656	,081	,651
P8	33,20	24,400	,009	,653
P9	33,00	19,556	,755	,567
P10	33,20	25,511	,204	,670
P11	32,90	21,878	,575	,606
P12	33,10	20,989	,497	,600
P13	33,10	25,211	,141	,676
P14	32,80	21,067	,417	,608
P15	33,20	22,622	,371	,622
P16	32,70	20,678	,520	,596
P17	32,90	22,322	,303	,625
P18	33,10	25,878	,269	,676
P19	32,80	21,956	,397	,615
P20	33,10	22,544	,377	,621
P21	33,00	22,667	,166	,643
P22	33,00	22,667	,166	,643

INSTRUMENTO II – Calendario de vacunación

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,751	11

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

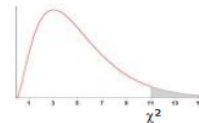
Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	15,50	10,278	,265	,586
P2	15,50	14,056	,398	,710
P3	15,50	12,500	,111	,660
P4	15,40	8,711	,786	,462
P5	15,40	11,378	,230	,592
P6	15,40	10,044	,431	,548
P7	15,50	11,611	,155	,604
P8	15,40	9,156	,505	,520
P9	15,70	12,678	,136	,643
P10	15,40	9,600	,544	,522
P11	15,30	7,567	,762	,424

Anexo 7 – Prueba Chi cuadrado

Idra: Probabilidad y Estadística
 Facultad Regional Mendoza

Tabla D.7: VALORES CRÍTICOS DE LA DISTRIBUCIÓN JI CUADRADA



g.d.l	0,001	0,005	0,01	0,02	0,025	0,03	0,04	0,05	0,10	0,15	0,20	0,25	0,30	0,35	0,40	g.d.l
1	10,828	7,879	6,635	5,412	5,024	4,709	4,218	3,841	2,706	2,072	1,642	1,323	1,074	0,873	0,708	1
2	13,816	10,597	9,210	7,824	7,378	7,013	6,438	5,991	4,605	3,794	3,219	2,773	2,408	2,100	1,833	2
3	16,266	12,838	11,345	9,837	9,348	8,947	8,311	7,815	6,251	5,317	4,642	4,108	3,665	3,283	2,946	3
4	18,467	14,860	13,277	11,668	11,143	10,712	10,026	9,488	7,779	6,745	5,989	5,385	4,878	4,438	4,045	4
5	20,515	16,750	15,086	13,388	12,833	12,375	11,644	11,070	9,236	8,115	7,289	6,626	6,064	5,573	5,132	5
6	22,458	18,548	16,812	15,033	14,449	13,968	13,198	12,592	10,645	9,446	8,558	7,841	7,231	6,695	6,211	6
7	24,322	20,278	18,475	16,622	16,013	15,509	14,703	14,067	12,017	10,748	9,803	9,037	8,383	7,806	7,283	7
8	26,124	21,955	20,090	18,168	17,535	17,010	16,171	15,507	13,362	12,027	11,030	10,219	9,524	8,909	8,351	8
9	27,877	23,589	21,666	19,679	19,023	18,480	17,608	16,919	14,684	13,288	12,242	11,389	10,656	10,006	9,414	9
10	29,588	25,188	23,209	21,161	20,483	19,922	19,021	18,307	15,987	14,534	13,442	12,549	11,781	11,097	10,473	10
11	31,264	26,757	24,725	22,618	21,920	21,342	20,412	19,675	17,275	15,767	14,631	13,701	12,899	12,184	11,530	11
12	32,909	28,300	26,217	24,054	23,337	22,742	21,785	21,026	18,549	16,989	15,812	14,845	14,011	13,266	12,584	12
13	34,528	29,819	27,688	25,472	24,736	24,125	23,142	22,362	19,812	18,202	16,985	15,984	15,119	14,345	13,636	13
14	36,123	31,319	29,141	26,873	26,119	25,493	24,485	23,685	21,064	19,406	18,151	17,117	16,222	15,421	14,685	14
15	37,697	32,801	30,578	28,259	27,488	26,848	25,816	24,996	22,307	20,603	19,311	18,245	17,322	16,494	15,733	15
16	39,252	34,267	32,000	29,633	28,845	28,191	27,136	26,296	23,542	21,793	20,465	19,369	18,418	17,565	16,780	16
17	40,790	35,718	33,409	30,995	30,191	29,523	28,445	27,587	24,769	22,977	21,615	20,489	19,511	18,633	17,824	17
18	42,312	37,156	34,805	32,346	31,526	30,845	29,745	28,869	25,989	24,155	22,760	21,605	20,601	19,699	18,868	18
19	43,820	38,582	36,191	33,687	32,852	32,158	31,037	30,144	27,204	25,329	23,900	22,718	21,689	20,764	19,910	19
20	45,315	39,997	37,566	35,020	34,170	33,462	32,321	31,410	28,412	26,498	25,038	23,828	22,775	21,826	20,951	20

Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	,042 ^a	1	,058
Razón de verosimilitud	0,931	1	,063
Asociación lineal por lineal	,025	1	,063
N de casos válidos	60		

a. 4 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,17.

Anexo 8. Autorización de la aplicación del instrumento

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



**Coordinación Zonal 5 – Salud
Dirección Distrital 24D01 Santa Elena – Salud
Provisión y Calidad de los Servicios de Salud**

Memorando Nro. MSP-CZ55-SE-24D01-2020-2661-M

Santa Elena, 15 de mayo de 2020

PARA: Sr. Dr. Jorge Luis Macías Guerrero
Director Distrital 24D01 Santa Elena- Manglaralto- Salud

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTO DE TESIS

De mi consideración:

Yo, **Lcda. Karla Stefania Ledesma Rodríguez**, identificada con Cédula de identidad N° 0924929508, con domicilio en Santa Elena, Ecuador ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente.

Que por estar realizando mis estudios de Posgrado del Programa Académico de “Maestría de Gestión de los Servicios de Salud” de la Universidad Particular de Perú “Cesar Vallejo” y estar desarrollando mi trabajo de investigación denominado: **“FACTORES INSTITUCIONALES Y SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE LACTANTES DEL CENTRO DE SALUD PECHICHE, ECUADOR, 2020”** y debiendo aplicar los instrumentos para obtener información, recurro a su digna persona para solicitarle el permiso correspondiente y aplicar dicha prueba.

Agradeciendo de antemano por su amable atención.

Santa Elena, 15 de mayo de 2020

Atentamente,

Karla Ledesma R.

LCDA. KARLA STEFANÍA LEDESMA RODRÍGUEZ
C.I. 0924929508



**Coordinación Zonal 5 – Salud
Dirección Distrital 24D01 Santa Elena – Salud
Provisión y Calidad de los Servicios de Salud**

Memorando Nro. MSP-CZS5-SE-24D01-2020-2661-M

Santa Elena, 15 de mayo de 2020

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "DIRECCIÓN DISTRITAL 24D01 SANTA ELENA" and "TALENTO HUMANO" at the bottom.

**Dr. Jorge Luis Macías Guerrero
DIRECTOR DISTRITAL 24D01 SANTA ELENA - MANGLARALTO – SALUD**

yc

Anexo 9. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL



Título: Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

Investigadora principal: Karla Stefania Ledesma Rodríguez

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer los «Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, 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 atención sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto sus usuarios. Sin duda, será un punto de partida para tomar las medidas necesarias para mejorar su calidad de 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 0051-9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 minutos, realizados en la sala de espera del área de vacunación de las instalaciones del Centro de Salud Pechiche, 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, **Karla Stefania Ledesma Rodríguez**, 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.

Karla Ledesma R.
Firma de la Investigadora

Ecuador, 20 de agosto de 2020
País y Fecha

Anexo 10. Compromiso del Investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020

Investigadora principal: Karla Stefania Ledesma Rodríguez

Declaración del Investigadora:

Yo, **Karla Stefania Ledesma Rodríguez**, 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.

Karla Ledesma R.
Firma de la Investigadora

Ecuador, 20 de agosto de 2020
País y Fecha

Anexo 11. Fotos del trabajo de campo

