

# **UNEMI**

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE:**

**MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**

**TEMA:**

**FACTORES QUE INCIDEN EN LA ACCESIBILIDAD AL SERVICIO DE VACUNACION  
EN NIÑOS MENORES DE 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD YAGUACHI. 2020**

**Autor:**

**ESPINOZA MULLO PAUL ANTONIO**

**Director:**

**PhD. José Alberto Díaz Montenegro, Econ.**

*Milagro, 2023*

## Derechos de autor

**Sr. Dr.**

**Fabricio Guevara Viejó**

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

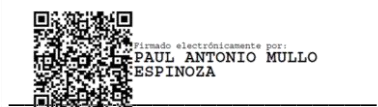
Presente.

Yo, Mullo Espinoza Paul Antonio en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de Magíster en Salud Publica, como aporte a la Línea de Investigación Salud Publica y Bienestar Humano Integral de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 17 de febrero 2023



Paul Antonio Mullo Espinoza

CI: 0926408311

## Aprobación del Director del Trabajo de Titulación

Yo, Díaz Montenegro José Alberto en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por Mullo Espinoza Paul Antonio, cuyo tema es Factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi. 2020, que aporta a la Línea de Investigación Salud Pública y Bienestar Humano Integral, previo a la obtención del Grado Magíster en Salud Pública. Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 17 de febrero 2023



Firmado electrónicamente por:  
JOSE ALBERTO  
DIAZ  
MONTENEGRO ,

PhD. José Alberto Díaz Montenegro, Econ.

CI: 0914740717

**Aprobación del tribunal calificador**  
**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**  
**DIRECCIÓN DE POSGRADO**  
**CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA**

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**, presentado por **LCDA. MULLO ESPINOZA PAUL ANTONIO**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "FACTORES QUE INCIDEN EN LA ACCESIBILIDAD AL SERVICIO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD YAGUACHI. 2020", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	57.00
DEFENSA ORAL	39.00
PROMEDIO	96.00
EQUIVALENTE	Excelente



Atestado electrónicamente por:  
**EMILY GABRIELA**  
**BURGOS GARCIA**

---

**Mgs. BURGOS GARCIA EMILY GABRIELA**  
**PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL**



**PAMELA ALEJANDRA**  
**RUIZ POLIT**

---

**Mgs. RUIZ POLIT PAMELA ALEJANDRA**  
**VOCAL**



**ANGÉLICA MARÍA**  
**SOLÍS MANZANO**

---

**SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA**  
**SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL**

## DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedico a toda mi familia, principalmente a mi madre quien ha sido el pilar primordial en mi formación como profesional, gracias a su confianza, apoyo y consejos para lograr la meta, además a mis amigos, compañeros y todas las personas que de una u otra forma han contribuido para el logro de mis objetivos.

## AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a la Universidad Estatal de Milagro por haberme abierto las puertas para continuar con mi formación académica, así como también a los diferentes docentes que aportaron con su conocimiento y apoyo para seguir adelante hacia el objetivo trazado.

Agradezco a mi tutor de tesis por haberme brindado sus conocimientos científicos y toda su capacidad investigativa, así como también por toda la paciencia tenida para guiarme en cada momento en la elaboración de la tesis.

Y para finalizar, también un agradecimiento a todos quienes fueron mis compañeros de clases a lo largo de los módulos del postgrado, quienes aportaron para seguir día a día en alcanzar la meta establecida.

## Resumen

La inmunización es una de las intervenciones de salud más exitosas y costo-efectiva, considerada como una intervención eficaz que salva vidas y evita el sufrimiento, no solo porque mejora la salud y la esperanza de vida, sino también por su impacto social y económico a escala mundial. El presente trabajo investigativo con el tema “Factores que indican en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi 2020”, tiene como objetivo conocer la percepción de calidad de los padres de familia de niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud de Yaguachi del 2020, mediante la aplicación de encuestas con la finalidad de contribuir a la prevención y aparición de enfermedades inmunoprevenibles. La investigación es de enfoque cuantitativo de corte transversal, exploratorio de tipo descriptivo, explicativo y de campo, permitiendo evidenciar las variables sobre las determinantes de la salud que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación. La población como muestra de la investigación fue de 120 padres de familia que acudieron a la institución de salud. Se evidenció que los encuestados fueron mujeres (97,5%), entre 18 a 23 años (41,67%), existiendo usuarias influenciadas para su incidencia en la accesibilidad a la vacunación en los niños. En conclusión, los factores sociodemográficos y socioculturales inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación, especialmente las creencias tradicionales erróneas y religiosas, siendo importante la difusión y concientización a la población sobre importancia de las vacunas para tener una correcta inmunización.

**Palabras claves:** factores; accesibilidad; servicio de vacunación; niños.

## Abstract

Immunization is one of the most successful and cost-effective health interventions, considered an effective intervention that saves lives and prevents suffering, not only because it improves health and life expectancy, but also because of its social and economic impact through world scale. The present investigative work with the theme "Factors that indicate accessibility to the vaccination service in children under 24 months of the Yaguachi Health Center 2020", aims to know the perception of quality of parents of children under 24 months that come to the Yaguachi Health Center in 2020, through the application of surveys in order to contribute to the prevention and appearance of vaccine-preventable diseases. The research is of a quantitative, cross-sectional, exploratory, descriptive, explanatory and field type approach, allowing the variables on the determinants of health that affect accessibility to the vaccination service to be evidenced. The population as a sample of the investigation was 120 parents who attended the health institution. It was evidenced that the respondents were women (97.5%), between 18 and 23 years old (41.67%), with users influenced by their impact on accessibility to vaccination in children. In conclusion, sociodemographic and sociocultural factors affect accessibility to the vaccination service, especially traditional erroneous and religious beliefs, being important the dissemination and awareness of the population about the importance of vaccines to have a correct immunization.

**Keywords:** factors; accessibility; vaccination service; kids.



## Lista de Cuadros

<b>Cuadro 1.</b> Distribución porcentual según el sexo de los padres de familia con niños menores de 24 meses. Centro de salud yaguachi. Diciembre. 2020 .....	41
<b>Cuadro 2.</b> Distribución porcentual según la edad y el número de hijos de los padres de familia con niños menores de 24 meses. Centro de salud yaguachi. Diciembre. 2020. ....	42
<b>Cuadro 3 .</b> distribución porcentual según la ocupación y la edad del último hijo de los padres de familia con niños menores de 24 meses. Centro de salud yaguachi. Diciembre. 2020. ....	43
<b>Cuadro 4.</b> Distribución porcentual según edad y escolaridad de los padres de familia con niños menores de 24 meses. ....	44
<b>Cuadro 5.</b> Distribución porcentual según residencia y tiempo de traslado al centro de salud de los padres de familia con niños menores de 24 meses. ....	45
<b>Cuadro 6 .</b> Modelos elección del número de clasteres .....	46
<b>Cuadro 7.</b> Test de wald para las variables .....	46
<b>Cuadro 8.</b> Cuadro de modelos elección del número de clasteres .....	48
<b>Cuadro 9.</b> Cuadro de test de wald para las variables .....	48

## INDICE

<b>CARATULA</b> .....	1
<b>Derechos de autor</b> .....	2
<b>Aprobación del Director del Trabajo de Titulación</b> .....	3
<b>Aprobación del tribunal calificador</b> .....	4
<b>DEDICATORIA</b> .....	5
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	6
<b>Resumen</b> .....	7
<b>Abstract</b> .....	8
<b>Lista de Cuadros</b> .....	9
<b>INDICE</b> .....	10
<b>INTRODUCCION</b> .....	12
<b>CAPITULO I</b> .....	14
<b>EL PROBLEMA</b> .....	14
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.2. Delimitación del problema .....	16
1.3. Formulación del problema .....	16
1.4. Sistematización del problema.....	16
1.5. Determinación del tema .....	16
<b>1.6. Objetivo general</b> .....	17
1.7. Objetivos Específicos.....	17
1.8. Hipótesis.....	17
Hipótesis Particulares.....	17
1.9. Declaración de Variables .....	18
1.9.1. Operacionalización de variables.....	18
<b>1.10. Justificación</b> .....	23
<b>CAPITULO II</b> .....	25
<b>MARCO REFERENCIAL</b> .....	25
<b>2.1. MARCO TEORICO</b> .....	25
2.1.1. Antecedentes Históricos .....	25
<b>2.2 MARCO LEGAL</b> .....	32
<b>2.3 MARCO CONCEPTUAL</b> .....	33
<b>CAPITULO III</b> .....	35

<b>MARCO METODOLOGICO .....</b>	<b>35</b>
<b>3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION Y SU PERPSPECTIVA GENERAL....</b>	<b>35</b>
<b>3.2. LA POBLACION Y LA MUESTRA .....</b>	<b>36</b>
3.2.2 Delimitación de la población.....	36
3.2.3 Tipo de muestra.....	36
3.2.4 Tamaño de la muestra .....	36
3.2.5 Proceso de selección.....	36
<b>3.3. LOS METODOS Y LAS TECNICAS.....</b>	<b>37</b>
3.3.1 Métodos teóricos .....	37
3.3.2 Métodos empíricos .....	37
3.3.3 Técnicas e instrumentos .....	37
<b>3.4 TRATAMIENTO ESTADISTICO DE LA INFORMACION .....</b>	<b>38</b>
<b>3.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS .....</b>	<b>40</b>
<b>CAPITULO IV.....</b>	<b>41</b>
<b>ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS .....</b>	<b>41</b>
<b>4.1 ANALISIS DE LA SITUACION ACTUAL .....</b>	<b>41</b>
<b>4.2. ANALISIS COMPARATIVO, EVOLUCION, TENDENCIA Y PERPECTIVAS</b> <b>.....</b>	<b>51</b>
<b>4.3 VERIFICACION DE HIPOTESIS .....</b>	<b>51</b>
<b>CAPITULO V .....</b>	<b>52</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>52</b>
<b>5.1 CONCLUSIONES.....</b>	<b>52</b>
<b>5.2. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>53</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>54</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>59</b>

## INTRODUCCION

La inmunización sigue siendo considerada como una intervención eficaz que salva vidas y evita el sufrimiento; beneficia a los niños, no solo porque mejora la salud y la esperanza de vida, sino también por su impacto social y económico a escala mundial, es por ello que la visión de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es cumplir con el esquema de vacunación, siendo una de las intervenciones de salud más exitosas y costo-efectivas, por medio de la cual se pueden prevenir entre dos y tres millones de muertes cada año en el mundo.

Siendo de gran importancia que cada niño reciba el esquema completo de vacunas, según edades ya que, si por cualquier motivo no se le ha administrado las vacunas antes de cumplir los dos años de vida, es posible que pueda adquirir algunas de estas enfermedades tales como: Tuberculosis meníngea, Hepatitis “B”, Difteria, Pertussis, Tétanos, Meningitis por Haemophilus Influenza de tipo b, Poliomiелitis, Diarrea severa causado por el virus Rotavirus o Neumonía.

En ese sentido, existen organismo que realizan esfuerzos por tratar de solucionar esta problemática a nivel mundial; ese es el caso de UNICEF que refiere que los problemas de salud pública están relacionados con múltiples factores, ante esta situación se plantean dentro de sus objetivos institucionales reducir la mortalidad de niños menores de dos años, quienes mueren por enfermedades inmunoprevenibles que pueden evitarse a través de las vacunas. La erradicación de enfermedades inmunoprevenibles se ha venido dando muy progresivamente en todo el mundo, pero aún existen países que aun padecen la aparición de las enfermedades antes mencionadas que afectan mayormente a los niños menores de 2 años, dando en ocasiones altos índices de mortalidad.

El presente trabajo investigativo tendrá como objetivo conocer la percepción de calidad de los padres de familia de niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud de Yaguachi del 2020, mediante la aplicación de encuestas con la finalidad de contribuir a la prevención y aparición de enfermedades inmunoprevenibles, permitiendo conocer las determinantes para el acceso a la inmunización respectiva de los menores y con ello establecer acciones, estrategias para que dicha población pueda estar inmunizada y evitar la aparición de enfermedades inmunoprevenibles, La investigación es de enfoque cuantitativo de corte transversal,

exploratorio de tipo descriptivo, explicativo y de campo, permitiendo evidenciar las variables sobre las determinantes de la salud que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación. La población como muestra de la investigación fue de 120 padres de familia que acudieron a la institución de salud.

Siendo estructurado de la siguiente forma: Capítulo I, en dicha sección se detalla una breve descripción del tema a investigar, el cual contiene el planteamiento del problema sobre los factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses en el Centro de Salud Yaguachi del año 2020, además posee la formulación y sistematización del problema, determinación del tema, objetivo general, objetivos específicos y la justificación respectiva de la investigación planteada.

El Capítulo II, posee todo lo referente al marco teórico el cual abarca los antecedentes históricos, antecedentes referenciales, fundamentación, marco legal y conceptual, además se establecieron hipótesis general y específicas, variables dependiente e independiente y la operacionalización de variables., el Capítulo III, contiene la metodología con su tipo y diseño de investigación, con un enfoque cuantitativo de corte transversal, exploratorio de tipo descriptivo y de campo, el tipo y tamaño de la muestra es de 120 padres de familia de niños menores de 24 meses, cuyo proceso de selección es aleatoria, se empleó 1 instrumento ; la encuesta material que fue validado por juicio de expertos.

En el Capítulo IV, encontramos los resultados logrados a lo largo de la investigación, ejecutando el análisis e interpretación de resultados, situación actual, análisis comparativo relacionado a otros estudios científicos relacionados con el tema, también cuenta con la descripción de los resultados de cada ítem.

# CAPITULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es de vital importancia el cumplimiento del esquema de vacunación, porque que la inmunización es un aspecto de salud muy efectiva y disminuye el gasto sanitario permite disminuir las cifras de muerte en el mundo, principalmente en los niños manteniéndolos saludables y con una esperanza de vida favorable.

En el mundo aproximadamente se estima 14 millones de muertes en menores de cinco años, el 95% de ellas corresponde a países en vías de desarrollo y el 70% a infecciones prevenibles con inmunización (Rodríguez, 2015). Con la evidencia expuesta anteriormente, se continúa observando que los Estados gastan dinero en medicamentos o tratamientos, pero no en las acciones preventivas que garantizarían mejores resultados. Existe la necesidad de socializar la importancia de la vacunación y de sus programas para disminuir la morbimortalidad en el país.

En Ecuador, la Estrategia Nacional de Inmunizaciones representa uno de los programas que se le ha brindado mayor importancia por su finalidad de erradicar algunas enfermedades inmunoprevenibles en el país, lo que asegura la salud en la población infantil, embarazadas, tercera edad y enfermos crónicos.

En el 2007 se obtuvo un logro muy significativo en el país en relación a la diarrea que era la primera causa de hospitalización, gracias a la vacuna contra rotavirus que se introdujo en el esquema de inmunización, su resultado se evidenció en el 2014 donde la diarrea fue la causa número 15 de internación. “Recientemente hay un investigador de la Universidad Central que hizo una publicación en la cual evaluó la mortalidad por diarreas por gastroenteritis, que es la forma médica que corresponde a la diarrea en menores de 5 años previo a la introducción de la

vacuna y posterior a ello, observó una reducción del 70 % de la mortalidad por diarrea en menores de cinco años”. (Rosales, 2019)

En Yaguachi, su centro de salud atiende durante el año, una población de aproximadamente 31.000 usuarios de los cuales 1.130 son menores de 2 años y forman parte de la cobertura de la unidad operativa, su procedencia es urbana y rural, en algunos sectores es difícil la accesibilidad y de bajo nivel socioeconómico.

Además de la existencia de diversas situaciones que se presentan dentro de la unidad de salud como una ruptura de stock de biológicos, falta de profesionales que apliquen las vacunas o en ocasiones debido a la gran afluencia de padres de familia que llevan a vacunar a sus niños no encuentran espacio para estar cómodos y poder ser atendidos como debe ser

En el grupo etáreo antes mencionado encontramos datos estadísticos de años anteriores donde las coberturas han llegado entre un 80 y 85% al finalizar dicho periodo, por lo cual no se llega a la meta del 100% para que la población de los menores de 24 meses se encuentre debidamente protegida.

Lo expuesto anteriormente, se argumenta al revisar los carnets de vacunación de los niños de este rango de edad, donde se observa la falta de algunas vacunas lo que ocasiona el atraso de esquema, en algunos casos se evidencia la aplicación de biológicos de manera inadecuada. Esta situación puede ser motivado por diversas causas como situaciones relacionadas al cuidador del menor como: enfermedad del niño, problemas para asistir al centro de salud por el choque con el horario de trabajo o diversas actividades, distancias geográficas, creencias religiosas o culturales por parte de personas cercanas a los niños, entre otras; estos aspectos exponen a los menores al contagio de diversas afecciones.

Al no existir una inmunidad adecuada, la población infantil menor de 24 meses se convierte en un grupo vulnerable expuesto a diferentes patologías infecciosas y muy contagiosas como la poliomielitis, difteria, sarampión y tétanos, además de enfermedades causadas por microorganismos como rotavirus, neumococo, influenza, hepatitis B y tuberculosis, conllevando a que exista una mayor incidencia de enfermedades inmunoprevenibles

comprometiendo la salud integral del menor, conllevando a la muerte o producir secuelas para el resto de su vida.

## **1.2. Delimitación del problema**

**Línea de investigación:** Atención Primaria de Salud (APS)

**Sub Línea de investigación:** Prevención de Enfermedades

**Objeto de estudio:** Factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación

**Unidad de observación:** Niños menores de 24 meses

**Tiempo:** Año 2020

**Espacio:** Centro de Salud Yaguachi

## **1.3. Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores que inciden en el nivel de accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi?

## **1.4. Sistematización del problema**

¿Cómo es el perfil de los padres de familia que acuden al Centro de Salud Yaguachi según sus características sociodemográficas?

¿Cuál es la influencia de los factores socio-culturales en la vacunación de niños menores de 24 meses?

¿Cómo es la percepción de calidad de los padres de familia sobre el servicio de vacunación del Centro de Salud Yaguachi?

## **1.5. Determinación del tema**



Factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi. 2020

### **1.6. Objetivo general**

Conocer los factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud de Yaguachi, mediante la aplicación de encuestas con la finalidad de contribuir a la prevención y aparición de enfermedades inmunoprevenibles.

### **1.7. Objetivos Específicos**

- Determinar el perfil de los padres de familia que acuden al Centro de Salud Yaguachi según sus características sociodemográficas.
- Analizar la influencia de los factores socio-culturales en la vacunación de niños menores de 24 meses.
- Identificar la percepción de calidad de los padres de familia sobre el servicio de vacunación del Centro de Salud Yaguachi.

### **1.8. Hipótesis**

#### **Hipótesis general**

La accesibilidad al servicio de vacunación se ve afectada por las características sociodemográficas, los factores socioculturales y la percepción sobre el servicio de vacunación.

#### **Hipótesis Particulares**

- El perfil de los padres de familia que acuden al Centro de Yaguachi son de sexo femenino, jóvenes y con nivel educativo secundaria.
- Los factores socio-culturales ocasionan un miedo en la población influyendo en la no vacunación de los niños menores de 24 meses.

- La percepción sobre la calidad del servicio de vacunación de parte de los padres de familia toma como elementos principales: la infraestructura, el tiempo de espera y la calidez en la atención médica.

### **1.9. Declaración de Variables**

**Variable independiente:** Factores

**Variable dependiente:** Servicio de vacunación

#### **1.9.1. Operacionalización de variables**

VARIABLE	DESCRIPCION	DIMENSION	INDICADOR	ITEM	ESCALA	TECNICA
FACTORES	Es la referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad	FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS	Sexo	Sexo	Hombre Mujer	ENCUESTA
			Edad	Edad	Menor de 18 años 18 a 23 años 24 a 29 años 30 a 35 años Mayor de 35 años	
			Ocupacion	¿Qué ocupacion tiene actualmente?	Ama de casa Empleado/a Estudiante Trabajo propio Buscando trabajo(desempleado) Jubilado/a	
			Escolaridad	¿Cuál es su nivel de escolaridad?	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Universitaria	
			Estado civil	¿Cuáles su estado civil?	Soltera Casada Unión libre Divorciada Viuda	
			Número de hijos	¿Cuántos hijos tiene?	1 hijo 2 hijos 3 hijos	

					Más de 3 hijos	
			Edad de ultimo hijo	¿ Qué edad tiene su ultimo hijo/a?	2 a 11 meses 12 a 23 meses	
			Situacion económica	¿Cómo considera usted su situación económica?	Alta Media alta Media baja Baja	
			Domicilio	¿En qué sector vive usted?	Ciudadela Cooperativa Recinto Caserio	
			Tiempo de llegada	¿Qué tiempo se toma en llegar al centro de salud?	0 – 10 min 10- 20 min 30 – 40 min Mas de 40 min.	
		FACTORES SOCIO-CULTURALES	Creencias	<p>Considera que las vacunas previenen enfermedades</p> <p>Si un niño presente fiebre, vómito, diarrea se puede vacunar</p> <p>El uso de medicina alternativa es mejor que la vacunación</p> <p>Considera ideal acostumbrar vacunar a su hijo</p> <p>Su cónyuge o algún familiar le disuade de vacunar a su hijo</p> <p>Su religión desalienta la asistencia al servicio de vacunación</p>	<p>1 Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 Algo en desacuerdo</p> <p>3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4 Algo de acuerdo</p> <p>5 Totalmente de acuerdo</p>	

				Sus creencias tradicionales influyen en su decisión de inmunizar al niño		
SERVICIO DE VACUNACION	Lugar donde se realiza la inmunización a la población para prevenir enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación, tales como el cáncer cervical, la difteria, la hepatitis B, el sarampión, la paroditis, la tos ferina, la neumonía, la poliomielitis, las enfermedades diarreicas por rotavirus, la rubéola y el tétanos.	PERCEPCION PADRES DE FAMILIA	Disponibilidad de vacunas	El centro de salud dispone de la (s) vacuna (s) que necesita su niño/a  Pudo obtener la (s) vacuna (s) fácilmente		
			Informacion de vacunas	El profesional de salud le dio información completa sobre la inmunización.  El profesional de salud le dio información sobre el número de dosis / horario de próxima vacuna (s)  El profesional de salud le dio información completa sobre los eventos adversos que podrían ocurrir después de la vacunación del niño		
			Comportamiento del personal	Los trabajadores del centro de salud le hablaron cortésmente  Los trabajadores del centro de salud le prestaron ayuda cuando la necesitó		
			Comportamiento del profesional de salud	El profesional de salud le dio suficiente tiempo para contarle todo  El profesional de salud le escuchó atentamente lo que usted decía  El profesional de salud inmunizó a su hijo adecuadamente		

				<p>El profesional de salud siempre está listo para responder a sus preguntas e inquietudes</p> <p>El profesional de salud le dio el tiempo adecuado para vacunar a su niño</p>		
			Infraestructura	<p>La limpieza del centro de salud fue adecuada</p> <p>El lugar para sentarse en el momento de la vacunación fue cómodo</p> <p>El tiempo de espera para vacunar a su niño fue el apropiado</p> <p>El Centro de Salud contaba con todas las comodidades necesarias</p>		
			Satisfacción General	<p>Está satisfecho con el servicio de vacunación del centro de salud.</p> <p>Está satisfecho con los servicios e información recibida en este centro de salud</p> <p>Está completamente satisfecho con la vacunación de su hijo.</p>		

## **1.10. Justificación**

El presente estudio investigativo será de gran importancia, porque se detallarán y se identificarán los factores que dificultan el acceso a los servicios de vacunación en niños menores de 24 meses en el Centro de Salud Yaguachi del año 2020, tomando en consideración que dicha actividad tiene gran importancia en el primer nivel de atención, ya que los niños/as se benefician de la inmunización respectiva porque evita el contagio de infecciones que pueden conllevar a consecuencias a corto y largo plazo.

La inmunización evita enfermedades, discapacidades y defunciones asociadas a enfermedades que pueden prevenirse por vacunación como el cáncer de cuello uterino, difteria, sarampión, parotiditis, neumonía, tétano y rubéola.

La tasa mundial bordea el 86% de la cobertura en el mundo de la vacunación, se ha quedado estancada en esa cifra y se refiere que una mejora en esta cobertura puede evitar hasta 1,5 millones de muertes. La cifra de mortalidad de lactantes alcanza los 19,5 millones que no reciben las vacunas esenciales (OMS, 2018).

La OMS debe conocer la cobertura de la población o localidad para que con estos datos se puedan plantear estrategias con la finalidad de lograr el cumplimiento del esquema de vacunación tomando conciencia en el personal de salud, padres de familia para que se le otorgue la importancia que merece la vacunación en niños/as.

En dicha actividad de prevención, los padres de familia, personal de salud y población en general son los actores principales para que los menores de 24 meses puedan tener su Libreta Integral de Salud correctamente actualizada con todos los biológicos correspondientes.

Con la realización del presente trabajo se obtendrá el conocimiento y elementos necesarios para poder realizar un estudio bien detallado y sobre todo encontrar las determinantes de los factores que influyen en la accesibilidad al servicio de inmunización en los menores de 24 meses, donde dicha población se beneficiará porque se contribuirá a evitar la aparición de enfermedades inmunoprevenibles, lo que conduce a que tanto padres de familia como comunidad evite gastos en salud, constituyendo un beneficio económico tanto a la población como al estado.

Es por ello que se elaborará una propuesta con actividades y soluciones a los problemas encontrados, lo cual generara un impacto social positivo en beneficios de los niños, quienes son el grupo susceptible para contraer enfermedades inmunoprevenibles.



## **CAPITULO II**

### **MARCO REFERENCIAL**

#### **2.1. MARCO TEORICO**

##### **2.1.1. Antecedentes Históricos**

Desde hace 100 años, las enfermedades infecciosas eran la principal causa de mortalidad en el mundo. Hasta 5 millones de personas por año fallecían por viruela, con respecto a poliomielitis las principales víctimas eran menores de cinco años y algunas enfermedades ocasionaban discapacidad y muerte: tuberculosis, difteria, tétano, influenza (Quezada 2013).

El éxito alcanzado por las vacunas es evidenciable en varios países a través de erradicación de algunas enfermedades. La Estrategia Nacional de Inmunizaciones fue diseñada por la OMS en 1970 para disminuir la morbilidad y mortalidad debido a seis patologías: poliomielitis, tétano, difteria, tuberculosis, sarampión, influenza y hepatitis B (Quezada 2013).

Es indiscutible que no existe intervención preventiva más exitosa y de bajo costo que la inmunización que evita de 2 a 3 millones de muertes durante el año en curso. La cifra de muertes podría disminuir mucho más si se aplican estrategias en países subdesarrollados.

El Programa Ampliado de Inmunización fue aprobado por la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 1974 y aprobó la Resolución CD 25.27 del Comité Directivo de la OMS. Sus metas fueron establecidas en septiembre de 1977 como una medida para fortalecer la lucha contra las enfermedades inmunoprevenibles que afectan a los niños en todo el mundo. Inicialmente, el PAI se dirigió principalmente a menores de 5 años, especialmente menores de 1 año y embarazadas; su propósito era reducir la incidencia de

enfermedades como poliomielitis, difteria, tos ferina, tétanos, sarampión y tuberculosis (MAGO, 2011).

Las vacunas son relevantes para la salud de la población porque previenen enfermedades mediante la correcta implementación de programas de vacunación, la mayoría de los países están comprometidos con el establecimiento de campañas de vacunación permanente.

La aplicación de planes de vacunación y otras actividades preventivas en el campo de la salud pública pueden ayudar a reducir los indicadores de morbilidad y mortalidad infantil. Por tanto, es una estrategia de prevención primaria, porque juega un papel al conferir inmunidad a enfermedades, logrando así la protección inmunológica de los niños y toda la población.

### **2.1.2. Antecedentes Referenciales**

En relación a la investigación se encontró a nivel internacional y nacional los siguientes estudios e investigaciones:

Los autores colombianos, Escobar et al en el año 2017 realizaron una investigación sobre los factores relacionados a la no vacunación en menores de cinco años de cuatro ciudades colombianas, el diseño es cualitativo se emplearon entrevistas dirigidas a profesionales de salud y cuidadores de niños de acuerdo al grupo etario. Se realizó 36 entrevistas individuales y 6 grupos focales. Los principales factores que se evidenciaron: temor a efectos secundarios, condiciones socioeconómicas desfavorables, condiciones laborales, problemas administrativos.

Morón L. y Espitia M. llevaron a cabo un estudio denominado "Evaluación rápida de la cobertura de vacunación", cuyo objetivo fue valorar el estado de vacunación de las personas entre 0 y 23 meses de edad y conocer las razones de incumplimiento. La metodología fue descriptiva y retrospectiva. Las técnicas de recolección de datos fue la encuesta y la entrevista. Conclusión: Cobertura de vacunación BCG y pentavalente de acuerdo a los parámetros establecidos y de forma efectiva. Se necesitan estrategias de educación y comunicación masiva para eliminar los motivos que dificultan el éxito de los programas de vacunación”.

A nivel país, Solís et al, realizaron la investigación denominada “Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López”, su objetivo principal consiste en evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en la población infantil, el diseño metodológico fue descriptivo, analítico, y transversal. La muestra compuesta por 144 menores, el instrumento fue la encuesta dirigida a los cuidadores de los niños, los resultados principales: el 78% de los menores están a cargo de sus madres, esquema incompleto en el 21%, 87% tienen administrado terceras dosis de pentavalente, neumococo y OPV, el 72% cumple las citas de vacunación, el 15% de los padres indican llevarlo cuando se acuerdan del día de vacunas y el 13% espera las campañas que lleguen a su hogar.

Landázuri D. y Noboa I. en el 2010 en su estudio “Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de cinco años en consulta externa en el Hospital San Luis, Otavalo” con la finalidad de identificar los factores socioculturales relacionados al atraso de esquema. La técnica fue encuesta y el instrumento cuestionario. Conclusión: entre los factores, el 52% no lo lleva a vacunarse por los efectos postvacunación, 18% por falta de tiempo y el 15% porque trabaja y no puede cumplir con las citas asignadas.

La investigación en nuestro país sobre factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, fue realizada por Sangoluisa (2018) con un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, dirigida a las familias con niños menores a 5 años de la comunidad. La muestra estuvo compuesta por 30 padres de familia. Resultados: desconocimiento de la importancia de las vacunas con 54,8 %; la práctica de medicina ancestral ante enfermedades con el 60 %, no acostumbran a vacunar a sus hijos con el 64,5 %, olvidan la fecha de la dosis 73,3 % y experiencias negativas con vacunas 73,3 %.

<b>Título</b>	<b>Autor/es</b>	<b>Año</b>	<b>País</b>	<b>Metodología</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Resultados</b>
Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas	Fabio Escobar Díaz, May Bibiana Osorio Merchán y Fernando De la Hoz Restrepo	2017	Colombia	Diseño cualitativo basado en entrevistas y grupos focales a personal de salud y cuidadores en cuatro ciudades colombianas seleccionadas de acuerdo a diferentes coberturas de vacunación y densidades poblacionales	Conocer las barreras y los motivos de no vacunación en niños y niñas menores de cinco años en algunas ciudades de Colombia	Se identificaron diferentes factores que pueden influir en el incumplimiento de los esquemas de vacunación en los dos municipios con baja cobertura, como el temor a la reacción posvacunal, las condiciones socioeconómicas, geográficas y de seguridad de la población, las condiciones laborales del personal de vacunación, los problemas administrativos y económicos y el desarrollo precario de los sistemas de información.

<p>Evaluación de Coberturas Vacunales en Bogotá</p>	<p>Lina Morón Duarte y María T. Espitia</p>	<p>2006</p>	<p>Colombia</p>		<p>Evaluar el estado vacunal en la población de 0 a 23 meses por conglomerado (localidad) de Bogotá e identificar los motivos de no vacunación.</p>	<p>Se encuestaron 845 niños, 96,7 % presentaron carné de vacunación; 75,3 % estaban vinculados al Sistema General de Seguridad Social en Salud y 12,6 % (713/5 845) no vacunados. Por biológico, las coberturas de vacunación fueron: BCG: 99,1 %; pentavalente: 93,0 %; polio: 93,2 %; triple viral: 85 %; por oportunidad de aplicación: BCG 5 328 (94,3 %); polio: 1.256 (88,6 %); pentavalente en promedio 1 112 (88,5 %); y, triple viral: 1 702 (69,6 %) con el mayor número de errores en la vacunación: 33 (1,3 %). Causas de no vacunación identificadas: 59,2 % logística y</p>
---	---	-------------	-----------------	--	---	---

						organización de los servicios de salud; 27,9 % falsas creencias de los padres; y, 12,8 % niño no afiliado.
Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López	Hungría A. Solís Lino, Aracely J. Lino Pionce, Liseth M. Plua Albán, Tatiana P. Vinas Sornoza, Enma R. Valencia Cañola y Jennifer A. Ponce Velásquez	2018	Ecuador	El diseño metodológico es descriptivo, analítico, y transversal; el universo fue de 224 seleccionándose por técnica de muestreo 144 niños, el instrumento utilizado es la encuesta elaborada con preguntas formuladas de acuerdo a los objetivos, dirigidas a los padres de familia de los niños	Evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Puerto López,	El mayor porcentaje de encargados de llevar a vacunar al niño es la madre con 78%, el 21% de los niños presentan esquema de vacuna incompleto, el 87% tienen administrado terceras dosis de pentavalente, neumococo y OPV, se encontró un total del 58% de las madres de los niños con educación primaria, se demuestra que únicamente el 72% cumple las citas de vacunación, el 15% de los padres indican llevarlo cuando se acuerdan de la vacunación y existió un 13% que

						menciono esperar al personal de salud que acuda a su hogar para realizar la respectiva vacunación.
Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año en consulta externa en el Hospital San Luis, de la Ciudad de Otavalo, período 2009 - 2010.	Diana Maricela Landázuri Chuma y Iralda Maribel Novoa Landeta	2010	Ecuador	El presente estudio de investigación fue de tipo descriptivo de corte transversal, ya que la investigación se realizó por medio de observaciones guiadas para la recopilación de información; los datos recopilados servirán identificar las características del cumplimiento del esquema de	Determinar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año en la Consulta Externa del Hospital San Luis de Otavalo.	Las razones para no cumplir los esquemas de vacunación son diversas el 52% porque luego de la aplicación de la vacuna el niño enferma el 18% falta de tiempo y el 15% el trabajo limita que las madres de familia tengan tiempo suficiente para cumplir con las citas de las vacunas

				inmunización de los niños menores a un año		
Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis	Jessica Mariela Sangoluisa Rosales, Mirian Katherine Carrión Morales, Jorge Luis Rodríguez Díaz y Melynn Parcon Bitanga	2018	Ecuador	Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo de carácter descriptivo y de corte transversal, dirigida a las familias con niño/as de hasta cinco años de edad en la comunidad étnica Chachis, Santo Domingo de los Tsáchilas	Identificar los factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis.	El proceso de inmunización se ve afectado por factores como el nivel instrucción académica, seguida por la realización de prácticas propias de su cultura y por no recibir un trato cordial por el personal de salud hacia los Chachis

**Fuente:** Bases de datos Redalyc, Latindex, Scielo.

**Elaboración:** Autor. 2020

## 2.2 MARCO LEGAL

### LEY ORGANICA DE SALUD

**CAPITULO I, Del derecho a la salud y su protección; Art. 3.-** La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el



resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

**CAPITULO II, De la autoridad sanitaria nacional, sus competencias y Responsabilidades; Art. 5.-** La autoridad sanitaria nacional creará los mecanismos regulatorios necesarios para que los recursos destinados a salud provenientes del sector público, organismos no gubernamentales y de organismos internacionales, cuyo beneficiario sea el Estado o las instituciones del sector público, se orienten a la implementación, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos, de conformidad con los requerimientos y las condiciones de salud de la población.

## **CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR**

**TITULO II DERECHOS. Capítulo segundo. Derechos del buen vivir. Sección séptima. Salud. Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

### **2.3 MARCO CONCEPTUAL**

**Vacuna:** Es una suspensión de microorganismos vivos, inactivos o muertos, sus partes o partículas proteicas o polisacáridos. Cuando se proporciona, provocará inmediatamente una respuesta inmune, se puede aplicar en el músculo o la piel.

**Servicio de inmunizaciones:** Donde la población acude a inmunizarse para prevenir enfermedades, discapacidad y muerte por enfermedades prevenibles como cáncer de

cuello uterino, difteria, hepatitis B, sarampión, hepatitis y faringitis, neumonía, entre otras situaciones.

**Factor social:** Corresponde al sistema social, los medios de comunicación y publicitarios que influyen en el desarrollo del ser humano, se puede mencionar la procedencia, edad, ocupación y estatus económico.

**Edad:** Corresponde al tiempo desde el nacimiento al estado actual, permite mantener los roles personales y la integración de la persona en la comunidad.

**Estado civil:** Se define como la condición en que la persona forma vínculos con personas de otro sexo, en pocas palabras lazos que se ejercen con el matrimonio.

**Nivel educativo:** Tiene efectos directos e indirectos sobre el estado de salud de las personas, se considera un factor protector a lo largo de la vida. Además, la educación contribuye a elecciones y comportamientos de estilo de vida saludables, brinda un mejor acceso al trabajo, lo que permitirá llevar buen estado de salud.

**Ocupación:** El trabajo en las distintas etapas de la vida ha llevado a un conflicto permanente entre la naturaleza de la comunidad médica, o más bien la comunidad biológica, mientras que nuestro estado de salud está íntimamente ligado a las necesidades físicas, psicológicas y ambientales.

**Procedencia:** Corresponde al medio natural donde la persona nace, crece, adopta costumbres. A nivel país, se refiere la costa, sierra y el oriente.

**Ingreso económico:** Se considera que las personas con ingresos más altos tienen mejor salud que aquellas con ingresos más bajos: los ingresos y la posición social son los determinantes más importantes de la salud

## CAPITULO III

### MARCO METODOLOGICO

#### **3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION Y SU PERSPECTIVA GENERAL**

La investigación es de enfoque cuantitativo de corte transversal, exploratorio de tipo descriptivo, explicativo y de campo, permitiendo evidenciar las variables sobre los factores que dificultan el acceso al servicio de vacunación en niños/as menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi.

Los diseños transeccionales descriptivos tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población. El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades, etc., y proporcionar su descripción. Son, por tanto, estudios puramente descriptivos y cuando establecen hipótesis, estas son también descriptivas de pronóstico de una cifra o valores). (Hernandez-Sampieri, 2014).

El diseño exploratorio se realiza cuándo se conoce muy poco sobre un concepto, constructo o materia. También se le suele llamar investigación inductiva. Las investigaciones exploratorias proporcionan información de un reducido grupo de personas, situaciones u organizaciones con el objetivo de obtener un conjunto de proposiciones contrastables que representen una teoría. (Fernández Alarcón, 2006)

El diseño confirmatorio tiene como principal objetivo la contrastación de teorías científicas. Este tipo de investigación también se le conoce como investigación deductiva. A diferencia de las investigaciones exploratorias, en las investigaciones confirmatorias se parte de una teoría científica a partir de la cual se establece un conjunto de hipótesis (afirmaciones a comprobar). Posteriormente, y tras recopilar información de una muestra suficientemente grande, la investigación confirmatoria intenta validar las hipótesis

propuestas. En función de los resultados obtenidos, la teoría (o parte de ella) puede quedar validada o no. (Fernández Alarcón, 2006)

## **3.2. LA POBLACION Y LA MUESTRA**

### **3.2.1 Características de la población**

La población está compuesta por niños/as menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi.

### **3.2.2 Delimitación de la población**

La población son todos los niños menores de 24 meses que acudieron al servicio de vacunación del Centro de Salud Yaguachi, entre el 19 y 31 de octubre del 2020

### **3.2.3 Tipo de muestra**

El tipo de muestreo utilizado es el muestreo por conveniencia, el cual se trata no probabilística y aleatoria que están en función de la disponibilidad de las personas, en este caso de los padres que acuden al Centro de Salud de Yaguachi, a formar parte de la investigación.

### **3.2.4 Tamaño de la muestra**

Se tomó una muestra de 120 padres de familia de menores de 24 meses, la cual el tamaño fue basado en la media de padres de familia que acuden al Centro de Salud en la fecha que se realizó la encuesta y que se mostraron disponibles a formar parte de la investigación.

### **3.2.5 Proceso de selección**

El proceso de selección fue aleatorio en base a emplear los siguientes criterios: niños de 2 a 23 meses de edad, que acuden al Centro de Salud Yaguachi, y de procedencia tanto rural como urbana.

### **3.3. LOS METODOS Y LAS TECNICAS**

#### **3.3.1 Métodos teóricos**

Analítico – Sintético: Porque buscara el análisis e interpretación de los diversos factores predisponentes al incumplimiento de la vacunación en menores de 24 meses de la Unidad Operativa.

#### **3.3.2 Métodos empíricos**

Se emplea el método de la observación, que consiste en el registro del fenómeno observable sin comprometer las variables, empleando categorías y subcategorías.

#### **3.3.3 Técnicas e instrumentos**

Se utilizó la técnica de encuesta, donde se creó un formulario con preguntas dirigidas a los padres de familia con niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud Yaguachi

Un instrumento de recolección de información debe tener fiabilidad y validez. La fiabilidad representa la consistencia de una medida. Una medida es fiable (en el sentido de fiabilidad test-retest) cuando produce resultados consistentes bajo condiciones consistentes. En tanto que la validez hace alusión al grado con el que los indicadores de un constructo miden conjuntamente lo que se supone que deben medir (Hair, et al., 2019).

De acuerdo a la literatura científica existen tres formas de validar un instrumento de recolección de información (Soriano Rodríguez, A. M. 2015).

- a) Estadística, mediante la aplicación de una prueba piloto a partir de cuyos resultados se evalúa la validez interna (mediante alfa de Cronbach, por ejemplo), validez convergente (mediante varianza extraída media, AVE, por ejemplo) y validez discriminante (mediante valorar la ratio heterotrait-monotrait) (Hair et al., 2019).
- b) Revisión de expertos. Los expertos son personas cuya especialización, experiencia profesional, académica o investigativa relacionada al tema de investigación, les permite valorar, de contenido y de forma, cada uno de los ítems incluidos en la herramienta (Soriano Rodríguez, A. M. 2015).
- c) Utilizando instrumentos de recolección de información que ya hayan sido aplicados en anteriores investigaciones publicadas (Mora, et al., 2015).

Para la presente investigación, el instrumento de recolección de información se lo validó por medio de la colaboración de 5 juicios de expertos, donde cada pregunta tenía una calificación establecida en una escala de 0 a 100, aplicando en cada una de ellas 3 criterios de evaluación: validez, pertinencia y coherencia, se estableció una rúbrica de confiabilidad, cuyos resultados indicaban lo siguiente: 100 – 80 Aprobado (Muy Confiable), 79 -50 Aprobado Leves Cambios (Confiable) y 49 – 0 Cambiar Ítem (Poco confiable). Se obtuvo un promedio de 96 que equivale a Muy Confiable.

Además, es importante mencionar que se trabajó en conjunto con la revisión de diversos instrumentos que ya se habían aplicado en otras investigaciones relacionadas al tema tratado en el presente documento.

El instrumento estuvo formado de 3 objetivos con 36 preguntas; el objetivo 1 tenía 10 ítems los cuales cada uno midió características sociodemográficas de los padres de familia con niños menores de 24 meses, el objetivo 2 tuvo 7 ítems quienes midieron los factores socio-culturales relacionado con la inmunización y el objetivo 3 contenía 19 ítems los cuales midieron la percepción de los padres de familia

### **3.4 TRATAMIENTO ESTADISTICO DE LA INFORMACION**

Para la generación de resultados se utilizaron diferentes procedimientos estadísticos:

- a) Para cumplir con el objetivo 1 que consistió en determinar los perfiles de los padres de familia que acuden al Centro de Salud, se empleó estadística descriptiva, concretamente Análisis Exploratorio de Datos (AED) y análisis bivariantes en los cuales se utilizaron de manera conjunta variables de la encuesta con el propósito de detectar las principales características de la unidad de análisis y representarlas mediante cuadros y gráficos.

El análisis exploratorio de datos (AED) es un paso esencial en cualquier análisis de investigación. AED tiene como objetivo ayudar al reconocimiento de patrones en el comportamiento de datos utilizando para ellos, generalmente, tablas cruzadas o representaciones gráficas (Komorowski et al., 2016).

- b) Para cumplir con los objetivos 2 y 3 se utilizó la técnica del análisis de clases latentes (*latent class analysis-LCA*). *LCA* proporciona un marco para describir la heterogeneidad de la población en términos de diferencias entre individuos en un conjunto de comportamientos o características, en lugar de describir la variabilidad de una sola variable. Se trata por tanto de un enfoque centrado en la persona, en contraste con los enfoques centrados en variables más tradicionales, como el análisis de regresión múltiple. El principio subyacente de los enfoques centrados en la persona es que, en lugar de cuantificar el papel de variables particulares en un estudio, una población se organiza en términos de un número finito de subgrupos mutuamente excluyentes y exhaustivos, cada uno de los cuales comprende individuos similares. En otras palabras, cada clase latente representa un subgrupo de individuos caracterizado por un patrón de respuestas sobre un conjunto de variables; *LCA* se utiliza para identificar y describir el número óptimo de clases latentes para representar una población (Lanza y Cooper 2016).

En su consideración matemática, *LCA* estima dos conjuntos de parámetros. El primer conjunto son las probabilidades de membresía de las clases latentes (es decir, la proporción estimada de individuos en cada clase). El segundo son las probabilidades de respuesta de los elementos, que representan la probabilidad de que los miembros de la clase proporcionen diferentes respuestas a cada indicador categórico (es decir, las probabilidades de respuestas particulares a indicadores dada la pertenencia a la clase). Estas probabilidades son conceptualmente similares a las cargas factoriales en el análisis factorial. Las probabilidades de respuesta del ítem brindan información sobre qué tan bien cada indicador mide la variable latente (Lanza y Cooper 2016).

Esta técnica estadística viene muy bien para los objetivos 2 y 3 de la presente investigación, por cuanto sus respuestas son categóricas (en escala Likert) y la técnica permite analizar la influencia de determinados factores, así como las percepciones que la gente tiene sobre determinados comportamientos y situaciones.

### **3.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Se realizó el respectivo consentimiento informado a las madres de familia para realizar la encuesta.



## CAPITULO IV

### ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

#### 4.1 ANALISIS DE LA SITUACION ACTUAL

Para cumplir con el primer objetivo realizamos un análisis exploratorio de los datos, que nos permita comprender los comportamientos de algunas variables, en particular el perfil de los padres de familia que visitan el Centro de Salud de Yaguachi.

Para realizar este Análisis Exploratorio de Datos (AED) utilizamos el software Epi info versión 7.2.4, que es un software bastante usado en el ámbito de la salud

**Cuadro 1.** *Distribución porcentual según el sexo de los padres de familia con niños menores de 24 meses. Centro de Salud Yaguachi. Diciembre. 2020*

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
HOMBRE	3	2,50%
MUJER	117	97,50%
TOTAL	120	100,00%

**Fuente:** Encuesta sobre factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi

**Elaborado:** Paul Mullo Espinoza

**Análisis e interpretación:** En el Cuadro 1 de un total de 120 encuestados el género femenino tiene un porcentaje de 97,50% y del masculino un 2,50%. Indicándonos que la mayor parte de los encuestados fueron del sexo femenino, comportamiento que era previsible encontrar, ya que por lo general quienes normalmente acuden a los establecimientos de salud para la vacunación suelen ser mujeres.

**Cuadro 2.** Distribución porcentual según la edad y el número de hijos de los padres de familia con niños menores de 24 meses. Centro de Salud Yaguachi. Diciembre. 2020.

EDAD	NUMERO DE HIJOS				TOTAL
	1 HIJO	2 HIJOS	3 HIJOS	MAS DE 3 HIJOS	
18 A 23 AÑOS	37	10	3	0	50
	74,00%	20,00%	6,00%	0,00%	100,00%
	64,91%	31,25%	16,67%	0,00%	41,67%
24 A 29 AÑOS	7	13	5	1	26
	26,92%	50,00%	19,23%	3,85%	100,00%
	12,28%	40,63%	27,78%	7,69%	21,67%
30 A 35 AÑOS	4	5	4	4	17
	23,53%	29,41%	23,53%	23,53%	100,00%
	7,02%	15,63%	22,22%	30,77%	14,17%
MAYOR DE 35 AÑOS	1	4	6	8	19
	5,26%	21,05%	31,58%	42,11%	100,00%
	1,75%	12,50%	33,33%	61,54%	15,83%
MENOR DE 18 AÑOS	8	0	0	0	8
	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
	14,04%	0,00%	0,00%	0,00%	6,67%
TOTAL	57	32	18	13	120
	47,50%	26,67%	15,00%	10,83%	100,00%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

**Fuente:** Encuesta sobre factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi

**Elaborado:** Paul Mullo Espinoza

**Análisis e interpretación:** En el Cuadro 2, podemos apreciar que la mayor parte de las personas que acuden al Centro de Salud de Yaguachi por el servicio de vacunación son madres jóvenes, entre 18 a 23 años (41,67%) y con 1 hijo (64,91%), es decir son madres primerizas. Esto pone una importante alerta en el sentido de tratar de brindar una atención de calidad para que estas usuarias se sientan satisfechas y regresen a la unidad de salud cuando tengan más hijos, es decir brindar una atención que permita fidelizarlas de manera que el Centro de Salud de Yaguachi sea su primera alternativa al momento de requerir de este servicio de vacunación.

**Cuadro 3.** Distribución porcentual según la ocupación y la edad del último hijo de los padres de familia con niños menores de 24 meses. Centro de Salud Yaguachi. Diciembre. 2020.

OCUPACION	EDAD ULTIMO HIJO		TOTAL
	12 A 23 MESES	2 A 11 MESES	
AMA DE CASA	22	63	85
	25,88%	74,12%	100,00%
	66,67%	72,41%	70,83%
BUSCANDO TRABAJO	1	2	3
	33,33%	66,67%	100,00%
	3,03%	2,30%	2,50%
EMPLEADO/A	7	9	16
	43,75%	56,25%	100,00%
	21,21%	10,34%	13,33%
ESTUDIANTE	2	11	13
	15,38%	84,62%	100,00%
	6,06%	12,64%	10,83%
TRABAJO PROPIO	1	2	3
	33,33%	66,67%	100,00%
	3,03%	2,30%	2,50%
TOTAL	33	87	120
	27,50%	72,50%	100,00%
	100,00%	100,00%	100,00%

**Fuente:** Encuesta sobre factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi

**Elaborado:** Paul Mullo Espinoza

**Análisis e interpretación:** En el Cuadro 3, visualizamos que los encuestados con ocupación de ama de casa con edad de ultimo hijo de 2 a 11 meses son el 72,41%, seguidos con el 66,67% con niños de 12 a 23 meses. Indicando que dichas usuarias se dedican a realizar actividades del hogar.

**Cuadro 4.** Distribución porcentual según edad y escolaridad de los padres de familia con niños menores de 24 meses. Centro de Salud Yaguachi. Diciembre. 2020.

EDAD	ESCOLARIDAD						TOTAL
	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA INCOMPLETA	SECUNDARIA COMPLETA	SECUNDARIA INCOMPLETA	SIN ESTUDIOS	UNIVERSITARIA	
<b>18 A 23 AÑOS</b>	2	1	31	10	0	6	<b>50</b>
	4,00%	2,00%	62,00%	20,00%	0,00%	12,00%	<b>100,00%</b>
	14,29%	20,00%	48,44%	50,00%	0,00%	37,50%	<b>41,67%</b>
<b>24 A 29 AÑOS</b>	4	0	12	3	1	6	<b>26</b>
	15,38%	0,00%	46,15%	11,54%	3,85%	23,08%	<b>100,00%</b>
	28,57%	0,00%	18,75%	15,00%	100,00%	37,50%	<b>21,67%</b>
<b>30 A 35 AÑOS</b>	1	3	10	1	0	2	<b>17</b>
	5,88%	17,65%	58,82%	5,88%	0,00%	11,76%	<b>100,00%</b>
	7,14%	60,00%	15,63%	5,00%	0,00%	12,50%	<b>14,17%</b>
<b>MAYOR DE 35 AÑOS</b>	7	1	5	4	0	2	<b>19</b>
	36,84%	5,26%	26,32%	21,05%	0,00%	10,53%	<b>100,00%</b>
	50,00%	20,00%	7,81%	20,00%	0,00%	12,50%	<b>15,83%</b>
<b>MENOR DE 18 AÑOS</b>	0	0	6	2	0	0	<b>8</b>
	0,00%	0,00%	75,00%	25,00%	0,00%	0,00%	<b>100,00%</b>
	0,00%	0,00%	9,38%	10,00%	0,00%	0,00%	<b>6,67%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>64</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>120</b>
	<b>11,67%</b>	<b>4,17%</b>	<b>53,33%</b>	<b>16,67%</b>	<b>0,83%</b>	<b>13,33%</b>	<b>100,00%</b>
	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Encuesta sobre factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi

Elaborado: Paul Mullo Espinoza

**Análisis e interpretación:** En el cuadro 4, observamos que el grupo de edad mayoritario de padres de familia que acude al Centro de Salud Yaguachi (personas entre 18 a 23 años) la mayor parte de ellos (62%) tiene secundaria completa, lo cual nos habla de un grupo de mediana instrucción y hacia los cuales se puede tener ciertas facilidades de comunicación al momento de explicarles determinadas acciones y recomendaciones que se dan dentro del proceso de vacunación.

Por otra parte, analizando la muestra como un todo, el 70% de las personas que acuden a la unidad de salud tienen secundaria completa (53,33%) o secundaria incompleta (16,67%), lo cual permite afirmar lo mismo que en el párrafo anterior en cuanto a las facilidades de comunicación.

**Cuadro 5. Distribución porcentual según residencia y tiempo de traslado al Centro de Salud de los padres de familia con niños menores de 24 meses. Centro de Salud Yaguachi. Diciembre. 2020.**

RESIDENCIA	TIEMPO DE TRASLADO AL CENTRO DE SALUD				TOTAL
	0 - 10 MIN	10 - 20 MIN	30 - 40 MIN	MAS DE 40 MIN	
CASERIO	0	1	1	0	2
	0,00%	50,00%	50,00%	0,00%	100,00%
	0,00%	1,96%	4,35%	0,00%	1,67%
CIUDADELA	30	24	6	2	62
	48,39%	38,71%	9,68%	3,23%	100,00%
	85,71%	47,06%	26,09%	18,18%	51,67%
COOPERATIVA	1	9	2	1	13
	7,69%	69,23%	15,38%	7,69%	100,00%
	2,86%	17,65%	8,70%	9,09%	10,83%
RECINTO	4	17	14	8	43
	9,30%	39,53%	32,56%	18,60%	100,00%
	11,43%	33,33%	60,87%	72,73%	35,83%
TOTAL	35	51	23	11	120
	29,17%	42,50%	19,17%	9,17%	100,00%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

**Fuente:** Encuesta sobre factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi

**Elaborado:** Paul Mullo Espinoza

**Análisis e interpretación:** En la Tabla 5, encontramos que la mayor parte de las personas que acuden el Centro de Salud tienen como lugar de residencia ciudadelas (51,67%) y recintos (35,83%). Para la mayor parte de quienes residen en ciudadelas su tiempo de traslado no supera los 20 minutos (87,1%), mientras que para quienes viven en recintos su tiempo de traslado es un poco más igualitario: un 48,83% no demora más de 20 minutos y el 51,17% restante demora más 20 minutos.

Para el cumplimiento del segundo objetivo los datos fueron analizados con el programa SPSS Statistics y para el respectivo Análisis de Clases Latentes se empleó LatentGold. En todos los casos el nivel de significación estadística se fijó en  $p < .05$ .

Los indicadores empleados fueron las variables indicadoras 1 a la 17 que se encuentran en el cuadro Diccionario de Variable (Ver Anexos), se probaron modelos de 1 a 5 clases

latentes con la finalidad de lograr el modelo más parsimonioso que ofreciera un buen ajuste a los datos y cumpliera con el supuesto de independencia local.

Los modelos fueron comparados en función de tres medidas que consideraban la bondad de ajuste y la parsimonia: el criterio de información Bayesiana (BIC), el criterio de información de Akaike (AIC) y el criterio de información de Akaike Consistente (CAIC). En estas medidas de los tres indicadores utilizados el AIC nos indica que el modelo de 3 clases latentes era el que presentaba mejor ajuste

**Cuadro 6.** Modelos elección del número de Clusters

Modelos	No. De Clases	LL	BIC	AIC	CAIC	Npar	Class.Err.	Entropy R <sup>2</sup>
<b>Modelo 1</b>	1-Clase	-1505,2491	3211,5729	3094,4983	3253,5729	42	0	1
<b>Modelo 2</b>	2-Clases	-1332,8565	3072,6499	2835,7131	3157,6499	85	0	1
<b>Modelo 3</b>	<b>3-Clases</b>	<b>-1277,3574</b>	<b>3167,5138</b>	<b>2810,7149</b>	<b>3295,5138</b>	<b>128</b>	<b>0,0243</b>	<b>0,9445</b>
<b>Modelo 4</b>	4-Clases	-1251,2711	3321,2032	2844,5421	3492,2032	171	0,0306	0,9392
<b>Modelo 5</b>	5-Clases	-1213,7038	3451,9309	2855,4076	3665,9309	214	0,0093	0,9773

Fuente: LatentGold

Elaborado: Paul Mullo Espinoza

**Cuadro 7.** Test de Wald para las variables

	Clase 1	Clase 2	Clase 3	General			
<b>Tamaño de Clases</b>	0,4007	0,3003	0,2991				
<b>Indicadores</b>					<b>Wald</b>	<b>p-value</b>	<b>R<sup>2</sup></b>
<b>Va_Pr_En</b>							
<b>3</b>	0,0001	0,0277	0,0278	0,0167	1,8491	0,76	0,0382
<b>4</b>	0,0644	0,0006	0,136	0,0667			
<b>5</b>	0,9355	0,9717	0,8363	0,9167			
<b>Ni_En_Va</b>							
<b>1</b>	0,8786	0,8058	0,8004	0,8334	1,0683	0,59	0,0099
<b>5</b>	0,1214	0,1942	0,1996	0,1666			
<b>Me_Al_Me</b>							
<b>1</b>	0,9795	0,9722	0,944	0,9667	0,3614	0,99	0,0083
<b>2</b>	0,0204	0,0001	0,0283	0,0167			
<b>3</b>	0,0001	0,0277	0,0278	0,0167			
<b>Ac_Va_Hi</b>							
<b>1</b>	0,0207	0,0001	0,0001	0,0083	1,3231	0,97	0,0341
<b>3</b>	0,0001	0,0001	0,0277	0,0083			
<b>4</b>	0,0649	0,0005	0,1076	0,0583			

	5	0,9144	0,9993	0,8646	0,925			
<b>Fa_Di_Va</b>								
	1	0,9552	0,0058	0,8322	0,6334	15,5278	0,017	0,7537
	2	0,0221	0,0004	0,1371	0,05			
	3	0,0206	0,0001	0,0279	0,0167			
	5	0,0021	0,9936	0,0028	0,3			
<b>Re_De_Va</b>								
	1	0,9979	0,0064	0,9973	0,7	13,1416	0,0014	0,983
	5	0,0021	0,9936	0,0027	0,3			
<b>Cr_Tr_In</b>								
	1	0,9979	0,034	0,9696	0,7	14,8232	0,0051	0,9081
	4	0,0001	0,0001	0,0277	0,0083			
	5	0,002	0,966	0,0027	0,2917			

Fuente: LatentGold

Elaborado: Paul Mullo Espinoza

En el cuadro 7 encontramos que del 100% de la muestra se encuentra dividido en 3 clases; la Clase 1 que lo describiremos como Usuaris jóvenes no influenciadas tiene el 40%, la Clase 2 que se denominara como Usuaris influenciadas tienen el 30% y la Clase 3 que se llamara Usuaris adultas no influenciadas.

En la Clase 1 encontramos que los encuestados respondieron totalmente en desacuerdo con el 0,95 que algún familiar disuada la vacunación, con un 0,99 que la religión desalienta la vacunación, y con el 0,99 que las creencias tradicionales influyen en decisión de vacunación, siendo este grupo como se mencionó anteriormente de Usuaris jóvenes no influenciadas ni por su entorno familiar, religión o las creencias tradicionales.

En la Clase 2 encontramos que los encuestados respondieron totalmente de acuerdo con el 0,99 que algún familiar disuada la vacunación, con un 0,99 que la religión desalienta la vacunación, y con el 0,96 que las creencias tradicionales influyen en decisión de vacunación, siendo este grupo como se mencionó anteriormente de Usuaris influenciadas por su entorno familiar, religión o las creencias tradicionales.

En la Clase 3 encontramos que los encuestados respondieron totalmente en desacuerdo con el 0,83 que algún familiar disuada la vacunación, con un 0,99 que la religión desalienta la vacunación, y con el 0,96 que las creencias tradicionales influyen en decisión de vacunación, siendo este grupo como se mencionó anteriormente de Usuaris adultas no influenciadas ni por su entorno familiar, religión o las creencias tradicionales.

Para el cumplimiento del tercer objetivo los datos fueron analizados con el programa SPSS Statistics y para el respectivo Análisis de Clases Latentes se empleó LatentGold. En todos los casos el nivel de significación estadística se fijó en  $p < .05$ .

Los indicadores empleados fueron las variables indicadoras 18 a la 36 que se encuentran en el cuadro Diccionario de Variable (Ver Anexos), se probaron modelos de 1 a 5 clases latentes con la finalidad de lograr el modelo más parsimonioso que ofreciera un buen ajuste a los datos y cumpliera con el supuesto de independencia local.

Los modelos fueron comparados en función de tres medidas que consideraban la bondad de ajuste y la parsimonia: el criterio de información Bayesiana (BIC), el criterio de información de Akaike (AIC) y el criterio de información de Akaike Consistente (CAIC). En estas medidas de los tres indicadores utilizados el AIC nos indica que el modelo de 2 clases latentes era el que presentaba mejor ajuste

**Cuadro 8.** Cuadro de modelos elección del número de Clusters

Modelos	No. De Clases	LL	BIC	AIC	CAIC	Npar	Class.Err.	Entropy R <sup>2</sup>
<b>Modelo 1</b>	1-Clase	-821,5672	1848,9966	1729,1345	1772,1345	43	0	1
<b>Modelo 2</b>	<b>2-Clases</b>	<b>-678,7488</b>	<b>1893,6968</b>	<b>1581,4977</b>	<b>1693,4977</b>	<b>112</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Modelo 3</b>	3-Clases	-622,6454	2111,8268	1607,2908	1788,2908	181	0,0412	0,8686
<b>Modelo 4</b>	4-Clases	-585.6027	2368,0784	1671,2054	1921,2054	250	0,0075	0,9723
<b>Modelo 5</b>	5-Clases	-564,8391	2656,888	1767,6781	2086,6781	319	0,0081	0,9575

Fuente: LatentGold

Elaborado: Paul Mullo Espinoza

**Cuadro 9.** Cuadro de Test de Wald para las variables

	Cluster1	Cluster2
<b>Tamaño de clases</b>	0,7683	0,1606
<b>Indicadores</b>		
<b>Di_Va_Ne</b>		
<b>1</b>	0	0,0002
<b>2</b>	0,0001	0,0002
<b>4</b>	0,1626	0,203
<b>5</b>	0,8373	0,7966
<b>Ob_Va_Fa</b>		
<b>1</b>	0,0108	0,0001
<b>2</b>	0	0,0002
<b>3</b>	0	0,0002



	4	0,0431	0,0003
	5	0,9461	0,9992
<b>PS_In_In</b>			
	1	0	0,0001
	2	0	0,0001
	4	0,0109	0,0511
	5	0,989	0,9487
<b>PS_In_Ci</b>			
	3	0	0,0001
	4	0,0107	0,1039
	5	0,9893	0,896
<b>PS_In_EA</b>			
	3	0	0,0001
	4	0,0216	0,0003
	5	0,9784	0,9996
<b>Ta_CS_Ha</b>			
	4	0,0741	0,0589
	5	0,9259	0,9411
<b>Ta_CS_Ay</b>			
	3	0	0,0001
	4	0,1934	0,2106
	5	0,8066	0,7893
<b>PS_Ti_Co</b>			
	3	0	0,0001
	4	0,0108	0,0002
	5	0,9892	0,9998
<b>PS_Es_At</b>			
	3	0	0,0001
	4	0,0216	0,0518
	5	0,9784	0,9482
<b>PS_Im_Ad</b>			
	2	0	0,0002
	4	0	0,0001
	5	0,9999	0,9998
<b>PS_Re_Pr</b>			
	3	0	0,0001
	4	0,0755	0,0008
	5	0,9245	0,9992
<b>PS_Ti_Ad</b>			
	4	0,0322	0,1043
	5	0,9678	0,8957
<b>Li_Ad_CS</b>			
	3	0,0001	0,0002
	4	0,0471	0,9107
	5	0,9528	0,0891

<b>Lu_Se_Co</b>		
2	0	0,0001
3	0	0,0001
4	0,1585	0,3778
5	0,8414	0,6221
<b>Ti_Es_Ap</b>		
4	0,1707	0,1135
5	0,8293	0,8865
<b>Co_Ne_CS</b>		
2	0,0108	0,0001
3	0	0,0001
4	0,1534	0,6609
5	0,8358	0,339
<b>Sa_Se_Va</b>		
2	0,0001	0,0002
3	0	0,0002
4	0,0215	0,0002
5	0,9784	0,9994
<b>Sa_Se_Re</b>		
2	0	0,0001
3	0	0,0001
4	0,0739	0,4217
5	0,9261	0,5782
<b>Sa_Va_Hi</b>		
2	0,0001	0,0002
4	0	0,0002
5	0,9999	0,9996

**Fuente:** LatentGold

**Elaborado:** Paul Mullo Espinoza

En el cuadro 9 encontramos que del 100% de la muestra se encuentra dividido en 2 clases; la Clase 1 que lo describiremos como Usuarías satisfechas teniendo el 76% y la Clase 2 que se denominará como Usuarías insatisfechas que representa el 16%.

En la Clase 1 encontramos que los encuestados respondieron totalmente de acuerdo con el 0,95 sobre la limpieza adecuada del centro de salud y con un 0,83 que dicha unidad contaba con las comodidades necesarias, siendo este grupo como se mencionó anteriormente de Usuarías satisfechas sobre su perspectiva acerca de los servicios de atención.

En la Clase 2 encontramos que los encuestados respondieron algo de acuerdo con el 0,91 sobre la limpieza adecuada del centro de salud y con un 0,66 que dicha unidad contaba

con las comodidades necesarias, siendo este grupo como se mencionó anteriormente de Usuaris insatisfechas sobre su perspectiva acerca de los servicios de atención.

#### **4.2. ANALISIS COMPARATIVO, EVOLUCION, TENDENCIA Y PERPECTIVAS**

En base a los resultados obtenidos las usuarias de sexo femenino del grupo etàreo adulto joven son las que acuden llevando a sus hijos a vacunarlos, además que su ocupacion es mayoritariamente de amas de casa, también existe relación que en muchos casos las creencias de índole cultural y religioso tienen una influencia en la decisión de vacunar o no a los menores de 24 años, siendo una tendencia a nivel nacional y una realidad observable en cada institución de salud

#### **4.3 VERIFICACION DE HIPOTESIS**

<b>Hipótesis General</b>	<b>Verificación</b>
La accesibilidad al servicio de vacunación se ve afectada por las características sociodemográficas, los factores socioculturales y la percepción sobre el servicio de vacunación.	Se determinó que los factores socioculturales están afectando la accesibilidad al servicio de vacunación.
<b>Hipótesis Particulares</b>	<b>Verificación</b>
Los padres de familia que acuden al Centro de Yaguachi son de sexo femenino y con nivel educativo secundaria.	Se encontró que la mayoría de los padres de familia son de sexo femenino entre los 18 a 23 años y con un nivel de escolaridad de secundaria completa.
Los factores socio-culturales ocasionan un miedo en la población influyendo a la no vacunación de los niños menores de 24 meses.	En una minoría encontramos que hay influencia de tipo cultural o religiosa hacia la inmunización de los niños menores de 24 meses.
La percepción sobre el servicio de vacunación de parte de los padres de familia es aceptable.	Se determinó que los padres de familia tiene una percepción aceptable sobre el servicio de vacunación.

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 CONCLUSIONES

- El perfil de los padres de familia que asisten al servicio de vacunación del Centro de Salud Yaguachi son mayoritariamente mujeres de 18 a 23 años quienes tienen 1 hijo, es decir madres jóvenes y primerizas, quienes son amas de casa dedicándose a los quehaceres domésticos, este grupo posee un nivel de escolaridad de secundaria completa y viven en ciudadelas con una distancia de 10-20 minutos a la unidad operativa.
- Los factores socioculturales como las creencias tradicionales erróneas y las de índole religiosas presentes en la población son una incidencia aun permanente para que los niños menores de 24 meses puedan acceder al servicio de vacunación y por ende no ser inmunizados oportunamente, ocasionándoles un deficiente crecimiento y la aparición de enfermedades inmunoprevenibles.
- La percepción de calidad sobre el servicio de vacunación de parte de los padres de familia resultó estar bastante relacionada con la infraestructura, comodidades y limpieza del lugar, además del adecuado tiempo de espera y la atención e información brindada por los profesionales de la salud.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- Proponer a las autoridades del establecimiento de salud la implementación de ferias, puntos fijos o brigadas móviles, coordinando y estableciendo horarios adecuados a los diversos sectores para que la comunidad tenga toda la cartera de servicio del esquema de vacunación a su disposición
- Desarrollar actividades o estrategias encaminadas a mantener siempre informados y actualizados al grupo de padres de familia que acude normalmente al centro de salud en busca del servicio de vacunación, con la finalidad de promocionar lo importante de la prevención con las vacunas.
- Coordinar con los diferentes actores sociales de las comunidades para la difusión y concientización sobre la importancia de la vacunación en los niños menores de 24 años, haciendo hincapié en la población con pensamientos erróneos sobre las vacunas
- Continuar manteniendo la infraestructura, el orden, las comodidades e información veraz y eficiente a los usuarios, padres de familia y niños que acuden a diario al establecimiento de salud en busca de una atención con calidad y calidez.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ALBARRÁN, Verónica, GELDRES, Valeria, PAREDES, Patricia, RAMÍREZ, Oscar, RUIZ, Fermín, y PALOMINO, Juan Carlos. (2018). “Validación de la batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial”. *Horizonte Médico* (Lima), 18(1), 59-67. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n1.09>
2. ARELLÁN REGALADO, M. (2018). “Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas”. *CASUS. Revista De Investigación Y Casos En Salud*, 3(3), 130-137. Disponible en: <https://doi.org/10.35626/casus.3.2018.83>
3. BASHEER, SA, SOMRONGTHONG, R., VIWATTANAKULVANID, P. y KUMAR, R. (2019). “Factores que influyen en la cobertura de inmunización en niños menores de 2 años en áreas de gobierno local rural en el estado de Kebbi, Nigeria.” *Revista de salud pública de Pakistán*, 8 (4), 206-212. Obtenido de: <https://doi.org/10.32413/pjph.v8i4.249>
4. BOSSIO, Juan Carlos. (2020). “Resultado de una estrategia de recordatorios previos y posteriores a la fecha de vacunación para mejorar la oportunidad de la vacunación a los seis meses”. *Cadernos de Saúde Pública* [online]. v. 35, n. 12, e00214518. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00214518>.
5. CABREJOS VILLANUEVA, R. D. (2017). *Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo 2016*. Pimentel: Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad de Sipán. Obtenido de: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
6. CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR, (2008). Obtenido de: [https://www.oas.org/juridico/mla/sp/ecu/sp\\_ecu-int-text-const.pdf](https://www.oas.org/juridico/mla/sp/ecu/sp_ecu-int-text-const.pdf)
7. DÍAZ BERR, Ximena, CARDARELLI, Mauro, VILLARROEL POBLETE, Amalia, TORO CIFUENTES, Cristian y CAMPOS SCHWARZE, Daniela. (2018). *Elaboración y Validación de un Instrumento para la Medición de la Violencia Laboral Externa y sus Factores de Riesgo en Población de Trabajadores y Trabajadoras Chileno/as*. *Ciencia & trabajo*, 20(62), 61-69. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492018000200061>
8. DÍAZ ORTEGA, José Luis. (2018), “Cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de siete años en México 2018”. *Salud Pública de México* [online]. 2018, v. 60, n. 3, pp. 338-346. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/8812>
9. ESCOBAR DÍAZ, Fabio, OSORIO MERCHÁN, May Bibiana y DE LA HOZ RESTREPO, Fernando. (2018) “Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas”. *Revista Panamericana de Salud Pública* [online]. 2018, v. 41. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.123>

10. JULCA ANGULO, E. V. (2017). *Caracterización de madres con niños menores de 5 años que incumplen con el esquema de vacunación en el centro de salud Carmen Medio - Comas 2017*. Trujillo. Universidad César Vallejo-Facultad de Ciencias Médicas. Obtenido de:  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/6130/Julca\\_AEV.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/6130/Julca_AEV.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
11. LEMUS CIFUENTES, M. A. (2018). *Factores que inciden en el incumplimiento de la tercera dosis del esquema de vacunación pentavalente y anti poliomielítica en niñas y niños de 12 meses de edad en las aldeas Sansur y Yerbabuena, municipio de Palencia del departamento de Guatemala*. Campus Central-Universidad Rafael Landívar. Obtenido de:  
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/05/Lemus-Maria.pdf>
  
12. LEÓN LARIOS, Fátima, y GÓMEZ BAYA, Diego. (2018). “Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes.” *Revista Española de Salud Pública*, 92, e20180628. Epub 01 de junio de 2018. Recuperado en 01 de junio de 2020. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272018000100408&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100408&lng=es&tlng=es)
  
13. LEY ORGANICA DE SALUD, (2018). Ecuador. Obtenido de:  
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
  
14. LOBERA J, HORNSEY M, DÍAZ C. (2019). “Los factores que influyen en la reticencia a la vacunación en España.” *Percepción Social De La Ciencia Y La Tecnología* 2018. págs. 13-35. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7270563>
  
15. LOZANO F, GODOY R, ESPÍNOLA E, CORTÉS J. (2017). “Factores asociados a la cobertura vacunal en los niños nacidos en 2010 y 2012 pertenecientes a la Zona Básica de Salud de Coín.” *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, ISSN-e 1697-218X, Vol. 14, N°. 90. Disponible en:  
<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1138>
  
16. MENDONÇA, Simonize Cunha Barreto de, ZANETTI, Maria Lúcia, SAWADA, Namie Okino, BARRETO, Ikaro Daniel de Carvalho, ANDRADE, Joseilze Santos de, y OTERO, Liudmila Miyar. (2017). “Construcción y validación del Instrumento Evaluación del Autocuidado para pacientes con diabetes mellitus tipo 2.” *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25, e2890. Epub June 05, 2017. Disponible en:  
<https://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1533.2890>
  
17. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA (2017). *Evaluación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones. Ecuador 2017*. (pág. 15. Disponible en:  
[https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_docman&view=download&categ](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&categ)

ory\_slug=inmunizaciones&alias=673-evaluacion-de-la-estrategia-nacional-de-inmunizaciones-ecuador-2017&Itemid=599

18. OMS (2019). *Cobertura vacunal*. Obtenido de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
19. RAMOS Xavier, (27 de octubre 2019). El Universo, Guayaquil. Disponible en: <https://www.eluniverso.com/noticias/2019/10/27/nota/7574915/como-fabrican-vacunas>
20. ROQUE HENRIQUEZ, Joel Christian, MERA VILLARREAL, Jhotsen David y ROMANI, Franco Ronald. (2018). *Vaccination against the hepatitis B virus in newborns of peruvian women participating in the demographic and family health survey, 2016*. Canales de la Facultad de Medicina, 79(3), 218-22. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v79i3.15314>
21. MONTESDEOCA MELIÁN, ABIÁN. (2020). “Sobre la evaluación económica de la inclusión en el calendario vacunal de 4CMenB (Bexsero)”. *Pediatría Atención Primaria*, 22(85), 73-76. Obtenido de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322020000100019&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000100019&lng=es&tlng=es)
22. OLIVEIRA, THIAGO PIRES, & OLIVEIRA, LUZIA SOUZA-MACHADO. (2020). “A imunização de crianças no Brasil: panorama jurídico e reflexão bioética.” *Revista de Bioética y Derecho*, (48), 227-243. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872020000100016&lng=es&tlng=pt](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872020000100016&lng=es&tlng=pt).
23. SALDAÑA FLORES, S. R. (2017). *Factores sociodemográficos y culturales maternas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud las palmas - tingo maría 2017*. Tingo María, Perú. Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud. Obtenido de: [https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/642/T047\\_46322454\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/642/T047_46322454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. SAMUDIO DOMÍNGUEZ, G. C., CORREA FRETES, A. L., ORTIZ CUQUEJO, L. M., y MUJICA CHAPARRO, P. (2017). “Retraso del esquema vacunal en niños menores de 5 años en zona marginal.” *Revista Nacional*, 9(1), 35-48. Obtenido de: <http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v9n1/2072-8174-hn-9-01-00035.pdf>
25. SANGOLUISA ROSALES, Jessica Mariela, CARRIÓN MORALES, Mirian Katherine, RODRÍGUEZ DÍAZ, Jorge Luis y PARCON BITANGA, Melynn. (2019): “Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018”, *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6), 709-719. Epub 19 de noviembre de 2019. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000600709&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709&lng=es&tlng=es)



26. SOLÍS H, LINO A, PLUA M, VINCES T, VALENCIA E, PONCE J. (2018). "Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López." *Dominio de las Ciencias*. ISSN-e 2477-8818, Vol. 4, N°. 3, 2018, págs. 227-239. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6560187>
27. HAIR, J. F., HULT, G. T. M., RINGLE, C. M., SARSTEDT, M., CASTILLO APRAIZ, J., CEPEDA CARRIÓN, G., & ROLDÁN, J. L. (2019). Manual de partial least squares structural equation modeling (pls-sem). *OmniaScience Scholar*. Disponible en: <https://www.omniascience.com/books/index.php/scholar/catalog/book/108>
28. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. (2018) *Organización Mundial de la Salud. Inmunización en las Américas*. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=folleto-2646&alias=46874-inmunizacion-en-las-americas-resumen-2018&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=folleto-2646&alias=46874-inmunizacion-en-las-americas-resumen-2018&Itemid=270&lang=es)
29. VALERA, LUCA, RAMOS VERGARA, PAULINA, PORTE BARREAU, IGNACIO, & BEDREGAL GARCÍA, PAULA. (2019). "Rechazo de los padres a la vacunación obligatoria en Chile. Desafíos éticos y jurídicos." *Revista chilena de pediatría*, 90(6), 675-682. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i6.1002>
30. JIMÉNEZ ALÉS, RAFAEL, & SÁNCHEZ FUENTES, ISABEL CARMEN. (2018). Dilemas en la atención a niños cuyas familias rechazan la vacunación. *Pediatría Atención Primaria*, 20(77), 83-93, Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322018000100015&lng=es&tlng](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000100015&lng=es&tlng)
31. OCIEL MOYA, MARIO, CEA-NETTIG, XIMENA, & GONZÁLEZ, INGRID. (2019). "¡No te vacunes! La ciudadanía biológica como dispositivo de control y forma de resistencia frente a las políticas en salud". *Estudios atacameños*, (62), 311-323. Obtenido de: <https://dx.doi.org/10.22199/issn.0718-1043-2019-0014>
32. Soriano Rodríguez, A. M. (2015). Diseño y validación de instrumentos de medición. *Diá-Logos*, (14), 19-40. Obtenido de: <https://doi.org/10.5377/dialogos.v0i14.2202>
33. Abeille Mora, E., Soto Carrasco, A. A., Muñoz Muñoz, V. P., Sánchez Salinas, R., Carrera Huerta, S., Pérez Noriega, E., & Landeros-Olvera, E. A. (2015). Características de la prueba piloto: revisión de artículos publicados en enfermería. *Revista De Enfermería Neurológica*, 14(3), 169-175. Disponible en: <https://doi.org/10.37976/enfermeria.v14i3.212>
34. Komorowski M., Marshall D.C., Saliccioli J. D. Crutain Y., (2016). Exploratory Data Analysis. Secondary Analysis of Electronic Health Records, 185-203. Obtenido de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK543641>

35. Lanza, S. T., & Cooper, B. R. (2016). Latent class analysis for developmental research. *Child Development Perspectives*, 10(1), 59-64. Obtenido de: <https://doi.org/10.1111/cdep.12163>

## ANEXOS

### UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO Dirección de Investigación y Postgrado Maestría en Salud Pública

#### Encuesta sobre factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi

Estimado/a señor/a,

Soy estudiante de la Maestría en Salud Pública de la Universidad Estatal de Milagro, realizando una investigación sobre el tema “Factores que inciden en la accesibilidad al servicio de vacunación en niños menores de 24 meses del Centro de Salud Yaguachi”.

Le agradecería que pudiera proporcionar respuestas a las siguientes preguntas. Toda la información proporcionada por usted será tratada con la máxima confianza/confidencialidad. Gracias.

Indique con una marca (✓) su respuesta.

#### A). Características Sociodemográficas

1. **Sexo:** Hombre  Mujer
2. **Edad:** Menor de 18 años  18 a 23 años  24 a 29 años   
30 a 35 años  Mayor de 35 años

#### 3. ¿Qué ocupación tiene actualmente?:

- Ama de casa  Empleado/a  Estudiante   
Trabajo propio  Buscando trabajo(desempleado)  Jubilado/a

#### 4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

- Sin estudios  Primaria Incompleta  Primaria completa   
Secundaria Incompleta  Secundaria Completa  Universitaria

#### 5. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltera  Casada  Unión libre  Divorciada  Viuda

#### 6. ¿Cuántos hijos tiene?

- 1 hijo  2 hijos  3 hijos  más de 3 hijos

#### 7. ¿Qué edad tiene su último hijo/a?

- 2 a 11 meses  12 a 23 meses

#### 8. ¿Cómo considera usted su situación económica?

- Alta  Media Alta  Media Baja  Baja

#### 9. ¿En qué sector vive usted?

- Ciudadela  Cooperativa  Recinto  Caserío

#### 10. ¿Qué tiempo se toma en llegar al centro de salud?

- 0 – 10 min  10- 20 min  30 – 40 min  más de 40 min.

Lea detenidamente cada pregunta marque (√) su respuesta según la siguiente escala:					
<b>1 Totalmente en desacuerdo</b>					
<b>2 Algo en desacuerdo</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>					
<b>4 Algo de acuerdo</b>					
<b>5 Totalmente de acuerdo</b>					
<b>B). Factores socio-culturales</b>					
<b>11.</b> Considera que las vacunas previenen enfermedades					
<b>12.</b> Si un niño presente fiebre, vómito, diarrea se puede vacunar					
<b>13.</b> El uso de medicina alternativa es mejor que la vacunación					
<b>14.</b> Considera ideal acostumbrar vacunar a su hijo					
<b>15.</b> Su cónyuge o algún familiar le disuade de vacunar a su hijo					
<b>16.</b> Su religión desalienta la asistencia al servicio de vacunación					
<b>17.</b> Sus creencias tradicionales influyen en su decisión de inmunizar al niño					
<b>C) Percepción de los Padres de Familia</b>					
<b>Disponibilidad de vacunas</b>					
<b>18.</b> El centro de salud dispone de la (s) vacuna (s) que necesita su niño/a					
<b>19.</b> Pudo obtener la (s) vacuna (s) fácilmente					
<b>Información de Vacunas</b>					
<b>20.</b> El profesional de salud le dio información completa sobre la inmunización.					
<b>21.</b> El profesional de salud le dio información sobre el número de dosis / horario de próxima vacuna (s)					
<b>22.</b> El profesional de salud le dio información completa sobre los eventos adversos que podrían ocurrir después de la vacunación del niño					

<b>Comportamiento del personal</b>					
23. Los trabajadores del centro de salud le hablaron cortésmente					
24. Los trabajadores del centro de salud le prestaron ayuda cuando la necesitó					
<b>Comportamiento del profesional de salud</b>					
25. El profesional de salud le dio suficiente tiempo para contarle todo					
26. El profesional de salud le escuchó atentamente lo que usted decía					
27. El profesional de salud inmunizó a su hijo adecuadamente					
28. El profesional de salud siempre está listo para responder a sus preguntas e inquietudes					
29. El profesional de salud le dio el tiempo adecuado para vacunar a su niño					
<b>Infraestructura</b>					
30. La limpieza del centro de salud fue adecuada					
31. El lugar para sentarse en el momento de la vacunación fue cómodo					
32. El tiempo de espera para vacunar a su niño fue el apropiado					
33. El Centro de Salud contaba con todas las comodidades necesarias					
<b>Satisfacción general</b>					
34. Está satisfecho con el servicio de vacunación del centro de salud.					
35. Está satisfecho con los servicios e información recibida en este centro de salud					
36. Está completamente satisfecho con la vacunación de su hijo.					

## Validación de Instrumento JUICIO DE EXPERTO 1

**Instrucciones para el experto.** Cada pregunta debe ser analizada y calificada sobre 100, en relación con cada objetivo, según la rúbrica que consta al final del instrumento; según su validez, confiabilidad y pertinencia. El promedio dará la confiabilidad.  
**Objeto de estudio.** Este cuestionario está dirigido a los padres de familia o cuidadores con niños menores de 24 meses

ANÁLISIS DE JUICIO DE EXPERTOS			
VALIDACION DE INSTRUMENTO			
* CUESTIONARIO PARA LOS PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES			
	VALIDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA
<b>OBJETIVO 1 (GENERAL)</b> Determinar los factores sociodemográficos que inciden en la accesibilidad al servicio de inmunizaciones en niños menores de 24 meses en el Centro de Salud Yaguarachi, 2019	3. ¿Qué ocupación tiene actualmente? Ama de casa <input type="checkbox"/> Empleada <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	98 98 98	98 98 98
<b>OBJETIVO 2 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	6. ¿Cuál es su estado civil? Soltera <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 3 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	13. ¿Quién acude al establecimiento llevando a vacunar a su niño? Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Cuidador <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 4 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria Incompleta <input type="checkbox"/> Primaria completa <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta <input type="checkbox"/> Secundaria Completa <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/>	95 95 95	95 95 95
<b>OBJETIVO 5 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	16. ¿Cuáles son las causas cuando no puede acudir a la cita de vacunación? Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Dificultad para llegar <input type="checkbox"/> No recuerda <input type="checkbox"/> Por Trabajo <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 6 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	12. ¿Cuánto dinero emplea para acudir al establecimiento de salud? Nada <input type="checkbox"/> Menos de \$1 <input type="checkbox"/> \$1 a \$2 <input type="checkbox"/> más de \$3 <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 7 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	5. ¿Cómo considera usted su situación económica? Alta <input type="checkbox"/> Media Alta <input type="checkbox"/> Media Baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>	98 98 98	98 98 98
<b>OBJETIVO 8 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	7. Cuando lleva a vacunar a su niño? según su próxima vacuna <input type="checkbox"/> Solo durante las campañas de vacunación <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>	98 98 98	98 98 98
<b>OBJETIVO 9 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	14. ¿Por qué motivos usted lleva al niño a vacunarse? Para que este sano <input type="checkbox"/> Por obligación del estado <input type="checkbox"/> Por costumbre <input type="checkbox"/> No lo lleva a vacunar <input type="checkbox"/>	98 98 98	98 98 98

<b>OBJETIVO 3</b> Analizar la incidencia de la situación demográfica de los niños menores de 24 meses en la accesibilidad al servicio de inmunizaciones	15. ¿Con qué frecuencia lleva al niño a vacunar? Cada 2 meses <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/> Cada 4 meses <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Según su esquema de vacunas <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 3</b>	17. ¿Qué considera usted que provocan las vacunas en los niños? Previenen enfermedades y favorece el crecimiento <input type="checkbox"/> Permite que se desarrollen adecuadamente <input type="checkbox"/> No hacen ningún beneficio <input type="checkbox"/> Desconoce <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 3</b>	18. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted considera que: Es necesario vacunarlo <input type="checkbox"/> No necesita vacunarlo <input type="checkbox"/> Debería quedarse como esta <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 3</b>	9. ¿En qué sector vive usted? Ciudadela <input type="checkbox"/> Recinto <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 3</b>	8. ¿Qué medio de transporte utiliza para asistir al establecimiento de salud? Mototaxi <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 3</b>	10. ¿De qué tipo son las vías de acceso de su domicilio? Asfaltadas <input type="checkbox"/> Piedra y Lastre <input type="checkbox"/> Caminos Vecinales <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100
<b>OBJETIVO 3</b>	11. ¿Qué tiempo se toma en llegar al centro de salud? 0 - 10 min <input type="checkbox"/> 10 - 20 min <input type="checkbox"/> 30 - 40 min <input type="checkbox"/> más de 40 min <input type="checkbox"/>	100 100 100	100 100 100

**Nota.** Explicar la manera como calificarán sus variables o escalas. (casi siempre, casi nunca, el nivel de conocimiento, Etc.) los datos deben estar claramente definidos para que el experto pueda analizar y calificar cada pregunta.

RUBRICA DE CONFIABILIDAD	APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
APROBADO LEVES CAMBIOS	79 - 50		CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0		POCO CONFIABLE

**Datos de Evaluador experto**  
 NOMBRE: *Dr. Víctor Sánchez*  
 TÍTULO ACADÉMICO: *Doctor en Ciencias de la Salud*  
 TRABAJO: *Unidad de Atención Primaria*  
 CI: *09 08 455 602*  
 R. PROF. COD SENESCYT: *6241106928*  
 Reg. INVESENESCYT  
 TELF.  
 FIRMA: *[Firma]*

## JUICIO DE EXPERTO 2

**Nota.** Explicar la manera como calificarán sus variables o escalas. (casi siempre, casi nunca, el nivel de conocimiento, Etc.) los datos deben estar claramente definidos para que el experto pueda analizar y calificar cada pregunta.

ANÁLISIS DE JUICIO DE EXPERTOS			
VALIDACION DE INSTRUMENTO			
* CUESTIONARIO PARA LOS PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES			
	VALIDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA
<b>OBJETIVO 1 (GENERAL)</b> Determinar los factores sociodemográficos que inciden en la accesibilidad al servicio de inmunizaciones en niños menores de 24 meses en el Centro de Salud Yaguarachi, 2019	3. ¿Qué ocupación tiene actualmente? Ama de casa <input type="checkbox"/> Empleada <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	98 98 98	90 90 90
<b>OBJETIVO 2 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	6. ¿Cuál es su estado civil? Soltera <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/>	98 98 98	90 90 90
<b>OBJETIVO 3 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	13. ¿Quién acude al establecimiento llevando a vacunar a su niño? Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Cuidador <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	98 98 98	91 91 91
<b>OBJETIVO 4 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria Incompleta <input type="checkbox"/> Primaria completa <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta <input type="checkbox"/> Secundaria Completa <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/>	96 96 96	96 96 96
<b>OBJETIVO 5 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	16. ¿Cuáles son las causas cuando no puede acudir a la cita de vacunación? Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Dificultad para llegar <input type="checkbox"/> No recuerda <input type="checkbox"/> Por Trabajo <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	92 92 92	92 92 92
<b>OBJETIVO 6 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	12. ¿Cuánto dinero emplea para acudir al establecimiento de salud? Nada <input type="checkbox"/> Menos de \$1 <input type="checkbox"/> \$1 a \$2 <input type="checkbox"/> más de \$3 <input type="checkbox"/>	90 90 90	90 90 90
<b>OBJETIVO 7 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	5. ¿Cómo considera usted su situación económica? Alta <input type="checkbox"/> Media Alta <input type="checkbox"/> Media Baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>	94 94 94	96 96 96
<b>OBJETIVO 8 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	7. Cuando lleva a vacunar a su niño? según su próxima vacuna <input type="checkbox"/> Solo durante las campañas de vacunación <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>	90 90 90	90 90 90
<b>OBJETIVO 9 (OBJ. 1 ESP)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	14. ¿Por qué motivos usted lleva al niño a vacunarse? Para que este sano <input type="checkbox"/> Por obligación del estado <input type="checkbox"/> Por costumbre <input type="checkbox"/> No lo lleva a vacunar <input type="checkbox"/>	93 93 93	93 93 93

<b>OBJETIVO 3</b> Analizar la incidencia de la situación demográfica de los niños menores de 24 meses en la accesibilidad al servicio de inmunizaciones	15. ¿Con qué frecuencia lleva al niño a vacunar? Cada 2 meses <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/> Cada 4 meses <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Según su esquema de vacunas <input type="checkbox"/>	90 90 90	90 90 90
<b>OBJETIVO 3</b>	17. ¿Qué considera usted que provocan las vacunas en los niños? Previenen enfermedades y favorece el crecimiento <input type="checkbox"/> Permite que se desarrollen adecuadamente <input type="checkbox"/> No hacen ningún beneficio <input type="checkbox"/> Desconoce <input type="checkbox"/>	91 91 91	91 91 91
<b>OBJETIVO 3</b>	18. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted considera que: Es necesario vacunarlo <input type="checkbox"/> No necesita vacunarlo <input type="checkbox"/> Debería quedarse como esta <input type="checkbox"/>	96 96 96	96 96 96
<b>OBJETIVO 3</b>	9. ¿En qué sector vive usted? Ciudadela <input type="checkbox"/> Recinto <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/>	94 94 94	94 94 94
<b>OBJETIVO 3</b>	8. ¿Qué medio de transporte utiliza para asistir al establecimiento de salud? Mototaxi <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	93 93 93	93 93 93
<b>OBJETIVO 3</b>	10. ¿De qué tipo son las vías de acceso de su domicilio? Asfaltadas <input type="checkbox"/> Piedra y Lastre <input type="checkbox"/> Caminos Vecinales <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	90 90 90	90 90 90
<b>OBJETIVO 3</b>	11. ¿Qué tiempo se toma en llegar al centro de salud? 0 - 10 min <input type="checkbox"/> 10 - 20 min <input type="checkbox"/> 30 - 40 min <input type="checkbox"/> más de 40 min <input type="checkbox"/>	90 90 90	90 90 90

APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
APROBADO LEVES CAMBIOS	79 - 50	CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0	POCO CONFIABLE

#### RUBRICA DE CONFIABILIDAD

**Datos de Evaluador experto**  
 NOMBRE: *Carmen López Castellanos Pomboy*  
 TÍTULO ACADÉMICO: *Maestría en Educación*  
 TRABAJO: *Unidad de Salud 09012 Bulbo - Nariño*  
 CI: *0926725102*  
 R. PROF. COD SENESCYT: *10242019-2144052*  
 Reg. INVESENESCYT  
 TELF.  
 FIRMA: *[Firma]*

## Validación de Instrumento JUICIO DE EXPERTO 3

**Instrucciones para el experto.** Cada pregunta debe ser analizada y calificada sobre 100, en relación con cada objetivo, según la rúbrica que consta al final del instrumento; según su validez, confiabilidad y pertinencia. El promedio dará la confiabilidad.  
**Objeto de estudio.** Este cuestionario está dirigido a los padres de familia o cuidadores con niños menores de 24 meses

ANÁLISIS DE JUICIO DE EXPERTOS		VALIDACION DE INSTRUMENTO		
"CUESTIONARIO PARA LOS PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES				
		VALIDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA
<b>OBJETIVO 1 (GENERAL)</b> Determinar los factores sociodemográficos que inciden en la accesibilidad al servicio de inmunizaciones en niños menores de 24 meses en el Centro de Salud Yaguachi, 2019	3. ¿Qué ocupación tiene actualmente? Ama de casa <input type="checkbox"/> Empleada <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	99	99	99
	6. ¿Cuál es su estado civil? Soltera <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/>	99	99	99
	13. ¿Quién acude al establecimiento llevando a vacunar a su niño? Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Cuidador <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	98	98	99
	4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria Incompleta <input type="checkbox"/> Primaria completa <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta <input type="checkbox"/> Secundaria Completa <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/>	98	99	99
<b>OBJETIVO 2 (OBJ. 1 ESP.)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños niñas	16. ¿Cuáles son las causas cuando no puede acudir a la cita de vacunación? Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Dificultad para llegar <input type="checkbox"/> No recuerda <input type="checkbox"/> Por Trabajo <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	96	98	97
	12. ¿Cuánto dinero emplea para acudir al establecimiento de salud? Nada <input type="checkbox"/> Menos de \$1 <input type="checkbox"/> \$1 a \$2 <input type="checkbox"/> más de \$3 <input type="checkbox"/>	99	99	99
	5. ¿Cómo considera usted su situación económica? Alta <input type="checkbox"/> Media Alta <input type="checkbox"/> Media Baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>	99	99	99
	7. Cuando lleva a vacunar a su niño? según su próxima vacuna <input type="checkbox"/> Solo durante las campañas de vacunación <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>	98	98	98
	14. ¿Por qué motivos usted lleva al niño a vacunarse? Para que este sano <input type="checkbox"/> Por obligación del estado <input type="checkbox"/> Por costumbre <input type="checkbox"/> No lo lleva a vacunar <input type="checkbox"/>	98	98	98

<b>OBJETIVO 3</b> Analizar la incidencia de la situación demográfica de los niños menores de 24 meses en la accesibilidad al servicio de inmunizaciones	15. ¿Con qué frecuencia lleva al niño a vacunar? Cada 2 meses <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/> Cada 4 meses <input type="checkbox"/> Según su esquema de vacunas <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>	99	99	99
	17. ¿Qué considera usted que provocan las vacunas en los niños? Previenen enfermedades y favorece el crecimiento <input type="checkbox"/> Permite que se desarrollen adecuadamente <input type="checkbox"/> No hacen ningún beneficio <input type="checkbox"/> Desconoce <input type="checkbox"/>	98	98	98
	18. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted considera que: Es necesario vacunarlos <input type="checkbox"/> No necesita vacunarlos <input type="checkbox"/> Debería quedarse como esta <input type="checkbox"/>	99	99	99
	9. ¿En qué sector vive usted? Ciudadela <input type="checkbox"/> Recinto <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/>	99	99	98
	8. ¿Qué medio de transporte utiliza para asistir al establecimiento de salud? Mototaxi <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	92	98	99
	10. ¿De qué tipo son las vías de acceso de su domicilio? Asfaltadas <input type="checkbox"/> Piedra y Lastre <input type="checkbox"/> Caminos Vecinales <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	92	98	99
	11. ¿Qué tiempo se toma en llegar al centro de salud? 0-10 min <input type="checkbox"/> 10-20 min <input type="checkbox"/> 30-40 min <input type="checkbox"/> más de 40 min <input type="checkbox"/>	92	91	99

**Nota.** Explicar la manera como calificarán sus variables o escalas. (casi siempre, casi nunca, el nivel de conocimiento. Etc.) los datos deben estar claramente definidos para que el experto pueda analizar y calificar cada pregunta.

### RUBRICA DE CONFIABILIDAD

APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
APROBADO LEVES CAMBIOS	79 - 50	CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0	POCO CONFIABLE

### Datos de Evaluados experto

NOMBRE: *Janet Jiménez B.*  
 TÍTULO ACADÉMICO: *Medicina General Integral*  
 TRABAJA: *Ministerio de Salud Pública*  
 C.I.: *91820529*  
 R. PROF. COD SENESCYT: *091820529*  
 Reg. INVS SENESCYT: *091820529*  
 TELF.: *0912050289*

DIRECCIÓN DISTRITAL 08024

*Dr. Janet Jiménez B.*  
 MEDICINA GENERAL INTEGRAL  
 C.I. 91820529

FIRMA

## JUICIO DE EXPERTO 4

**Instrucciones para el experto.** Cada pregunta debe ser analizada y calificada sobre 100, en relación con cada objetivo, según la rúbrica que consta al final del instrumento; según su validez, confiabilidad y pertinencia. El promedio dará la confiabilidad.  
**Objeto de estudio.** Este cuestionario está dirigido a los padres de familia o cuidadores con niños menores de 24 meses

ANÁLISIS DE JUICIO DE EXPERTOS		VALIDACION DE INSTRUMENTO		
"CUESTIONARIO PARA LOS PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES				
		VALIDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA
<b>OBJETIVO 1 (GENERAL)</b> Determinar los factores sociodemográficos que inciden en la accesibilidad al servicio de inmunizaciones en niños menores de 24 meses en el Centro de Salud Yaguachi, 2019	3. ¿Qué ocupación tiene actualmente? Ama de casa <input type="checkbox"/> Empleada <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	99	97	99
	6. ¿Cuál es su estado civil? Soltera <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/>	98	98	97
	13. ¿Quién acude al establecimiento llevando a vacunar a su niño? Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Cuidador <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	99	99	97
	4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria Incompleta <input type="checkbox"/> Primaria completa <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta <input type="checkbox"/> Secundaria Completa <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/>	97	98	97
<b>OBJETIVO 2 (OBJ. 1 ESP.)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños niñas	16. ¿Cuáles son las causas cuando no puede acudir a la cita de vacunación? Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Dificultad para llegar <input type="checkbox"/> No recuerda <input type="checkbox"/> Por Trabajo <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	98	99	99
	12. ¿Cuánto dinero emplea para acudir al establecimiento de salud? Nada <input type="checkbox"/> Menos de \$1 <input type="checkbox"/> \$1 a \$2 <input type="checkbox"/> más de \$3 <input type="checkbox"/>	97	97	99
	5. ¿Cómo considera usted su situación económica? Alta <input type="checkbox"/> Media Alta <input type="checkbox"/> Media Baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>	98	98	96
	7. Cuando lleva a vacunar a su niño? según su próxima vacuna <input type="checkbox"/> Solo durante las campañas de vacunación <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>	96	97	96
	14. ¿Por qué motivos usted lleva al niño a vacunarse? Para que este sano <input type="checkbox"/> Por obligación del estado <input type="checkbox"/> Por costumbre <input type="checkbox"/> No lo lleva a vacunar <input type="checkbox"/>	96	98	98

<b>OBJETIVO 3</b> Analizar la incidencia de la situación demográfica de los niños menores de 24 meses en la accesibilidad al servicio de inmunizaciones	15. ¿Con qué frecuencia lleva al niño a vacunar? Cada 2 meses <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/> Cada 4 meses <input type="checkbox"/> Según su esquema de vacunas <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>	98	96	96
	17. ¿Qué considera usted que provocan las vacunas en los niños? Previenen enfermedades y favorece el crecimiento <input type="checkbox"/> Permite que se desarrollen adecuadamente <input type="checkbox"/> No hacen ningún beneficio <input type="checkbox"/> Desconoce <input type="checkbox"/>	98	99	99
	18. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted considera que: Es necesario vacunarlos <input type="checkbox"/> No necesita vacunarlos <input type="checkbox"/> Debería quedarse como esta <input type="checkbox"/>	97	97	97
	9. ¿En qué sector vive usted? Ciudadela <input type="checkbox"/> Recinto <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/>	99	99	96
	8. ¿Qué medio de transporte utiliza para asistir al establecimiento de salud? Mototaxi <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	96	96	97
	10. ¿De qué tipo son las vías de acceso de su domicilio? Asfaltadas <input type="checkbox"/> Piedra y Lastre <input type="checkbox"/> Caminos Vecinales <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	99	99	96
	11. ¿Qué tiempo se toma en llegar al centro de salud? 0-10 min <input type="checkbox"/> 10-20 min <input type="checkbox"/> 30-40 min <input type="checkbox"/> más de 40 min <input type="checkbox"/>	99	96	97

**Nota.** Explicar la manera como calificarán sus variables o escalas. (casi siempre, casi nunca, el nivel de conocimiento. Etc.) los datos deben estar claramente definidos para que el experto pueda analizar y calificar cada pregunta.

### RUBRICA DE CONFIABILIDAD

APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
APROBADO LEVES CAMBIOS	79 - 50	CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0	POCO CONFIABLE

### Datos de Evaluador experto

NOMBRE: *Maricela Andrea Pinargote Burgos*  
 TÍTULO ACADÉMICO: *Medicina General Integral*  
 TRABAJA: *Ministerio de Salud Pública*  
 C.I.: *1319291741*  
 R. PROF. COD SENESCYT: *1312091741*  
 Reg. INVS SENESCYT: *1312091741*  
 TELF.: *0963804349*

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 DIRECCIÓN DISTRITAL 08024  
*Dr. Andrea Pinargote Burgos*  
 MEDICINA GENERAL INTEGRAL  
 C.I. 1312291741

FIRMA

## Validación de Instrumento JUICIO DE EXPERTO 5

Instrucciones para el experto. Cada pregunta debe ser analizada y calificada sobre 100, en relación con cada objetivo, según la rúbrica que consta al final del instrumento; según su validez, pertinencia y coherencia. El promedio dará la confiabilidad.

Objeto de estudio. Este cuestionario está dirigido a los padres de familia o cuidadores con niños menores de 24 meses

ANÁLISIS DE JUICIO DE EXPERTOS					
VALIDACION DE INSTRUMENTO					
*CUESTIONARIO PARA LOS PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES			VALIDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA
<b>OBJETIVO 1 (GENERAL)</b> Determinar los factores sociodemográficos que inciden en la accesibilidad al servicio de inmunización en niños menores de 24 meses en el Centro de Salud Yaguachi, 2019	3. ¿Qué ocupación tiene actualmente? Ama de casa <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	98	96	98	
	6. ¿Cuál es su estado civil? Soltera <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/>	97	95	99	
	13. ¿Quién acude al establecimiento llevando a vacunar a su niño? Papa <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Cuidador <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	98	97	98	
	4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria Incompleta <input type="checkbox"/> Primaria completa <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta <input type="checkbox"/> Secundaria Completa <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/>	98	95	98	
<b>OBJETIVO 2 (OBJ. 1 ESP.)</b> Identificar los factores sociales que influyen en la inmunización a los niños y niñas	16. ¿Cuáles son las causas cuando no puede acudir a la cita de vacunación? Falta de tiempo <input type="checkbox"/> Dificultad para llegar <input type="checkbox"/> No recuerda <input type="checkbox"/> Por Trabajo <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	95	97	97	
	12. ¿Cuánto dinero emplea para acudir al establecimiento de salud? Nada <input type="checkbox"/> Menos de \$1 <input type="checkbox"/> \$1 a \$2 <input type="checkbox"/> más de \$3 <input type="checkbox"/>	99	95	97	
	5. ¿Cómo considera usted su situación económica? Alta <input type="checkbox"/> Media Alta <input type="checkbox"/> Media Baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>	95	95	95	
	7. Cuando lleva a vacunar a su niño? según su próxima vacuna <input type="checkbox"/> Solo durante las campañas de vacunación <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>	96	96	97	
14. ¿Por qué motivos usted lleva al niño a vacunarse? Para que este sano <input type="checkbox"/> Por obligación del estado <input type="checkbox"/> Por costumbre <input type="checkbox"/> No lo lleva a vacunar <input type="checkbox"/>	96	98	97		

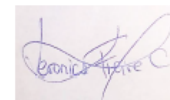
<b>OBJETIVO 3</b> Analizar la incidencia de la situación demográfica de los niños menores de 24 meses en la accesibilidad al servicio de inmunización	15. ¿Con qué frecuencia lleva al niño a vacunar? Cada 2 meses <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/> Cada 4 meses <input type="checkbox"/> Según su esquema de vacunación <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>	97	98	98
	17. ¿Qué considera usted que provocan las vacunas en los niños? Previenen enfermedades y favorece el crecimiento <input type="checkbox"/> Permite que se desarrollen adecuadamente <input type="checkbox"/> No hacen ningún beneficio <input type="checkbox"/> Desconoce <input type="checkbox"/>	96	97	97
	18. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas, Usted considera que: Es necesario vacunarlo <input type="checkbox"/> No necesita vacunarlo <input type="checkbox"/> Debería quedarse como está <input type="checkbox"/>	98	99	98
	9. ¿En qué sector vive usted? Ciudadela <input type="checkbox"/> Recinto <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/>	97	97	98
	8. ¿Qué medio de transporte utiliza para asistir al establecimiento de salud? Mototaxi <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	96	96	98
10. ¿De qué tipo son las vías de acceso de su domicilio? Asfaltadas <input type="checkbox"/> Piedra y Lastre <input type="checkbox"/> Caminos Vecinales <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	97	97	98	
11. ¿Qué tiempo se toma en llegar al centro de salud? 0 - 10 min <input type="checkbox"/> 10- 20 min <input type="checkbox"/> 30 - 40 min <input type="checkbox"/> más de 40 min <input type="checkbox"/>	97	96	97	

Nota. Explicar la manera como calificaran sus variables o escalas. (casi siempre, casi nunca, el nivel de conocimiento. Etc.) los datos deben estar claramente definidos para que el experto pueda analizar y calificar cada pregunta.

### RUBRICA DE CONFIABILIDAD

APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
APROBADO LEVES CAMBIOS	79 - 50	CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0	POCO CONFIABLE

**Datos de Evaluador experto**  
 NOMBRE: Verónica Elizabeth Freire Cervantes  
 TITULO ACADÉMICO: Licenciada en Enfermería  
 TRABAJA: Distrito 09017 - Milagro - Selud  
 CI: 0921983270  
 COD. PRO. SENESCYT: 1024-08-675083  
 Reg. INVE  
 SENESCYT:  
 TELF: 0990037928



FIRMA



## Diccionario de Variables de la DATA

### Introducción

En esta data se encuentra información referente a las características sociodemográficas, factores socio-culturales y la percepción de los padres de familia con niños menores de 24 meses

CODIGO DE LA VARIABLE	NOMBRE DE LA VARIABLE	PREGUNTA	FORMATO DEL DATO
Sexo	Sexo	Hombre Mujer	Categórica
Edad	Edad	Menor de 18 años 18 a 23 años 24 a 29 años 30 a 35 años Mayor de 35 años	Categórica
Ocupacion	Ocupacion	3. ¿Qué ocupacion tiene actualmente? Ama de casa Empleado/a Estudiante Trabajo propio Buscando trabajo(desempleado) Jubilado/a	Categórica
Escolaridad	Nivel de Escolaridad	4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? Sin estudios Primaria Incompleta Primaria Completa Secundaria Incompleta Secundaria Completa Universitaria	Categórica
Estado Civil	Estado Civil	5. ¿Cuál es su estado civil? Soltera Casada Unión Libre Divorciada Viuda	Categórica
Num. de Hijos	Numero de hijos	6. ¿Cuántos hijos tiene? 1 hijo 2 hijos 3 hijos más de 3 hijos	Categórica
Ed_UI_Hi	Edad Ultimo Hijo	7. ¿Qué edad tiene su ultimo hijo/a? 2 a 11 meses 12 a 23 meses	Categórica
Si_Ec	Situacion Economica	8. ¿Cómo considera usted su situación económica? Alta Media Alta Media Baja Baja	Categórica

Residencia	Residencia	9. ¿En qué sector vive usted? Ciudadela Cooperativa Recinto Caserio	Categoría
Ti_LL_CS	Tiempo de llegada al CS	10. ¿Qué tiempo se toma en llegar al centro de salud? 0 - 10 min. 10 - 20 min. 30 - 40 min. más de 40 min.	Categoría
Va_Pr_En	Las vacunas previenen enfermedades	11. Considera que las vacunas previenen enfermedades 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
Ni_En_Va	Niño enfermo se puede vacunar	12. Si un niño presente fiebre, vómito, diarrea se puede vacunar 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
Me_Al_Me	Uso de medicina alternativa es mejor	13. El uso de medicina alternativa es mejor que la vacunación 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
Ac_Va_Hi	Acostumbra vacunar a su hijo	14. Considera ideal acostumbrar vacunar a su hijo 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
Fa_Di_Va	Familiares disuaden vacunar a su hijo	15. Su cónyuge o algún familiar le disuade de vacunar a su hijo 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría

Re_De_Va	Religión desalienta la vacunación	16. Su religión desalienta la asistencia al servicio de vacunación 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
Cr_Tr_In	creencias tradicionales influyen en la inmunización	17. Sus creencias tradicionales influyen en su decisión de inmunizar al niño 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
Di_Va_Ne	Disponibilidad de las vacunas necesarias	18. El centro de salud dispone de la (s) vacuna (s) que necesita su niño/a 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
Ob_Va_Fa	Obtención de vacunas fácilmente	19. Pudo obtener la (s) vacuna (s) fácilmente 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
PS_In_In	Profesional de salud dio información sobre inmunización	20. El profesional de salud le dio información completa sobre la inmunización. 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría
PS_In_Ci	Profesional de salud dio información de próxima cita	21. El profesional de salud le dio información sobre el número de dosis / horario de próxima vacuna (s) 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Categoría

PS_In_EA	Profesional de salud dio información de los eventos adversos	22. El profesional de salud le dio información completa sobre los eventos adversos que podrían ocurrir después de la vacunación del niño 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
Ta_CS_Ha	Trabajadores del CS hablaron cortésmente	23. Los trabajadores del centro de salud le hablaron cortésmente 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
Ta_CS_Ay	Trabajadores del CS prestaron ayuda	24. Los trabajadores del centro de salud le prestaron ayuda cuando la necesitó 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
PS_Ti_Co	Profesional de salud dio tiempo para contarle todo	25. El profesional de salud le dio suficiente tiempo para contarle todo 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
PS_Es_At	Profesional de salud le escuchó atentamente	26. El profesional de salud le escuchó atentamente lo que usted decía 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
PS_Im_Ad	Profesional de salud inmunizó adecuadamente	27. El profesional de salud inmunizó a su hijo adecuadamente 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica

PS_Re_Pr	Profesional de salud responde a sus preguntas	28. El profesional de salud siempre está listo para responder a sus preguntas e inquietudes 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
PS_Ti_Ad	Profesional de salud dio tiempo adecuado	29. El profesional de salud le dio el tiempo adecuado para vacunar a su niño 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
Li_Ad_CS	Limpieza adecuada del CS	30. La limpieza del centro de salud fue adecuada 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
Lu_Se_Co	Lugar para sentarse cómodo	31. El lugar para sentarse en el momento de la vacunación fue cómodo 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
Ti_Es_Ap	Tiempo de espera apropiado	32. El tiempo de espera para vacunar a su niño fue el apropiado 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
Co_Ne_CS	Comodidades necesarias del CS	33. El Centro de Salud contaba con todas las comodidades necesarias 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica

Sa_Se_Va	Satisfecho con el servicio de vacunación	34. Está satisfecho con el servicio de vacunación del centro de salud. 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
Sa_Se_Re	Satisfecho con los servicios recibidos	35. Está satisfecho con los servicios e información recibida en este centro de salud 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica
Sa_Va_Hi	Satisfecho con la vacunación de su hijo	36. Está completamente satisfecho con la vacunación de su hijo. 1. Totalmente en desacuerdo 2. Algo en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Algo de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Catagórica

# UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

*¡Evolución académica!*

@UNEMIEcuador

