



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Enfermería

Percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de estrategia nacional de inmunización, Centro de Salud “Victoria del Portete”, Cuenca 2018.

Proyecto de investigación previa a la obtención del
título de Licenciado en Enfermería

Autoras:

Tania Ximena Montero Angamarca C.I: 0302856158

Patricia Guadalupe Muñoz Puma C.I: 0106972755

Directora:

Mgt. Carmen Lucía Cabrera Cárdenas C.I: 0300819190

Cuenca- Ecuador

06/05/2019



RESUMEN

ANTECEDENTES: La Estrategia Nacional de Inmunización es importante porque ayuda a la prevención de enfermedades reduciendo la morbilidad y mortalidad en la población pediátrica; existen diversos factores que impiden un óptimo cumplimiento de la estrategia entre ellos la percepción que las madres tengan acerca de las vacunas influyendo en el alcance de las coberturas.

OBJETIVO: Describir la percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de Estrategia Nacional de Inmunizaciones, Centro de Salud “Victoria del Portete”, Cuenca 2018.

METODOLOGÍA: La investigación es mixta, el estudio descriptivo de corte transversal, el universo integrado por 55 madres, la técnica cuantitativa fue la encuesta y la técnica cualitativa el grupo focal para lo cual se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia. La información se procesó en SPSS versión 18 para elaborar tablas con frecuencias y porcentajes; el ATLAS Ti para procesar variables cualitativas, identificando categorías de análisis y memos, aplicando la hermenéutica para la interpretación.

RESULTADOS: La investigación determinó que la percepción de las madres está ligada al nivel de conocimiento, escolaridad y residencia, encontrándose: 52,7% desconoce las enfermedades que previenen, 58,2% tiene primaria completa, 87,3% pertenecen al área rural; el 65,5% consideran a las vacunas como buenas para la salud, el nivel de satisfacción es alto con un 76,4%.

CONCLUSIONES: Las percepciones de las madres sobre el Estrategia Nacional de Inmunización son buenas a pesar de su bajo nivel de conocimiento y difícil acceso al centro de salud, siendo aspectos determinantes para las bajas coberturas.

PALABRAS CLAVES: Percepción. Madres. Conocimiento. Cobertura. Vacunas.



ABSTRACT

BACKGROUND: The National Immunization Strategy is important because it helps to prevent diseases by reducing morbidity and mortality in the pediatric population; There are several factors that prevent optimal compliance with the strategy, including the perception that mothers have about vaccines, influencing the scope of coverage.

OBJECTIVE: Describe the perception in mothers of children under 2 years of age about coverage of the National Immunization Strategy, "Victoria del Portete" Health Center, Cuenca 2018.

METHODOLOGY: The research is mixed, the cross-sectional descriptive study, the universe composed of 55 mothers, the quantitative technique was the survey and the qualitative technique was the focal group for which non-probabilistic sampling was used for convenience. The information was processed in SPSS version 18 to elaborate tables with frequencies and percentages; the ATLAS Ti to process qualitative variables, identifying categories of analysis and memos, applying the hermeneutics for interpretation.

RESULTS: The research determined that the perception of mothers is linked to the level of knowledge, schooling and residency, finding: 52.7% ignore the diseases they prevent, 58.2% have complete primary education, 87.3% belong to rural areas; 65.5% consider vaccines as good for health, the level of satisfaction is high with 76.4%.

CONCLUSIONS: Mothers' perceptions of the National Immunization Strategy are good despite their low level of knowledge and difficult access to the health center, which are determining factors for low coverage.

KEYWORDS: Perception. Mothers. Knowledge. Coverage. Vaccines.



ÍNDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
CAPÍTULO I.....	13
INTRODUCCIÓN.....	13
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.3 JUSTIFICACIÓN	15
CAPÍTULO II.....	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1 MARCO REFERENCIAL.....	17
2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO	19
CAPÍTULO III.....	26
3.1 OBJETIVO GENERAL	26
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	26
CAPÍTULO IV	27
4. DISEÑO METODOLÓGICO	27
4.1 TIPO DE ESTUDIO	27
4.2 ÁREA DE ESTUDIO	27
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA.....	27
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	28
4.5 VARIABLES	28
4.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	28
4.7 PROCEDIMIENTO	29
4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	29
4.9 ASPECTOS ÉTICOS	31
CAPÍTULO V.....	32
5. RESULTADOS.....	32
CAPÍTULO VI	51
6.1 DISCUSIÓN.....	51
CAPÍTULO VII	54
7.1 CONCLUSIÓN	54
7.2 RECOMENDACIONES.....	56
CAPÍTULO VIII	57



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS	61
ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	61
ANEXO 2: ENCUESTA	63
ANEXO 3: GUIA DE GRUPO FOCAL	66
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO	67
ANEXO 5: DESARROLLO DEL GRUPO FOCAL	69
ANEXO 6: OFICIO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DISTRITAL 01D02	72
ANEXO 7: APROBACIÓN DEL DISTRITO	73
ANEXO 8: OFICIO PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA PILOTO EN EL CENTRO DE SALUD TARQUI	74



**Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional**

Tania Ximena Montero Angamarca, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **Percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de estrategia nacional de inmunización, Centro de Salud "Victoria del Portete", Cuenca 2018**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 06 de mayo del 2019

Tania Ximena Montero Angamarca

C.I: 0302856158



Cláusula de propiedad intelectual

Tania Ximena Montero Angamarca, autora del proyecto de investigación **Percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de estrategia nacional de inmunización, Centro de Salud "Victoria del Portete", Cuenca 2018**, certifico que todas las ideas, opiniones, y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 06 de mayo del 2019

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal line.

Tania Ximena Montero Angamarca

C.I: 0302856158



**Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional**

Patricia Guadalupe Muñoz Puma, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **Percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de estrategia nacional de inmunización, Centro de Salud "Victoria del Portete", Cuenca 2018**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 06 de mayo del 2019

Patricia Guadalupe Muñoz Puma
C.I: 0106972755



Cláusula de propiedad intelectual

Patricia Guadalupe Muñoz Puma, autora del proyecto de investigación **Percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de estrategia nacional de inmunización, Centro de Salud "Victoria del Portete", Cuenca 2018**, certifico que todas las ideas, opiniones, y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 06 de mayo del 2019

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Patricia Muñoz Puma".

Patricia Guadalupe Muñoz Puma

C.I: 0106972755



AGRADECIMIENTO

Nuestro sincero agradecimiento principalmente a Dios por darnos sabiduría y fortaleza de superar cada uno de los obstáculos presentados a lo largo de nuestra formación.

Agradecemos a la Universidad de Cuenca, la Carrera de Enfermería por abrirnos sus puertas y contribuir en nuestro aprendizaje; gracias al cuerpo docente que día a día ampliaron nuestros conocimientos y que con paciencia y entusiasmo nos formaron como profesionales con carácter científico, técnico y humano para el bienestar tanto nuestro como de la sociedad.

De la misma manera expresamos nuestros sinceros agradecimientos a nuestra directora y asesora de tesis Licenciada Carmen Cabrera Cárdenas quien con sus sabios conocimientos y paciencia nos guió en cada paso del desarrollo de esta investigación.

Finalmente agradecemos al Centro de Salud Victoria del Portete por abrirnos las puertas para la realización de esta investigación, a cada uno de nuestros amigos por su apoyo incondicional durante este caminar.

LAS AUTORAS



DEDICATORIA

Quiero dedicar este logro, esta meta primeramente a Dios, luego a mis padres Homero Montero y Zoila Angamarca por haber sido el pilar fundamental en mi vida, por apoyarme en las decisiones que he tomado y guiarme por el buen camino, agradezco sus sabios consejos que me han ayudado a superar las adversidades que he encontrado.

A mis hermanas Dalila y Yadira, por ser parte de mi vida y estar ahí en los buenos y malos momentos.

A mis amigas Dayanara, Julissa, Patricia, Carolina y Ruth que desde un comienzo comenzamos a recorrer este sendero juntas, compartiendo grandes recuerdos, alegrías, tristezas, angustias, locuras, muchísimas gracias por formar parte de mi vida.

TANIA MONTERO ANGAMARCA



DEDICATORIA

Dedico este trabajo de tesis principalmente a Dios por ser luz y guía en este caminar, luego a mis queridos padres Roberto y Nanci ya que gracias a su esfuerzo he logrado cumplir este sueño, ellos han sabido darme fuerza en aquellos momentos difíciles, me han ayudado a formarme y ser la persona que soy.

A mis hermanos Luis, Isabel, Anita y mi cuñado Walter quienes con su cariño y amor han sabido levantarme cuando ya no tenía ánimos y me daban su apoyo incondicional, ellos siempre me sacaban sonrisas cuando los días eran difíciles. ¡Gracias por confiar en mí!

A mis pequeños Angie, Alex y Abi, mis queridos sobrinos, ellos más que nadie me esperaban en casa, y que con sus locuras alegraban mis días y sobre todo alegran mi vida. ¡Por favor no crezcan más!

Como no dedicar a aquellas personas con quienes compartí en las aulas de clases y me acompañaron a lo largo de mi formación profesional, a mis amigas, hermanas y colegas: Julissa, Dayanara, Tania, Carolina y Ruth, ellas que me han dado su amistad incondicional y sobre todo nos hemos apoyado en todo momento.

PATRICIA MUÑOZ PUMA



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En el Ecuador se ha implementado la Estrategia Nacional de Inmunización (ENI) programa establecido por la OMS en Mayo de 1974 con la finalidad de elevar la cobertura de niños inmunizados logrando grandes beneficios, encaminado a la promoción y prevención de la salud; este programa propone la aplicación de cuatro vacunas que combaten contra seis enfermedades que son el sarampión, el tétanos, la difteria, la tosferina, tuberculosis y la poliomielitis(1).

La implementación de dicha estrategia fue inicialmente aplicada en provincias pilotos entre las cuales se menciona Carchi, Imbabura y Manabí, para luego con el tiempo incorporar a las demás provincias, mientras se fueron implementando nuevas políticas y estrategias de salud que han contribuido para la reducción de morbilidad y mortalidad de la población adulta y pediátrica (2).

El informe publicado por la OMS menciona que con la aplicación de las vacunas se podrían evitar que cada año mueran 1,5 millones de niños; para lograr las metas deseadas se tiene que considerar las características sociodemográficas de las madres que influye en el nivel de conocimientos sobre las inmunizaciones, los rumores sobre la seguridad, percepciones sobre la vacunación y la atención por parte del personal de salud influyen mucho para lograr las coberturas deseadas(3).

Existen varios factores asociados a la baja cobertura del Estrategia ENI como factores demográficos y socioeconómicos como bajo nivel de escolaridad, violencia intrafamiliar, corrupción, por lo que uno de los mayores retos de los sistemas de salud es el de garantizar el acceso equitativo a los servicios, ampliar las coberturas de los programas especialmente en los países con una deteriorada calidad de vida, desigualdad en la distribución de los recursos económicos, que amplía las brechas e inequidades bajando considerablemente la cobertura de los programas debido a condicionantes asociados con aspectos socioculturales o económicos, la percepción, ya que la opinión de las personas, su forma de pensar sobre la salud brindada ayuda a calificar su nivel individual de satisfacción así como la estructura y funcionalidad de los sistemas de salud.



La percepción es un proceso cognitivo propio de cada ser humano despierta el interés por conocer la forma de explicar la realidad y su capacidad para la formulación de juicios en especial sobre temas referidos a la salud y más aún si se trata de la población pediátrica. Actualmente el estado con la aplicación de la inmunización desde el inicio de vida prioriza la prevención de enfermedades para el bienestar de salud de las personas siendo los profesionales de salud los encargados de llegar hasta el último rincón del país para una mayor cobertura, además tiene la misión de concientizar a las madres, brindar información y educar de manera adecuada para evitar malos entendidos, disminuir el temor a la vacunación de los niños así como cambiar la visión frente a la aplicación de la ENI, logrando coberturas altas.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad en nuestro país aún existen niños que tienen un esquema de vacunación incompleto, en especial aquellos que pertenecen a las áreas rurales, por la misma razón de que sus hogares están lejanos al centro de salud y más aún si sus condiciones económicas son bajas. Sin embargo el ministerio de salud hace lo posible para concientizar a las madres sobre la importancia de la inmunización de sus hijos, realizando campañas que son apoyadas por la OPS y la UNICEF planteándose como objetivo lograr el 95% de cobertura(4).

Los progenitores perciben a las vacunas como aquella situación en la que sus hijos sufren, surge en ellos el temor a los efectos secundarios que producen las vacunas redactan así los autores Carlos Olmos, Catalina Gómez y María García en su artículo sobre “Reacciones adversas y seguridad en las vacunas” también dan a conocer que los profesionales de salud deben tener empatía y sobre todo brindar educación clara y verdadera(5).

A partir del año 2013 en Ecuador se registró un descenso en la cobertura de vacunación recalando que la dosis de DPT alcanzó el 82% de cobertura, en el año 2016 un total de 221 cantones del país no logró la meta de la cobertura cumpliendo solamente con el 86%, el Ministerio de Salud Pública dice que al



existir niños con esquemas atrasados estos están en riesgo de adquirir enfermedades que se pueden prevenir a tiempo(2).

En la provincia del Azuay persisten las coberturas bajas de vacunación ya que no superan la meta del 95%, por ejemplo en el 2015 el biológico con cobertura más baja fue SRP 27,08% en menores de un año mientras que en el esquema de niños de 12 meses a 23 meses el biológico con baja cobertura es el DPT 69,36%(7); para la realización de este estudio se tomó a la parroquia de Victoria del Portete por presentar coberturas bajas de vacunación ya que presenta menos del 50 % de cobertura cabe recalcar que esta es una parroquia rural que posee comunidades muy lejanas al centro de salud dificultando el acceso del personal de enfermería para las respectivas visitas domiciliarias y monitoreo.

De acuerdo a todo lo mencionado anteriormente nos planteamos la siguiente interrogante ¿Cuál es la percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de Estrategia Nacional de Inmunización, Centro de Salud “Victoria del Portete”, Cuenca 2018?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El alcance y cumplimiento de las coberturas de vacunación es un tema de mucha relevancia, teniendo en cuenta que las percepciones que las madres tengan al momento de vacunar al niño/a influye con gran intensidad, ya que depende de diversos factores como el desconocimiento sobre los biológicos, las reacciones que estos presenten, la importancia y las creencias que mantengan en sus culturas o religiones.

Las enfermedades que las vacunas previenen son patologías que se vuelven infecciosas y contagiosas lo que conlleva a que se presenten graves secuelas en los niños que tienen un esquema de vacunación incompleto ya que llegan a ser un grupo vulnerable(7), la salud de los niños, la futura generación, está en las manos de los propios padres y son ellos quienes decidirán sobre el bienestar de sus hijos de ahí la importancia en el cumplimiento de los esquemas de vacunación.



Actualmente el Ecuador frente a la problemática de esquemas atrasados y bajas coberturas participa de la llamada Semana de Vacunación de las Américas, animando a los progenitores a mantener el esquema completo de vacuna fortaleciendo su sistema inmunológico evitando así la propagación de enfermedades(8,9).

La importancia de esta investigación se rige en las necesidades de los diferentes centros de salud por lograr las metas de coberturas, es de gran importancia conocer la situación en la que se encuentra nuestra región, mientras que para los profesionales de salud conocer los factores y las percepciones de las madres sobre el ENI los ayudará a buscar y emplear técnicas para mejorar la atención en calidad hacia la población sobre todo de las áreas rurales.

Los resultados obtenidos de este estudio serán útiles para los progenitores ya que se los incentivará a no descuidarse de la vacunación de sus hijos enfatizando en que es de vital importancia la intervención del personal de enfermería al educar a la población con información clara sobre los grandes beneficios que brindan las vacunas subiendo de esta manera la cobertura de vacunación.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO REFERENCIAL

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la inmunización ayuda a prevenir discapacidades por diferentes enfermedades al igual que mortalidad que pueden ser prevenibles; según datos expuestos se determina que a nivel mundial existen 19,5 millones de lactantes que aún no reciben su vacunación adecuada, pese a los esfuerzos realizados la cobertura se ha estancado en el 86% si se logrará elevar la cobertura se podría evitar el 1,5 millones de defunciones anuales(10).

Una publicación de la revista chilena “Conocimiento y Actitudes de los Padres en Relación a la Vacunación de sus Hijos” de las autoras L. Véliz, C. Campos y P. Vega, determinó que el 93% de la muestra manifiesta conocer sobre las vacunas que reciben sus hijos, también expresan la necesidad de tener mayor información por parte del personal de enfermería para aclarar dudas y tomar decisiones para mejorar el estado de salud de sus hijos, un dato relevante es que el rango de edad promedio es de 29,5 años que corresponde al grupo de adulto joven (11).

En el artículo sobre “Reacciones adversas y seguridad en las vacunas” de los autores C. Olmos, C. Gómez y M. García muestran resultados como: la necesidad de que los profesionales de salud deben tener paciencia para aclarar dudas, tener empatía y sobre todo brindar educación clara y verdadera(12).

La publicación de J. Delgado Rubio, M. Lorente Acosta en la Revista Anales Españoles de Pediatría “Percepción de la Vacunación por parte de los padres” señala que el 71% de los encuestados poseen información sobre la vacuna que reciben sus hijos, mientras que el 71% manifiestan sentir intranquilidad, la mayoría de las personas perciben como importante la inmunización mientras que otros señalan que es peligrosa, de esta manera recomiendan que se debe poner empeño por parte del personal de salud en incentivar a los padres sobre este procedimiento(13).



También un estudio realizado en Murcia por P. Bernal, J. Iñiguez y J. Navarro titulado “Actitudes, conocimientos, creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunaciones de sus hijos en la región de Murcia” determinó que los padres en un 39,4% se sienten un poco nerviosos con ansiedad al momento de aplicar la vacuna a sus hijos, también revela que el 100% de los progenitores consideran que es de vital importancia el cumplimiento de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones; con respecto a la información recibida por parte del personal de enfermería el 78,49% de los encuestados considera que es muy buena y suficiente(14).

El estudio realizado en el Ecuador sobre “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas.” de la autora Olmedo Quintero Lucia menciona que el 54% de las madres de familia encuestadas tienen el nivel de instrucción primaria, entre los motivos de incumplimiento del esquema están: el olvido de la fecha de vacunación por parte de los padres de familia en un 36%, también influye las creencias en un 28% de que las vacunas les va a producir enfermedad, en cuanto a la atención recibida por parte del personal el 100% lo considera adecuada(14).

El estudio sobre “Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en el subcentro de salud “Barrial Blanco”, 2017” realizado en la ciudad de Cuenca por las autoras Doris Peláez y Rosa Salinas, detallan que la ocupación predominante es ama de casa con el 32,2%, entre los factores relacionados al esquema incompleto está que las personas se negaron a la vacunación de sus hijos a causa de enfermedad del niño en un 40,7%, mencionan también que en cuanto a la toma de decisión sobre la vacunación de sus hijos predomina con el 81,4% la madre seguido del 5,9% decisión de pareja, además el 16,9% no recibe información acerca de las reacciones adversas que pueden producir las vacunas(15).

El estudio de las autoras Mary Cabrera y Martha Cortez sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas de los progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años. Centro de Salud Tarqui, 2016” plantea como datos sociodemográficos que la mayor parte de los progenitores encuestados 39,5% tienen entre 26 y 35 años considerándose una población adulta joven, el 90,1% viven en el sector



rural sin embargo los progenitores acuden a la inmunización de sus hijos, además el 81,5% refieren que las vacunas sirven para evitar enfermedades, también su estudio determina que el 65,4% de encuestadas no conocen el esquema de vacunación(16).

2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO

MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIO, UNA HERRAMIENTA TEÓRICO METODOLÓGICA.

El Modelo de Atención Integral de Salud es el conjunto de estrategias, normas, procedimientos, herramientas y recursos que al complementarse, organiza el Sistema Nacional de Salud para responder a las necesidades de salud de las personas(17).

Dentro del modelo se diseñan políticas de salud que se plasman en el plan “Toda una vida”, enfatizamos en los relacionados con la prevención(18):

1. Aumentar la cobertura, calidad y acceso a servicios de salud: incrementando la tasa de profesionales de la salud de 25,1 a 34,8 por cada 10 000 habitantes hasta el 2021.
2. Aumentar la cobertura, calidad y acceso a servicios de salud: incrementar el porcentaje de percepción positiva de los hogares con relación a servicios públicos de salud de calidad a 2021.
3. Incrementar el porcentaje de niñas y niños menores de cinco años que participan en programas de primera hasta el 2021.

Todas estas políticas tienen relación con el cuarto objetivo del milenio que consiste en reducir la mortalidad en niños menores de cinco años cuya meta fue cumplida por medio de las estrategias y planes impartidas por el Ministerio de Salud Pública entre ellos podemos mencionar la actual Estrategia Nacional de Inmunización (ENI).

LEY ORGÁNICA DE SALUD

La ley orgánica de salud en su artículo 1 determina que tiene como finalidad regular las acciones para efectivizar el derecho universal a la Salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley; se rige por principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad,



participación, pluralidad, calidad, eficiencia, enfoque de derechos, interculturalidad, genero, generacional y bioético(19).

En el Artículo 10 plantea brindar atención integral, realizar el control de enfermedades no transmisibles, crónico — degenerativas, congénitas, hereditarias y de los problemas declarados prioritarios para la salud pública, mediante la acción coordinada de todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud y de la participación de la población en su conjunto. Además comprenderá la investigación de sus causas, magnitud e impacto sobre la salud, vigilancia epidemiológica, promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención, recuperación, rehabilitación, reinserción social de las personas afectadas y cuidados paliativos(19).

Política Pública

La política pública de salud plantea asegurar el desarrollo infantil integral para un pleno ejercicio de los derechos incorporando a la familia, comunidad al cuidado de la salud para generar condiciones de protección, buen trato particularmente a los grupos y en las etapas más vulnerables, articulando paulatinamente programas, servicios públicos como desarrollo infantil, inmunizaciones, alimentación saludable, educación y estimulación.

La Percepción como herramienta que influye en la cobertura de inmunización

El término percepción se define como un proceso cognitivo que mediante el reconocimiento de las experiencias cotidianas permite explicar la realidad, la característica básica es la formulación de juicios, es un proceso construido involuntariamente, refleja orden y significación sobre el ambiente(20).

Los autores Carterette y Friedman, definen a la percepción como una parte esencial de la conciencia, que a través de las diferentes estimulaciones receptadas constituye la realidad como es experimentada(21).

Para los seres humanos es de gran importancia la percepción, a través de los sentidos se puede conocer el mundo predominando así el sentido de la vista a través de ella nos damos cuenta de las diferentes situaciones que acontecen a



nuestro alrededor, de esta manera es cómo surge la percepción, cabe recalcar que cada individuo posee un pensamiento crítico distinto, los seres humanos somos diferentes.

Percepción de Salud

La salud se define como el estado de bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de enfermedad.

En el campo de salud la incidencia de la percepción es de gran importancia ya que actúa como predictor de la esperanza de vida, de esto depende que a las unidades de salud acudan personas ya sea por enfermedad o para el control de su salud. La forma en que las personas perciben la salud proviene de diversos factores, por ejemplo a medida que las personas envejecen la percepción empeora debido a la presencia de enfermedades, al igual que de acuerdo al estilo de vida que lleve una persona puede ser consciente de percibir como buena o mala(22,23). Según el nivel de satisfacción en la atención por parte del personal de salud las personas pueden percibir como una atención adecuada o inadecuada(24).

Los factores que influyen en las percepciones de las personas son:

- Conocimiento sobre temas relacionados
- Experiencias del trato recibido
- Actitud frente a la situación
- Entorno social

Cobertura de vacunación

La cobertura de vacunación se refiere al porcentaje de niños que han recibido la vacuna recomendada para su edad, se considera un insumo importante para la realización del monitoreo a la población(25,26).

Los esfuerzos del personal de salud por lograr una cobertura adecuada ayudan a que se erradiquen o disminuyan el nivel de morbilidad y mortalidad por ejemplo la tuberculosis es una de las 10 principales causas de muerte a nivel mundial, pero con la administración de la vacuna BCG se puede evitar que esta enfermedad se propague(27,28); las enfermedades diarreicas son la segunda



causa de muerte en menores de 5 años esto se puede prevenir con la vacuna del rotavirus(29); en 2016 la OMS notifica que se han disminuida alrededor del 99% los casos de poliomielitis(30,31); en 2015 se reportaron 134.200 muertes por sarampión en el mundo, es decir, cerca de 367 por día o 15 por hora(32,33).

Entre los factores que influyen sobre las coberturas altas y bajas están:

- Percepción
- Empatía
- Trato del personal
- Efectividad y oportunidad en la acción del personal
- Tiempo de espera
- Financiamiento
- Determinantes sociodemográficos
- Satisfacción en relación a la atención recibida
- Conocimiento sobre las vacunas

ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIÓN (ENI)

Este programa hace referencia a un conjunto de acciones que diversas naciones se propusieron para lograr las máximas coberturas de vacunación con el fin de disminuir así las tasas de mortalidad y morbilidad(34), tratar de erradicar ciertas enfermedades como la tuberculosis meníngea, sarampión, tétanos(35). Se caracteriza por ser un pilar fundamental en la atención primaria de salud (APS) de libre acceso para la población(36).

VACUNAS

Las vacunas son aquellas sustancias preparadas y constituidas por microorganismos vivos, muertos o atenuados, las cuales son inyectadas en el cuerpo para generar inmunidad(37), es decir, una respuesta de ataque a través de la formación de anticuerpos que contribuyen a combatir el ataque de diversos virus y bacterias que quieran hacer daño a nuestro organismo.



ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL ECUADOR 2018

En nuestro país el esquema de vacunación ha tenido algunas modificaciones por la introducción de nuevas vacunas, es así que para el año 2018 el esquema para los niños menores de 5 años es el siguiente:

Grupo de edad	Enfermedad que previene	Vacuna	Frecuencia y edad de aplicación
Menores de un año	Meningitis Tuberculosa y Tuberculosis pulmonar diseminada.	BCG	Dosis única: de preferencia dentro de las 24 horas de nacidos (hasta los 11 meses 29 días).
	Hepatitis B por transmisión vertical (madre con antecedentes de HB).	HB pediátrica	Una dosis al recién nacido (en las 24 horas de nacido).
	Enfermedad diarreica por rotavirus.	Rotavirus	1° dosis: 2 meses de edad. 2° dosis: 4 meses de edad (máximo hasta los 7 meses 29 días)
	Poliomielitis (parálisis flácida aguda)	fIPV (Vacuna Inactivada de Polio).	1° dosis: 2 meses de edad (vacunación oportuna). 2° dosis: 4 meses (vacunación oportuna).
		bOPV	3° dosis: 6 meses de edad.
	Difteria, tosferina, tétanos, hepatitis B, neumonías y meningitis por Haemophilus Influenzae tipo b.	Pentavalente (DPT+HB+Hib)	1° dosis: 2 meses de edad. 2° dosis: 4 meses de edad. 3° dosis: 6 meses de edad.
	Neumonías, meningitis, otitis por streptococo pneumoniae.	Neumococo conjugada.	1° dosis: 2 meses de edad. 2° dosis: 4 meses de edad. 3° dosis: 6 meses de edad.
Influenza (gripe estacional).	Influenza Pediátrica.	1° dosis: de 6 a 11 meses de edad. 2° dosis: un mes después de la 1° dosis.	
12 a 23 meses	Difteria, Tosferina, Tétanos.	DPT	Primer refuerzo con DPT: al año de la tercera dosis de Pentavalente.



	Poliomielitis.	bOPV	4ºdosis: al año de la tercera dosis de bOPV.
	Sarampión, Rubeola y Parotiditis (paperas).	SRP	1ºdosis: a los 12 meses de edad. 2ºdosis: a los 18 meses de edad. Intervalo mínimo entre dosis es de 6 meses.
	Fiebre Amarilla.	FA	Dosis única a los 12 meses.
	Varicela.	Varicela.	Dosis única a los 15 meses.
	Influenza (gripe estacional).	Influenza Pediátrica.	1ºdosis: entre 12 y 23 meses de edad.
24 a 59 meses	Influenza (gripe estacional).	Influenza Pediátrica.	1ºdosis: entre 24 y 35 meses de edad (dosificación para esta edad). 1ºdosis: entre 36 y 59 meses de edad (dosificación para esta edad).

Autores: Tania Montero – Patricia Muñoz.

Fuente: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2012/10/ESQUEMA-2018.1.pdf>

Inmunidad Pasiva de las Vacunas

Inmunidad Innata: denominada también “natural” consiste en la primera línea de defensa contra microorganismos cuyo objetivo es evitar la instalación del proceso infeccioso(38,39).

Inmunidad adaptativa: es aquella que surge en respuesta a una infección y se adapta a ella, está formada por los linfocitos B, anticuerpos y linfocitos T; tiene la capacidad de recordar y responder de forma más intensa además distingue diferentes microbios por lo que se denomina también inmunidad específica. Además esta inmunidad puede adquirirse de forma activa o pasiva(38,39):

- *Activa:* se da cuando la persona adquiere por su cuenta propia, es decir, cuando es elaborada y producida por sus células inmunocompetentes, y tiene una memoria duradera.
- *Pasiva:* la respuesta inmune se consigue mediante anticuerpos previamente elaborados por la madre que son transferidos al niño por medio del calostro.



Efectos Adversos

Se consideran a aquellas situaciones en las que el organismo reacciona de forma anormal después de la vacunación, lo cual produce angustia y preocupación por parte de los padres, y se pueden distinguir en tres categorías(37):

- Leves: las cuales desaparecen tras unos días y son muy comunes.
- Moderados: son aquellos que no generan incapacidad de alguna parte del cuerpo, y que puede o no requerir hospitalización.
- Graves: se requiere de vital importancia la hospitalización ya que pone en riesgo la vida pudiendo provocar la muerte.



CAPÍTULO III

3.1 OBJETIVO GENERAL

3.1.1. Describir la percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de Estrategia Nacional de Inmunizaciones, Centro de Salud “Victoria del Portete”, Cuenca 2018.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

3.2.1. Detallar las características sociodemográficas de la población de estudio como: la edad, procedencia, residencia, ocupación, nivel de escolaridad.

3.2.2. Identificar las percepciones en relación a la satisfacción, comportamiento del personal de salud, toma de decisiones, conocimiento que tienen las madres sobre la aplicación de la Estrategia Nacional de Inmunización.

3.2.3. Describir los factores que influyen en la cobertura de vacunación en relación con el trato del personal, explicación del procedimiento, educación, nivel de satisfacción en el centro de salud de Victoria del Portete.



CAPÍTULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 TIPO DE ESTUDIO

El estudio realizado es cuali-cuantitativo, es decir, tiene un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal con la aplicación de una encuesta y un enfoque cualitativo en base a la teoría fundamentada, con la aplicación de la técnica de entrevista semi-estructurada.

4.2 ÁREA DE ESTUDIO

El desarrollo del estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud de la parroquia Victoria del Portete de la ciudad de Cuenca.

4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

El universo de estudio estuvo constituido por las madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete”.

La muestra cuantitativa se obtuvo a través del cálculo estadístico con la aplicación de la fórmula:

$$n = \frac{NZ^2pq}{E^2N + Z^2 pq}$$

$$N_0 = \frac{119(1,96)^2 (0,5 \times 0,5)}{(0,05)^2 (119) + (1,96)^2 (0,5 \times 0,5)} = 91 \text{ madres}$$

Ajuste de muestra

La muestra de 91 madres aplicaremos una fórmula para ajustar la muestra:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

$$N = \frac{91}{1 + 91/119} = 55$$

La muestra será de 55 madres.



Muestra cualitativa:

Se utilizó el muestreo por conveniencia seleccionando a 6 madres del total de participantes

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

- Madres residentes en la parroquia Victoria del Portete.
- Madres con esquema completo e incompleto y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Madres con difícil acceso a su domicilio.
- Madres que deciden no participar en el estudio.

4.5 VARIABLES

- Caracterización sociodemográfica de las madres.
- Percepción sobre la Estrategia Nacional de Inmunización.
- Factores que influyen en el nivel de cobertura.

4.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Métodos: se utilizó la metodología cuali-cuantitativo descriptiva de corte transversal.

Técnicas:

Cuantitativa: se aplicó una encuesta elaborada por las autoras con ítems aplicados en otros estudios, para la validación de dicha encuesta se aplicó una prueba piloto al 10% de la muestra que corresponde a 6 madres que acuden al Centro de Salud "Tarqui" se consideró el mismo por presentar características similares a nuestra área de estudio obteniendo un Alfa Conbrach de 0,739, la encuesta consta de 14 preguntas de opción múltiple relacionados con nivel de conocimiento que poseen sobre las vacunas, comportamiento frente a la



vacunación y toma de decisiones sobre la vacunación, además la encuesta consta de preguntas para determinar la caracterización sociodemográfica.

Cualitativa: se aplicó la técnica de grupo focal para lo cual se realizó un cálculo no probabilístico y por conveniencia, se eligió a 6 personas en donde el criterio de selección que primó es madres que deseen participar, que tengan accesibilidad al centro de salud y tiempo disponible, el grupo focal se realizó con preguntas semiestructuradas sobre el trato por parte del personal de enfermería, explicación del procedimiento, educación brindada por el personal de enfermería y el nivel de satisfacción con la finalidad de determinar los factores de cobertura, dicha actividad se llevó a cabo en la sala de actividades grupales del centro de salud con una duración aproximada de 60 minutos.

Instrumentos: el instrumento utilizado fue el formulario de encuesta y la guía del grupo focal.

4.7 PROCEDIMIENTO

AUTORIZACIÓN: Para que se lleve a cabo el desarrollo de la investigación se envió un oficio a la Directora Distrital del Distrito 01D02, detallando los objetivos del estudio.

CAPACITACIÓN: El desarrollo de esta investigación se realizó mediante la revisión bibliográfica del tema, el cual nos ayudó a retroalimentar nuestros conocimientos y tener dominio del tema.

SUPERVISIÓN: El proceso de esta investigación estuvo bajo la supervisión y tutoría de la Mgt. Carmen Lucía Cabrera Cárdenas.

4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Se utilizó el programa SPSS versión 18 para el procesamiento y análisis de las variables cuantitativas los resultados se presentan en tablas de frecuencias y porcentajes, los ítems de la encuesta fueron valorados por categorías en donde la dimensión de nivel de conocimiento fue valorado en la escala: Bueno-Regular-Malo; siendo sus criterios de calificación los siguientes:



Bueno = si responde a la opción “Todas”; Regular = si responde entre 1 a 3 opciones y Malo = si responde que “No sabe o ninguna” de las preguntas 1, 2, 3,4 de la encuesta.

En la dimensión de actitud la escala que se valoró fue: Adecuada – Inadecuada, detallando que en el ítem 5, 7,8 el literal a se considera como adecuada y el literal b se considera inadecuado.

En cuanto a la última dimensión sobre toma de decisiones las preguntas fueron tomadas de estudios realizados sobre el tema.

Para las técnicas cualitativas se usó el procesador de textos ATLAS.ti versión 7,5 el cual consiste en identificar citas, categorías y memos, generando conceptos y teoría que nos permitan comprender el problema planteado.

Para la interpretación se utilizó la hermenéutica clásica para lo cual se han construido 4 categorías de análisis:

1. Trato por parte del personal en donde se tomaron criterios como:

- a) Atención en el centro de salud
- b) Agendamiento de turno
- c) Trato por parte del personal de enfermería
- d) Decisión de no vacunar

2. Explicación del procedimiento cuyos criterios son:

- a) Actitud de la enfermera
- b) Explicación concisa

3. Educación en donde sus criterios son:

- a) Importancia de la educación post vacuna
- b) Razones para no vacunar
- c) Importancia de las visitas domiciliarias

4. Nivel de satisfacción misma que se cruza con las categorías anteriores ya que sus criterios forman parte del nivel de satisfacción teniendo relación con nuestro marco teórico.



4.9 ASPECTOS ÉTICOS

Se procedió con la explicación del proyecto, conjuntamente con los objetivos del estudio a las madres que acuden al centro de salud que acepten formar parte de la investigación y firmar el consentimiento informado, los datos personales entregados serán de absoluta confidencialidad ya que no serán expuestos a personas ajenas. El estudio no compromete la salud de ninguna persona y tampoco implica la atribución económica.

CAPÍTULO V

5. RESULTADOS

5.1 CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS MADRES

Tabla Nº 1: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según edad, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	18-22	14	25,5	25,5	25,5
	23-26	14	25,5	25,5	50,9
	27-30	15	27,3	27,3	78,2
	31-34	6	10,9	10,9	89,1
	>35	6	10,9	10,9	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras

ANÁLISIS: Del total de madres encuestadas el mayor porcentaje se encuentra entre 27 y 30 años de edad (27,3%), mientras que el grupo etario de menor porcentaje se encuentra entre las edades de 31 y mayores de 35 años con un porcentaje de 10,9%, la edad es una dimensión que puede influir positiva o negativamente en la percepción, estos grupos de edad disponen de una mala percepción, no disponen conocimientos suficientes.

Tabla Nº 2: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según procedencia y residencia, Cuenca 2018.

	Procedencia		Residencia	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válidos Urbano	11	20,0	7	12,7
Rural	44	80,0	48	87,3
Total	55	100,0	55	100,0

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras

ANÁLISIS: Los datos expuestos en la tabla demuestran que de acuerdo a la procedencia el 80% de madres encuestadas pertenecen al área rural, es decir, la mayoría nacieron en las comunidades de los alrededores de la parroquia, mientras que el 20% nació en el área urbana refiriéndonos específicamente al



centro de la parroquia. Actualmente el 87,3% residen en el área rural lo cual dificulta el acceso al centro de salud, mientras que un 12,7% residen en el centro de la parroquia beneficiándose de los diferentes servicios del centro de salud.

Tabla Nº 3: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según ocupación, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	QQDD	35	63,6	63,6	63,6
	Agricultura	3	5,5	5,5	69,1
	Ganadería	6	10,9	10,9	80,0
	Empleada	4	7,3	7,3	87,3
	Otros	7	12,7	12,7	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras

ANÁLISIS: El 63,6% de madres se dedican a los quehaceres domésticos, mientras que el 5,5% se dedican a la agricultura, esto puede ser un factor determinante sobre la percepción de las vacunas, sumado al hecho que el área de estudio es una parroquia rural por lo que pocas personas salen al centro de la ciudad a trabajar, el resto de las madres se dedican a actividades propias del campo como las ya mencionadas siendo un aspecto que interviene en la percepción que las personas tienen sobre la salud.

Tabla Nº 4: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según nivel de escolaridad, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Primaria completa	32	58,2	58,2	58,2
	Primaria incompleta	7	12,7	12,7	70,9
	Bachillerato	15	27,3	27,3	98,2
	Superior	1	1,8	1,8	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras



ANÁLISIS: El nivel de escolaridad predominante es la primaria completa con un porcentaje de 58,2%, mientras que existe un porcentaje de 12,7% de madres que no han terminado la primaria, el nivel de escolaridad es un indicador de la situación socioeconómica lo que constituye un factor de riesgo que interviene en el nivel de conocimiento sobre la percepción de la condición de salud.

5.2 PERCEPCIONES DE LAS MADRES SOBRE LAS VACUNAS

Tabla Nº 5: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según el nivel de satisfacción, Cuenca 2018.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Satisfacción	42	76,4	76,4	76,4
Insatisfacción	13	23,6	23,6	100,0
Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta
Elaboración: Las autoras

ANÁLISIS: El 76,4% de las madres encuestadas quedaron satisfechas con la atención brindada por el personal de enfermería, el nivel de satisfacción estuvo relacionado con el tiempo de espera, el trato y la información recibida, lo que constituye un factor protector porque influye positivamente sobre la cobertura de los programas sobre todo de la estrategia ENI así como el acceso a los servicios de salud; el 23.6% menciona que no les gustó la atención por el tiempo de espera ya que algunas veces tenían que esperar hasta 1 hora para ser atendidas demostrando así su insatisfacción.

Tabla Nº 6: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según el tiempo de espera, Cuenca 2018.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Si	19	34,5	34,5	34,5
No	36	65,5	65,5	100,0
Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta
Elaboración: Las autoras



ANÁLISIS: En la presente tabla se puede analizar que el 65,5% de las madres mencionan que no tuvieron que esperar mucho tiempo para la vacunación de sus hijos a diferencia del 34,5% de ellas responde que si esperaron mucho tiempo debido a la alta demanda de pacientes que en ocasiones llegaban por emergencia, retrasando el tiempo de atención mostrando inconformidad con las madres. Esto puede constituirse en un factor de riesgo porque incide negativamente en el acceso a los servicios de salud y la cobertura de los programas.

Tabla Nº 7: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según la actitud de la enfermera durante la vacunación, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Adecuado	51	92,7	92,7	92,7
	Inadecuado	4	7,3	7,3	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras

ANÁLISIS: El 92,7% de las madres consideran que la actitud de la enfermera es adecuada porque la observan tranquila y con confianza al realizar su procedimiento al igual que con su carisma con los niños mientras que el 7,3% de ellas mencionan que su actitud es inadecuada debido a la falta de explicación sobre las vacunas y al carácter que muestran en algunas ocasiones.



Tabla N°8: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según actitud que presentan durante la vacunación, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nerviosismo-Angustia	38	69,1	69,1	69,1
	Inseguridad	2	3,6	3,6	72,7
	Tranquilidad	2	3,6	3,6	76,4
	Confianza- Seguridad	13	23,6	23,6	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras

ANÁLISIS: La actitud de las madres durante la vacunación de su hijo/a en su mayoría el 69,1% se sienten nerviosas con angustia porque la conexión madre-hijo hace que ellas también sufran y sientan el dolor al recibir la vacuna por lo que algunas prefieren no mirar el procedimiento, lo que puede transformarse en un factor de riesgo para el acceso a salud, resultando fundamental la actitud del personal de salud y sobre todo de la enfermera que es positiva como se observa en la tabla N° 7; el 23.6% menciona sentir confianza y seguridad tanto en la enfermera vacunadora como en la vacuna, solamente el 3,6% siente inseguridad debido a las reacciones que provocan las vacunas o la implementación de una mala técnica de aplicación.

Tabla N° 9: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según la toma de decisión, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Madre	26	47,3	47,3	47,3
	Otros familiares	2	3,6	3,6	50,9
	Decisión de pareja	27	49,1	49,1	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta
Elaboración: Las autoras

ANÁLISIS: En la siguiente tabla se puede observar que en un 49,1% la decisión para la vacunación la toman en pareja notándose una mayor comprensión y buena relación familiar, el 47,3% deciden las madres de familia, un 3,6% potros



familiares como abuelos/as mostrando la preocupación por la salud de sus parientes.

Tabla Nº 10: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según los problemas presentados por acudir a la vacunación, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Adecuado	46	83,6	83,6	83,6
	Inadecuado	9	16,4	16,4	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta

Elaboración: Las autoras

ANÁLISIS: En la tabla se observa que el 83,6% no presenta problemas con su pareja o familiares por acudir a vacunar a sus hijos/as porque consideran un aspecto adecuado, el 16,4% menciona tener problemas o discusiones con sus suegras porque se oponen a la vacunación ya que consideran que es algo sin importancia, un aspecto inadecuado.

Tabla Nº 11: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según como consideran a las vacunas, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Obligatorio	19	34,5	34,5	34,5
	Voluntario	36	65,5	65,5	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta

Elaboración: Las autoras

ANÁLISIS: En la tabla el 65,5% de las madres afirman que ir a vacunar a sus hijos/as es un procedimiento voluntario lo que constituye un factor de riesgo determinante para incumplir el esquema porque consideran que solo los progenitores son responsable de la salud de sus hijos/as, por lo que, de ellos



depende si los vacunan o no, el 34,5% lo considera obligatorio siendo un factor protector que garantiza el cumplimiento del esquema de vacunación.

Tabla N° 12: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según el nivel de conocimiento sobre prevención de vacunas, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bueno	11	20,0	20,0	20,0
	Regular	15	27,3	27,3	47,3
	Malo	29	52,7	52,7	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta

Elaboración: Las autoras

ANÁLISIS: En la tabla observamos que el 52,7% de las madres dicen desconocer que enfermedades previenen las vacunas, esto puede ser un factor determinante negativo para el cumplimiento del esquema si consideramos que el nivel de escolaridad de la población de estudio cumple solo con la primaria; el 20% afirman saber para qué sirven cada una de las vacunas.

Tabla N° 13: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según la importancia de las vacunas para la salud, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bueno	36	65,5	65,5	65,5
	Regular	11	20,0	20,0	85,5
	Malo	8	14,5	14,5	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta

Elaboración: Las autoras

ANÁLISIS: La tabla muestra que el 65,5% de las madres consideran a las vacunas como buenas para la salud de su hijos/as consideran que no son peligrosas y citan los beneficios de prevención de enfermedades, el bienestar y buen crecimiento de sus hijos/as, el 14,5% las consideran que son peligrosas o



malas para la salud por las reacciones secundarias que producen en sus hijos causando enfermedad, creando desconfianza en los biólogos y en el personal de enfermería, causando así las bajas coberturas de inmunizaciones.

Tabla N° 14: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de las vacunas, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Fiebre	21	38,2	38,2	38,2
	Inflamación	5	9,1	9,1	47,3
	Irritabilidad	6	10,9	10,9	58,2
	Sensibilidad	8	14,5	14,5	72,7
	Todas	5	9,1	9,1	81,8
	Ninguna	10	18,2	18,2	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta
Elaboración: Las autoras

ANÁLISIS: En la tabla se puede observar que las reacciones secundarias que más conocen y mencionan es la fiebre en un 38,2%, seguido de sensibilidad en la zona de la inyección con un 14,5%, mientras que el 9,1% conocen todas reacciones secundarias mencionadas en la encuesta.

Tabla N° 15: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según medidas que usan para tratar las reacciones a las vacunas, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Adecuado	41	74,5	74,5	74,5
	Inadecuado	14	25,5	25,5	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras

ANÁLISIS: En el 74,5% de las mamás citan que las medidas para tratar las reacciones de las vacunas dadas por el personal de enfermería son adecuadas entre ellas están bañar al niño/a para evitar una alza térmica y colocar hielo o sábila para disminuir el dolor en la zona de inyección, mientras que el 25,5% de



las madres realizan otras técnicas consideradas como inadecuadas para los niños que pueden traer mayores molestias.

Tabla Nº 16: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según el nivel de conocimiento sobre las edades a la que debe administrarse las vacunas, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bueno	26	47,3	47,3	47,3
	Regular	11	20,0	20,0	67,3
	Malo	18	32,7	32,7	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: La encuesta
Elaboración: Las autoras

ANÁLISIS: En la tabla se puede observar que el 47,3% de las madres tienen un buen conocimiento sobre las edades en las que se deben administrar las vacunas mientras que un 32,7% afirma no saber, el 20,0% de madres poseen un conocimiento regular sobre las edades en las que se deben aplicar las vacunas porque van desde los 2 meses hasta el año únicamente, dejando de acudir al centro de salud a pesar de la información de la enfermera.

Tabla Nº 17: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según cumplimiento del esquema de vacunación, Cuenca 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	54	98,2	98,2	98,2
	NO	1	1,8	1,8	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras

ANÁLISIS: El 98,2% de las madres cumplen con el esquema de vacunación porque están conscientes que previenen enfermedades, para un sano crecimiento y bienestar de los niños y niñas; el 1,8% manifiestan que cumplen porque solamente es un requisito para la escuela y creen que producen



enfermedad por ello tienen esquemas incompletos sus hijos o por falta de vacunas en el tiempo requerido.

Tabla N° 18: Distribución de las madres que acuden al Centro de Salud “Victoria del Portete” según la información que reciben, Cuenca 2018.

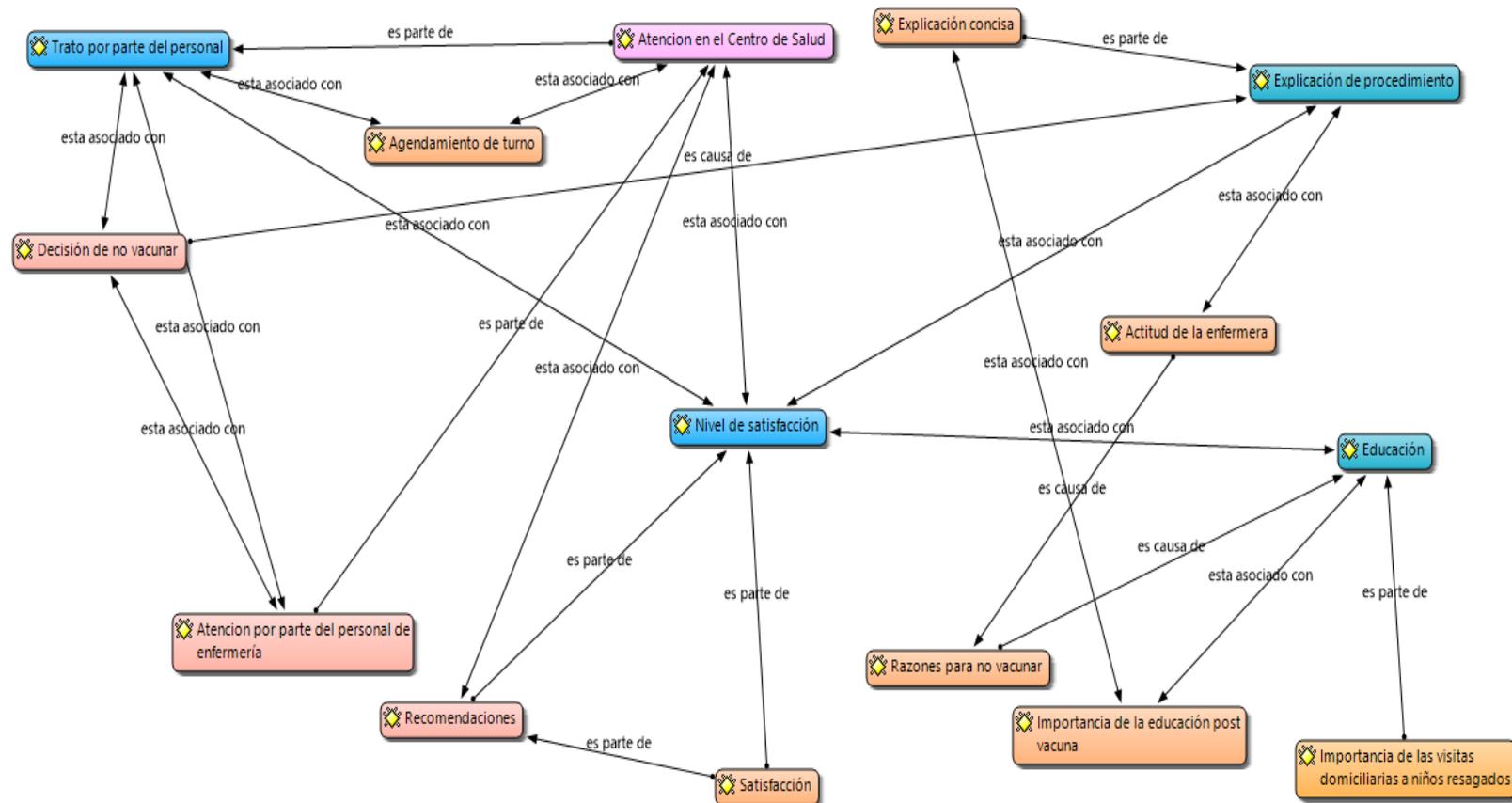
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	20	36,4	36,4	36,4
	No	35	63,6	63,6	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta
Elaboración: Las Autoras

ANÁLISIS: El 63,6% de las madres expresan que no recibieron información sobre las campañas de vacunación porque no disponían de tiempo, debido a su ocupación y la distancia de su vivienda; el 36,4% mencionan haber recibido información sobre las campañas de vacunación, correspondiendo este porcentaje a las personas que viven en el centro parroquial.

5.3 FACTORES QUE INFLUYEN EN LA COBERTURA.

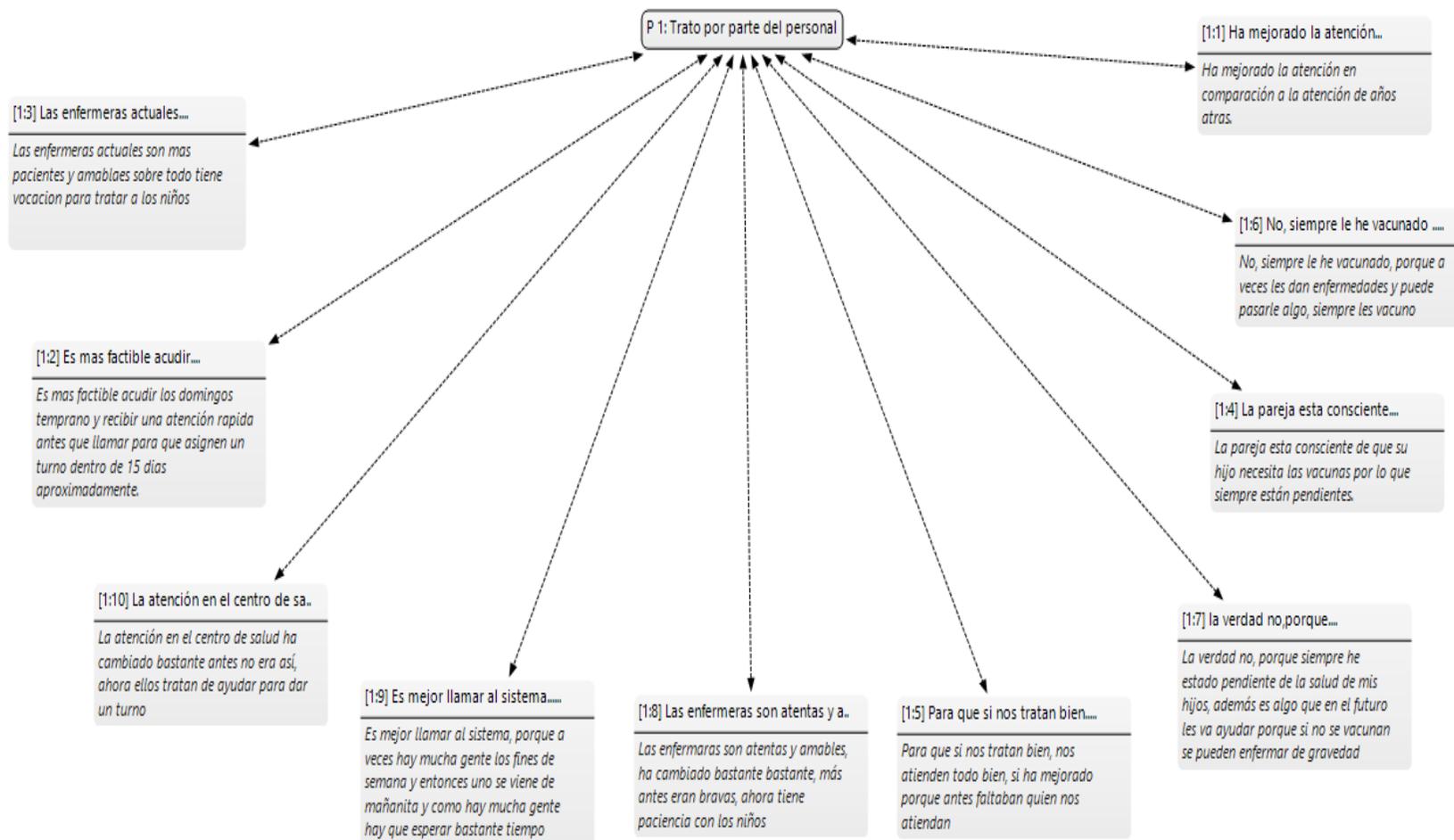
GRÁFICO 1. RED SEMÁNTICA SOBRE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA COBERTURA DEL ENI



FUENTE: Sesión de grupo focal

ELABORACIÓN: Tania Montero –Patricia Muñoz

GRÁFICO 2. RED SEMÁNTICA SOBRE EL TRATO POR PARTE DEL PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD



FUENTE: Sesión de grupo focal

ELABORACIÓN: Tania Montero –Patricia Muñoz



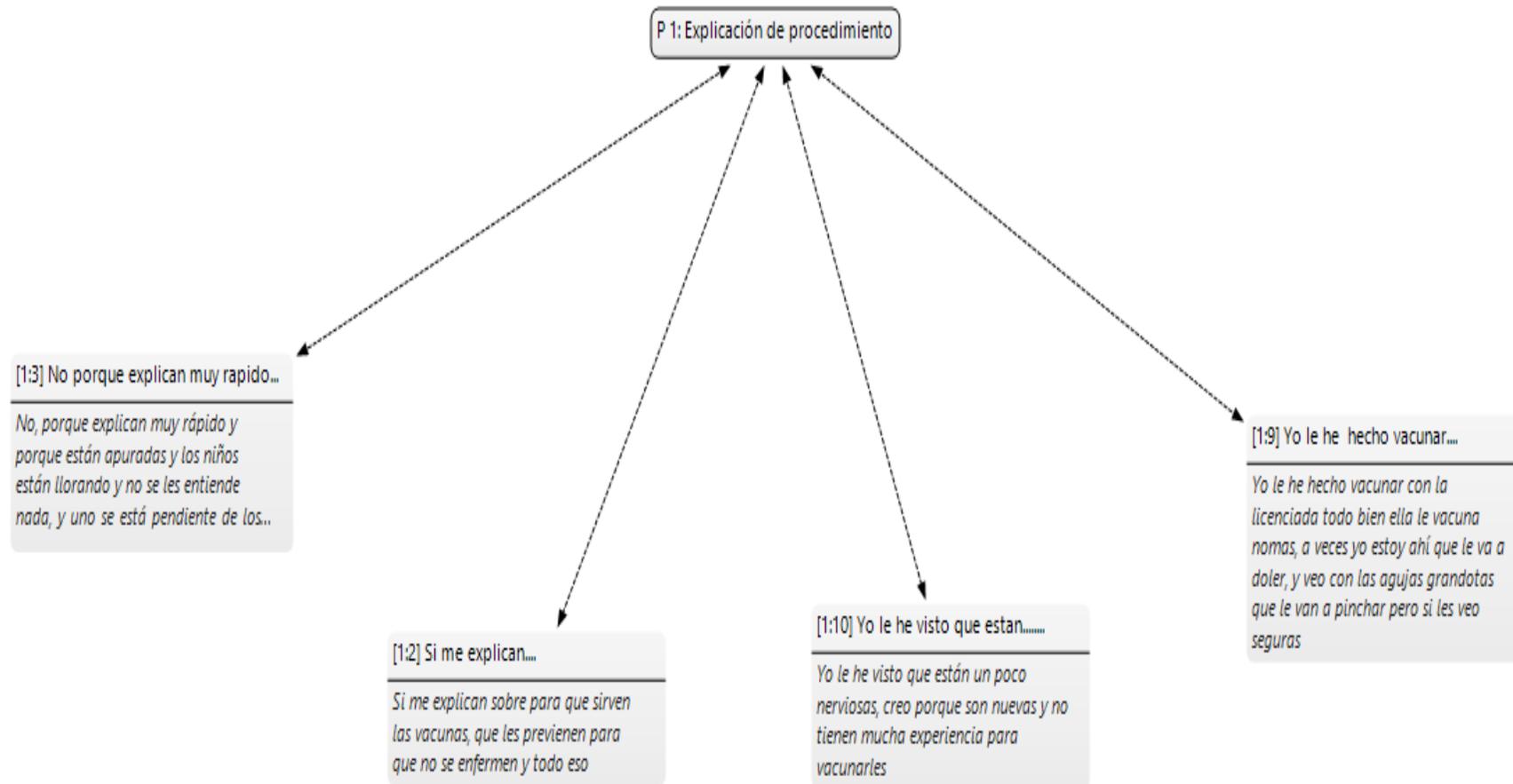
ANÁLISIS: El trato del personal de salud en general y sobre todo del personal de enfermería tiene buenas críticas, por la atención brindada en el centro de salud las personas mencionan que la atención es buena es una atención ágil y de calidad, se sienten muy conformes ya que dicen que en años atrás la atención era mala.

También existen personas que manifiestan malestar e inconformidad por el tiempo de espera, sobre todo por el agendamiento del turno para una semana o a veces hasta 15 días, en los fines de semana tienen que madrugar, existen demasiados pacientes a la espera, a veces no son atendidos por lo que su esfuerzo es en vano.

En relación con la atención del personal de enfermería las madres manifiestan que son muy amables, pacientes con los niños, buscan la forma de distraerlos para poder pesarlos y medirlos bien comparado con años atrás en donde las enfermeras se ponían bravas con los niños, irritables, no los pesaban bien contribuyendo para un mal diagnóstico.

A pesar de esto las madres siempre han estado pendientes de acudir a la vacunación de sus hijo/as aunque a veces pensaron en no vacunarlos porque presentaban enfermedad y por el temor a las reacciones que les provocan pero tomaron conciencia sobre las consecuencias que vendrán si los niños no están protegidos con las vacunas.

GRÁFICO 3. RED SEMÁNTICA SOBRE LA EXPLICACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA



FUENTE: Sesión de grupo focal

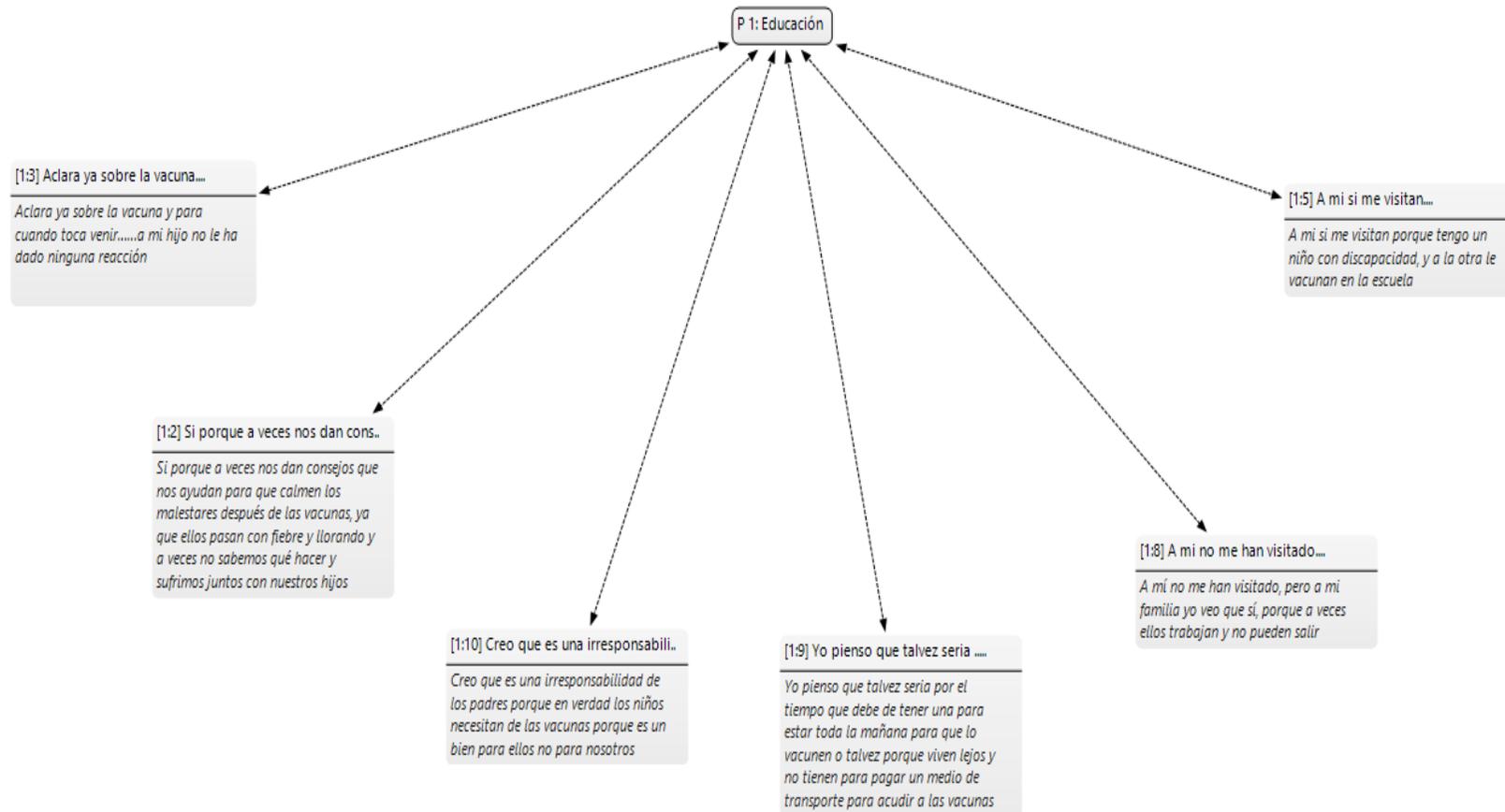
ELABORACIÓN: Tania Montero –Patricia Muñoz



ANÁLISIS: Las explicaciones que la enfermera da a las madres durante la vacunación es información muy importante, las madres siempre están atentas a cada detalle que las enfermeras digan, por ejemplo conocer la vacuna que le va a administrar, la enfermedad que previene, la zona del cuerpo donde le van a inyectar; sin embargo existen algunas madres que no toman en cuenta esto porque están intranquilas ante el llanto de sus hijos, además algunas enfermeras brindan información de forma rápida lo cual hace difícil la comprensión para algunas madres; otras madres mencionan que la enfermera vacunadora si brinda una explicación clara que las ayuda a despejar cualquier duda y así tener conocimiento sobre el esquema que están cumpliendo sus hijos.

La actitud que las madres observen en la enfermera vacunadora es un aspecto esencial, pues, de ello depende que las madres se motiven a cumplir con el esquema de vacunación, cuando una enfermera se vea enojada y apurada en realizar su actividad o cuando la observen insegura y nerviosa interfiere en el pensar de las madres, es decir, una madre no pondría la salud de su hijo/a en manos de una enfermera que tenga esas actitudes negativas por lo que preferirá no asistir a la vacunación o buscar ayuda en otro centro, lo contrario cuando la enfermera es paciente, amable y sobre todo muestra seguridad del procedimiento que va realizar entonces las madres van a mostrar confianza y motivación para continuar con el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos/as. La mayoría de las madres encuestadas mencionan que las enfermeras vacunadoras tienen capacidad y seguridad para hacerlo.

GRÁFICO 4. RED SEMÁNTICA SOBRE LA EDUCACIÓN RECIBIDA POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA



FUENTE: Sesión de grupo focal

ELABORACIÓN: Tania Montero –Patricia Muñoz

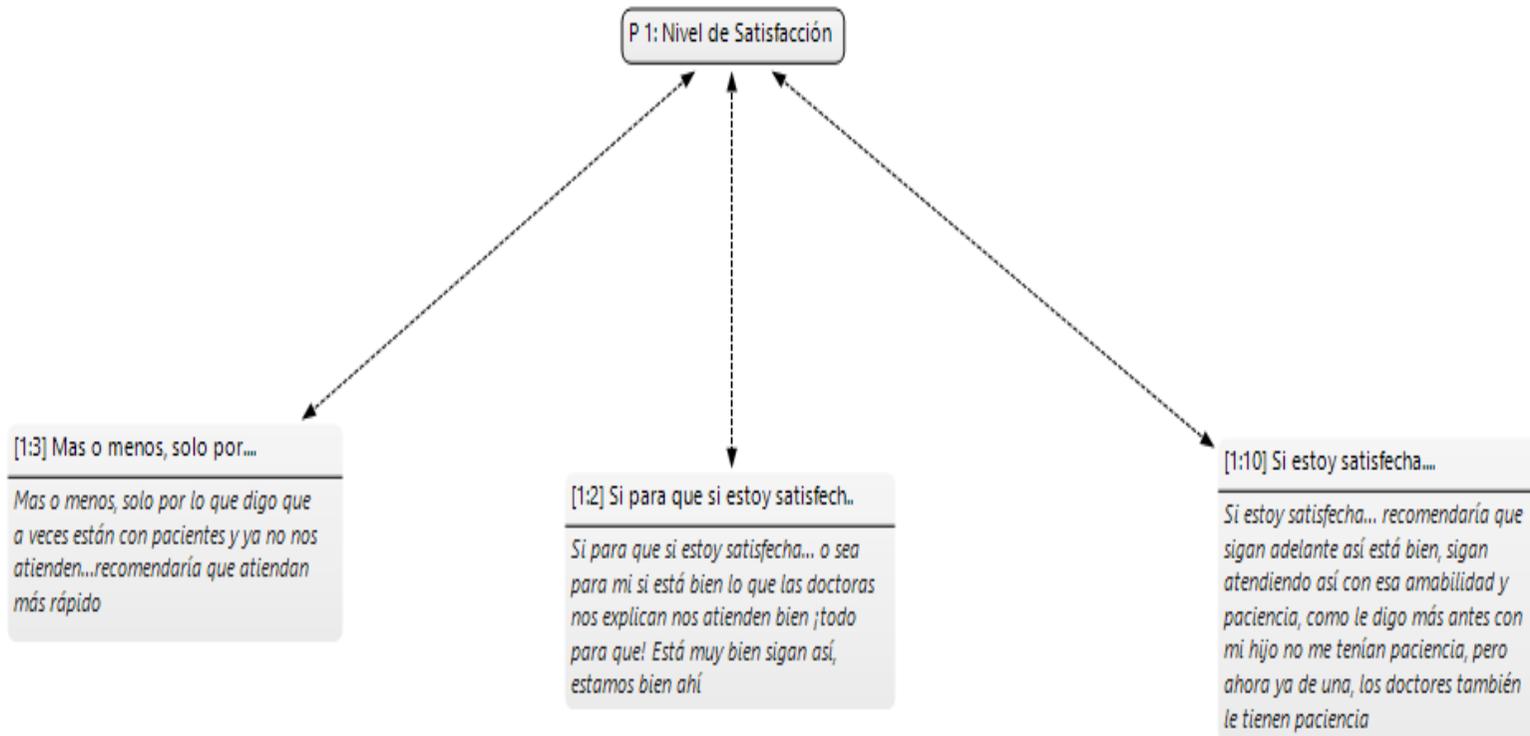


ANÁLISIS: La labor del personal de enfermería también se enfoca en la promoción y prevención de la salud, sobre todo la educación a las madres en el cuidado de sus hijos/as tras la vacunación; existen madres que desconocen cómo actuar ante la presencia de las reacciones producidas por las vacunas y a veces realizan acciones indebidas por consejos de personas ajenas al área de la salud causando malestares más graves en los niños de ahí la importancia de una buena educación por parte del personal de enfermería a las madres sobre los efectos secundarios como tratarlos, la fecha de su próxima consulta asegurando el cumplimiento del esquema.

Considerando que el grupo de estudio pertenece al área rural existen varios factores que influyen en la cobertura de vacunación como: distancia geográfica de los hogares, falta de conocimiento e irresponsabilidad de los progenitores, constituyéndose en obstáculos que el personal de salud día a día tiene que tratar de superar para lograr las coberturas deseadas.

Las visitas domiciliarias son también actividades primordiales del personal de enfermería sobre todo para buscar niños/as con esquemas atrasados y conocer las razones por lo que no acuden a vacunarlos; también se visibilizan las condiciones en las cuales está creciendo el niño; de esta manera se brindará educación sobre los aspectos que hacen falta mejorar para el correcto crecimiento y desarrollo de sus hijos/as; las madres mencionan que es importante que el personal salga a visitar a las familias de las diferentes comunidades e interactúe con ellos, conozca su diario vivir, los eduquen y los concienticen sobre lo importante que es la vacunación y no solamente permanezca en el centro de salud.

GRÁFICO 5. RED SEMÁNTICA SOBRE EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LAS USUARIAS



FUENTE: Sesión de grupo focal

ELABORACIÓN: Tania Montero –Patricia Muñoz



ANÁLISIS: El trato por parte del personal, el tiempo de espera en el que son atendidos los usuarios, la educación y explicación de los diferentes procedimientos son factores que influyen en el nivel de satisfacción que tengan las personas que asisten a los sistemas públicos de salud, demostrando así el interés del personal de salud por cambiar la mentalidad de la población con respecto a la atención que se brinda en los centro de salud; las madres que fueron entrevistadas comparan la atención actual con la del pasado demostrando en la gran mayoría satisfacción por los grandes cambios que se han dado en la atención. Las recomendaciones de los usuarios ayudan al crecimiento de los valores y actitudes por parte de los trabajadores en la rama de la salud.



CAPÍTULO VI

6.1 DISCUSIÓN

La Estrategia Nacional de Inmunización forma parte de una las funciones citadas en el modelo de salud como parte de la función de prevención, está orientada a disminuir los indicadores de morbilidad y mortalidad de la población pediátrica para mejorar la calidad de vida de este grupo vulnerable.

Las características sociodemográficas de nuestro estudio determinan que del total de la muestra se obtuvo que un 27,3% corresponde a la edad de 27 a 30 años lo cual corresponde a una población adulta joven; mismo que tiene similitud con las edades encontradas en otros estudios como el de los autores Veliz, Campos y Vega de la revista chilena en donde evidencia que la edad promedio es de 29.5 años(11); en cuanto a la ocupación de las madres el 63,6% se dedica a los quehaceres domésticos este dato se relaciona con la investigación de las autoras Peláez y Salinas en la ciudad de Cuenca en donde el dato con mayor porcentaje de 32.3% pertenece a las amas de casa(15). Las características sociodemográficas son factores determinantes y pueden influir positiva o negativamente en los niveles de cobertura, de accesos a los servicios de salud, a los programas, pues el nivel de escolaridad, la residencia y procedencia tienen una influencia sobre la percepción de salud, creando una correlación conceptual como lo demuestran varias investigaciones citadas.

Además el 87,3% de las madres encuestadas residen en el área rural teniendo relación con el estudio de las autoras Cabrera y Cortez en donde el 90,1% residen en el área al igual que detallan que a pesar de este aspecto los progenitores asisten para la inmunización de sus hijos(16). El nivel de escolaridad predominante es la primaria completa con un porcentaje de 58,2%, el mismo que coincide con el estudio realizado por la autora Lucia Olmedo, en el año 2016 en la provincia de Esmeraldas con un porcentaje 54%(14). Esta confrontación de resultados permite mostrar la asociación conceptual básica de las variables de nuestro estudio con las categorías estudiadas en las investigaciones citadas anteriormente.

Los resultados de nuestro estudio demuestran que un 52,7% de las madres dicen no saber que enfermedades previenen las vacunas, lo cual es un dato importante



en nuestra investigación, pues, el conocimiento tiene estrecha relación con las percepciones que las madres tengan sobre los biológicos; este resultado difiere con los resultados del estudio de los autores Veliz, Campos y Vega de la revista chilena en donde determinan que el 93% de los encuestados tienen conocimientos sobre las vacunas que reciben sus hijos(11).

Además, un dato relevante que un 14.5% de las madres estudiadas afirman que las vacunas son malas o peligrosas para la salud debido a las reacciones secundarias que presentan en sus hijos y producen enfermedad, teniendo relación con el estudio de Delgado y Lorente de España en donde un 45.5 % considera peligrosas a las vacunas por sus efectos indeseables y las consecuencias de una mala técnica de aplicación(12), cabe recalcar también que en dicho estudio detalla que el principal efecto secundario que conocen las madres es la fiebre teniendo concordancia con los resultados de nuestro estudio.

La actitud de las madres durante la vacunación de su hijo/a en su mayoría el 69,1% se sienten nerviosas con angustia mientras que en el estudio de Bernal, Iñiguez y Navarro manifiesta que solo el 39.4% tienen esta actitud demostrando que la mayoría manifiestan estar tranquilas y sin miedo(13), difiriendo con los resultados de nuestra investigación, en donde tan solo el 23,6% de madres manifestó sentir confianza y seguridad; las emociones son un factor determinante e influyente sobre la cobertura de la Estrategia Nacional de inmunizaciones.

Tanto en nuestro estudio como en el de Bernal, Iñiguez - Navarro(13) como de Delgado y Lorente(12), concuerdan los resultados relacionados con los hechos de que los padres perciben que es de vital importancia el cumplimiento del esquema de vacunación, siendo este un aspecto o factor protector que ayuda a que las coberturas del centro de salud mejore al mismo tiempo que los niños de la zona de estudio estén protegidos contra las diferentes enfermedades que están en nuestro medio.

En cuanto a quien decide vacunar a los niños en nuestro estudio se evidenció que en el 49,1% fue decisión de pareja mientras que un 47,3% fue decisión por parte de la madre de familia, notándose la diferencia con el estudio de las autoras Peláez y Salinas en donde señalan que el 81.4% de las madres son quienes



deciden vacunar mientras que un 5,9% se relaciona con la decisión por parte de la pareja siendo un porcentaje bajo en comparación a nuestros resultados (15), demostrando así que en nuestra área de estudio tanto el padre como la madre están pendientes de la salud y bienestar de sus hijos tomando decisiones conjuntas y con corresponsabilidad.

Haciendo referencia al trato por parte del personal en los estudios realizados en Murcia por Bernal, Ñiguez y Navarro los encuestados presentaron alto grado de satisfacción y confianza ante los procedimientos que realizó el personal de enfermería considerando la información recibida como muy buena y suficiente(13), este aspecto tiene similitud o corrobora los hallazgos obtenidos de las madres entrevistadas las cuales se sienten altamente satisfechas con el tiempo y la calidad de atención que les brinda el personal, cabe recalcar que existe una minoría que refiere insatisfacción relacionado con tiempo de espera, agendamiento de citas.

El estudio de Olmos, Gómez y García dan a conocer que los profesionales deben tener paciencia para aclarar dudas y brindar una educación clara y verdadera (5), al igual que en el estudio de las autoras Veliz, Campos y Vega en donde las madres requieren tener más información por parte del personal de enfermería para aclarar dudas y tomar decisiones(11); en relación con nuestro estudio las madres manifiestan que es de vital importancia la educación que brinda la enfermera para ampliar su conocimiento sobre las vacunas que son administradas a sus hijos, como tratar las posibles reacciones y las fechas en las que se deben administrar dichos biológicos, recomendando que continúen con este cambio de atención ya que anteriormente lo consideraban de muy mala calidad.



CAPÍTULO VII

7.1 CONCLUSIÓN

Una vez finalizado nuestra investigación hemos llegado a las siguientes conclusiones:

7.1.1 Las percepciones de las madres sobre el Estrategia Nacional de Inmunización son buenas en relación al nivel de satisfacción, a pesar de su bajo nivel de conocimiento y difícil acceso al centro de salud siendo aspectos causantes de las bajas coberturas, demostrando así que las percepciones influyen directamente en el alcance del cumplimiento de las coberturas.

7.1.2 El rango de edad relevante se encuentra entre 27 y 30 años de edad con un 27,3% lo cual corresponde a la población adulto joven siendo el mismo un grupo poblacional de bajo riesgo; la mayoría de las encuestadas el 87,3% residen en el área rural lo cual dificulta el acceso al centro de salud por los usuarios y en contraste también dificultad el acceso del EAIS a sus hogares; el 63,6% de madres se dedican a los quehaceres domésticos debido al área geográfica en el que residen facilitando la accesibilidad de tiempo a las madres para acudir a la vacunación de sus hijos; el nivel de escolaridad predominante es la primaria completa con un porcentaje de 58,2% demostrando que la mayoría de madres han alcanzado adquirir conocimientos básicos a diferencia del 12,7% de madres que no han terminado la primaria siendo este un dato que influye en las bajas coberturas.

7.1.3 En el nivel de conocimiento obtuvimos que el 52,7% de las madres desconocen que enfermedades previenen las vacunas aunque 98,2% consideran importante el cumplimiento del esquema de vacunación por ser beneficiosa para el buen crecimiento y prevención de enfermedades, además el 69,1% demuestran nerviosismo y angustia ante el procedimiento realizado por la enfermera pese de que fueron informadas sobre los posibles efectos secundarios y como tratarlos; en nuestro estudio se evidenció que el 49,1% es decisión de pareja acudir a vacunar a su hijo/a mientras que el 16,4% menciona tener problemas o discusiones específicamente con las madres de sus conyugues siendo un aspecto inadecuado, además el 65,5% consideran este procedimiento como voluntario; cabe recalcar que a pesar del esfuerzo de los



centros de salud por concientizar sobre la importancia del cumplimiento de la Estrategia ENI la población que recibe esta información simplemente la pasa desapercibida.

7.1.4 Entre los factores que influyen en la cobertura de inmunización del Centro de Salud “Victoria del Portete” encontramos que de acuerdo al tipo de atención que tuvo nuestro grupo de estudio el trato por parte del personal lo perciben como una experiencia positiva; la explicación de procedimientos por parte de las enfermeras vacunadoras fueron adecuados conjuntamente con una buena educación brindada por las mismas demostrando así su alto nivel de satisfacción con la atención actual ya que anteriormente en esta unidad de salud existía personal que no cumplía correctamente con sus actividades designadas causando inconformidad en los usuarios provocando la disminución de atención en esta unidad ya que las personas preferían movilizarse a otros cantones para atenderse.



7.2 RECOMENDACIONES

7.2.1 Aumentar los días de promoción de la salud con charlas sobre diferentes temas relacionados al ámbito de la salud y sobre todo la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación.

7.2.2 Las madres deben exigir más educación por parte del personal de enfermería y aclarar dudas acerca de la inmunización de sus hijos/as durante el procedimiento de vacunación.

7.2.3 Realizar más estudios sobre el tema de manera que sea un seguimiento y así determinar si existe mejoría o no tanto por parte de las madres como del personal que labora en la unidad de salud.



CAPÍTULO VIII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. de Quadros CC, Olivé J-M, Nogueira C, Carrasco SP, Silveira C. Programa ampliado de inmunización (PAI). Organización Panamericana de la Salud- Organización Mundial de la Salud [Internet]. 1995 [citado 11 de junio de 2017]; Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Peter_Carrasco/publication/237696314_PROGRAMA_AMPLIADO_DE_INMUNIZACION_PA/links/00b4952839d6b2978b000000.pdf
2. Evaluación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones Ecuador 2017 [Internet]. Ministerio de Salud; 2017 [citado 29 de septiembre de 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=inmunizaciones&alias=673-evaluacion-de-la-estrategia-nacional-de-inmunizaciones-ecuador-2017&Itemid=599
3. Cobertura vacunal [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
4. La Campaña Nacional de Vacunación con Responsabilidad y Amor está en marcha – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 26 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/la-campana-nacional-de-vacunacion-con-responsabilidad-y-amor-esta-en-marcha/>
5. Olmos C, Catalina G, Maria Fernanda G. Reacciones adversas y seguridad en vacunas: ¿cómo comunicar los riesgos? 14(4):35-42.
6. ENI_2015_COBERTURAS - Javier Gaona | Tableau Public [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2018]. Disponible en: https://public.tableau.com/profile/publish/ENI_2015_COBERTURAS/Men#!/publish-confirm
7. Mejía M, Yamina S. La importancia de las inmunizaciones. Recuperado de <http://www.inppares.org/revistasss/Revista%20IX> [Internet]. 2010 [citado 11 de junio de 2017]; 202010. Disponible en: <http://www.inppares.org/revistasss/Revista%20IX%202010/10-Inmunizaciones.pdf>
8. Ministra de Salud participó de conmemoración de la Semana de Vacunación de Las Américas en Guaranda – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2018]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/ministra-de-salud-participa-de-conmemoracion-de-la-semana-de-vacunacion-de-las-americas-en-guaranda/>
9. Mosquera T, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS Ecuador - Ecuador refuerza sus defensas contra el sarampión en la Semana de Vacunación de las Américas | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health



- Organization / World Health Organization. 2018 [citado 29 de septiembre de 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=2020:ecuador-refuerza-sus-defensas-contra-el-sarampion-en-la-semana-de-vacunacion-de-las-americas&Itemid=360
10. OMS | Cobertura vacunal [Internet]. WHO. [citado 29 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>
 11. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Revista chilena de infectología*. 2016;33(1):30–37.
 12. Rubio JD-D, Acosta ML, Sanz PL, Ripoll MG, Reche FC, Prieto FL. Percepción de la vacunación por parte de los padres. *An Esp Pediatr*. 1996;45:129–132.
 13. Bernal P, J Ñ, Navarro J. Actitudes, conocimientos, creencias y grado de satisfacción de los padres, en relación con las vacunaciones de sus hijos en la región de Murcia. *Vacunas*. 2001;2(4):142-8.
 14. Olmedo L. FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CANTÓN SAN LORENZO, PROVINCIA ESMERALDAS. 2016 [citado 29 de septiembre de 2018]; Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/878/1/OLMEDO%20OQUINTERO%20LUCIA%20.pdf>
 15. Doris P, Rosa S. FACTORES RELACIONADOS AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO EN EL SUB CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, 2017 [Internet]. [Cuenca]: Cuenca; 2017 [citado 29 de septiembre de 2018]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28230/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>
 16. Cabrera MJC, Cortez MVC. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROGENITORES FRENTE A LA INMUNIZACIÓN EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD TARQUI, 2016 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.
 17. Manual_MAIS-MSP [Internet]. 2012 [citado 12 de marzo de 2019]. Disponible en: http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf
 18. Toda Una Vida [Internet]. [citado 12 de marzo de 2019]. (PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2017-2021). Disponible en: http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf



19. LEY ORGANICA DE SALUD [Internet]. 67 abr 12, 2017. Disponible en: <http://www.asesorlegalecuador.com/wp-content/uploads/2018/09/LI-LEY-ORGANICA-DE-SALUD.pdf>
20. Melgarejo LMV. Sobre el concepto de percepción. :8.
21. Castilla CAA. Enfoques teóricos sobre la percepción que tienen las personas. Horizontes Pedagógicos [Internet]. 2006 [citado 30 de septiembre de 2018];8(1). Disponible en: <https://revistas.iberoamericana.edu.co/index.php/rhpedagogicos/article/view/590>
22. Abellán A. Percepción del estado de salud. :3.
23. Pérez-Fuentes MC, Molero MM, Mercader I, Soler Flores FJ, Barragán A, Calzadilla Y, et al. Salud percibida y salud real: prevalencia en las personas mayores de 60 años. Enfermería Universitaria. 1 de abril de 2015;12(2):56-62.
24. Sacchi M, Hausberger M, Pereyra A. Percepción del proceso salud-enfermedad-atención y aspectos que influyen en la baja utilización del Sistema de Salud, en familias pobres de la ciudad de Salta. Salud Colectiva. 4 de diciembre de 2007;3(3):271.
25. OPS, OMS. Modulo2-coberturas-administrativas.pdf. de julio de de 2014 [citado 29 de septiembre de 2018];2. Disponible en: <http://www.paho.org/immunization/toolkit/resources/reporting-monitoring/es/Modulo2-coberturas-administrativas.pdf?ua=1>
26. Washington TH. HERRAMIENTAS PRAR EL MOITOREO DE NIÑOS VACUNADOS E INDICADORES DELPAI [Internet]. 2009 [citado 29 de septiembre de 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=documentos-trabajo-872&alias=100-herramientas-para-monitoreo-ninos-vacunados-e-indicadores-pai-0&Itemid=1031
27. OMS | Tuberculosis [Internet]. WHO. [citado 29 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/es/>
28. Gullon A, J G, Villanueva M, F A, Rodrigo T, Casals M. Costes de la tuberculosis en España: factores relacionados. Archivos de Bronconuemologia. Diciembre de 2016;52(12):583-9.
29. Linhares AC, Macias-Parra M, S?ez-Llorens X, Vergara R, Jiménez E, Ra?l Velázquez F, et al. Rotavirus gastroenteritis in Latin America: A hospital-based study in children under 3years of age. Trials in Vaccinology. 2012;1:36-41.
30. Limia Sánchez A. La erradicación de la poliomielitis en la Región Europea de la Organización Mundial de la Salud. Revista Española de Salud Pública. 2013;87(5):507–516.



31. OMS | Poliomielitis [Internet]. WHO. [citado 29 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs114/es/>
32. Villena R. VACUNAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS. Revista Médica Clínica CONDES. 2017;28(1):72-81.
33. OMS | Sarampión [Internet]. WHO. [citado 29 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/es/>
34. B V, Teresa M. Desarrollo y futuro del Programa Ampliado de Inmunizaciones en Chile. Revista chilena de infectología. 2001;18:31-6.
35. B V, Teresa M, O’Ryan G M. Logros y desafíos del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la región de las Américas. Revista médica de Chile. agosto de 2000;128(8):911-22.
36. Programa Ampliado de Inmunizaciones, PAI – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 27 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>
37. Galindo Santana BM, Arroyo Rojas L, Concepción Díaz D. Seguridad de las vacunas y su repercusión en la población. Revista Cubana de Salud Pública. 2011;37(1):0–0.
38. Cómo Funcionan Las Vacunas. National Institute of Allergy and Infectious Diseases, Understanding Vaccines [Internet]. Febrero de 2013 [citado 12 de marzo de 2019]; Disponible en: <http://www.salud.gov.pr/Dept-de-Salud/Documents/Division%20de%20Inmunizacion/Como%20Funcionan%20Las%20Vacunas.pdf>
39. Conceptos y principios generales de inmunización. VI:15-32.



ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Caracterización sociodemográfica	Descripción de las características sociales y demográficas de las características de estudio.	Edad	Años cumplidos	18-22 22,1-26 26,1-30 30,1-34 >34
		Procedencia	Lugar de nacimiento	Urbano Rural
		Residencia	Lugar donde vive	Urbano Rural
		Ocupación	Actividad o profesión	QQDD Agricultura Ganadería Jornalera Empleada Otros
		Nivel de escolaridad	Años de estudio	Básico Bachillerato Superior
Percepciones	Proceso cognitivo que mediante las experiencias cotidianas permite	Nivel de conocimiento sobre vacunas.	Grado de conocimiento. Ítem 1,2,3,4.	Bueno Regular Malo



	explicar la realidad, la característica básica es la formulación de juicios, refleja orden y significación sobre el ambiente.	Comportamiento frente a la vacunación	Actitud. Ítem 5,6,7,8.	Adecuada Inadecuada
		Toma de decisiones sobre la vacunación	Persona que decide. Ítem 9,10,11, 12, 13, 14.	Padre Madre Otros familiares
Factores de cobertura	Elementos que actúan como condicionantes para la obtención de un resultado ya sea de alta o baja cobertura.	Trato por parte del personal de enfermería.	Tipo de experiencias.	Positivo Negativo
		Explicación del procedimiento.		Adecuada Inadecuada
		Educación brindada por el personal de enfermería.		Buena Regular Mala
		Nivel de satisfacción.		Positivo Negativo



ANEXO 2: ENCUESTA

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

La encuesta está dirigida a las madres con niños/as menores de 2 años con el propósito obtener información sobre la percepción de la cobertura de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad:

Lugar de Nacimiento: Urbano () Rural ()

Residencia: Urbano () Rural ()

Ocupación: QQDD () Agricultura () Ganadería ()

Jornalera () Empleada () Otros ()

Nivel de escolaridad: Primaria Completa () Incompleta ()

Bachillerato () Superior ()

PERCEPCIONES

1. ¿Qué enfermedades previenen las vacunas?

- a) Hepatitis
- b) Rubeola
- c) Paperas
- d) Poliomielitis
- e) Todas
- f) Ninguna

2. ¿Cómo considera a las vacunas?

- a) Buenas para la salud
- b) Malas por sus reacciones secundarias
- c) Todas
- d) Ninguna



3. ¿Conoce Ud. las edades a aplicar las respectivas vacunas?

- a) Recién Nacido
- b) 2-4-6 meses
- c) 12-15-18 meses
- d) Todas
- e) No sabe

4. ¿Cuáles son los efectos secundarios que provocan las vacunas?

- Fiebre
- Inflamación en zona de inyección
- Irritabilidad
- Sensibilidad en zona de inyección
- Todas

5. ¿Qué medidas usa para tratar las reacciones de las vacunas?

- a) Bañar al niño/a para controlar la temperatura y colocar hielo o sábila en sitio de inyección
- b) Colocar ungüentos y dar masajes en el sitio de inyección.

6. ¿Cuál es su actitud en el momento de la vacunación de su hijo/a?

- a) Nerviosismo-Angustia
- b) Inseguridad
- c) Tranquilidad
- d) Confianza-Seguridad

7. ¿Considera adecuada la actitud de la enfermera?

- a) Si
- b) No

Por qué:

8. ¿Cree Ud. que es importante cumplir con el esquema de vacunación?

Si () No ()

Por qué:



9. ¿Quién toma la decisión de acudir a vacunar al niño/a?

- a) Padre
- b) Madre
- c) Otros familiares
- d) Decisión de pareja

10. ¿Ha presentado problemas con su pareja o familiares por acudir a vacunar a su hijo/a?

Si () No ()

11. Considera Ud. que la vacunación es un procedimiento:

- a) Obligatorio
- b) Voluntario

12. En el último año, ¿ha escuchado o visto mensajes sobre la vacunación?

Si () No ()

13. Cuando llevó a su hijo a vacunarlos ¿Esperó mucho tiempo?

Si () No ()

14. ¿Quedó satisfecha con la atención recibida?

Si () No ()



ANEXO 3: GUIA DE GRUPO FOCAL

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADAS PARA EVALUAR LOS FACTORES DE COBERTURA

1. ¿Cómo le parece la atención en el Centro de Salud Victoria del Portete?
2. ¿Qué opina sobre el agendamiento de turnos? (le es más factible llamar al 171 o acudir los fines de semana)
3. ¿Cómo le parece la atención recibida por el personal de enfermería?
4. ¿Ha pensado en algún momento en no vacunar a su hijo/a? ¿por qué?
5. ¿La explicación recibida por la enfermera durante la vacunación es clara?
6. ¿Qué tipo de actitudes observa en la enfermera vacunadora? (Inseguridad, nerviosismo, apatía, enojo)
7. ¿Cree que es importante la educación recibida por la enfermera luego de la vacunación? ¿Por qué?
8. ¿Cuáles cree que son las razones por las cuales no acudir a la vacunación de su hijo/a?
9. ¿Piensa Ud. que es importante que el personal de enfermería realice visitas domiciliarias?
10. ¿Ud. se siente satisfecha con la atención recibida?
11. ¿Qué recomendaría al personal de salud para mejorar el Centro de Salud Victoria del Portete?

**ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO****FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: Percepción en madres de niños menores de 2 años sobre cobertura de Estrategia Nacional de Inmunización, "Centro de Salud Victoria del Portete", Cuenca 2018.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Patricia Guadalupe Muñoz Puma	0106972755	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en el "Centro de Salud Victoria del Portete". En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

El estudio se realiza por motivo de que es preocupante la existencia de niños/as menores de 2 años con esquemas atrasados, la vacunación es un método muy importante para evitar la aparición de enfermedades que al no ser tratadas a tiempo podría causar la muerte, en la actualidad los sistemas de salud están aplicando estrategias para lograr las coberturas deseadas que nos ayudaran a combatir contra las diferentes enfermedades que existen, Ud ha sido escogida para este estudio por ser residente en esta parroquia y poseer un hijo/a menor de 2 años.

Objetivo del estudio

Este estudio tiene como objetivo describir la percepción que tienen las madres sobre la cobertura de vacunación en el Centro de Salud "Victoria del Portete".

Descripción de los procedimientos

Luego de aceptar su participación se procederá a la aplicación de una encuesta con preguntas de opción múltiple que le tomará 20 minutos aproximadamente en responder, están incluidas 55 madres de familia de las cuales 6 serán escogidas para la realización de una entrevista con preguntas abiertas las cuales serán grabadas, el tiempo estimado en responder es de una hora aproximadamente, los datos obtenidos serán de absoluta confidencialidad.

Riesgos y beneficios

El estudio puede presentar riesgos emocionales y psicológicos a corto plazo por presentar preguntas abiertas que requiere de su forma de pensar explícitamente sobre temas de interés común de la sociedad como es la salud de los niños; mientras que los beneficios que se lograrán son la adquisición de información sobre la importancia de las vacunas y mayor preocupación por la salud de su hijo, la sociedad también tomará conciencia sobre las consecuencias que traen al no vacunar a los niños/as.

Otras opciones si no participa en el estudio

Su participación en este estudio es totalmente voluntaria solamente usted decide si acepta o no participar o incluso si durante la investigación quiere retirarse; esto no la afectará en ningún sentido.



Derechos de los participantes

- Usted tiene derecho a:
- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
 - 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
 - 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
 - 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
 - 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
 - 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
 - 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
 - 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
 - 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
 - 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
 - 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
 - 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
 - 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
 - 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
 - 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0993418541 que pertenece a Patricia Muñoz Puma o envíe un correo electrónico a patricia.munozp95@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

_____ Nombres completos del/a participante	_____ Firma del/a participante	_____ Fecha
_____ Nombres completos del testigo <i>(si aplica)</i>	_____ Firma del testigo	_____ Fecha
_____ Nombres completos del/a investigador/a	_____ Firma del/a investigador/a	_____ Fecha
_____ Nombres completos del/a investigador/a	_____ Firma del/a investigador/a	_____ Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec



**ANEXO 5: DESARROLLO DEL GRUPO FOCAL
UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADAS PARA EVALUAR LOS FACTORES DE COBERTURA

1. ¿Cómo le parece la atención en el Centro de Salud Victoria del Portete?

“la atención en el centro de salud ha cambiado bastante antes no era así, ahora ellos tratan de ayudar para dar un turno...”

“para mi es la atención buena, porque más antes no era así, ahora si hay mejoría; mas antes nos trataban mal...”

2. ¿Qué opina sobre el agendamiento de turnos? (le es más factible llamar al 171 o acudir los fines de semana)

“una a veces viene para que me den turno para mi hija también pero no me quieren dar, entonces mejor hago atender a mi hija y ya yo como sea he de curar...”

“es mejor llamar al sistema, porque a veces hay mucha gente los fines de semana y entonces uno se viene de mañanita y como hay mucha gente hay que esperar bastante tiempo...”

3. ¿Cómo le parece la atención recibida por el personal de enfermería?

“Para que si nos tratan bien, nos atienden todo bien, si ha mejorado porque antes faltaban quien nos atiendan...”

“las enfermaras son atentas y amables, ha cambiado bastante bastante, más antes eran bravas, ahora tiene paciencia con los niños...”

4. ¿Ha pensado en algún momento en no vacunar a su hijo/a? ¿por qué?

“la verdad si, a veces cuando en especial les da la gripe, ya no le hago vacunar...”

“la verdad no, porque siempre he estado pendiente de la salud de mis hijos, además es algo que en el futuro les va ayudar porque si no se vacunan se pueden enfermar de gravedad...”



“no, siempre le he vacunado, porque a veces les dan enfermedades y puede pasarle algo, siempre les vacuno...”

5. ¿La explicación recibida por la enfermera durante la vacunación es clara?

“no, porque explican muy rápido y porque están apuradas y los niños están llorando y no se les entiende nada, y uno se está pendiente de los niños que ya no estén llorando con dolor...”

“a veces, creo que una vez no me dijeron, parece que no me dijeron, a veces me explican para qué es la vacuna...”

“si me explican sobre para que sirven las vacunas, que les previenen para que no se enfermen y todo eso...”

6. ¿Qué tipo de actitudes observa en la enfermera vacunadora? (Inseguridad, nerviosismo, apatía, enojo)

“yo le he visto que están un poco nerviosas, creo porque son nuevas y no tienen mucha experiencia para vacunarles...”

“yo le he hecho vacunar con la licenciada todo bien ella le vacuna nomas, a veces yo estoy ahí que le va a doler, y veo con las agujas grandotas que le van a pinchar pero si les veo seguras...”

7. ¿Cree que es importante la educación recibida por la enfermera luego de la vacunación? ¿Por qué?

“aclara ya sobre la vacuna y para cuando toca venir.....a mi hijo no le ha dado ninguna reacción...”

“si porque uno no sabe qué le va a poner y para qué es...”

“si porque a veces nos dan consejos que nos ayudan para que calmen los malestares después de las vacunas, ya que ellos pasan con fiebre y llorando y a veces no sabemos qué hacer y sufrimos juntos con nuestros hijos...”

8. ¿Cuáles cree que son las razones por las cuales no acudir a la vacunación de su hijo/a?

“creo que es una irresponsabilidad de los padres porque en verdad los niños necesitan de las vacunas porque es un bien para ellos no para nosotros...”



“talvez no están informados sobre las vacunas y creen que no es tan importante...”

“el temor de verlos llorar y que les de fiebre...”

“yo pienso que talvez seria por el tiempo que debe de tener una para estar toda la mañana para que lo vacunen o talvez porque viven lejos y no tienen para pagar un medio de transporte para acudir a las vacunas...”

9. ¿Piensa Ud. que es importante que el personal de enfermería realice visitas domiciliarias?

“a mí no me han visitado, pero a mi familia yo veo que sí, porque a veces ellos trabajan y no pueden salir...”

“a mi si me visitan porque tengo un niño con discapacidad, y a la otra le vacunan en la escuela...”

“si fuera bueno en verdad, cuando estaba ella de 3 meses vinieron de ahí no más, o sea así mismo para verle como estaba la nena, mas antes si venían de repente nos reunían aquí en la iglesia entonces nosotros así sabe trabajamos y ya no había a veces tiempo...”

10. ¿Ud. se siente satisfecha con la atención recibida y qué recomendaría al personal de salud para mejorar el Centro de Salud Victoria del Portete?

“más o menos, solo por lo que digo que a veces están con pacientes y ya no nos atienden...recomendaría que atiendan más rápido...”

“si para que si estoy satisfecha... o sea para mi si está bien lo que las doctoras nos explican nos atienden bien ¡todo para que! Está muy bien sigan así, estamos bien ahí...”

“si estoy satisfecha... recomendaría que sigan adelante así está bien, sigan atendiendo así con esa amabilidad y paciencia, como le digo más antes con mi hijo no me tenían paciencia, pero ahora ya de una, los doctores también le tienen paciencia...”



ANEXO 6: OFICIO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DISTRITAL 01D02



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Cuenca, 17 de Diciembre de 2018

Doctora

Rosana Moscoso

DIRECTORA DISTRITAL DEL DISTRITO 01D02.

Presente.-

Reciba un afectuoso y cordial saludo, y al mismo tiempo deseándole éxitos en sus funciones de las cuales está a cargo.

Nosotras, TANIA MONTERO con cedula de identidad 0302856158, PATRICIA MUÑOZ con cedula de identidad 0106972755, egresadas de la carrera de Enfermería, facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, nos dirigimos a usted de la manera más respetuosa para solicitar su autorización para dar paso a la recolección de información con las madres que acuden al Centro de Salud "Victoria del Portete", para la realización de nuestra tesis titulada "PERCEPCION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS SOBRE COBERTURA DE ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACION, "CENTRO DE SALUD VICTORIA DEL PORTETE", CUENCA 2018", para obtener el título de LICENCIADAS EN ENFERMERIA.

Seguras de contar con su colaboración, anticipamos nuestros más sinceros agradecimientos.

ATENTAMENTE

TANIA MONTERO

0302856158

PATRICIA MUÑOZ

0106972755

Dr. Simón Manuel Salgado,
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Teléfono(s): 3814400



Documento No. : MSP-CZ6-01D02-VAU-2018-2056-E
Fecha : 2018-12-17 16:15:28 GMT -05
Recibido por : Kennia Bethssabe Romero Ulloa
Para verificar el estado de su documento ingrese a
<https://www.gestiondocumental.gob.ec>



ANEXO 7: APROBACIÓN DEL DISTRITO

MINISTERIO DE SALUD



Coordinación Zonal de Salud 6
Dirección Distrital 01D02 – Parroquias Urbanas: San Sebastián a Monay y Parroquias Rurales: Baños a Santa Ana - SALUD

Memorando Nro. MSP-CZ6-DD01D02-2019-0140-M

Cuenca, 10 de enero de 2019

PARA: Patricia Guadalupe Muñoz Puma

Doctora Michelle Paola Ortiz Palacios

Administrador Técnico del Establecimiento de Salud del Primer Nivel de Atención, Victoria del Portete.

ASUNTO: RESPUESTA: SOLICITUD DE APROBACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION - U. CUENCA

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, en respuesta a Oficio Nro. MSP-CZ6-01D02-VAU-2018-2056-E, mediante el cual se solicita autorización para que las estudiantes Patricia Muñoz y Tania Montero, egresadas de la carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, puedan realizar recolección de información con las madres que acuden al Centro de Salud "Victoria del Portete", según se indica en documento adjunto.

Al respecto me permito indicar que se encuentra aprobada dicha solicitud, recordando que no esta permitido realizar la revisión de las historias clínicas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Carlota Rosana Moscoso Vintimilla
DIRECTORA DISTRITAL 01D02 - SALUD

Referencias:

- MSP-CZ6-01D02-VAU-2018-2056-E

Anexos:

- patricia_muñoz0562368001545083527.pdf

• Av. México S/N y Av. Unidad Nacional (Edificio SENPLADES)
• Cuenca – Ecuador • Código Postal: 010202 • Teléfonos: 593 (07) 4126465 / 4126464
• www.salud.gob.ec

*Documento firmado electrónicamente por Quito

1/2



ANEXO 8: OFICIO PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA PILOTO EN EL CENTRO DE SALUD TARQUI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

Cuenca, a 11 de Febrero de 2019

Lic. Mg.
Esther Zhunio
DIRECTORA TECNICA DEL CENTRO DE SALUD DE TARQUI
Tarqui. -

De nuestras consideraciones:

Con un atento saludo nos dirigimos a usted con la finalidad de informarle que las estudiantes de nuestra carrera Srtas. Patricia Guadalupe Muñoz Puma y Tania Ximena Montero Angamarca, se encuentran realizando el proyecto de investigación titulados: **"PERCEPCION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS SOBRE LA COBERTURA DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES. CENTRO DE SALUD DE VICTORIA DE PORTETE. CUENCA. 2018"** previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería; para lo cual previo a la recolección de la información se debe realizar una prueba piloto para validación del instrumento de investigación; por lo cual nos permitimos solicitar se autorice realizar la aplicación del formulario a 10 madres de familia, debemos indicar que contamos con la autorización del distrito de salud correspondiente, el mismo que adjuntamos.

Por la favorable acogida que dé a la presente, nos suscribimos de usted, con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente


Lic. Carmen Cabrera Cárdenas Mst.
DIRECTORA DE TESIS


Srta. Patricia Muñoz Puma
ESTUDIANTE

Recibido
11/02/2019
9h 40
Jc. [Signature]