



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA:**

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA**  
**INMUNIZACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS.**  
**CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO. 2022**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL**  
**TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

**AUTORA:**

**ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA**

**TUTOR:**

**LIC. EDWIN ALVARADO CHICAÍZA, MSC.**

**PERIODO ACADEMICO**

**2022-1**

## TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:  
**MILTON MARCOS  
GONZALEZ SANTOS**

---

Lic. Milton Marcos González Santos, MSc.

**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



Firmado electrónicamente por:  
**NANCY MARGARITA  
DOMINGUEZ  
RODRIGUEZ**

---

Lic. Nancy Margarita Domínguez  
Rodríguez, MSc.

**DIRECTORA DE LA  
CARRERA DE ENFERMERIA**

JUAN  
OSWALDO  
MONSERRAT  
E CERVANTES

Firmado digitalmente  
por JUAN OSWALDO  
MONSERRATE  
CERVANTES  
Fecha: 2022.06.24  
17:06:34 -05'00'

---

Dr. Juan Oswaldo Monserrate Cervantes, Ph.D

**DOCENTE DE ÁREA**



Firmado electrónicamente por:  
**EDWIN HERNAN  
ALVARADO  
CHICAIZA**

---

Lic. Edwin Alvarado Chicaíza, MSc.

**TUTOR**



Firmado electrónicamente por:  
**VICTOR MANUEL  
CORONEL ORTIZ**

---

Abg. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.

**SECRETARIO GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: “**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO. 2022**”. Elaborado por la Srta. **ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA**, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERIA. FACULTAD DE CIENCIA SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo **APRUEBO** en todas sus partes.

Atentamente.



Firmado electrónicamente por:  
**EDWIN HERNAN  
ALVARADO  
CHICAIZA**

---

Lic. Edwin Alvarado Chicaíza, MSc.

TUTOR

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, por darme fuerzas, valor y sabiduría para llegar a esta etapa. El presente trabajo de investigación lo dedico a la Universidad Estatal Península de Santa Elena y al Centro de Salud Los Pinos de Milagro, por la oportunidad brindada y por la apertura para realizar el trabajo de investigación. A los docentes que con su enseñanza, sabiduría y motivación ayudaron a formarme en el profesional de la salud. A nivel personal, a mis padres por ser mis principales motivadores, por sus consejos, paciencia, comprensión, por enseñarme valores, principios y por estar en los momentos más importantes de mi vida, a mis hermanos, mi familia, mis amigos y todas las personas que de una u otra manera supieron apoyarme incondicionalmente, pues sin ellos no lo hubiese logrado.

Espinosa Lozano María Jhulissa

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco primeramente a Dios por estar conmigo cuidándome, guiándome, dándome salud y fortaleza en cada paso que doy sin desistir en cada obstáculo que se me ha presentado y sobre todo por darme una familia que ha estado en todos los momentos y etapas de mi existencia para hoy poder cumplir esta meta en mi vida.

Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por brindarme la oportunidad de estudiar con excelentes docentes, quienes con su conocimiento científico y motivación constante me han formado profesionalmente con responsabilidad y humanismo. Al centro de salud Los Pinos del cantón Milagro por permitirme desarrollar mi proyecto de investigación en sus instalaciones.

Agradezco a toda mi familia, en especial a mis padres por sus sabios consejos y apoyo tanto moral como económico en mi etapa estudiantil; finalmente quiero agradecer a mis amigos por compartir muchas experiencias a su lado y permitirme aprender junto a ellos.

Espinosa Lozano María Jhulissa

## DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio Intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Firmado electrónicamente por:  
MARIA JHULISSA  
ESPINOSA LOZANO

---

Espinosa Lozano María Jhulissa

CI: 1150520037

# ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO .....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
DECLARACIÓN .....	V
ÍNDICE GENERAL .....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	IX
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	2
1. El problema .....	2
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema .....	5
2. Objetivos.....	5
2.1. Objetivo general.....	5
2.2. Objetivos específicos .....	5
3. Justificación .....	6
CAPITULO II.....	7
2. Marco teórico.....	7
2.1. Fundamentación referencial.....	7
2.2. Fundamentación Teórica.....	10
2.2.1. Inmunización .....	11
2.2.2. Factores que influyen en la inmunización: .....	14

2.2.3. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender .....	22
2.3. Fundamentación legal .....	24
2.4. Formulación de la hipótesis .....	26
2.4.1. Hipótesis .....	26
2.5. Identificación y clasificación de la variable.....	26
2.5.1. Variable independiente .....	26
2.5.2. Variable dependiente .....	26
CAPITULO III .....	31
3. Diseño Metodológico .....	31
3.1. Tipo de investigación .....	31
3.2. Métodos de Investigación .....	31
3.3. Población y Muestra.....	32
3.4. Tipo de muestreo.....	32
3.5. Técnicas de recolección de datos .....	32
3.6. Instrumento de recolección de datos.....	33
3.7. Aspectos éticos.....	34
CAPITULO IV .....	35
4. Presentación de resultados.....	35
4.1. Análisis e interpretación de resultados.....	35
4.2. Comprobación de Hipótesis .....	50
5. Conclusiones.....	51
6. Recomendaciones .....	52
7. Referencias bibliográfica.....	53

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.....	27
TABLA 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE.....	30
TABLA 5. NIVEL DE EDUCACIÓN Y SITUACIÓN LABORAL.....	37
TABLA 7. DISPONIBILIDAD DE VACUNAS EN EL CENTRO DE SALUD .....	39
TABLA 8. DISPONIBILIDAD DEL PERSONAL PARA AYUDAR .....	40
TABLA 9. TRATO POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD .....	40
TABLA 10. VACUNA SI PRESENTA MALESTAR .....	42
TABLA 11 DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN.....	43
TABLA 13. ESTADO ACTUAL DE VACUNAS APLICADAS.....	44
TABLA 14. MOTIVO DE NO ACUDIR A LA VACUNACIÓN DEL NIÑO .....	45
TABLA 15. IMPORTANCIA DE CUMPLIR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN .....	47
TABLA 16. ACCESO AL SERVICIO DE VACUNACIÓN.....	48
TABLA 17. INFORMACIÓN SOBRE LA VACUNA .....	49
TABLA 3 GÉNERO Y EDAD DE LA MADRE.....	70
TABLA 4 ESTADO CIVIL Y NÚMERO DE HIJOS.....	70
TABLA 6. INGRESOS FAMILIARES Y SITUACIÓN GEOGRÁFICA .....	71
TABLA 12. ZONA DE ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA.....	71

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. GÉNERO Y EDAD DE LA MADRE .....	36
GRÁFICO 2. ESTADO CIVIL Y NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES .....	36
GRÁFICO 3. NIVEL DE EDUCACIÓN Y SITUACIÓN LABORAL .....	37
GRÁFICO 4. INGRESOS FAMILIARES Y SITUACIÓN GEOGRÁFICA .....	38
GRÁFICO 5. DISPONIBILIDAD DE VACUNAS EN EL CENTRO DE SALUD .....	39
GRÁFICO 6. DISPONIBILIDAD DEL PERSONAL PARA AYUDAR .....	40
GRÁFICO 7. TRATO POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD .....	41
GRÁFICO 8. VACUNA SI PRESENTAR MALESTAR .....	42
GRÁFICO 9. POSTERIOR DE LA VACUNACIÓN .....	43
GRÁFICO 10. ZONA DE ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA .....	44
GRÁFICO 11. ES EL ESTADO ACTUAL DE VACUNAS APLICADAS .....	45
GRÁFICO 12. MOTIVO DE NO ACUDIR A LA VACUNACIÓN DEL NIÑO .....	46
GRÁFICO 13. IMPORTANCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN .....	47
GRÁFICO 14. ACCESO AL SERVICIO DE VACUNACIÓN .....	48
GRÁFICO 15. INFORMACIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN .....	49

## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER .....	23
--	----

## RESUMEN

La inmunización es un proceso que previene de enfermedades infectocontagiosas graves y letales, es una de las actividades que se realizan en el Centro de Salud Los Pinos para la prevención de enfermedades como la tosferina, tétanos, hepatitis B, neumonías, la meningitis tuberculosa y tuberculosis pulmonar diseminada, la enfermedad diarreica aguda por rotavirus, entre otras; actualmente existen varios factores que afectan este proceso, motivo por el cual, el presente estudio tiene como objetivo determinar los factores socioculturales que influyen en la inmunización en niños menores de 5 años en el centro de salud Los Pinos; por ello, se utiliza el tipo de investigación no experimental, con enfoque cuantitativo de corte transversal y su diseño es descriptivo con método deductivo. La muestra usada es de 57 madres de niños menores de 5 años que acuden diariamente. Para obtener los datos se empleó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario mismo que fue adaptado de un estudio previo que consta con preguntas en base a la problemática identificada. En los resultados obtenidos se puede evidenciar que el 61% corresponde al estado de vacunas incompletas, mientras que el 39% equivale a las vacunas completas, sumado a esto el 30% no cumple con el proceso por olvido de la próxima fecha, además, el 32% menciona que es moderadamente importante conocer sobre el esquema de su niño. Otro factor es que rara vez existe la disponibilidad de las vacunas con el 39%, por otro lado, el 37% accede a la vacunación acudiendo al centro de salud y que el 33% indica que ha recibido información acerca del proceso de vacunación por parte del personal de salud. Todos los factores mencionados mediante este trabajo de investigación influyen en la inmunización de los menores de 5 años.

**Palabras clave:** Factores socioculturales; Niños menores de 5 años; Vacunas; Esquema

## ABSTRACT

Immunization is a process that prevents serious and lethal infectious diseases, it is one of the activities carried out at the Pinos Health Center for the prevention of diseases such as whooping cough, tetanus, hepatitis B, pneumonia, tuberculous meningitis and disseminated pulmonary tuberculosis, acute diarrheal disease due to rotavirus, among others; Currently there are several factors that affect this process, which is why the present study aims to determine the sociocultural factors that influence immunization in children under 5 years of age at the Pinos health center; For this reason, the type of non-experimental research is used, with a quantitative cross-sectional approach and its design is descriptive with a deductive method. The sample used is 57 mothers of children under 5 years of age who attend daily. To obtain the data, the survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument, which was adapted from a previous study that consists of questions based on the identified problem. In the results obtained, it can be evidenced that 61% corresponds to the state of incomplete vaccinations, while 39% is equivalent to complete vaccinations, added to this, 30% do not comply with the process due to forgetting the next date, in addition, the 32% mention that it is moderately important to know about their child's scheme. Another factor is that vaccines are rarely available with 39%, on the other hand, 37% access vaccination by going to the health center and 33% indicate that they have received information about the vaccination process from of health personnel. All the factors mentioned in this research work influence the immunization of children under 5 years of age.

**Keywords:** Sociocultural factors; Children under 5 years old; Vaccines; Scheme

## INTRODUCCIÓN

La inmunización es un proceso que previene de enfermedades infectocontagiosas graves y letales dirigidas con especial énfasis a los grupos de atención prioritaria del Ministerio de Salud Pública como los menores de cinco años. Esta actividad se ve influenciada por factores propios de una comunidad, propios del talento humano que realizan esta actividad o condicionados por la situación política, económica y sanitaria que se vive en la actualidad. La Organización Mundial de la Salud sostiene que en el 2021 se inmunizó al 85% de la población infantil en el mundo contra la difteria y sarampión en las primeras dosis, mientras que en las segundas dosis de rotavirus se alcanzó una cobertura de tan sólo 39% (OMS, 2021), para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) 1.4 millones de niños que viven en América no completan sus esquemas de vacunación, por cada 25 niños menores de un año, 3 se han quedado completamente atrasadas, o tienen una sola dosis, o no la termina (OPS, 2020)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) menciona que, existe un déficit en la tasa de vacunación un ejemplo es la difteria, el tétanos y la tosferina en América Latina y el Caribe ha descendido del 90% en 2015 al 76% en 2020 (UNICEF, 2022) . En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública, mediante el análisis de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) demostró una baja cobertura de vacunación en el grupo poblacional menor de 5 años donde aproximadamente el 20% de ellos no recibe una de las dosis de las vacunas (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2022)

Esta investigación tiene como objetivo general determinar la influencia de los factores socioculturales en la inmunización de menores de 5 años, centro de salud Los Pinos, Milagro 2022, los cuales se conseguirán por medio de la identificación de la influencia de los factores sociodemográficos en la inmunización de los infantes, el análisis de la influencia de los factores procedimentales, y el establecimiento de la influencia de los factores cognitivos – conductuales de las madres en los esquemas completos e incompletos de los menores. Al obtener los datos se pretende comprobar la hipótesis mediante la metodología aplicada en base a la población y muestra seleccionada.

# CAPITULO I

## 1. El problema

### *1.1. Planteamiento del problema*

La inmunización es un proceso que representa uno de los más grandes retos en lo que concierne a salud pública dentro de la prevención de enfermedades en el marco de actuación de la Atención Primaria en Salud. Las vacunas son las grandes responsables de la disminución de mortalidad en el mundo por enfermedades que pueden provocar trastornos, discapacidades e incluso la muerte, que son causadas por agentes virales y bacterianos, como las neumonías, difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis b, influenza, poliomielitis, sarampión, varicela, meningitis tuberculosa, entre otras.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), en relación a un panorama general de la vacunación contra la difteria, tétanos y tos ferina, se inmunizó al 85% de los menores en el mundo, es decir, a aproximadamente 116 millones de niños/as; la influenza tipo b alcanzó una cobertura de 72% en tres dosis administradas a nivel mundial, la hepatitis b alcanzó una cobertura del 85% en las tres dosis y en los recién nacidos se ha llegado a una cobertura de apenas el 43%, respecto a la sarampión el 85% de los menores en el mundo recibieron primera dosis y el 71% recibieron 2 dosis, la neumococo tiene una cobertura de 48% en terceras dosis aplicadas en el mundo, la poliomielitis una cobertura de 86% en las terceras dosis, la rotavirus tiene una cobertura alcanzada de 39%, la rubeola del 39% y la fiebre amarilla del 46%.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019), calculó en 2018 que 88% de los infantes que tienen menos de un año fueron vacunados con tres dosis contra la difteria, tétanos y tos ferina; de manera general, de cada 25 infantes de hasta 12 meses de edad, 2 no son vacunados, 1 comienza con el esquema y 3 presentan esquemas incompletos; asimismo, se estima que 16 naciones han alcanzado un 95% de cobertura en vacunación, mientras que 22 países de la región alcanzaron un 80%; de esos 22 estados, no se registra un incremento importante en la incidencia de inmunización en los

últimos años; en esencia, aproximadamente 1.5 millones de infantes de hasta 12 meses de edad tienen esquemas incompletos de vacunación.

La UNICEF menciona que 1 de cada 4 niños y niñas de América Latina y el Caribe no ha recibido las vacunas. La caída de la cobertura en 14% afecta a casi 2.5 millones de niños y niñas que no han recibido el esquema de vacunación completa. De ellos, 1.5 millones no han recibido ni siquiera la primera dosis de las vacunas (UNICEF, 2022).

En el Ecuador, el MSP, mediante un boletín de indicadores de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI) menciona que la vacunación en menores de cinco años en el 2019 oscilaba entre el 71.5% al 86.5%, en el 2020 entre el 61.9% a 80% y para el 2021 el 58% a 73.1% de dosis aplicadas (MSP, 2022). Además, la meta fue llegar a más de 160.000 vacunados, es decir, casi el 91.7%. Sin embargo, de enero a noviembre de 2021 se registró para BCG (tuberculosis) 73.52 %, Hepatitis B el 59.85%, Rotavirus el 60.29%, Neumococo 3 el 61.97% y la cobertura de Pentavalente 3 alcanzó un 56.41% (MSP, 2022) evidenciándose de esta manera un descenso de la cobertura de inmunización

Sangoluisa et al. (2019) en Ecuador, encontró que el proceso de inmunización se encuentra afectado de manera general por factores sociodemográficos, socioculturales e institucionales en un 66.7%, donde destaca el nivel educativo de los padres en 90%, las prácticas y costumbres 51.6%, así como actitudes que adopta la comunidad 64.5%, también destaca el trato hostil de parte de los profesionales de salud 53.3%; en síntesis se concluyó que el factor sociocultural fue el más prevalente, siendo las creencias, actitudes y prácticas ancestrales los aspectos más influyentes en la vacunación. De igual forma, Olmedo (2016), encontró que el 67% de las madres acuden en ocasiones a la vacunación de los menores, el 36% justificó que la inasistencia era por olvido, se concluyó que el olvido era la principal razón por la cual no acuden a la vacunación.

Por lo mencionado anteriormente, en el Centro de Salud (CS) hay factores como el proceso de reestructuración del sistema de salud, desmotivación en el personal de enfermería, desorganización local por parte de los responsables de la ENI en la unidad operativa, déficit de talento humano, incumplimiento en los horarios de trabajo, el evado porcentaje de ausentismo con esquemas de atrasados, desabastecimiento de biológicos

en ciertas fechas, así como la falta de presupuesto para la capacitación del personal de enfermería y la escasez de insumos para llevar a cabo el proceso de vacunación y la poca empatía por parte del personal sanitario hacia los usuarios, pérdidas de Libretas Integrales de Salud (LIS) y pérdidas de cartillas en el vacunatorio. También el nivel de educación, estado civil, situación laboral, la edad de las madres, el tiempo que disponen, costumbres, creencias y el desconocimiento de las enfermedades prevenibles mediante este proceso, todos estos constituyen factores que van a condicionar la vacunación.

Otra de las razones por las que no se suelen inmunizar los menores comprenden por ausencia de la información o por las decisiones de los padres, por las razones que desisten o son renuentes a la colocación de vacunas porque su tradición y cultura así lo considera. Otro motivo es la distancia con el centro de salud, falta de recursos para movilizarse hacia la unidad, entre otros; mientras que, las decisiones del personal de salud, comprenden situaciones en las cuales los profesionales justifican la no inoculación como momentos de enfermedad aguda, como fiebre, diarrea, vómito, entre otras.

En estos casos, los menores que acuden al Centro de Salud Los Pinos no son vacunados, no completan el esquema de captación temprana, de modo que pasan a captación tardía y de esta forma se eleva el riesgo de que los menores pierdan vacunas por la edad, y también se hace latente la posibilidad de que estos infantes se enfermen de patologías prevenibles por inmunización.

Finalmente, otra consecuencia de esto es que se genera insatisfacción en las madres de familia por la ineficiencia en la atención prestada, debido a que se retrasan los esquemas de vacunación o cuando hay pérdidas de dosis de vacunas en los menores porque cumplen determinada edad, de este modo, se refleja claramente la competencia de los profesionales de enfermería en identificar y entender los factores que afectan el proceso de inmunización y sus consecuencias en la salud de los menores, de esta forma se puede intervenir oportunamente en el problema.

## ***1.2. Formulación del problema***

¿Cómo influyen los factores socioculturales en la inmunización de menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, 2022?

## **2. Objetivos**

### ***2.1. Objetivo general***

Determinar la influencia de los factores socioculturales en la inmunización de menores de 5 años, en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, 2022.

### ***2.2. Objetivos específicos***

- Identificar los factores sociodemográficos de las madres que influyen en la inmunización de los menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, 2022.
- Establecer la influencia de los factores procedimentales en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, 2022.
- Establecer la influencia de los factores cognitivos - conductuales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, 2022.
- Identificar la prevalencia de la inmunización en menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, 2022.

### **3. Justificación**

La inmunización es una actividad dirigida a prevenir enfermedades que afectan y son letales generalmente en la primera infancia y a grupos vulnerables como son los adultos mayores, personas con discapacidad, enfermos crónicos, entre otros. Este proyecto de investigación brindará un mejor entendimiento sobre los factores socioculturales y su influencia en la inmunización de los menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Los Pinos del cantón Milagro. Asimismo, el modelo de la investigación de los factores socioculturales con un enfoque cuantitativo y aplicado a la Unidad Operativa Los Pinos, permite aplicarse a entornos similares donde se realice la investigación; también, se promoverá un punto de partida para mejorar la parte social y práctica en los profesionales de enfermería que laboran en la institución, ya que estos serán conscientes del problema específico que afecta a este importante proceso.

De igual forma, las técnicas e instrumentos de recolección de información permiten identificar la realidad palpable del problema; la identificación de los factores sociodemográficos, así como la distinción de la influencia de los factores procedimentales y el establecimiento de la influencia de los factores cognitivos y conductuales de las madres. El impacto del trabajo a la sociedad está dado debido a que beneficiará a la población infantil, a sus progenitores, a la población y al profesional por medio de los resultados obtenidos sobre la dinámica del problema en el sector. Asimismo, el estudio servirá como base esencial y referente científico para la elaboración de futuras investigaciones con similares variables, dimensiones y contexto, para que se pueda intervenir oportunamente en el problema mencionado.

La aparición de niños con esquemas incompletos o atrasados de vacunación, resultan de la influencia de los factores antes mencionados, lo que representa un problema para la salud pública frente a la inminente reaparición de enfermedades que se creían erradicadas o controladas y su impacto en el perfil de morbimortalidad del país, por lo tanto el presente estudio facilitará el cumplimiento del objetivo general propuesto que consiste en determinar la influencia de los factores socioculturales en la inmunización de menores de 5 años, Centro de Salud Los Pinos, Milagro, 2022.

## CAPITULO II

### 2. Marco teórico

#### *2.1. Fundamentación referencial*

Existen diversos estudios en toda la región que muestran estadística y datos relevantes sobre los factores socioculturales que influyen en la vacunación de los menores, se revisó artículos científicos de diferentes metodologías, tanto cuantitativas como cualitativas donde están inmersas las variables de estudio.

En México, Muñoz et al. (2021), estudiaron las razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en zona rural de Aguascalientes. La investigación tuvo como finalidad develar los motivos que conllevaban al incumplimiento; la metodología implementada fue de enfoque cualitativo. La entrevista fue semiestructurada dirigida a madres de infante que tenían los esquemas de vacunación incompletos; los resultados precisaron que son siete las categorías que afectan el normal cumplimiento de los esquemas de vacunación de los menores, en orden de prevalencia están por motivos directamente atribuidos a la madre, luego al menor, factores culturales, factores geográficos, factores económicos, factores institucionales y finalmente del personal de salud; se concluyó que la principal razón por la cual las madres no cumplen el normal esquema de vacunación es por el desinterés.

En Chile, Véliz et al. (2016), estudiaron el conocimiento y actitudes de los padres en relación con la vacunación de sus hijos; el objetivo de la investigación consistió en describir y analizar los conocimientos y actitudes de los padres de recién nacidos y niños de 2 y más meses de edad frente a la aplicación de vacunas; la metodología usada fue exploratoria, se obtuvo los resultados mediante la utilización de un cuestionario a padres que asisten al UC CHRISTUS; los resultados mostraron que el conocimiento y actitud de los padres de los recién nacidos es muy bueno; el 32.5% pensó que la inmunización puede provocar algún daño en el menor o desconocer sobre el tema; también los padres sospecharon que la vacunación era por intereses económicos para el estado o los fabricantes mas no era necesario para los menores; se concluyó que la poca información

que el personal brinda sobre el tema de inmunización provocó que varios padres de familia tengan la mentalidad inapropiada y rechacen o no le den importancia a la vacunación.

En Colombia, Escobar et al. (2018) estudiaron los motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas, con el objetivo de conocer las barreras y los motivos de no vacunación en niños y niñas menores de cinco años en algunas ciudades de Colombia; el método implementado consistió en un diseño cualitativo, aplicando entrevistas a grupos focales en cuatro ciudades de Colombia con diferentes coberturas de vacunación y densidades poblacionales; los resultados indicaron que la reacción pos vacunal, las condiciones socioeconómicas, geográficas y de seguridad de la población, las condiciones laborales del personal de salud, problemas en el área administrativa y económica y el bajo nivel de desarrollo de los sistemas de información fueron los principales factores que formaron parte del incumplimiento de los esquemas de vacunación en los menores.

En Perú, una investigación de Herrera et al. (2021), se denominó Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú; tuvo como finalidad determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra la COVID-19 en el Perú; la metodología aplicada consistió en un corte transversal, de tipo analítico, se buscaron razones de prevalencia crudas y ajustadas, con intervalos de confianza al 95%, la población encuesta correspondió a 17.162 adultos; los resultados mostraron que la prevalencia general de intención de vacunación fue de 74.9%, la menor prevalencia fue por parte de las mujeres que vivían en pueblos rurales y la vacunación ante la recomendación de políticos. Se concluyó que tres cuartas partes de los encuestados manifiestan una intención de vacunación. Además, había factores que podían modificarse y que podrían mejorar la aceptación de la vacuna.

En Ecuador- Ambato, un estudio de Herrera (2022), investigó los factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento, con la finalidad de identificar dichos factores en una muestra de madres y padres del Ecuador; la metodología consistió en un diseño descriptivo, enfoque cuantitativo, corte transversal, la muestra fue de 208 padres de familia en menores de 2 años con esquemas atrasados que eran atendidos en el Centro de Salud N°1 de Ambato; los resultados evidenciaron que los principales factores asociados

con el incumplimiento de los esquemas de vacunación fueron la situación socioeconómica de los padres, la edad de los padres, la movilidad, el transporte y el acceso a los biológicos; así como la presencia del covid-19 y las medidas sociosanitarias como el distanciamiento social y confinamiento.

En Ecuador-Manabí, Solís et al. (2018), estudiaron los factores socio - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López, el fin de la investigación fue evaluar estos factores socioculturales; la metodología implementada fue de alcance descriptivo y analítico, de corte transversal; la muestra fue 144 niños; los resultados evidenciaron que el responsable de llevar a la vacunación al menor por lo general era la madre con 78%, por otra parte, el 21% de los menores presentaron esquema de vacunación incompleto, el 87% habían cumplido tres dosis de pentavalente, neumococo y OPV; 72% cumplen las citas de vacunación, 15% llevan a sus hijos a vacunar solo cuando se acuerdan y el 13% de los participantes respondieron que esperan a que un profesional de enfermería acuda a su hogar para la vacunación del menor; respecto a datos sociodemográficos el 58% de las madres culminaron la primaria.

En Ecuador-Milagro, Sigcho y Zapata (2021), estudiaron los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad; el objetivo de la investigación fue identificar cuáles eran estos factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación; la metodología utilizada fue de tipo prospectiva, alcance descriptivo y se realizó una revisión bibliográfica de información de la última década relacionada al tema; concluyeron que los factores económicos, culturales, psicológicos, demográficos y sociales, además de la percepción de la sociedad ante la inmunización y el déficit de conocimientos sobre la relevancia de la vacunación en la población infantil fueron los principales elementos que afectan la inmunización.

## ***2.2. Fundamentación Teórica***

Para Báscolo la vacunación data del siglo VII donde consumían veneno de serpientes para ser inmunes a la picadura del mismo, en el siglo XVII se realiza los primeros intentos de inmunización contra el sarampión, a finales del siglo XIX se realizan importantes avances en microbiología gracias a Luis Pasteur (Báscolo, 2017) constituyéndose la base para el desarrollo de vacunas conocidas actualmente donde la OMS en el año 1974 instauró el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y luego se consolidado en Ecuador en el año de 1976 (Calderón, 2021) Actualmente este programa se denominado ENI (Zerón, 2020)

La primera década del siglo XXI ha sido el más productivo en el desarrollo de nuevas vacunas, debido al uso de innovadoras tecnologías de manufacturación, al creciente apoyo de sociedades público-privadas para el desarrollo de estos productos y a nuevos recursos y mecanismos de financiamiento el mismo que ha demostrado ser una intervención costo efectiva muy destacada al exhibir su relevante control de enfermedades prevenibles por vacunación mediante la disminución de muertes por más de 40 años en el Ecuador (OMS, 2020)

La vacunación es un proceso que previene enfermedades infecto-contagiosas por medio del estímulo de la producción de anticuerpos ante la presencia de determinado microorganismo patógeno. La Organización Panamericana de la Salud, (OPS, 2020), indica que la cobertura abarcada en la región de América Latina y El Caribe para la aplicación de terceras dosis de la vacuna contra la difteria, tétanos y tos ferina alcanzó un 88%. Existen circunstancias que bordean y afectan el proceso de vacunación y el cumplimiento del esquema regular de los infantes; esto se ha revisado en los precedentes científicos y hay factores que van desde los propios de las madres de los menores como el desinterés, así como culturales, sociales, económicos, propios de la institución y propios del personal responsable de la aplicación.

### *2.2.1. Inmunización*

De acuerdo con la OMS (2009), la inmunización es una de las intervenciones más potentes y eficaces en relación con el costo. Previene enfermedades debilitantes y discapacidades y salva millones de vidas cada año. También es decisiva para alcanzar los Objetivos del Desarrollo del Milenio (p. 14). En este contexto, la inmunización contribuye directamente al cuarto objetivo ya que ha logrado reducir en gran medida la mortalidad en los menores de cinco años.

Las vacunas tienen un especial impacto en la población infantil, debido a que cuando no existían éstas, las tasas de mortalidad por enfermedades infecto-contagiosas eran muy altas en comparación con el tiempo actual OMS (2019) las vacunas se aplican desde el momento del nacimiento hasta que el niño cumple su esquema de vacunación regular a los cinco años.

De acuerdo con la OMS (2021), las vacunas son agentes biológicos (virus o bacterias) que activan el sistema inmune del organismo, por lo que minimizan el nivel de riesgo de contagio de enfermedades infectocontagiosas específicas con la que el vacunado tenga contacto. De modo que, la forma en la que actúa la vacuna consiste en el desencadenamiento de una respuesta de las defensas del organismo en primer lugar reconociendo al microorganismo invasor, posterior a esto, sintetiza anticuerpos o proteínas de manera natural para que estas eliminen al agente invasor, además genera una memoria del microorganismo invasor para luego poder combatirlo.

La OMS (2022), estimó que en el 2019 se aplicaron tres dosis de vacuna contra difteria, tétanos y tos ferina (DPT) en el 85% de la población infantil, la hepatitis representó un porcentaje de 43%, la cobertura mundial de HPV segunda dosis llegó apenas al 15% y el sarampión alcanzó una cobertura en segunda dosis de 51%. A nivel regional (OPS, 2020), América Latina y el Caribe alcanzaron una cobertura de 88% en las 3 dosis de DPT, mientras que se estima que 1.5 millones de un año no completaron su esquema de vacunación.

En cuanto al proceso de vacunación, este indicador es definido por Baque (2022), mediante sus dos términos de manera independiente quien sostiene que el proceso es un

conjunto de componentes distribuidos en un orden singular organizados para cumplir un fin específico; mientras que, vacunación consiste en el procedimiento de aplicación de un biológico a un individuo para prevenir enfermedades infectocontagiosas cuando esta entre en contacto con dicho individuo. Por consiguiente, el proceso de vacunación en las unidades de salud comprende las acciones que van desde el agendamiento de la cita, uso de medidas asépticas para el contacto con el menor, explicación sobre el proceso a realizar y qué vacuna se va a administrar, aplicación del biológico, registro de la información, devolución de la documentación o libreta integral de salud (LIS) y observar un posible efecto secundario de la vacunación.

De acuerdo al esquema de vacunación del Ministerio de Salud (MSP) del Ecuador, se maneja por edad del menor y consiste en la aplicación de la vacuna BCG y Hepatitis B al momento del nacimiento, continúa con la aplicación de vacuna neumocócica, pentavalente (difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis b e influenza tipo b), rotavirus y antipoliomielítica fraccionada (fIPV) a los dos meses de edad; a los cuatro meses se repiten las dosis de los dos meses; a los seis meses se aplican la neumocócica, pentavalente y la antipoliomielítica bivalente oral (bOPV); entre los seis meses y el año se colocan dos dosis de influenza fraccionada con intervalo de un mes; al año de edad se coloca la vacuna contra la fiebre amarilla y la vacuna contra la sarampión, rubeola y paperas (SRP) (MSP, 2018).

A los quince meses se aplica la vacuna contra la varicela; a los dieciocho meses se coloca el primer refuerzo de las vacunas contra la difteria, tétanos y tos ferina (DPT) y de bOPV, así como la segunda dosis de SRP, para finalmente como segundo refuerzo a la edad de cinco años, administrar las vacunas DPT y bOPV; cabe recalcar que la vacuna contra la influenza se aplica por campañas desde los seis meses de edad una dosis por año (MSP, 2018).

De igual forma, se aplican otras vacunas por encima de los cinco años como la vacuna con el virus del papiloma humano (VPH) a los nueve años de edad; así como otras que ayudan a cubrir esquemas atrasados en población mayor a cinco años, grupos de riesgo, población vulnerable, provenientes de otros países, otras regiones, etc.; en Ecuador, estas vacunas son la hepatitis b (HB) adulto, sarampión y rubeola (SR), difteria y tétanos

(dt) adulto, difteria y tétanos (DT) pediátrico, antirrábica humana e influenza de adultos (MSP, 2018).

La correcta cadena de frío es la correcta conservación y tratamiento de los biológicos. La misma que es aplicada desde la salida de la vacuna desde los laboratorios hasta su correcta administración, con el fin de mantener a los biológicos en temperaturas adecuadas para preservar el potencial inmunológico y su eficacia; por ende, se lo considera como un proceso estratégico dentro de vacunación. La ubicación de biológicos dentro del refrigerador debe estar con temperaturas entre +2°C y +8°C; debido a su termosensibilidad y fotosensibilidad, las recomendaciones son muy específicas y cualquier inexactitud en su manejo pondría a fluctuar su potencial inmunológico y eficacia, ya sea una pérdida de eficacia parcial o total.

Para el almacenamiento en el refrigerador se divide en 2 partes: el congelador que se encuentra ubicado en la parte superior y refrigeración que son las  $\frac{3}{4}$  partes inferiores del refrigerador. En la parte superior deben ir los paquetes fríos y la zona de refrigeración se subdivide en 3 partes; en la primer sección se almacenan las vacunas con organismo vivos atenuados, en la segunda sección las vacunas de compuestos inactivos y en la tercera sección se deben almacenar botellas de 1 litro llenas de agua, las cuales deben estar distanciadas a 2,5 cm una de la otra, estas botellas cumplen la función de nivelar la temperatura de la nevera cada vez que se abra las puertas o en un corte de energía (Vicario, 2020)

Según el Manual de Vacunas (2020) el número de botellas a colocar va a depender del tamaño del equipo de refrigeración que se disponga. La ubicación del refrigerador debe ser estratégica, alejado de fuentes de calor y a una distancia de 15 cm de la pared, el ambiente debe ser sombreado, ventilado y fresco, si se encuentra en zonas cálidas es necesario la presencia de aire acondicionado en el vacunatorio

Respecto a la clasificación de las vacunas, según Vicario son de dos tipos, vacunas vivas atenuadas que contienen microorganismos vivos que han perdido su virulencia al ser debilitados, pero no pierden su capacidad de producción antigénica, inducen inmunidad humoral y celular. Son menos estables, pero 17 más potentes que las vacunas inactivas por lo cual una sola dosis es capaz de brindar inmunidad por toda la vida, aunque en ciertos

casos se recomienda recibir dosis de refuerzo dentro de ellas encontramos la BCG y virales que son la vacuna contra el sarampión, rubeola, parotiditis, varicela, antipoliomielítica oral (bOPV), fiebre amarilla (Vicario, 2020)

Las vacunas inactivadas o muertas donde los microorganismos que contienen son muertos o también llamados Inactivos, este tipo de vacuna induce inmunidad humoral. Son más estables, pero menos potentes que las vacunas vivas o atenuadas, por lo cual es necesario más de una dosis esperada porque son por células enteras virales como la vacuna contra la rabia humana, antipoliomielítica inyectable (iIPV), influenza, hepatitis A y bacterianas como pertusis, tifoidea y cólera (Asociación Española de Pediatría, 2018, págs. 29-31). También dentro del grupo de las inactivas están las fraccionadas que a la vez se subclasifican en subunidades como la hepatitis b, influenza y las toxoides como la difteria y tétanos; finalmente dentro de las inactivas están los polisacáridos, dentro de este grupo están los polisacáridos puros como la neumocócica 23 valente y la meningocócica, así como los polisacáridos conjugados como la haemophilus influenzae tipo b, neumocócica 7 valente y meningocócica C conjugada, por último en las inactivas se encuentran las proteínas de superficie como la meningococo B (Bernárdez, 2020)

### *2.2.2. Factores que influyen en la inmunización: Socioculturales*

Los factores que influyen en la inmunización, según Sangoluisa et al. (2019) son los factores sociales, económicos, institucionales, sociodemográficos y socioculturales. Los factores socioculturales hacen referencia a la conformación de elementos o circunstancias que no varían por largos periodos de tiempo y que presenta como resultado un componente íntegro o estable para la historia. También menciona que dentro de esta categoría se encuentran los factores sociodemográficos, procedimentales, cognitivos y conductuales quienes están intrínsecamente relacionados con la búsqueda de elementos que condicionen este importante proceso.

De este modo, Rosique (2017), manifiesta que entiende por perspectiva sociocultural “al conjunto de factores internos, como las creencias y habilidades personales y factores externos, como el efecto que ejercen las instituciones o la educación y que se configuran dentro de una cultura y de una sociedad (p. 1)”. Mientras que, Rocha et al. (2017), sugirieron definir este término como una agrupación de rasgos, valores y

creencias desde el punto de vista teológico; así como prácticas alimentarias y hábitos que caracterizan y definen a una persona o una sociedad. Al analizar el factor sociocultural que abarca: el conocimiento, las prácticas y actitudes que afectan al proceso de inmunización, se evidencia el conocimiento deficiente de los padres

Se puede entender entonces, que aquí están inmersas características como los factores sociodemográficos generalizados, así como, en el ambiente de las instituciones prestadoras de servicios de salud donde hay factores medibles como los procedimentales o elementos que habitualmente se realizan durante las funciones asistenciales de los profesionales de la salud; así mismo, los factores cognitivos tanto del personal de salud y de los usuarios y por último los factores conductuales, netamente orientados o enmarcados a la situación de salud que se pretende identificar.

#### *2.2.2.1. Factores Sociodemográficos*

El significado de esta dimensión, de acuerdo con Romo y Tarango (2015), se considera las características como la diferenciación del género, edad, situación sentimental, situación laboral, número de miembros en un hogar, situación socioeconómica, sea en un individuo como en una sociedad.

Adicionalmente, Rodríguez et al. (2018), agregaron elementos como sitio de procedencia, zona de residencia, estado civil de padres, ingresos económicos familiar por mes, entre otros. Estas características propias hacen que sea uno de los aspectos a tener en cuenta al momento del proceso de vacunación con los menores

##### *2.2.2.1.1. Género y edad*

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), género son las funciones, rasgos y oportunidades otorgados por la comunidad que se piensa son adecuados tanto para los hombres, mujeres, niños, niñas e individuos que tienen ambas identidades; asimismo, el género se considera resultado de una interacción entre la sociedad y se ve identificada la distribución de poder entre las personas; el concepto de género es dinámico, se modifica de acuerdo al tiempo y el lugar. Se entiende entonces que

el género está relacionado con el sexo biológico, aunque no significan lo mismo, el género se clasifica en masculino y femenino.

La Real Academia Española (RAE, 2022), define edad como una expresión atribuida al paso del tiempo en el que ha vivido una persona, desde el momento de su nacimiento. La clasificación de la edad está dada por grupos etarios, primero están los infantes que van desde los 0 a 9 años de edad, se puede sub clasificar en infancia temprana de 0 a 4 años y tardía de 5 a 9; luego están los adolescentes de 10 a 19, se sub clasifican en adolescencia temprana de 10 a 14 y tardía de 15 a 19; luego está la adultez, se sub clasifica en adultez temprana de 20 a 39 años y tardía de 40 a 59; finalmente se encuentra la adultez mayor que es la edad superior o igual a 60 años. Este término puede ser considerado desde una variable, dimensión o indicador, según lo que represente dentro de una investigación. La edad de una persona se ve reflejada en el número de años transcurridos desde el nacimiento.

#### *2.2.2.1.2. Estado civil y Nivel de formación alcanzado*

El estado civil sintetiza la situación de un individuo, donde se determina su condición jurídica, lo cual le proporciona una serie de derechos y obligaciones. El estado civil varía a lo largo de la vida. La clasificación del estado civil consiste en: soltero/a o persona sin un compromiso o relación formal; casado/a o individuo legalmente juntado a otra persona; divorciado/a o persona que ha terminado la relación de manera legal; viudo/a o persona que ha perdido por fallecimiento a la otra persona (Gallego & Villegas, 2015).

Por otro lado, el nivel de formación máximo alcanzado por un individuo, este aspecto es medido por medio del programa curricular de máximo nivel validado, evidenciado por la correspondiente certificación. En este aspecto, esta investigación se basará en los niveles de educación: primaria, que comprende desde primero a séptimo de educación básica; secundaria, de octavo a tercero de bachillerato y superior, cuando un individuo obtiene un título universitario. Además, está la escala sin educación, que hace referencia a la nula educación.

#### *2.2.2.1.3. Situación laboral*

La situación laboral es la condición de trabajo de un individuo, en otras palabras, si está trabajando o no; en otras circunstancias esta terminología también se usa para saber el tipo de trabajo y la situación legal en que se encuentra el acuerdo laboral. De acuerdo con Reyes et al. (2021), este indicador en el momento de presentar en su más precaria situación puede conllevar a un déficit financiero y a una inseguridad residencial o poca seguridad financiera en el hogar, que a la vez puede ser detonante de otras necesidades sociales y sanitarias como desnutrición, estrés, ansiedad, hacinamiento, entre otras. Por tal motivo, se clasifica a la situación laboral como empleado, que a la vez puede ser por diferentes tipos de contrato; así como desempleado, que es la condición que manifiesta que la persona no se encuentra laborando.

#### *2.2.2.1.5. Ingresos familiares*

Los ingresos familiares son todas las entradas económicas con las que cuenta un hogar, donde está incluido el sueldo y todas aquellas aportaciones monetarias de todos los miembros de ese hogar. En síntesis, es la suma de todos los ingresos económicos de los miembros de una familia para suplir las necesidades básicas y demás, como son la alimentación, vestimenta, servicios básicos, etc. De acuerdo con Morán et al. (2018), el costo de la canasta básica familiar tiene una considerable relación con el ingreso económico familiar, entendiéndose que mientras mayor sean los ingresos económicos en un hogar mayor será la posibilidad de adquirir una canasta básica.

Los ingresos familiares se pueden describir o manifestar de diferentes formas, en el caso de la presente investigación se la clasifica por los siguientes valores; menor a 400, que corresponde a un valor inferior a un sueldo básico; hasta \$700 dólares que es el precio aproximado de la canasta básica en marzo del 2022 según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador (INEC, 2022); y mayor a \$700 dólares, lo que se entiende como una cobertura total de la canasta.

#### *2.2.2.1.6. Ubicación geográfica*

El indicador ubicación geográfica está compuesto por dos términos independientes, en primer lugar, de acuerdo con la (RAE, 2022), la ubicación consiste en la localización donde algo está ubicado; mientras que, según el Instituto Geográfico Agustín Codazzi

(IGAC, 2020), la geografía es el estudio de sociedad y el espacio; de modo que se entiende en conjunto que la ubicación geográfica es el lugar físico donde habita determinada población de personas. En el contexto de la investigación, el Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES, 2020), acerca del acceso geográfico desigual a la salud en Ecuador, se evidenció que precisamente no se está abordando de manera eficiente las necesidades de salud de la población en parte por el acceso tanto de las personas hacia la institución de salud más cercana, así como por parte de los profesionales dirigiéndose a las comunidades.

#### *2.2.2.2. Factores Procedimentales*

Factores procedimentales son las actividades y estrategias implementadas por el personal implicado en el proceso de vacunación para el cumplimiento de los objetivos propuestos, manteniendo una estrecha relación con la intensidad del uso siendo esta fiel indicador del cumplimiento de actividades con un alto nivel de calidad (Calderón, 2021), además, está compuesto por dos términos independientes, por lo tanto, se entiende por factor a los componentes que en su conjunto pueden dar como resultado una o varias condiciones, causando evolución o transformando una realidad; según la RAE (2022), un factor es un elemento que provoca o interacciona en conjunto con otros. Mientras que, Vivanco (2017), considera que los procedimientos son las características y elementos que especifican y particularizan un proceso, estos detalles conforman operaciones ordenadas y actividades en secuencia con relación a los responsables del proceso, los cuales cumplen políticas y normas.

De modo que, los términos en conjunto en el contexto de la investigación dan lugar a elementos que particularizan el proceso de vacunación desde la intervención, así como las circunstancias que se presentan y condicionan esta actividad, como son los referentes a la disponibilidad del biológico, la información al familiar sobre la vacunación, aplicación de las vacunas en esquemas atrasados, entre otros.

##### *2.2.2.2.1. Disponibilidad*

El término disponibilidad hace referencia a la situación de un componente de mostrarse en un escenario para cumplir determinada función requerida en un contexto específico. En otras palabras, que dicho componente se encuentre en un estado operativo o

listo para cumplir la misión para la cual fue creado o preparado. En el contexto del presente estudio, para (Calderón, 2021) se toma en consideración la disponibilidad del biológico, del personal de salud y materiales necesarios para llevar a cabo el proceso de vacunación. En lo relacionado a lo material es necesario contar con una infraestructura adecuada tanto en el primer nivel de atención, siendo este aquel que tiene el primer contacto con la población y brinda una atención integral dirigida al individuo, su familia y comunidad.

De acuerdo con Barja et al. (2021), el talento humano es considerado un componente esencial en la prestación de servicios de salud, de modo que su distribución debe ser equitativa y conforme a la demanda, para garantizar la cobertura de las necesidades sanitarias de una comunidad. Del mismo modo, los insumos médicos, biológicos, medicamentos, etc., debe estar a disposición para el cumplimiento de los servicios.

#### *2.2.2.2.2. Cordialidad*

La cordialidad es una forma de actuar donde está involucrado el optimismo y alegría hacia otra persona. Este aspecto está relacionado con buena educación, buen trato y sinceridad hacia sus semejantes. La RAE (2022), define esta cualidad como franqueza, sinceridad o afecto hacia los demás. De acuerdo con Monje et al. (2018), dentro de las cualidades del hacer de enfermería en el rol asistencial está la disponibilidad, trato cordial que a su vez este puede ser bueno o malo e incluso regular, capaz de identificar necesidades y educar al paciente.

#### *2.2.2.3. Factores cognitivos*

El escenario cognitivo comprende las características o capacidades de un individuo que se relaciona con la aptitud en el procesamiento de la información, dicho de otro modo, se integra la memoria, atención, percepción, creatividad y razonamiento abstracto. Según Saíz (2019), son diferentes los factores que influyen en la salud cognitiva de la sociedad, entre los principales están el entorno apropiado, la correcta nutrición, ejercicio físico y mental, factores sociales y psicológicos. En la investigación, este factor relacionado a la vacunación hace referencia a los conocimientos que tienen los participantes sobre las

prácticas que usualmente se realizan de manera tradicional y convencional en la inmunización.

#### *2.2.2.3.1. Medicina ancestral*

Comprenden el conjunto de prácticas y conocimientos formados por una sociedad a lo largo de un periodo prolongado de tiempo, con el objetivo de entender y solventar sus propias necesidades. En el área de la salud se aplica el término medicina alternativa, donde se reconocen los conocimientos y prácticas realizadas en base a creencias, teorías y experiencias autóctonas de diferentes pueblos o regiones dirigidas a curar enfermedades o prevenirlas.

Ceriani (2014), propuso que los principios éticos ancestrales de la práctica de la salud obedecen a que el fin de la medicina tiene que ver con el cuidado de la salud y el alivio de los que sufren. Por consiguiente, el uso de este método tiene buena acogida en controlar dolencias o malestares de tipo leve, es por ello que varias madres de familia acuden a la medicina ancestral o alternativa como medio para aliviar su situación antes de recurrir a la medicina basada en aspectos científicos.

#### *2.2.2.3.2. Medicina convencional*

La medicina convencional se denomina de esa forma debido a que es basada en los conocimientos científicos contemporáneos acerca del cuerpo humano, por lo que proporciona tratamientos que han sido comprobados su eficacia media investigaciones científicas. La medicina convencional introduce la vacunación como un representante importante y un factor que produce una diferencia entre la medicina convencional de la tradicional, debido a que previamente las enfermedades infectocontagiosas tenían un alto impacto en la humanidad, pero que gracias a la inmunización incluso se llegó a erradicar ciertas enfermedades.

Desde este punto de vista, Yanchaguano y Francisco (2019) concluyeron que un gran porcentaje de la población, tiene tendencia de elegir a la medicina convencional como soporte para el tratamiento de enfermos crónicos como la diabetes, hipertensión arterial, insuficiencia renal, artritis, trastornos en la audición y visión, trastornos respiratorios de larga duración, principalmente; la gente reconoce que la medicina

convencional acelera el proceso de curación de estas afecciones, mejorando el estado de salud más rápido y previniendo un mayor número de complicaciones.

#### *2.2.2.4. Factores conductuales*

Estos factores hacen referencia la conducta o estilo de vida de una persona, familia o sociedad, que están relacionados con la toma de decisiones del individuo en estudio. En un artículo de Salinas y Ortiz (2021), identificaron a la percepción de riesgo como la principal conducta de intención y acción de vacunación, así como el juicio subjetivo. Entre las principales conductas que se tomaron en consideración para la ejecución de este proyecto fue la situación de vacunación del menor además de los motivos de no vacunación.

##### *2.2.2.4.1. Situación de vacunación del menor*

El estado de situación de vacunación del menor corresponde a los posibles escenarios que son: a) el menor tiene todas sus vacunas de acuerdo con el esquema de vacunación que aplica el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) por medio de la Estrategia Nacional de Inmunización (ENI); b) el menor no se encuentra inmunizado o; c) el niño/a tiene aplicadas vacunas fuera de los tiempos óptimos para la aplicación o situación que se considerará como esquema atrasado.

##### *2.2.2.4.2. Motivos de no vacunación*

Motivos de no vacunación son las circunstancias o hechos que justifican o responden al déficit de vacunación de un niño/a, situación que los coloca como esquemas de vacunación atrasados. Las principales razones por las que no se suelen inmunizar los menores comprenden por decisiones de los padres o razones por las que los progenitores desisten de la vacunación o son renuentes a la colocación de vacunas porque su tradición y cultura así lo considera, otro motivo es la distancia con el centro de salud, pérdida del carnet, no disponen del tiempo necesario, falta de recursos para movilizarse hacia la unidad, entre otros; mientras que, las decisiones del personal de salud, comprenden situaciones en las cuales los profesionales justifican la no inoculación como momentos de enfermedad aguda, como fiebre, diarrea, vómito, entre otras.

## ***2.2.3 Fundamentación de enfermería***

### *2.2.3.1 Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender*

El modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender está basado en la educación a la comunidad, acerca de cómo conservar su bienestar, prevenir enfermedades y tener una vida saludable. Pender propuso en su teoría que los estilos de vida saludables deben de ser promocionados con más prioridad incluso que los cuidados, ya que al hacer más énfasis en este aspecto habrá menos enfermos que cuidar, se preservan los recursos humanos y materiales y se genera una población más sana. De acuerdo con Peraza et al. (2019), el modelo de Pender permite comprender el comportamiento de las personas en lo que respecta a la salud con la finalidad de promocionar conductas saludables.

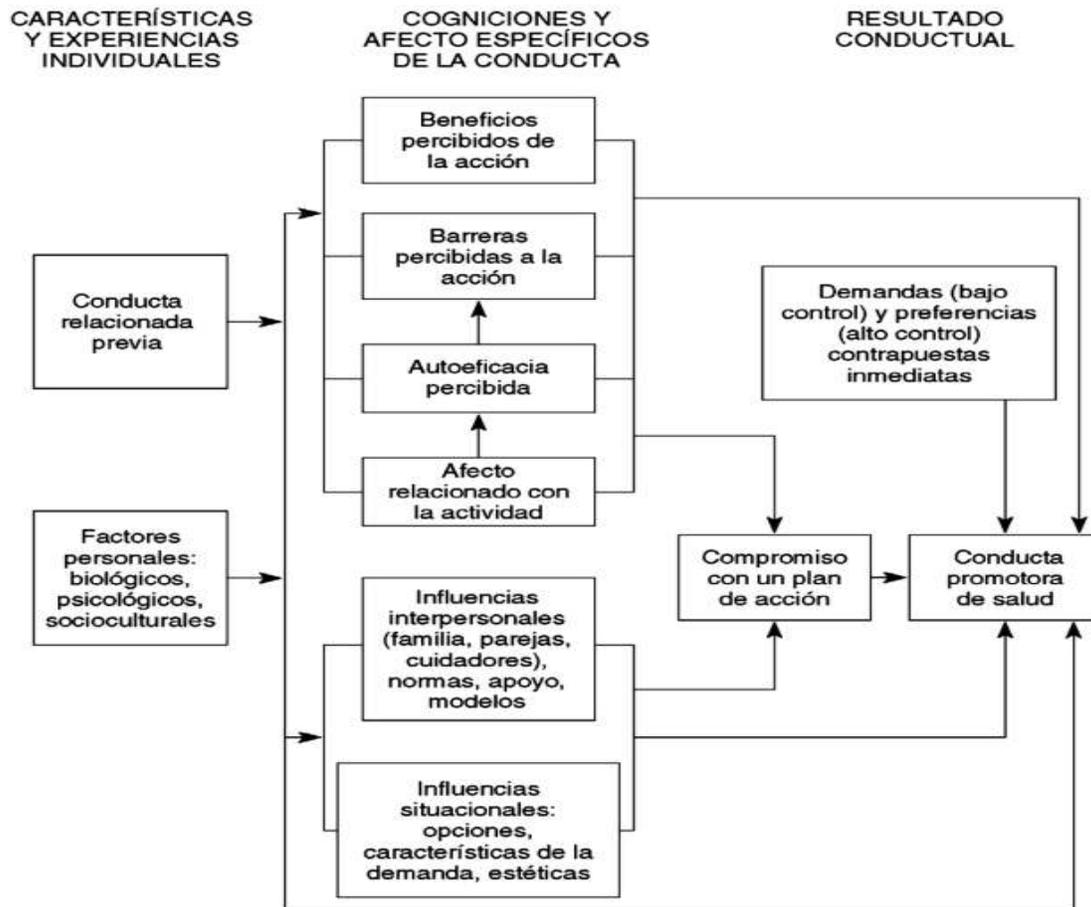
En este sentido, de acuerdo con Arco et al. (2019), Pender inspiró su teoría en otras teorías como la de Martin Fishbein en la acción razonada y la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta, esta aportación teórica hace referencia al estudio del comportamiento humano y donde se involucran creencias, conductas y actitudes; también se basa en la teoría de Albert Bandura en el aprendizaje social acerca de la conducta racional y los aspectos del ambiente donde se lleva a cabo la conducta.

Dentro de este marco, los metaparadigmas que rigen la profesión de enfermería y por ende están inmersos, a la salud se interpreta como una situación positiva de un individuo; asimismo, la persona es donde está centrado el margen de acción de la teoría y el patrón que se estudia es el cognitivo-perceptual; por otra parte, el entorno es dinámico ya que puede aplicarse en muchos lugares, pero específicamente es donde se da la interacción del factor cognitivo-perceptual donde prevalecen las conductas promotoras de salud. Finalmente, enfermería es el metaparadigma de la ciencia y el arte que hace la representación como el agente promotor de salud. Otro aspecto dentro de la teoría de son los factores cognitivos- perceptuales de los individuos, que se definen como los componentes, ideas o concepciones que tienen acerca de la salud que promueven a comportamientos específicos que a la vez pueden ser responsables de conductas favorecedoras de la salud. En el presente estudio, aquellos factores perceptivos cognitivos son catalogados como factores cognitivos, conductuales y procedimentales, que influyen

en el proceso de inmunización de los menores de cinco años del centro de salud Los Pinos del Cantón Milagro.

**Ilustración 1.**

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender



Fuente: Sakraida, T.J. (2011). Modelo de promoción de la salud. En Teorías de Enfermería (pág. 434-444) España: Elsevier.

La ilustración 1 es el proceso de cómo se desarrolla la conducta promotora de salud, la cual depende de la presencia o ausencia de una conducta previa y de factores personales sean biológicos, psicológicos o socioculturales, posterior a eso entran en acción actores secundarios como el entorno, otros individuos, cualidades, así como barreras para la acción de salud. Finalmente se obtiene como resultado un compromiso de acción saludable y una posterior conducta de salud. Debe señalarse, que, en el ámbito de la vacunación, lo importante es educar a los padres de familia acerca de la importancia de la inmunización, una vez que estos entiendan las enfermedades que previenen y la reducción

del riesgo de complicaciones, pueden incluso pasar a formar parte como activos a favor de la inmunización y portavoces para otros padres de familia que no estén decididos en vacunar a los menores.

### ***2.3. Fundamentación legal***

La investigación se sustentó legalmente de acuerdo con la Constitución de la República del Ecuador del 2008 con reformas en el año 2011, 2014 y 2018; además del Código de la Niñez y Adolescencia promulgado en el 2002.

#### **2.3.1 CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ECUADOR, 2008 CON REFORMAS EN EL AÑO 2011, 2014 Y 2018, EN EL CAPÍTULO TERCERO; DERECHOS DE LAS PERSONAS Y GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA. SECCIÓN QUINTA. NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES nm**

**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.

**Art. 44.-** El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas

**Art. 361.-** El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará,

regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector.

### **2.3.2 LEY ORGÁNICA DE SALUD, 2006 CON REFORMA EN 2012, 2015, CAPÍTULO I, DE LAS INMUNIZACIONES**

**Art. 52.-** La autoridad sanitaria nacional proveerá a los establecimientos de salud los biológicos e insumos para las enfermedades inmunoprevenibles contempladas en el esquema básico nacional de vacunación, en forma oportuna y permanente, asegurando su calidad y conservación, sin costo al usuario final

**Art. 59.-** Los padres y madres de familia, tutores o representantes legales de los niños, niñas y adolescentes, entidades educativas, instituciones públicas y privadas con población cautiva en riesgo, tienen la obligación y la responsabilidad de vigilar que se aplique y cumpla el esquema básico nacional de vacunación establecido por la autoridad sanitaria nacional

### **2.3.4 CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, 2002. TÍTULO III. DERECHOS DE SUPERVIVENCIA**

**Art. 27.-** Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual. El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes, según la (Código de la Nílez y la Adolescencia, 2002), comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten.
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten.
4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados.

5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo con el nivel evolutivo del niño, niña o adolescente.
6. Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios.
7. Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales.
8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional.
9. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre; y,
10. El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y postnatal apropiadas.

## ***2.4. Formulación de la hipótesis***

### *2.4.1. Hipótesis*

Los factores socioculturales influyen en la inmunización de menores de 5 años, Centro de Salud Los Pinos, Milagro, 2022.

## ***2.5. Identificación y clasificación de la variable***

### *2.5.1. Variable independiente*

Factores socioculturales

### *2.5.2. Variable dependiente*

Inmunización

## 2.6 Operacionalización de la variable

**Tabla 1.**

*Matriz de operacionalización de la variable independiente*

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL		TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
				INDICADOR		
Los factores socioculturales influyen en la inmunización en menores de 5 años. Centro de Salud Los Pinos, Milagro. 2022	Factores socioculturales	Comprende los elementos que forman parte e influyen en el entorno de estudio, son propios u originarios de la población a estudiar.	Sociodemográficos	Género	Femenino	
				Edad	14 a 20 años 21 a 27 años 28 a 34 años + de 35 años	
				Estado civil	Soltera Casada Unión libre Divorciada	
				Número de hijos	Uno Dos a tres Más de tres	
				Nivel de educación	Primaria Secundaria Tercer nivel Sin estudios	Técnica: Encuesta

Situación laboral	Trabajando Desempleado
Ingresos familiares	< de \$400 De \$400 a \$700 > de \$700
Accesibilidad geográfica al centro de salud	< de 30 min De 30 a 60 min > de 60 min
Disponibilidad	Siempre Frecuentemente Rara vez Nunca
Procedimentales	Malo Regular Bueno Excelente
Cordialidad	Siempre Frecuentemente Rara vez Nunca
cognitivos	Siempre Frecuentemente Rara vez Nunca
Cognitivos	Tés Masajes Agua

Instrumento:  
Cuestionario

	Otros
	Baño al menor
Medicina convencional	Compresas frías
	Alcohol
	Medicamentos
	Otros
	Vacunas completas
Situación de vacunación del menor	Vacunas incompletas
Conductuales	Pérdida del carnet
	Olvido de la fecha
	Disponibilidad de tiempo
	Ubicación del centro de salud
	Otros

**Elaborado por:** Espinosa Lozano María Jhulissa

**Tabla 2.**

*Matriz de operacionalización de la variable dependiente*

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL			TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	
Los factores socioculturales influyen en la inmunización de menores de 5 años, Centro de Salud Los Pinos, Milagro, 2022.	Inmunización	La inmunización es el proceso que consiste en la aplicación de un biológico (virus o bacteria) y que sirve para proporcionar defensas de memoria (anticuerpos) al vacunado.	Importancia del esquema de vacunación	Muy importante Importante Moderadamente importante De poca importancia Sin importancia	Técnica: Encuesta  Instrumento: Cuestionario
		Acceso al servicio de vacunación	Acude al centro de salud Campañas de vacunación Visitas domiciliarias Otros		
			Información sobre la vacuna	Siempre Frecuentemente Rara vez Nunca	

**Elaborado por:** Espinosa Lozano María Jhulissa

## CAPITULO III

### 3. Diseño Metodológico

#### *3.1. Tipo de investigación*

El presente proyecto de investigación es de tipo descriptivo, de diseño no experimental, debido a que no se manipula la variable inmunización, sino más bien se estudia la influencia que los factores socioculturales tienen sobre esta variable. Con enfoque cuantitativo, ya que se estudian, procesan, analizan e interpretan los datos recabados de las encuestas para medir el fenómeno del proceso de la inmunización y la influencia de los factores socioculturales, de modo numérico con métodos estadísticos descriptivos y por medio de porcentajes.

De corte transversal, porque se realizará en el Centro de Salud Los Pinos del Cantón Milagro en la provincia del Guayas en un determinado periodo de tiempo presente, siendo este el primer semestre del año 2022. Además, es tiene un diseño descriptivo, debido a que se realiza una revisión bibliográfica sobre el fenómeno del proceso de inmunización y la influencia de los factores socioculturales, de modo que se profundiza, describe y se miden los términos referentes a estas variables.

#### *3.2. Métodos de Investigación*

Este proyecto cuenta con el método deductivo, dado que se pretende partir de lo general a lo más específico, es decir, se detiene a revisar los conceptos existentes y a la conciliación de la hipótesis propuesta acerca de que los factores socioculturales que influyen en la inmunización de los menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos del Cantón Milagro.

Finalmente, se basa en el método cuantitativo debido a que se plasmara a cada una de las variables mismo que son el objeto de estudio para su posterior análisis, el cual permitirá validar este trabajo.

### ***3.3. Población y Muestra***

La población de estudio es de 263 madres, la muestra es 57 madres que acuden al Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro.

### ***3.4. Tipo de muestreo***

El tipo de muestreo utilizado es el no probabilístico por conveniencia, debido a que el número de la población es muy elevado, al cual se le aplicaran criterios de inclusión y exclusión:

#### ***Criterio de inclusión***

- Madres con niños menores de 5 años con esquema activo en el año 2022 en el Centro de Salud Los Pinos de Milagro.
- Madres que firmen consentimiento informado y manifiesten su autorización verbal para participar en el proyecto de investigación.
- Madres con niños menores de 5 años que pertenezcan al Centro de Salud Los Pinos de Milagro.

#### ***Criterios de exclusión***

- Madres con menores que no pertenezcan al Centro de Salud Los Pinos de Milagro.
- Madres que no firmen el consentimiento informado para la investigación.
- Madres con niños mayores de 5 años.

Se obtuvo como muestra representativa a 57 madres de familia con niños menores de cinco años pertenecientes al centro de salud Los Pinos.

### ***3.5. Técnicas de recolección de datos***

Para la recolección de los datos se aplica la técnica de encuesta debido a que el enfoque de la investigación es cuantitativo. El cual permite evaluar los factores

socioculturales que influyen en la inmunización en menores de 5 años, en la que consta de cuatro secciones importantes cada una con sus respectivas preguntas que están formuladas por el autor, en base a referentes bibliográficos con similares variables de estudio, donde estas encuestas fueron sometidos a pruebas de validez y fiabilidad.

### ***3.6. Instrumento de recolección de datos***

El instrumento seleccionado para el desarrollo es el cuestionario, es modificado y adaptado del instrumento científico de Sangoluisa et al. (2019) que a su vez fue validada, además utiliza la escala de Likert a conveniencia del autor. El cuestionario consta de cuatro dimensiones con sus respectivos indicadores, mismo que permitirá recolectar datos sobre los factores que influyen en la inmunización de menores de 5 años en el centro de salud Los Pinos del cantón Milagro. A continuación, se evidencia lo mencionado anteriormente:

Dentro de los factores sociodemográficos: ¿Cuántos años tiene actualmente?; ¿Cuál es su estado civil?; Número de hijos; ¿Cuál es su nivel de educación?; En relación al ámbito laboral ¿Usted cómo se encuentra actualmente?; Cuál es la cantidad del Ingreso familiar?; De acuerdo a la situación geográfica de su vivienda ¿cuál es la distancia que necesita para trasladarse al centro de salud?

En los factores procedimentales: ¿El centro de salud dispone de las vacunas acorde a la edad de su hijo?; ¿El personal del centro de salud está dispuesto a ayudarlo?; ¿Cómo es el trato por parte del personal de salud?

Factores cognitivos: ¿Vacuna a su hijo en caso de presentar malestar?; Como medio complementario ¿Qué proporciona al niño/a después de la vacunación?; Después de la vacunación ¿Qué utiliza en los sitios de punción?

Factores conductuales: De acuerdo a la edad de su niño/a ¿Cuál es el estado actual de vacunas aplicadas?; ¿Cuál es el motivo de no acudir a la vacunación de su niño/a?

Por último, en el proceso de vacunación: De acuerdo a su criterio ¿es importante cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?; Regularmente. ¿Cómo accede al

servicio de vacunación?; ¿El personal de salud proporciona información oportuna sobre la vacunación?

### ***3.7. Aspectos éticos***

Para ejecutar el presente trabajo de investigación, se sustenta en base a la aprobación del anteproyecto por el Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, de igual manera se justifica mediante el permiso de la Dra. Alexandra Tamayo Coordinadora Zonal 5 Guayas Rural y del Dr. Franklin Guaranga director del Centro de Salud Los Pinos para aplicar el instrumento para la recolección de los datos.

De igual modo, se proporciona un consentimiento informado a las madres, con el objeto de dar a conocer el propósito de este documento. Es importante mencionar que toda información recolectada es de manera confidencial, es decir, su único fin de este estudio es de carácter investigativo.

## CAPITULO IV

### 4. Presentación de resultados

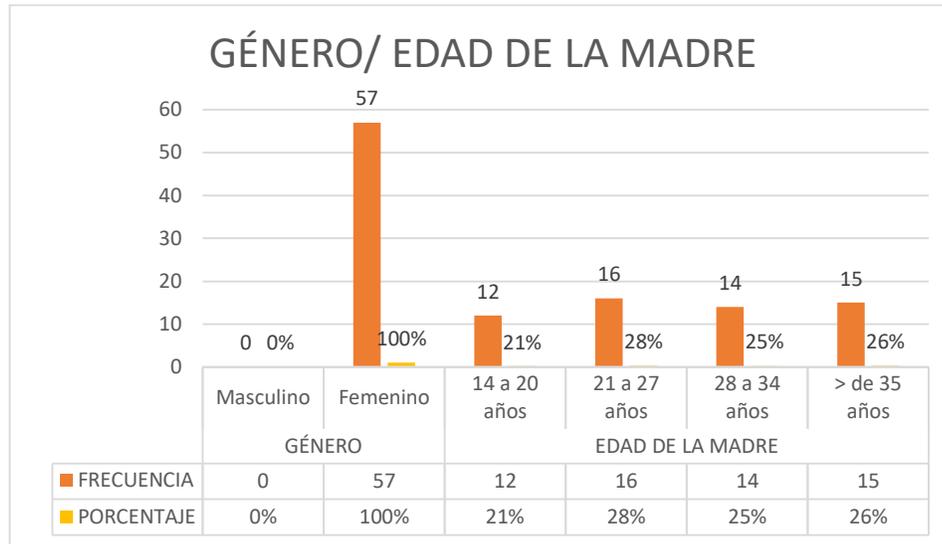
#### *4.1. Análisis e interpretación de resultados*

Después de haber aplicado las encuestas de la investigación se obtuvieron los datos que corresponden a las 57 madres con hijos menores de cinco años del centro de salud Los Pinos de Milagro, se procede a realizar la correspondiente tabulación de los datos y a la elaboración de los gráficos estadísticos mediante una hoja de cálculo Excel Microsoft lo que facilito para su respectivo análisis y para identificar el factor sociodemográfico que influyen en la inmunización de los menores de 5 años, a continuación, se muestran los gráficos estadísticos para una mejor comprensión.

**Análisis del objetivo específico uno:** identificar los factores sociodemográficos de las madres que influyen en la inmunización de los menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, que corresponde a la tabla 3, gráfico 1, tabla 4, gráfico 2, tabla 5, gráfico 3, tabla 6 y gráfico 4, para mayor comprensión algunas de las mencionadas tablas se encuentran en anexos.

**Gráfico 1.**

*Género y Edad de la madre*



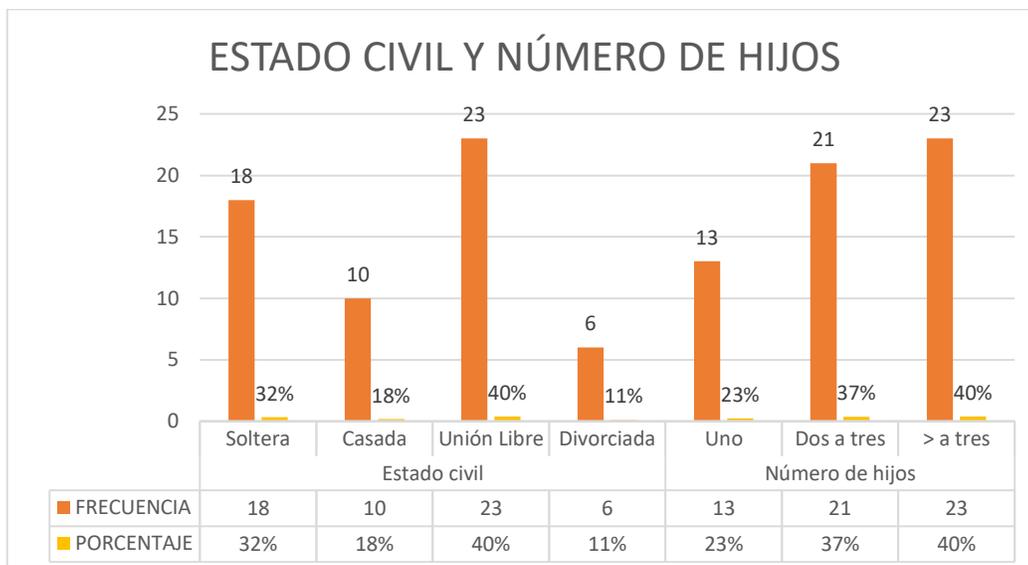
**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: En la gráfica 1, se aprecia al género femenino ser el 100% de la población, de las cuales el 28% de las madres son de entre 21 a 27 años, seguido por un 26% de madres entre los 35 años y finalmente tenemos un 21% de ellas se encuentra entre 14 a 20 años.

**Gráfico 2.**

*Estado civil y número de hijos de las madres*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: gráfico 2, se evidencia el estado civil de las madres, donde el 40% viven en unión libre, el 32% son mujeres solteras, el 18% se encuentran casadas y el 11% son divorciadas. Además, en el mismo, se puede apreciar que el 40% tienen más de tres hijos, el 37% tiene de dos a tres hijos y el 23% corresponde a las 13 madres que tienen un hijo.

**Tabla 5.**

*Nivel de educación y situación laboral*

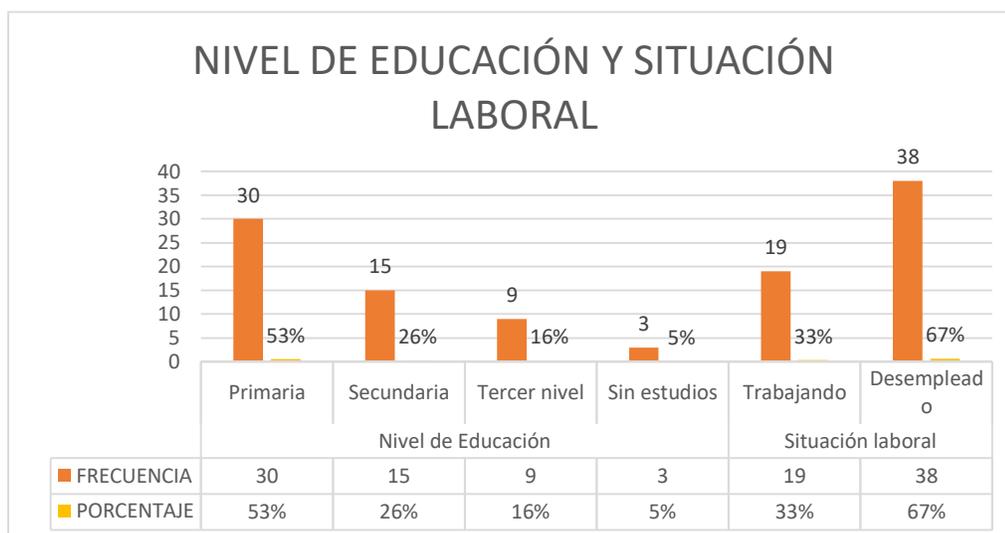
INDICADOR	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nivel de Educación	Primaria	30	53%
	Secundaria	15	26%
	Tercer nivel	9	16%
	Sin estudios	3	5%
	Total	57	100%
Situación laboral	Trabajando	19	33%
	Desempleado	38	67%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 3.**

*Nivel de educación y situación laboral*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

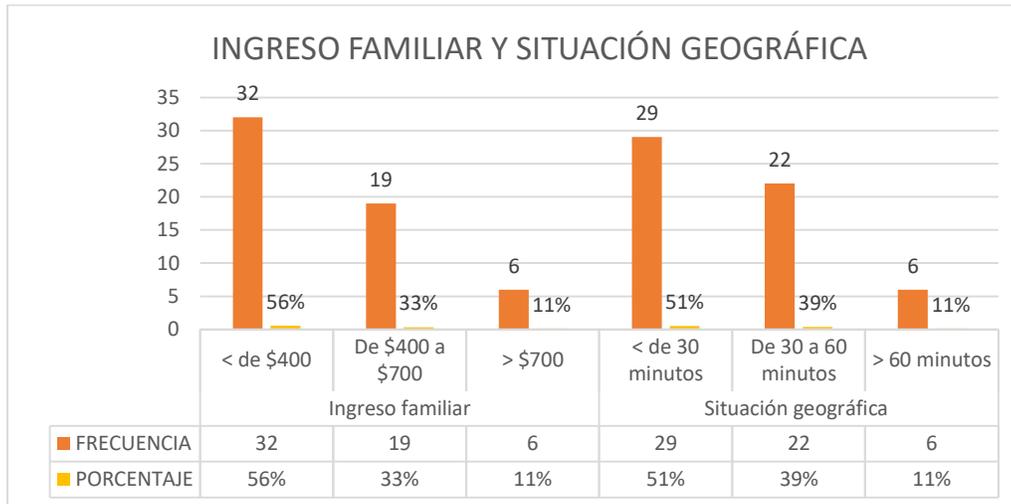
**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: tabla 5, gráfico 3, muestra el nivel educativo de las madres, de las cuales el 53% han cursado la primaria, el 26% el bachillerato y 5% de las madres no

cuenta con ningún tipo de estudio, razón por el cual, el 67% se encuentra desempleada y solo el 33% está trabando.

**Gráfico 4.**

*Ingresos familiares y situación geográfica*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: gráfico 4 muestra el ingreso familiar, el 56% equivale a un ingreso menos de \$400 dólares y el 11% representa a mayor a \$700 dólares. A demás, el 51% de las madres tardan menos de 30 minutos en llegar y el 11% su tiempo en llegar es mayor a los 60 minutos.

**Análisis del segundo objetivo específico:** En la tabla 7, gráfico 5, tabla 8, gráfico 6, tabla 9, gráfico 7. Se da respuesta al segundo objetivo específico sobre establecer la influencia de los factores procedimentales en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos.

**Tabla 7.**

*Disponibilidad de vacunas en el centro de salud*

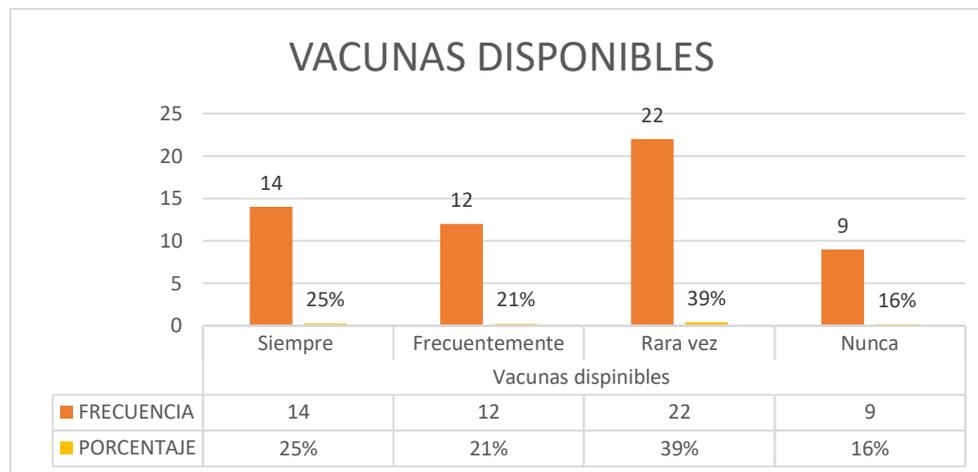
INDICADOR	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Disponibilidad de vacunas	Siempre	14	25%
	Frecuentemente	12	21%
	Rara vez	22	39%
	Nunca	9	16%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 5.**

*Disponibilidad de vacunas en el centro de salud*



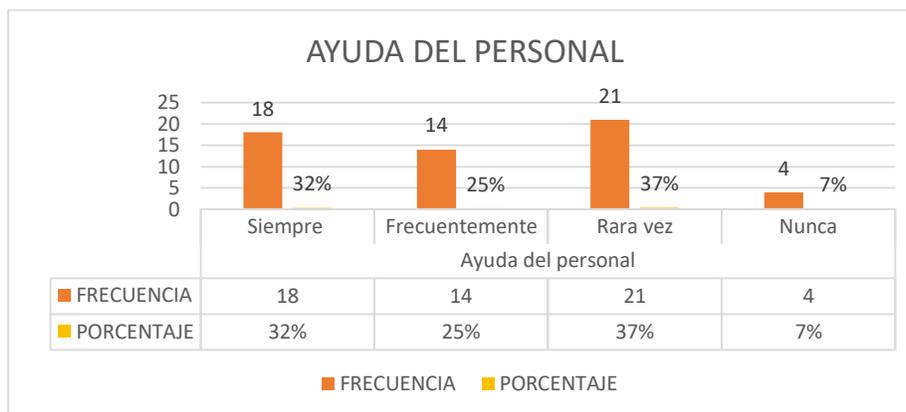
**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Análisis:** El gráfico 5 se evidencia que el 39% manifestaron que rara vez existe la disponibilidad de las vacunas, el 25% contestaron que siempre disponen, mientras que el 21% que el 16% dijeron que nunca tienen las vacunas.

**Tabla 8.***Disponibilidad del personal para ayudar*

ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ayuda del personal	Siempre	18	32%
	Frecuentemente	14	25%
	Rara vez	21	37%
	Nunca	4	7%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano**Gráfico 6.***Disponibilidad del personal para ayudar***Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: El gráfico 6 muestra la disponibilidad del personal para ayudar, donde el 37% rara vez están dispuestos, mientras que, el 32% corresponde a que siempre existan dispuestos y el 7% mencionaron que nunca están dispuestos a dar ayuda.

**Tabla 9.***Trato por parte del personal de salud*

ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trato del personal	Malo	13	23%
	Regular	18	32%
	Bueno	17	30%
	Excelente	9	16%

---

Total

57

100%

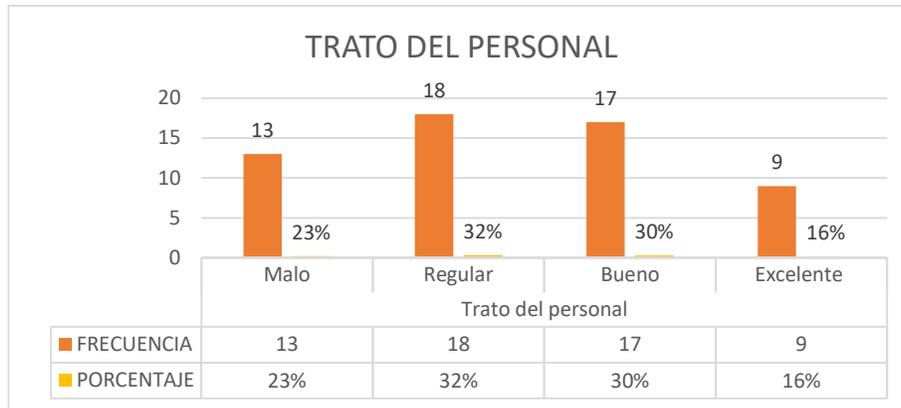
---

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 7.**

*Trato por parte del personal de salud*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: En el gráfico 7, en cuanto al trato por parte del personal de salud, el 32% manifestaron que es regular, así mismo, el 30% mencionaron que el trato es bueno, y, el 16% pronuncio que el trato es excelente.

**Análisis del tercer y cuarto objetivo específico:** en la tabla 10, gráfico 8, tabla 11, gráfico 9, tabla 12 se encuentra en anexos, gráfico 10, tabla 13, gráfico 11, tabla 14, gráfico 12, tabla 14, gráfico 12, las mencionadas dan respuesta al tercer objetivo de establecer la influencia de los factores cognitivos - conductuales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación y el de identificar la prevalencia de la inmunización en menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, 2022.

**Tabla 10.**

*Vacuna si presenta malestar*

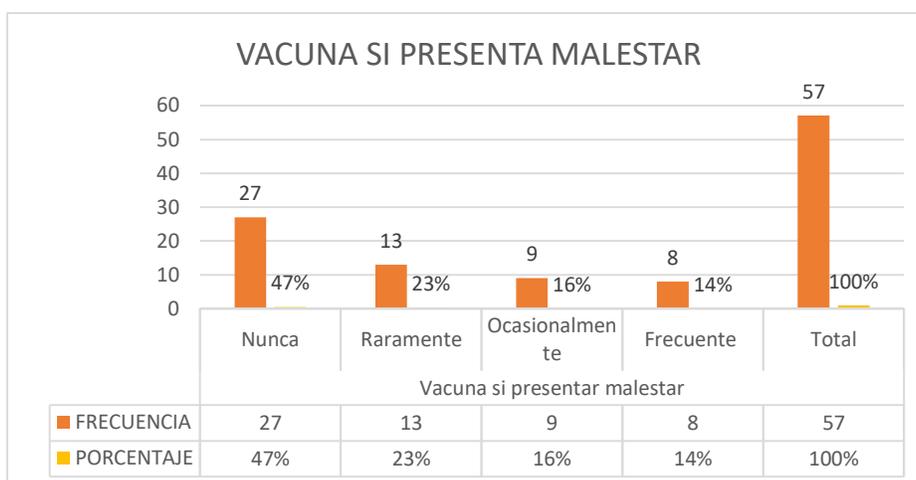
ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Vacuna si presenta malestar	Nunca	27	47%
	Raramente	13	23%
	Ocasionalmente	9	16%
	Frecuente	8	14%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 8.**

*Vacuna si presentar malestar*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: El gráfico 8, en relación con el objetivo dos de establecer la influencia de los factores cognitivos de las madres en la inmunización de los menores de 5 años, el

47% mencionaron que nunca vacunan a sus hijos por presentar malestar, el 23% manifestaron que raramente vacunan en ese estado, y, el 14% dio a conocer que frecuentemente vacunan independientemente de presentar malestar.

**Tabla 11**

*Después de la vacunación*

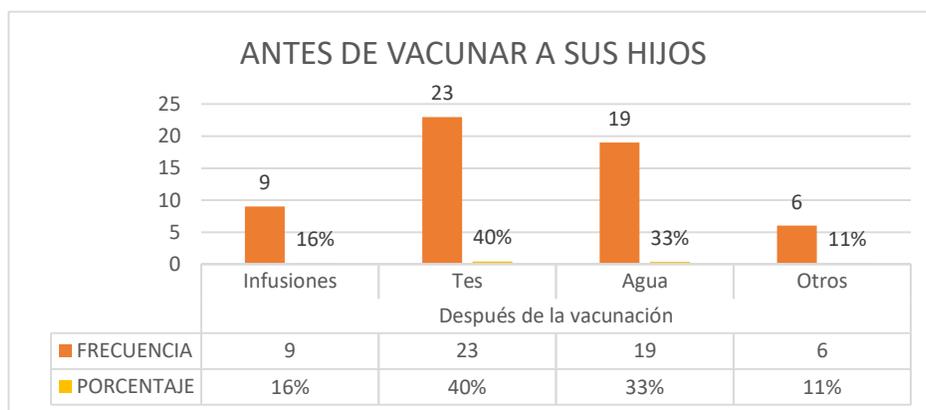
ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Antes de vacunar a sus hijos	Infusiones	9	16%
	Tés	23	40%
	Agua	19	33%
	Otros	6	11%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 9.**

*Antes de vacunar a sus hijos*



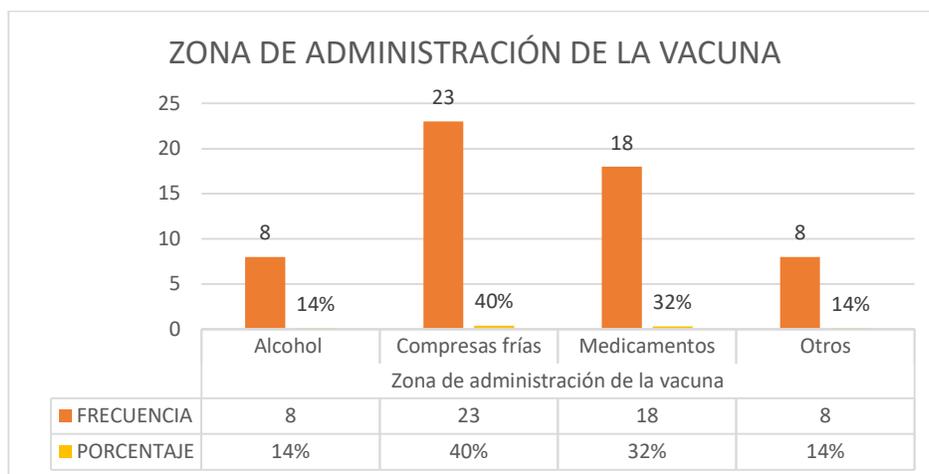
**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: El gráfico 9 está relacionado con el objetivo dos, donde, el 40% de las madres les proporcionan a sus hijos te antes de la vacunación, el 33% dio a conocer que brindan agua, mientras que el 11% les brindan otras bebidas.

### Gráfico 10.

#### Zona de administración de la vacuna



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: El gráfico 10, se relaciona con el objetivo dos, en el cual el 40% indica que usa compresas frías, mientras que, el 32% usa medicamentos en la zona donde fue administrada la vacuna y el 14% manifestaron que usan alcohol y otros productos.

### Tabla 13.

#### Estado actual de vacunas aplicadas

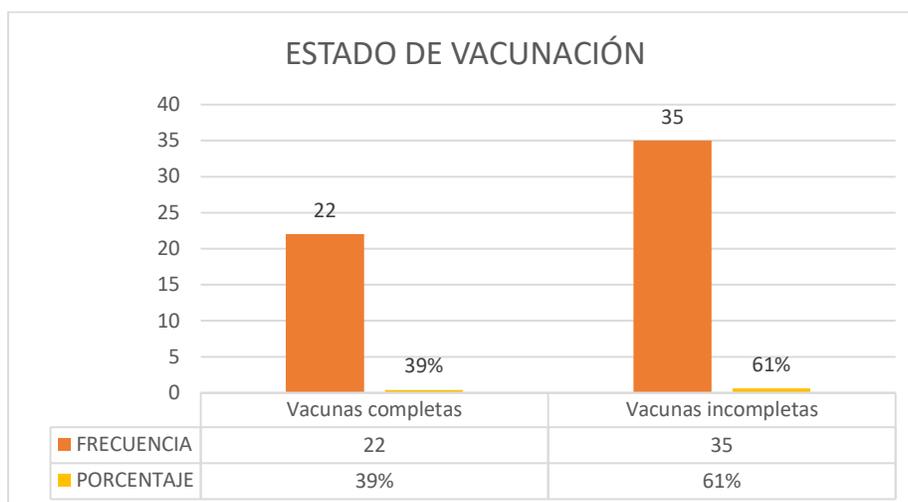
ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estado de vacunación	Vacunas completas	22	39%
	Vacunas incompletas	35	61%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

### Gráfico 11.

Es el estado actual de vacunas aplicadas



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: según la tabla 13, gráfico 11, se relaciona con los factores conductuales de las madres, donde, el 61% mencionaron que el estado actual de vacunación se encuentra incompleta, mientras que, el 39% se encuentra con vacunas completas.

### Tabla 14.

Motivo de no acudir a la vacunación del niño

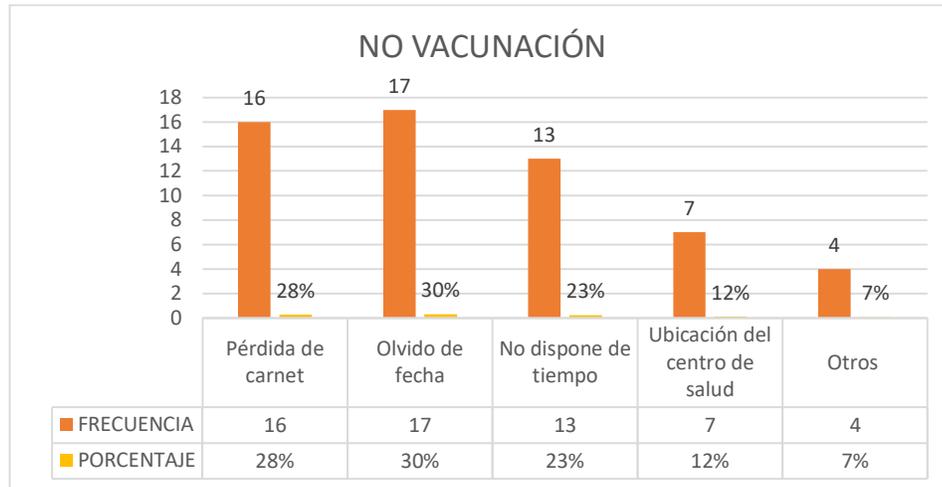
ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No vacunación	Pérdida de carnet	16	28%
	Olvido de fecha	17	30%
	No dispone de tiempo	13	23%
	Ubicación del centro de salud	7	12%
	Otros	4	7%
	Total		57

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 12.**

*Motivo de no acudir a la vacunación del niño*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: Según la tabla 14, gráfico 12 se relaciona con el objetivo dos, donde, el 30% menciona que se olvida de la fecha de la próxima cita, con el 28% se evidencia que existe pérdida del carnet, y el 7% corresponde a otros motivos.

**Análisis del cuarto objetivo específico:** En la tabla 15, gráfico 13, tabla 16, gráfico 14, tabla 17, gráfico 15 que se evidencia el cuarto objetivo de identificar la prevalencia de la inmunización en menores de 5 años en el Centro de Salud Los Pinos de la ciudad de Milagro, 2022.

**Tabla 15.**

*Importancia de cumplir el esquema de vacunación*

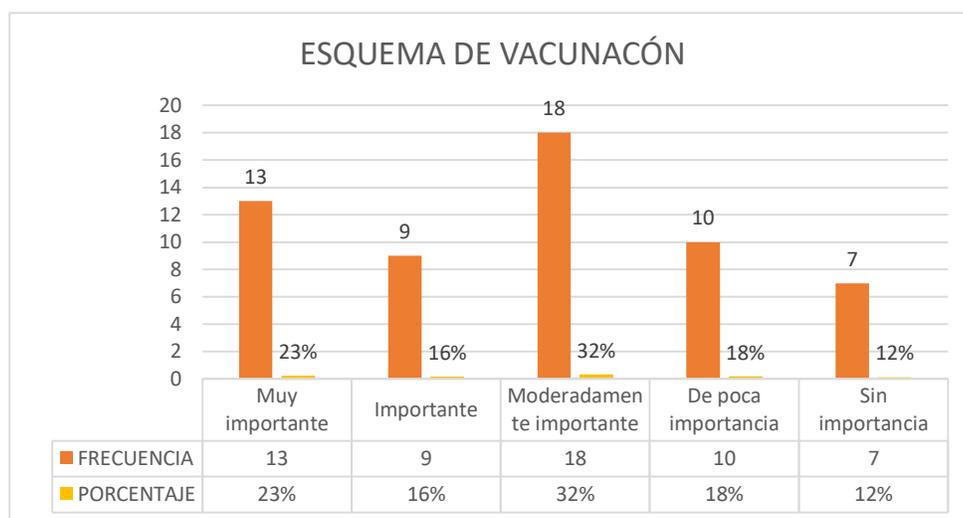
ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Importancia del esquema de vacunación	Muy importante	13	23%
	Importante	9	16%
	Moderadamente importante	18	32%
	De poca importancia	10	18%
	Sin importancia	7	12%
	Total		57

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 13.**

*Importancia del esquema de vacunación*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Análisis:** Mediante la tabla 15, gráfico 13, se evidencia que, el 32% considera moderadamente importante vacunar a sus hijos, el 23% manifiesta que es muy importante y el 12% menciona que el esquema es irrelevante o sin importancia.

**Tabla 16.**

*Acceso al servicio de vacunación*

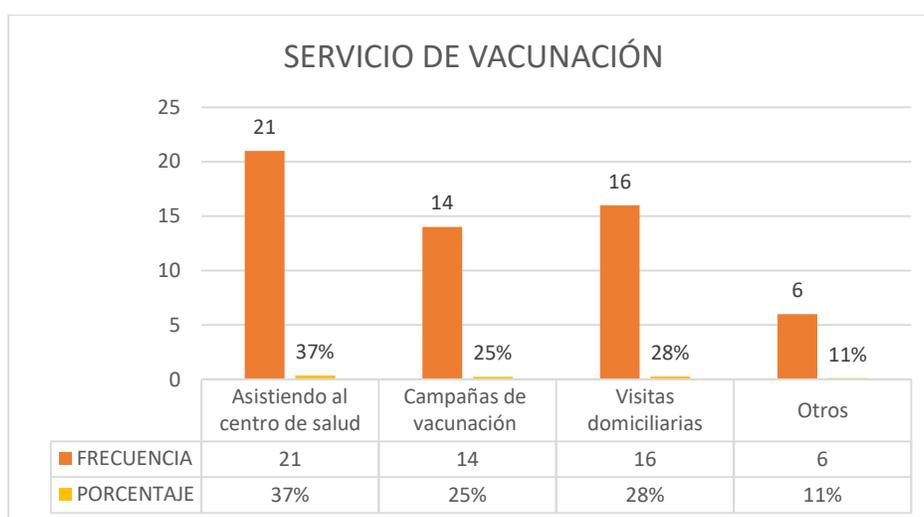
ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Servicio de vacunación	Asistiendo al centro de salud	21	37%
	Campañas de vacunación	14	25%
	Visitas domiciliarias	16	28%
	Otros	6	11%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 14.**

*Acceso al servicio de vacunación*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: Según la tabla 16, gráfico 14, muestra la forma de acceso al servicio de vacunación, donde, el 37% lo realiza asistiendo al centro de salud, mientras que, el 28% accede mediante visitas domiciliarias, y solo, el 11% menciona que lo realiza de otra forma.

**Tabla 17.**

*Información sobre la vacuna*

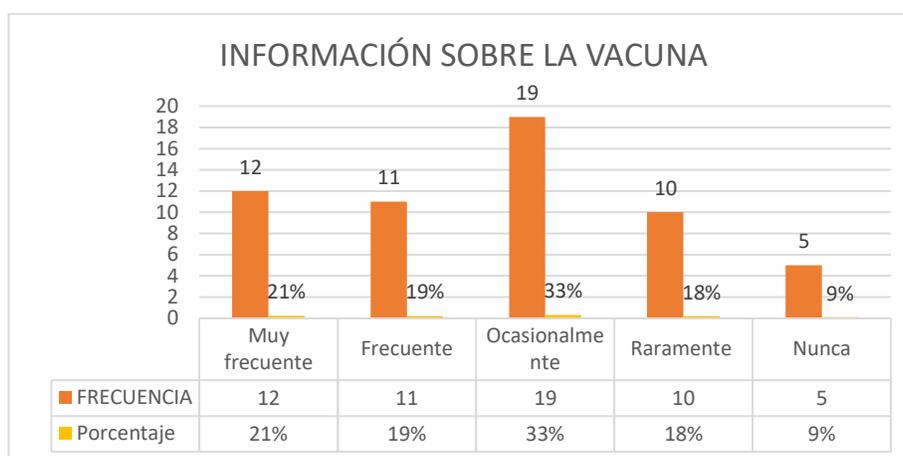
ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Información sobre la vacunación	Muy frecuente	12	21%
	Frecuente	11	19%
	Ocasionalmente	19	33%
	Raramente	10	18%
	Nunca	5	9%
	Total		57

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

**Gráfico 15.**

*Información sobre la vacunación*



**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: Mediante la tabla 17, gráfico 15, hace referencia al objetivo uno y dos, donde, el 33% manifiesta que ocasionalmente ha recibido información del proceso de vacunación, el 21% muy frecuentemente, y, el 9% menciona que nunca se le brinda información de ningún ámbito.

## ***4.2. Comprobación de Hipótesis***

En la presente investigación se planteó como hipótesis que los factores socioculturales influyen en la inmunización de menores de 5 años. Centro de Salud Los Pinos, Milagro. Luego de obtener los datos mediante la aplicación de la encuesta se realizó la correspondiente tabulación e interpretación, donde, se comprueba que existe asociación significativa entre los factores socioculturales y la inmunización, en el cual Muñoz et al. (2021) menciona que los factores que afectan el normal cumplimiento del esquema de vacunación son varios, y que, la principal razón por la cual las madres no cumplen es por el desinterés. Así mismo, el 32% del total de la muestra manifestaron que es moderadamente importante cumplir con el esquema, a raíz de esto nos permite establecer la influencia del aspecto conductual y cognitivo.

Por otro lado, los factores sociodemográficos y procedimentales se evidencian por medio de los ingresos familiares y el trato del personal, Escobar et al. (2018) manifiesta que las condiciones económicas, geográficas, las condiciones laborales del personal fueron los principales factores que formaron parte del incumplimiento de los esquemas de vacunación.

## 5. Conclusiones

La inmunización es el proceso mediante el cual nos permite adquirir la inmunidad a las enfermedades causadas por virus o bacterias. Para conseguir esta inmunidad se la realiza mediante la vacunación que consiste en la administración de la vacuna, este proceso constituye uno de los más importantes para el niño, puesto que, impiden enfermedades infectocontagiosas que son prevenibles por vacunación, además existen factores que condicionan este proceso tales como los sociodemográficos, procedimentales, cognitivos y conductuales.

Al identificar a los factores sociodemográficos se pudo corroborar que el nivel de educación de las madres es del 53% que corresponde a la primaria y la situación laboral que padece actualmente es el desempleo con el 67% del total de la población, todos estos inducen a que la madre del niño no asista a vacunarle por razones como falta de dinero para la movilización hasta el centro de salud, falta de tiempo, desconocimiento sobre el esquema de su hijo, el tiempo que tarda en llegar hasta el centro de salud, entre otros.

En cuanto a establecer la influencia de los factores procedimentales, cognitivos y conductuales se aprecia que en el centro de salud el 39% rara vez tiene a su disposición todos los biológicos, y que el trato del profesional es regular con el 32% en relación al total de las madres, la concepción de la importancia del proceso, la información del antes, durante y después de vacunar, la disponibilidad del biológico y la disponibilidad del personal para ayudar al momento de realizar la vacunación orienta a que el estado de vacunas aplicadas sea el 61% incompletas. Es por ello que, los factores afectan directamente al proceso de vacunación.

## 6. Recomendaciones

- Se recomienda a las madres de los niños menores de 5 años asistan al centro de salud para que cumplan con el esquema de vacunación de sus hijos, para evitar el olvido se recomienda realizar un cronograma donde se evidencie la próxima cita de vacunación de su hijo y el constante reviso de la libreta integral de salud.
- Se recomienda al personal de salud mejorar el trato y brindar ayuda a las madres, para que puedan tener un esquema de vacunación completo, y para buscar solución en caso de que se encuentre incompleto o atrasado sea este por motivo de la falta del biológico, en proporción a lo mencionado el personal de la institución debe realizar el respectivo reporte en caso de no disponer de la vacuna para así mejorar la cobertura de vacunación.
- Es importante que el personal realice promoción de salud mediante charla educativas, sobre las vacunas para generar conciencia que la salud constituye una de los derechos más importantes del niño y a la vez forma parte de las obligaciones y responsabilidades de los padres

## 7. Referencias bibliográfica

- Arco, D., Puenayan, & Vaca. (2019). Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *Revista Avances en Enfermería*, 37(2). doi:10.15446/av.enferm.v37n2.73145
- Asociación Española de Pediatría. (2018). *Manual de vacunas en Línea*. España: Comité Asesor de Vacunas .
- Baque, W. (2022). *Coaching personal y la organización de puntos de vacunación con personal de Prefectura del Cantón Santa Elena, 2021*. Obtenido de Universidad César Vallejo: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77101/Baque\\_AWA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77101/Baque_AWA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Barja, Valverde, Fiestas, & Aguilar. (2021). Cambios en la disponibilidad de los recursos humanos en salud en el Perú. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(1). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572021000100014&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000100014&lng=es&nrm=iso)
- Báscolo, E. (20 de Diciembre de 2017). *PubMed*. Obtenido de El desafío de la sostenibilidad de los programas ampliados de inmunizaciones: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6660871/#>
- Bernárdez, S. (2020). Características generales de las vacunas. *Pediatría Integral*, XXIV(8), 491. Obtenido de [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2021/01/Pediatria-Integral-XXIV-8\\_WEB.pdf#page=96](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2021/01/Pediatria-Integral-XXIV-8_WEB.pdf#page=96)
- Calderón, A. B. (2021). *Repositorio Digital de la UTMACH*. Obtenido de ESQUEMA ATRASADO DE VACUNACIÓN INFANTIL: chrome-extension://efaidnbmnribpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16468/1/T-4165\_CARVAJAL%20NIEVES%20ASHLY%20BEATRIZ.pdf
- CEBES. (2020). *El acceso geográfico desigual a la salud en Ecuador*. Centro Brasileiro de Estudos de Saúde.

- Ceriani, J. (2014). Las contradicciones e inequidades de la prevención en medicina. *Revista Archivos argentinos de pediatría*, 112(3). doi:10.5546/aap.2014.202
- Código de la Niñez y la Adolescencia. (2002). Derechos de Supervivencia. Quito, Ecuador.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria. Quito: Constitución de la República del Ecuador.
- Escobar, Osorio, & Hoz, D. I. (2018). Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41(12). doi:<https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.123>
- Gallego, & Villegas. (2015). El estado civil como determinante del crecimiento de los hogares unipersonales en Colombia. *Revista Papeles de población*, 21(86). Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252015000400008](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252015000400008)
- González, León, Lomas, & Albar. (2016). Factores socioculturales determinantes de los hábitos alimentarios de niños de una escuela-jardín en Perú: estudio cualitativo. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(4). doi:<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.334.2554>
- González, M., Galván, Pinedo, González, A., Anaya, & Peñafiel. (2016). Estudio de las causas del rechazo a la vacunación en la población pediátrica gitana adscrita al C.S. Polígono Sur (Sevilla). *Revista Biblioteca Las Casas - Fundación Index*, 12(2). Obtenido de <http://www.index-f.com/lascasas/lascasas.php>
- Herrera, J. (2022). Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. *International Journal of Interdisciplinary Studies SAPIENZA*, 3(1). doi:10.21798/SIJIS.V3I1.219
- Herrera, Uyen, Urrunaga, Bendezu, Toro, Rodríguez, . . . Benites. (2021). Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. *ScieloPrePrints*. doi:10.1590/sciELOPreprints.1879

- IGAC. (2020). *¿Qué es la geografía?* INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI.
- INEC. (2022). *Informe Ejecutivo de las Canastas Analíticas: Básica y Vital*. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.
- Kneissl, G. (2002). *Las vacunas: medicina convencional y medicina naturista*. Herder.
- Ley Orgánica de Salud. (2006). De las Inmunizaciones. Quito, Ecuador.
- MAIS-FCI. (2012). *Objetivos estratégicos para el fortalecimiento del Modelo de Atención Integral*. Ministerio de Salud Pública. Red Pública Integral de Salud. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural.
- Ministerio de Salud Pública [MSP]. (25 de Marzo de 2022). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de MSP refuerza la vacunación del esquema regular para infantes: <https://www.salud.gob.ec/msp-refuerza-la-vacunacion-del-esquema-regular-para-infantes/#:~:text=La%20meta%20fue%20llegar%20a,Pentavalente%203%20alcanz%C3%B3%20un%2066.41%25>.
- Ministerio de Salud Pública. (2018). *Manual de procedimientos del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica alerta acción SIVE – ALERTA*. Quito: Segunda edición.
- Morán, Vega, & Mora. (2018). Análisis de la relación entre el ingreso familiar mensual y el costo de la canasta básica en el Ecuador. Periodo 1982 -2017. *Revista Espacios*, 39(47), 36. Obtenido de <http://www.revistaespacios.com/a18v39n47/a18v39n47p36.pdf>
- MSP. (2018). *Esquema Nacional de Vacunación*. Ministerio de Salud Pública. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/10/ESQUEMA-DE-VACUNACIÓN.oct\\_.2021.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/10/ESQUEMA-DE-VACUNACIÓN.oct_.2021.pdf)
- MSP. (2018). *Esquema Nacional de Vacunación*. Ministerio de Salud Pública.
- MSP. (2021). *MSP refuerza la vacunación del esquema regular para infantes*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: <https://www.salud.gob.ec/msp-refuerza-la-vacunacion-del-esquema-regular-para->



room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwi6WSBhA-EiwA6Niok\_ZWesgQG1kmFENT02kTwJ7QLiNXkY-kucwalU\_MlOpfhEr\_aqe14BoCQL8QAvD\_BwE

- OMS. (2022). *Cobertura vacunal*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
- ONU. (2015). *Objetivos de Desarrollo del Milenio*. Organización de las Naciones Unidas.
- OPS. (2019). *Datos y estadísticas de inmunización*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud : <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
- OPS. (2020). *Datos y estadísticas de inmunización*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion#:~:text=La%20cobertura%20de%20vacunaci%C3%B3n%20es,5%20a%C3%B1os%20alrededor%20del%2090%25>.
- Peraza, Benítez, & Galeano. (2019). Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. *Revista MediSur*, 17(6). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000600903](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600903)
- RAE. (2022). *Cordialidad*. Obtenido de Real Academia Española: <https://dle.rae.es/cordialidad>
- RAE. (2022). *Edad*. Obtenido de Real Academia Española: <https://dle.rae.es/edad>
- RAE. (2022). *Factor,ra*. Obtenido de Real Academia Española : <https://dle.rae.es/factor>
- RAE. (2022). *Ubicación*. Obtenido de Real Academia Española: [https://dle.rae.es/ubicación](https://dle.rae.es/ubicaci%C3%B3n)
- Reyes, L. (2007). La Teoría de la Acción Razonada. Implicaciones para el estudio de las actitudes. *Universidad Pedagógica de Durango*, 66-77.

- Reyes, Vásquez, Novoa, González, Puig, & Borrell. (2021). ¿Cómo influye la situación laboral en los efectos de la inseguridad residencial sobre la salud? *Revista Gaceta Sanitaria*, 35(1). doi:<https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.07.007>
- Rocha, M., Ruiz, L., & Padilla, N. (2017). Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. *Revista Acta universitaria*, 27(4). doi:10.15174/au.2017.1086
- Rodríguez, Martínez, Vásquez, Cortés, Rosales, & Arévalos. (2018). Factores sociodemográficos asociados al rendimiento académico en estudiantes de la licenciatura en Médico Cirujano-Partero. *Revista Educación Médica Superior*, 32(3). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412018000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300006)
- Romo, J., & Tarango, J. (2015). Factores sociodemográficos, educativos y tecnológicos en estadios iniciales de cibercultura en comunidades universitarias. *Revista Apertura (Guadalajara, Jal.)*, 7(2). Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-61802015000200101](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-61802015000200101)
- Rosique. (2017). Un análisis de los factores socioculturales en el emprendimiento. *Universidad Politécnica de Cartagena. España*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465>
- Saíz, M. (2019). *Optimizar la salud cognitiva para un bienestar global*. Obtenido de BIOECO: <https://www.bioecoactual.com/2019/10/21/optimizar-la-salud-cognitiva/#>
- Salinas, & Ortiz. (2021). Aspectos psicológicos y conductuales del proceso de vacunación. *Revista médica de Chile*, 149(4). doi:10.4067/s0034-98872021000400650
- Sampieri, R. H. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta*. Mexico: Editorial:McGraw-Hill.
- Sangoluisa, Carrión, Rodríguez, & Parcon. (2019). Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6). Obtenido de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000600709](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709)

- Sigcho, S., & Zapata, C. (2021). Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad. *Universidad Estatal de Milagro*. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5371/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20INCUMPLIMIENTO%20DEL%20ESQUEMA%20DE%20VACUNACION%20EN%20NI%20S%20DE%200%20A%206%20MESES%20DE%20EDAD.pdf>
- Solís, Lino, Plua, Vines, Valencia, & Ponce. (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. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 4(3). Obtenido de <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
- Valenzuela, M. (2020). Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíosLa importancia de las vacunas en la salud pública: hitos y nuevos retos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(3), 233-239. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.03.005>
- Véliz, Campos, & Vega. (2016). Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Revista Chilena de Infectología*, 33(1), 30-37. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v33n1/art05.pdf>
- Vivanco, M. (2017). Los manuales de procedimientos como herramientas de control interno de una organización. *Revista Universidad y Sociedad*, 9(3). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202017000300038#:~:text=Los%20procedimientos%20especifican%20y%20detallan,y%20el%20flujo%20de%20documentos.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000300038#:~:text=Los%20procedimientos%20especifican%20y%20detallan,y%20el%20flujo%20de%20documentos.)
- Vivas, A. (2004). Factores socio-culturales para una historia de la archivística. *Revista Investigación Bibliotecológica - Archivonomía, Bibliotecología e información*, 18(36). doi:10.22201/iibi.0187358xp.2004.36.4040
- Yanchaguano, & Francisco. (2019). Medicina convencional frente a medicina tradicional: preferencias de uso en una comunidad rural del Ecuador. *Revista*

*Cuatrimestral "Conecta Libertad"*, 1(1), 44-54. Obtenido de <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwioqo-b7sj3AhW7kWoFHSYeAWYQFnoECEEQAQ&url=https%3A%2F%2Frevistaitsl.itslibertad.edu.ec%2Findex.php%2FITSL%2Farticle%2Fdownload%2F82%2F268%2F449&usg=AOvVaw1c8NvJy2eKbW19o1PUJv9E>

Zerón, A. (2020). Vaccine and vaccination. *Medigraphic*, chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od206a.pdf>.

## 8. Anexos

### Anexo 1. Solicitud para la autorización de la institución



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud  
Enfermería

Oficio No.172 -CE-UPSE-2022.  
La Libertad, 11 de mayo de 2022

Dra.  
Alexandra Tamayo  
COORDINADORA ZONAL 5 GUAYAS RURAL

Dr.  
Franklin Guaranga  
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD LOS PINOS

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No	TEMA	ESTUDIANTE	CEDULA	DOCENTE TUTOR
1	FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO. 2022	ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA	1150520037	Lic. Edwin Alvarado Chicaiza MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado. Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima

Atentamente.



FIRMADO DIGITALMENTE por:  
NANCY MARGARITA  
DOMÍNGUEZ  
RODRÍGUEZ

DIRECTORA DE LA  
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: ARCHIVO  
Cc: NDR/POS

*Dr. Franklin Guaranga Guash*  
MÉDICO GENERAL  
C.I.: 0925851677

Dirección: Campus matriz, La Libertad, prov. Santa Elena, Ecuador  
Código Postal: 240204 Teléfono: (04) 781732 ext 131  
www.upse.edu.ec



## Anexo 2. Aceptación de la solicitud de permiso



Milagro, 20 de mayo de 2022

### Licenciada

**Nancy Margarita Domínguez Rodríguez**  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA**  
**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

En su despacho

De mi consideración

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos el Centro de Salud Los Pinos.

La presente es para comunicarle a usted que, posterior al análisis del tema a realizar y a los permisos previamente solicitados a coordinación zonal de salud, se recibe y se acepta la realización del proyecto de investigación titulado "FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO. 2022", realizado por la Srta. ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA, portadora de cédula de ciudadanía N° 1150520037. Por lo antes expuesto, se le autoriza el ingreso a las áreas pertinentes para el levantamiento de información dentro de esta institución a la cual represento.

Por la atención que se brinde a la presente, reitero a usted mis sentimientos de consideración y estima

Atentamente.

**FRANKLIN**  
**WASHINGTON**  
**GUARANGA**  
**GUALLI**  
Dr. Franklin Guaranga  
**DIRECTOR MÉDICO DEL**  
**CENTRO DE SALUD LOS PINOS**

Firmado digitalmente  
por FRANKLIN  
WASHINGTON  
GUARANGA GUALLI  
Fecha: 2022.06.20  
14:12:36 -05'00'

### Anexo 3. Solicitud a la Coordinación Zonal



**Ministerio de Salud Pública**  
Coordinación Zonal 5 - Salud  
Gobernanza de la Salud

**Memorando Nro. MSP-CZS5-GS-2022-0334-M**

**Milagro, 20 de mayo de 2022**

**PARA:** Sra. Dra. Teresa Alexandra Tamayo Triviño  
**Coordinadora Zonal 5 - Salud**

**ASUNTO:** RE: UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
SOLICITA SE AUTORICE A LA ESTUDIANTE ESPINOZA LOZANO  
MARÍA, PARA QUE REALICE EL LEVANTAMIENTO DE  
INFORMACIÓN PARA TRABAJO DE TESIS

De mis consideraciones:

En respuesta al documento MSP-CZS5-AF-SG-2022-0567-E, suscrito por la Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, Directora de la Carrera de Enfermería - Universidad Estatal Península de Santa Elena, quien indica textualmente lo siguiente:

â

*"Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:*

No-	TEMA	ESTUDIANTE	CEDULA	DOCENTE TUTOR
1	FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO, 2022	ESPINOZA LOZANO MARIA JHULISSA	1150520037	Lic. Edwin Alvarado Chicaiza MSc

*Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. ESPINOZA LOZANO MARIA JHULISSA, proceda al levantamiento de información dentro de la institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado."*

Posterior al análisis del tema a realizar, el proceso zonal de Gobernanza de la Salud Pública avala que es FACTIBLE la realización de este trabajo de titulación, con aras de apoyar el desarrollo profesional de los estudiantes Ecuatorianos.

Cabe recalcar que posterior a la realización del proyecto; se debe remitir a esta Coordinación Zonal; una copia digital de los resultados obtenidos a esta oficina a los siguientes correos electrónicos: [aura.lopez@saludzona5.gob.ec](mailto:aura.lopez@saludzona5.gob.ec), con copia a

**Dirección:** 17 de Septiembre y Cristóbal Colón **Código Postal:** 091705 / Milagro Ecuador  
**Teléfono:** 593-4-3713-815 - [www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec)



\* Documento firmado electrónicamente por Quijux

1/2

## Anexo 4. Reporte Urkund



Universidad Estatal  
Península de Santa Elena



Biblioteca General

### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

La Libertad, 28 de mayo del 2022

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **“FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO. 2022”**, elaborado por **ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA** estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el **6 %** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**EDWIN HERNAN  
ALVARADO  
CHICAFZA**

Lcdo. Edwin Hernán Alvarado Chicaíza, MSc.

Cédula: 0702419938

**Tutor del trabajo de titulación**

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena  
Correo: [biblioteca@upse.edu.ec](mailto:biblioteca@upse.edu.ec)  
Teléfono: 042781738 ext. 136



### Reporte Urkund.

VOLVER A LA VISTA GENERAL DEL ANÁLISIS

SEÑALANTE: maria.espinosa@upse.edu.ec | ARCHIVO: MARIA JHULISSA ESPINOSA LOZANO URKUND.docx | SIMILITUD: 6%

COINCIDENCIAS | FUENTES | DOCUMENTO COMPLETO

MOSTRAR EN EL TEXTO

Citas  Paréntesis  Diferencias detalladas de texto

FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO, 2022  
ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA

A nivel institucional, dedico este trabajo a la Universidad Estatal Península de Santa Elena y al Centro de Salud Los Pinos de Milagro, por la oportunidad brindada y por la apertura para realizar el trabajo de investigación. A nivel personal, en primer lugar, dedico este trabajo a Dios, por darme fuerzas y sabiduría para llegar a esta etapa, así como a mis padres por ser mis principales motivadores, por sus consejos, por enseñarme valores, principios y por estar en

### Fuentes de similitud

VOLVER A LA VISTA GENERAL DEL ANÁLISIS

SEÑALANTE: maria.espinosa@upse.edu.ec | ARCHIVO: MARIA JHULISSA ESPINOSA LOZANO URKUND.docx | SIMILITUD: 6%

COINCIDENCIAS | FUENTES | DOCUMENTO COMPLETO

SA DOCUMENTO ALMACENADO | W SITIO WEB | P PUBLICACIÓN

#### FUENTES ACTIVAS

SIMILITUD	TIPO	NOMBRE DE LA FUENTE	ALTERNATIVE SOURCES	SIMILITUD DE TEXTO	UBICACIÓN EN EL DOCUMENTO
4.17%	SA	UNIVERSIDAD UYCA ELOY ALVARO DE HERRERA Documento: UNIVERSIDAD UYCA ELOY ALVARO DE HERRERA / 014387318	▼	7	
0.70%	SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE Documento: UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / 0183004018	▼	3	
0.58%	SA	UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA / Tesis Soriano Borbor Ariana.docx Documento: Tesis Soriano Borbor Ariana.docx (0112582738) Enviado por: sorianoariana0@gmail.com Destinatario: jberro.upse@upse.unimed.com	▼	1	
0.53%	SA	UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA / URKUND MISHEL ZARUMA.docx Documento: URKUND MISHEL ZARUMA.docx (0112582607) Enviado por: mheredia@upse.edu.ec Destinatario: mheredia.lopez@upse.unimed.com	▼	1	

**Anexo 5. Consentimiento informado**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE  
INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO  
DESALUD LOS PINOS, MILAGRO, 2022  
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**NOMBRES:**.....

**APELLIDOS:**.....

**EDAD:**.....

**ESTADO CIVIL:**.....

**TELÉFONO:**.....

Estimado/a

Usted ha sido invitado (a) a participar en el trabajo de investigación **FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO, 2022** El objetivo de este consentimiento informado es brindar información a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como su función en ella. La presente investigación es conducida por ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud- carrera de enfermería. La meta de este estudio es determinar los factores socioculturales que influyen en la inmunización en menores de 5 años. Centro de Salud Los Pinos, Milagro.2022.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa, sin que ello signifique perjuicio o consecuencias para usted, además, debe tener en cuenta que su desarrollo le tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. Así mismo, la información recolectada ayudará al investigador a consolidar las respuestas. Por otro lado, se tomará una evidencia mediante una fotografía. Adicionalmente, si existen dudas sobre esta investigación puede realizarlas durante la aplicación de la misma.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse con la Srta. ESPINOSA LOZANO MARÍA JHULISSA, telf. 0998501115. (Loja)

**Certifico que:**

Por medio del presente he sido informado completamente del beneficio de esta investigación siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona.

**Firma del participante en el proyecto**

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Cédula de Identidad

## Anexo 6. Instrumento



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**  
**FACTULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



### **ENCUESTA DIRIGIDA A MADRES DE FAMILIA**

**TEMA:** FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA INMUNIZACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO, 2022.

**OBJETIVO:** DETERMINAR LA INFLUENCIA DE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES EN LA INMUNIZACIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD LOS PINOS, MILAGRO, 2022.

**INSTRUCCIONES:** ¡Saludos! A continuación, se plantean ítems que reflejarán su posición acerca de cómo los factores socioculturales influyen en la inmunización de sus hijos. Es importante que responda todas las preguntas sin dejar casilleros en blanco. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, por lo que se garantiza el anonimato en el estudio.

### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

1. **¿Cuántos años tiene actualmente?**
  - a. 14 a 20 años
  - b. 21 a 27 años
  - c. 28 a 34 años
  - d. > de 35 años
2. **¿Cuál es su estado civil?**
  - a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Unión libre
  - d. Divorciada
3. **¿Cuántos hijos tiene?**
  - a. Uno
  - b. Dos a tres
  - c. Mayor a tres
4. **¿Cuál es su nivel de educación?**
  - a. Primaria
  - b. Secundaria
  - c. Tercer nivel
  - d. Sin estudios
5. **En relación al ámbito laboral ¿Usted cómo se encuentra actualmente?**
  - a. Trabajando
  - b. Desempleado
6. **¿Cuál es la cantidad del Ingreso familiar?**

- a. <de \$400
  - b. Entre \$400 a \$700
  - c. > de \$700
7. **De acuerdo a la situación geográfica de su vivienda ¿cuál es la distancia que necesita para trasladarse al centro de salud?**
- a. < de 30 min
  - b. De 30 a 60 min
  - c. >de 60 min

### **FACTORES PROCEDIMENTALES**

8. **El centro de salud dispone de las vacunas acorde a la edad de su hijo/a?**
- a. Siempre
  - b. Frecuentemente
  - c. Rara vez
  - d. Nunca
9. **¿El personal del centro de salud está dispuesto a ayudarlo?**
- a. Siempre
  - b. Frecuentemente
  - c. Rara vez
  - d. Nunca
10. **¿Cómo es el trato por parte del personal de salud?**
- a. Malo
  - b. Regular
  - c. Bueno

### **FACTORES COGNITIVOS**

11. **¿Vacuna a su hijo en caso de presentar malestar?**
- a. Nunca
  - b. Raramente
  - c. Ocasionalmente
  - d. Frecuentemente
12. **Como medio complementario ¿Qué proporciona al niño/a antes de la vacunación?**
- a. Infusiones
  - b. Tes
  - c. Masajes
  - d. Agua
  - e. Otros
13. **Después de la vacunación ¿Qué utiliza en los sitios de punción?**
- a. Alcohol
  - b. Compresas frías
  - c. Medicamentos
  - d. Otros

### **FACTORES CONDUCTUALES**

14. **De acuerdo a la edad de su niño/a ¿Cuál es el estado actual de vacunas aplicadas?**
- a. Vacunas completas
  - b. Vacunas incompletas

15. **¿Cuál es el motivo de no acudir a la vacunación de su niño/a?**
- a. Pérdida del carnet
  - b. Olvida la fecha
  - c. No dispone de tiempo
  - d. Ubicación del centro de salud
  - e. Otros

### **PROCESO DE VACUNACIÓN**

16. **De acuerdo a su criterio ¿es importante cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?**
- a. Muy importante
  - b. Importante
  - c. Moderadamente importante
  - d. De poca importancia
  - e. Sin importancia
17. **Regularmente. ¿Cómo accede al servicio de vacunación?**
- a. Asistiendo al centro de salud
  - b. Campañas de vacunación
  - c. Visitas domiciliarias
  - d. Otros
19. **¿El personal de enfermería brinda educación sobre los beneficios y efectos secundarios sobre las vacunas a los familiares del niño?**
- 18. Muy frecuente
  - 19. Frecuente
  - 20. Ocasionalmente
  - 21. Raramente
  - 22. Nunca

Modificado y Adaptado de: Sangoluisa, Carrión, Rodríguez, & Parcon. (2019). Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000600709](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709)

## Anexo 7. Tablas de las encuestas aplicadas

**Tabla 3**

*Género y edad de la madre*

INDICADOR	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Género	Masculino	0	0%
	Femenino	57	100%
	Total	57	100%
Edad de la madre	14 a 20 años	12	21%
	21 a 27 años	16	28%
	28 a 34 años	14	25%
	> de 35 años	15	26%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: Tabla 3, se aprecia al género femenino ser el 100% de la población, de las cuales el 28% de las madres son de entre 21 a 27 años, seguido por un 26% de madres entre los 35 años y finalmente tenemos un 21% de ellas se encuentra entre 14 a 20 años.

**Tabla 4**

*Estado civil y número de hijos*

INDICADOR	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estado civil	Soltera	18	32%
	Casada	10	18%
	Unión Libre	23	40%
	Divorciada	6	11%
	Total	57	100%
Número de hijos	Uno	13	23%
	Dos a tres	21	37%
	> a tres	23	40%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: Tabla 6, muestra el ingreso familiar, el 56% equivale a un ingreso menos de \$400 dólares y el 11% representa a mayor a \$700 dólares. A demás, el 51%

de las madres tardan menos de 30 minutos en llegar y el 11% su tiempo en llegar es mayor a los 60 minutos.

**Tabla 6.**

*Ingresos familiares y situación geográfica*

ÍNDICADOR	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ingreso familiar	< de \$400	32	56%
	De \$400 a \$700	19	33%
	> \$700	6	11%
	Total	57	100%
Situación geográfica	< de 30 minutos	29	51%
	De 30 a 60 minutos	22	39%
	> 60 minutos	6	11%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: Tabla 6, muestra el ingreso familiar, el 56% equivale a un ingreso menos de \$400 dólares y el 11% representa a mayor a \$700 dólares. A demás, el 51% de las madres tardan menos de 30 minutos en llegar y el 11% su tiempo en llegar es mayor a los 60 minutos.

**Tabla 12.**

*Zona de administración de la vacuna*

ÍTEM	RANGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Zona de administración de la vacuna	Alcohol	8	14%
	Compresas frías	23	40%
	Medicamentos	18	32%
	Otros	8	14%
	Total	57	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada en el centro de salud Los Pinos, 2022.

**Elaborado por:** María Jhulissa Espinosa Lozano

Análisis: tabla 12, evidencia que el 40% usa compresas frías, el 32% utiliza medicamento y el 14% utiliza alcohol u otras cosas.

## Anexo 8. Evidencias fotográficas



Fotografía 1. Socialización del proyecto a investigar en el centro de salud Los Pinos de Milagro



Fotografía 2. Firma del consentimiento informado del proyecto a investigar en el centro de salud Los Pinos de Milagro



Fotografía 3. Explicación del proyecto a investigar a la madre del menor de cinco años en el centro de salud Los Pinos



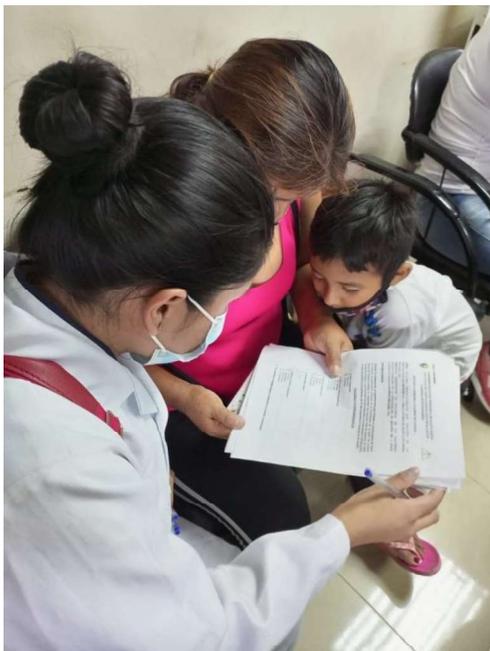
Fotografía 4. Explicación a la madre sobre las preguntas que conforman a la encuesta en el centro de salud Los Pinos de Milagro



Fotografía 5. Aplicación de la encuesta en el centro de salud Los Pinos de Milagro



Fotografía 6. Resolviendo dudas durante la aplicación de la encuesta en el centro de salud Los Pinos de Milagro



Fotografía 7. Lectura de los literales de la encuesta a la madre del menor en el centro de salud Los Pinos de Milagro



Fotografía 8. Lectura a la madre de las preguntas a resolver en el centro de salud Los Pinos de Milagro