



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo del niño
en un centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTOR:

Jara Ruiz, John Alexander (orcid.org/0000-0002-7653-1807)

ASESORES:

Mg. Ramirez Calderon, Luis Enrique (orcid.org/0000-0003-3991-9746)

Mg. Segundo Vicente Sanchez Vasquez (orcid.org/0000-0001-6882-6982)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de Salud

LINEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y la salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

A Dios por guiar mi camino profesional, a mis padres por apoyarme incondicionalmente, a mis maestros por las enseñanzas brindadas.

Agradecimiento

A la universidad por brindarme la oportunidad de lograr obtener el grado de maestra.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de la investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos.	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	36
VI. CONCLUSIONES	42
VII. RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS	45
ANEXOS	53

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Población de niños atendidos en el Centro de salud Acobamba	16
Tabla 2 Niveles de la calidad de atención	19
Tabla 3 Niveles de las dimensiones de la calidad de atención	20
Tabla 4 Niveles del control de crecimiento y desarrollo del niño	21
Tabla 5 Niveles de dimensiones del control de crecimiento y desarrollo del niño	22
Tabla 6 Atención de servicios y control crecimiento y desarrollo del niño	23
Tabla 7 Valor de ajuste de los datos para el modelo	24
Tabla 8 Bondad de ajuste para el modelo	25
Tabla 9 Coeficiente de determinación del modelo para la hipótesis general	26
Tabla 10 La calidad de atención y el control de crecimiento y desarrollo del niño	27
Tabla 11 Coeficiente de determinación del modelo para la hipótesis específica 1	28
Tabla 12 Calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el control de crecimiento y desarrollo del niño	29
Tabla 13 Coeficiente de determinación del modelo para la hipótesis específica 2	30

Tabla 14	Calidad de atención y la evaluación la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación en el control de crecimiento y desarrollo del niño	31
Tabla 15	Coeficiente de determinación del modelo para la hipótesis específica 3	32
Tabla 16	Calidad de atención y evaluación para la y la evaluación del crecimiento y estado nutricional en el control de crecimiento y desarrollo del niño	33
Tabla 17	Coeficiente de determinación del modelo para la hipótesis específica 4	34
Tabla 18	Calidad de atención y evaluación para la y la evaluación del desarrollo en el control de crecimiento y desarrollo del niño	35

Resumen

La investigación tiene como objetivo general determinar la relación entre la calidad de atención y el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud Acobamba-Tarma, 2023. La muestra estuvo conformada por 150 madres de niños menores de 5 años que fueron atendidas en el centro de salud de Acobamba. La metodología utilizada fue el diseño no experimental, hipotético-deductivo, correlacional causal, se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento, un cuestionario para la recolección de información de la población y muestra. Para la confiabilidad del instrumento se utilizó el alfa de Cronbach, siendo para la variable calidad de atención 0,929 y para la variable control de crecimiento y desarrollo del niño fue de 0,885. En cuanto a los resultados se obtiene que el nivel de la calidad de atención es regular con el 57.3%, en la que predomina más la dimensión de capacidad de respuesta con un nivel regular con el 68,0% y el nivel de control Crecimiento y desarrollo es regular con el 38,0%, predominando más la evaluación del esquema de inmunización con un nivel regular con el 71,3%. Concluyendo que ambas variables aún están por mejorar en el establecimiento de salud de Acobamba.

Palabras clave: Calidad de atención, control de crecimiento, desarrollo del niño.

Abstract

The general objective of the research is to determine the relationship between the quality of care and the control of growth and development of the child in an Acobamba-Tarma health center, 2023. The sample consisted of 150 mothers of children under 5 years of age. The methodology used was the design was non-experimental, hypothetical-deductive, causal correlation, the survey technique was shown and as an instrument, a questionnaire for the collection of information from the population and sample. For the reliability of the instrument, Cronbach's alpha was obtained, being 0.929 for the service care variable and 0.885 for the child growth and development control variable. Regarding the results, it is obtained that the level of quality of care is regular with 57.3%, in which the dimension of response capacity predominates with a regular level with 68.0% and the level of control CRED it is regular with 38.0%, predominating more the evaluation of the immunization scheme with a regular level with 71.3%. Concluding that both variables are yet to improve in said health facility.

Keywords: Quality of attention, control of growth, development of the child.

I. INTRODUCCIÓN:

A la altura mundial hay una deficiencia en todo lo que se relaciona a la calidad de servicios, pero ello no es tan factible realizarlo, debido a que se necesita implementar nuevos regímenes de calidad en los servicios que brindan una mejora en la salud, y para poder llevarlo a cabo se necesita que las distintas empresas que brindan estas atenciones se involucren en mejorar todas las carencias de los usuarios, generando así un desarrollo efectivo con lo propuesto, que es restaurar la atención con calidad dentro de los servicios (Organización Mundial de Salud, 2019).

De igual manera, en Chile, la relación entre los usuarios con la atención brindada se ha vuelto un elemento muy significativo para el éxito de las múltiples empresas que generan atención de servicios. Hace unos años atrás se ha agregado una visión para los pacientes para la implementación de algunos métodos y estrategias para mejorar las atenciones brindadas. Logrando resaltar que ello ha permitido restablecer las debilidades y valorar las necesidades de los usuarios. En este sentido, se puede mencionar que se ha logrado mejorar muy oportunamente las deficiencias señaladas en dicho establecimiento (Departamento de Estudios y Desarrollo, 2018).

Asimismo, Muench et ál., (2019), menciona que hoy en día la atención primaria en los Estados Unidos esta encomendada por el cuidado integral de los ciudadanos, manteniendo una relación entre la atención primaria (AP) con los resultados de salud brindado. La AP se le conoce, principal punto en la que un usuario puede acudir para restaurar los problemas o necesidades en salud, este lugar también es conocido como un lugar que brinda atención a patologías crónicas.

Dentro del Perú, nuestro sistema de salud es igualitario pese a la certeza de las desigualdades a nivel social y económico que afectan mayormente a la población de bajos recursos económicos. Según la Ley General de Salud, menciona que las prestaciones de servicios a los usuarios están aseguradas, ya que se busca mejorar las condiciones actuales con la concepción de nuevos sistemas de encargo, un propósito del trabajo y herramientas que ayudan a disponer mejor atención (OMS, 2019). Para brindar una buena calidad de atención no solo requiere de un diagnóstico y tratamiento oportuno y eficaz. Sino de contar

con los recursos humanos adecuados para que se puedan solucionar cada uno de los problemas identificados, ya sean sencillas o complejas (Soto, 2019).

Por ello mismo, el C.S. de Acobamba siendo una institución de categoría I-4, se ha podido observar que para realizar el CRED del niño menor de cinco años tiene que acontecer conveniente y adecuado, generar una atención individualizada para identificar los riesgos, así promover la intervención activa de toda la familia correspondiente a cada niño. Y debido a las deficiencias que como establecimiento se cuenta en cuanto a equipamiento e infraestructura.

Para ello, se establece el problema general: ¿En qué medida la relación de calidad de atención influye en el control de CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023? Problemas específicos: ¿En qué medida la relación de calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes influye en el control de CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023? ¿En qué medida la relación de calidad de atención y la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación influye en el control de CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023? ¿En qué medida la relación de calidad de atención y la evaluación del crecimiento y estado nutricional influye en el control de CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023? ¿En qué medida la relación de calidad de atención y la evaluación de desarrollo influye en el control de CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023?

Esta investigación se justifica debido a que las investigaciones realizadas profundizan las teorías del cred del niño, ya que son argumentos fundamentados en la existencia utilizando herramientas para la recolección de datos, lo cual ayudará y desempeñará que los demás investigadores continúen con sus indagaciones. A nivel teórico se renueva los reglamentos y se establecen recientes registros de cred del niño sobre la calidad de servicios, desempeñando consultas para los demás espectadores, con relación a la justificación práctica, estos nuevos reglamentos se ejercerán para la mejorar la calidad de atención en usuarios de los consultorios de CRED. A la categoría metodológica, se implementó un sondeo para el cálculo de variantes: calidad de atención y el control del niño.

Asimismo, finalidad general: Determinar la influencia de la calidad de atención en el CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023. los propósitos

especiales: Determinar la influencia de la calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el control de CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023. Determinar la influencia de la calidad de atención y la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación en el control de CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023. Determinar la influencia de la calidad de atención y la evaluación del crecimiento y estado nutricional en el control de CRED del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023. Determinar la influencia de la calidad de atención y la evaluación de desarrollo en el control CRED del niño en un C.S de Acobamba-Tarma, 2023.

También hipótesis general: H_a : La calidad de atención influye significativamente en el control CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023. H_0 : La calidad de atención no influye significativamente en el control CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma,2023. Hipótesis específicas: La calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes influye significativamente en el control CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023. La calidad de atención y la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación influye significativamente en el control CRED del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023. La calidad de atención y la evaluación del crecimiento y estado nutricional influye significativamente en el control CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023. La calidad de atención y la evaluación de desarrollo influye significativamente en el control de CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023.

II. MARCO TEÓRICO:

Considerando a los estudios nacionales consideramos a Avendaño y Pocco (2022), que se evidencia en su trabajo la conexión entre calidad de atención y el valor de agrado en el CRED C.S. San Jerónimo 2022, cuya indagación fue tipo básico deductivo y correlacional - transversal. Su población fue 136 madres cuya muestra 101. La herramienta utilizada fue un cuestionario. Obteniendo como logro que el valor de atención fue bajo con el 74.3%, 24.8% medio. Determinando que el valor $p=0.002 < 0.05$ reflejando que subsiste una correlación elocuente a través de ambas variables, y que esta investigación nos va ayudar para brindar una mejora dentro de la atención ya sea con calidad y eficiencia para el rendimiento de toda la población es característicos con el fin de cumplimiento con los niños.

De igual manera, Delgado (2021), precisó en su objetivo establecer la atención de calidad del control y desarrollo en los pequeños hasta los cinco años en el c.s. Zaña. Su indagación fue de tipo descriptivo, transversal. Para la muestra permanece establecida a 130 madres que recibieron atención CRED. La herramienta fue un cuestionario. Los resultados determinaron que la atención de crecimiento y desarrollo es regular con un 63.1 %, buena con un 36.9 % y la calidad de atención es considerado buena con un 51.5%. Percibiendo que aún hay deficiencias en la atención que se brinda dentro del control y desarrollo del niño menor y que gracias a esta investigación se podrá mejorar cada una de las debilidades observadas.

Asimismo, Diaz (2020), el interés de su investigación fue precisar relación que hay dentro de la atención de calidad y el cred en el C.S. Huayucachi. El estudio es de modelo descriptivo, no experimental. Para la muestra, analizaron a138 madres. Y se utilizó como herramienta al cuestionario. Obteniendo como resultados referentes a calidad de atención se alude que es alto con un 43.3%, de la misma manera de determina que el 79.0% tiene un cumplimiento alto sobre el CRED. Considerando una asociación muy significativa entre ambas variables, recomendando a las licenciadas mayor referencia a las familias sobre la estimación del CRED para concientizar a la responsabilidad de cada madre para acudir a sus controles.

También, Orihuela (2019), tuvo como intención demostrar el grado de satisfacción con el miramiento brindado en el servicio de CRED en Lima Norte. El enfoque fue cuantitativo de diseño descriptivo. Para muestra analizaron a 180 madres. La herramienta fue un cuestionario. Y los resultados mencionan que el 93.48% están satisfechos con la atención y el 6.52% no muy satisfechos. Encontrando una relación muy importante entre las variables, demostrando que las madres están satisfechas con la atención brindada, pero que aún hay debilidades por perfeccionar, ya que al realizar las comparaciones en esta investigación se pudo identificar con especificidad el problema y se hará más fácil lograr la satisfacción en un 95% de la población.

En ese mismo orden Munayco (2019), efectuó un análisis para definir la conexión sobre la calidad de servicio y la atención CRED del C.S. Lunahuaná. La indagación fue cuantitativo-descriptivo. La muestra establecida es 68 madres de niños atendidos en esta institución. El instrumento fue una encuesta Likert. Los efectos argumentaron que hubo una correlación de las variantes significativa con 0.029 según Pearson. Ayudando así a mejorar la atención CRED, logrando aumentar positivamente la atención a los servicios que están a cargo de los responsables de atención, siendo así necesario la capacitación de los profesionales al desear una atención integral para el niño, familia y comunidad.

Dentro de los estudios internacionales, tales como Pino (2021), tuvo como finalidad evaluar la atención de calidad de los beneficiarios de C.S. mental. El tipo de estudio es transversal y descriptiva. Para la muestra se obtuvo a 6 personas. Y se utilizó la evaluación Qualityrights como instrumento. Y como resultados se pudo evidenciar que, si existe respeto hacia los pacientes de salud mental, integrando a todo el equipo. Pero también se pudo observar que hay carencias sobre el tratamiento que se requiera para cada usuario. Demostrando así, que aún hay falencias en la atención de servicios con calidad, ya que el gobierno también debería involucrarse y generar recursos para la compra de los insumos.

Para Castellón (2019), el diseño de su estudio es estimar el rango de satisfacción sobre la atención calidad que recibieron los usuarios dentro de las consultas externas en el hospital Bautista de Nicaragua. El diseño fue descriptivo-transversal. Su muestra fue estuvo constituido por 227 pacientes. Utilizaron una

encuesta como herramienta. Y como resultados se demostró que los adultos mayores entre 50 a 59 años son los están más satisfechos ya que el 95% demostró empatía y el 89.4% confiabilidad, con un índice -0.46 sobre calidad de los servicios evaluados. Demostrando una satisfacción positiva fracción de los usuarios que obtuvieron una deferencia de calidad por un sector de los profesionales que desean atención dentro de dicha institución.

Asimismo, Villarreal (2019), realiza con finalidad de disponer el grado de placer recibida por los afiliados atendidos en las áreas de sanidad de la región La Paz Pro Mujer. El estudio fue tipo cuantitativa - transversal. Su muestra es de 30 socias. Y la herramienta un cuestionario. Y como resultados indican la correlación en medio de los usuarios y trabajadores de salud, pero también se ha identificado que no se ejecutan los controles preventivos de manera voluntaria, ya que para brindar atención se tiene que realizar un pago extra. Entonces podemos deducir que aún hay una falla en la atención de servicios ya que el seguro de salud para la población debe ser universal, y a ello se debe comprometer el gobierno local y nacional ya que es un derecho humano.

De igual manera, Pillacela y Castro (2019), consideran como finalidad de distinguir la atención de calidad de los servicios de desarrollo del infante en Cuenca. Su estudio fue no experimental de corte transversal, cuantitativo. Su muestra está a cargo 35 centro de atención. La herramienta utilizada fue una ficha de evaluación para los servicios privados y públicos que brindan atención infantil. Como resultados se obtuvieron que las atenciones brindadas en dichos centros fueron de calidad, identificado que la mayoría de estos centros ejecutan los itinerarios plasmados, pero también se identificó que hay indicadores que está en proceso de mejora para la atención con calidad, ya que para lograr las metas se requiere de recursos humanos y financieros.

Según Suarez et al. (2019) su objetivo fue describir la apreciación del consumidor con respecto a la calidad de servicio del C.S. CAI III. Estudio de modelo descriptivo cuantitativo. la muestra utilizada fue de 370 pobladores. Se aplica una encuesta servqual. Tal efecto se obtuvo que el 48 % tuvieron un valor medio de satisfacción. Llegando a la conclusión que según servqual aún hay mejoras que realizar con respecto a la infraestructura y empatía hacia los pobladores, siendo así

que menos de la mitad se encuentra con una satisfacción positiva deduciendo que la atención está en un nivel bajo y que los proveedores no están cumpliendo con los Ítems que requiere la encuesta.

Entre las teorías sobre la variable calidad de atención según Duque (2005), menciona que es complicado asegurar una atención pareja puesto que las empresas creen que el consumidor siempre va aceptar positivamente lo que se le ofrece y como consecuencia las diferencias encontradas con las idealizaciones por el cliente evalúa la atención de servicio, entonces se determina que aún se requieren más trabajo que ayuden al entendimiento adecuado por parte del consumidor de parte de la atención brindada, generando una buena o mala satisfacción.

La calidad de atención es distinguida como algo breve que se evalúa delicadamente según Parasuraman et ál. También (Rúst. y Oliver; Grönroos) mencionaron que la calidad de servicios es más subjetiva dependiendo de la percepción de cada consumidor y por lo tanto es llamado abstracto, tanto así, que la comparación generada por las distintas atenciones genera una medida de satisfacción sobre las valoraciones que se estiman ante los elementos subjetivos de las atenciones por servicios (Duque, 2005).

Calidad de atención según Obregón (2020), menciona que los componentes afiliados a la calidad de servicios mantienen dos partes muy importantes, que es pieza de la ciencia técnica y la pieza desde el punto de vista del consumidor siendo medible. Se recomienda la necesidad de establecer nuevos proyectos que detallan un instrumento para dirigir la atención con calidad en los diferentes servicios, con la preparación de indicios de organización, sucesión y efecto, de la misma manera el monitoreo del agrado que genera este sistema.

El modelo nórdico, descrito por Duque (2005), también se le conoce como el modelo de la imagen ya que se le vincula con la calidad de la figura empresarial, según Grönroos, se dice que la calidad obtenida por los consumidores es lo que se brinda. Este modelo determina que la calidad de servicio obtenida por medio de las expectativas valoradas por las dimensiones de esta misma. A la vez se menciona que una exacta valoración de la calidad se tiene cuando se llega a cumplir con las

esperanzas que tiene el consumidor al satisfacerlo. De igual manera cuando explicas los obstáculos encontrados ante la valoración de la calidad, las ilusiones esperadas son factores del marketing por medio de comunicadores. La manera en que los clientes generan estas expectativas de la empresa, es la apreciación de la atención funcional y técnica de las prestaciones que brindan servicios, por lo tanto, habrá una expectativa en general sobre los servicios.

El modelo americano, según Parasuraman es el SERVQUAL, es sin dudar el modelo más empleado por los investigadores hasta el día de hoy, dada la cantidad de estudios que utilizan esta escala. Parasuraman, Zeithaml y Berry, realizaron esta herramienta para que puede ayudar en la mensuración de la calidad de servicio recibida. Después de que varios investigadores hayan tomado como apoyo el contenido sobre la calidad de atención de estos autores, se permitió calcular las dimensiones con esta herramienta, permitiendo la valoración individualizada de los consumidores dependiendo de servicio que se obtuvo.

En modelo empleado por Sánchez (2019), a raíz de las apreciaciones presentadas, da acceso a cambios complejos, en que los usuarios no solo valoran la veracidad obtenido por encima de sus modelos, sino que también tienen que ajustar de alguna forma la objetividad a los ejemplos, entonces se produjeron resultados llamados resumidos; y sólo en aquellos casos en que la discrepancia entre el patrón de similitud y la veracidad recibida supere cierto límite de la tolerancia del usuario.

Así también, se planteó como modelo opcional para la estimación de calidad de atención orientados solamente a las ilusiones de los consumidores sobre la realización de la atención; esta escala desaparece el uso del punto de vista en esta evaluación. Para ello se utilizó una disposición parecida a la del SERVQUAL en la que se emplean los 22 ítems para la evaluación de las apreciaciones, esquematizando el progreso. Se justifica ello mencionando que existe una mínima evidencia en la que los consumidores valoren la calidad de atención como la variación entre la dilatación y el impacto, adicionalmente la predisposición de valorar como principal demora. Es por ello que su progresó con la graduación con una importante asistencia técnica, de igual manera con la grandiosa psicometría

sobre el modelo SERVQUAL que ha sido contrastado por otras investigaciones (Sánchez, 2019).

Obregón, (2020) menciona que el enfoque apoyado en el cliente se realizó en base a las teorías de la calidad de servicios en la cual el consumidor tiene que estar contento al superar las expectativas que se planteó, a la vez este mismo menciona que la calidad es la conformidad para la aplicación, cancelando la insuficiencia del consumidor, refiriendo como rivalidad a las incompetencias. La calidad de atención fuera de las empresas genera una susceptibilidad dentro del ambiente y por ende es muy lamentable cuando se da un cambio de habitad, ya que las posibilidades del cliente generan unos comportamientos dinámicos, por lo que la institución sostendrá un estudio de cambio en las posibles probabilidades.

Entre las dimensiones que se detallan se tiene presente al estudio que se está mostrando a continuación, SERVQUAL es observada por ser una magnitud muy habitual de la calidad de atención; este instrumento mide a la calidad de atención más o menos la discordancia entre las emociones y las probabilidades de los consumidores, produciendo 5 elementos y 22 ítems configurando su ejecución, puntualizado como: Tangibilidad, confiabilidad, capacidad de respuesta, trato amable y calidad (Duque, 2005).

Por lo mismo, Duque (2005), hace mención con respecto a la tangibilidad que es la figura de las configuraciones perceptibles, particular y material de certificación. En conjunto se manifiestan figuras o símbolos palpables de la atención que los clientes, en particular los novedosos, aplicarán para decidir la atención y las instituciones de servicio acostumbran emplear agentes prácticos para restablecer su concepto, afianzando la persistencia y enseñar la condición a los clientes, gran parte de las asociaciones combinan ingredientes inciertos con otras figuras para instaurar un sistema de calidad. Las instituciones que no valoran los factores palpables de su planteamiento empresarial logran debilitar inclusive destrozando las siguientes posiciones para adicionar la calidad de servicio.

Duque (2005), también se refirió a la confiabilidad como un vínculo de gran importancia de la variante de estudio, por consiguiente, se conoce como la posibilidad del proveedor de asistencia para ofrecer la ayuda mucho más confiable

y considerativa, en otras palabras, se realiza lo se prometió, revelando una bonificación verdadera por solucionar las dificultades, indagando en el momento prudente para evitar confundirse, ejerciendo respetuosamente el cuidado en relación con el cliente.

La capacidad de respuesta, se menciona a una considerable afección de consagrar calidad de atención a los cautivados, al igual que ofrecer una atención en mayor grado posible ofreciendo una calidad de atención más detallada empezando desde que se tuvo contacto hasta el final de la asistencia del cliente. El trato amable reasigna una medida de la variable de análisis, sobre las cuales se requiere al agrado que percibe el usuario orientando su incomodidad en la petición de una instalación y mantiene la evidencia de ser descifrado de la manera más conveniente, ya sea en redención, pronosticando y subestimando el peligro y perjuicio que enfrentan los usuarios en cuidado de la salud, haciendo mención que la certeza es primordial en la calidad de atención de servicio (Duque, 2005).

Duque (2005), menciona que la calidad se posiciona como presencia de la calidad de servicios, valorado como la inclinación de una sociedad que ofrece a los usuarios un respeto y resguardo individualizado, encajando aportaciones simultaneas con el ámbito, incorporando razones, restricciones y situaciones naturales, en consecuencia, se halla completamente en ocasiones esenciales para el conocimiento y la certeza.

Del mismo modo, la teoría que respalda la variante de control de CRED del niño (Ministerio de salud, 2017), especificó una participación de sanidad, a manera de meta salvaguardar apropiadamente el cred del niño, haciendo el acompañamiento de la familia, para detectar anticipadamente y adecuadamente los peligros, variaciones o desordenes y apariciones de morbilidades; facilitando así su diagnóstico y mediación adecuada para reducir los peligros, imperfecciones y minusvalías y aumentar las casualidades, tales como los agentes defensores de crecimiento adecuado. Esperanzado en que los padres y cuidadores de los niños mejorara las prácticas alimenticias saludables, ya que la educación y vigilancia es soporte primordial en la promoción de avance del crecimiento del niño.

Así que, la teoría de Margaret Watson, se basa en un desarrollo intelectual de persona a persona que solicita un acuerdo a una manera ética y un conocimiento del individuo percibiendo y sintiendo lo que la otra persona está experimentando, es por ello que se excluye de los afectos y entendimientos que se ha querido reflejar. El enfermero produce la inteligencia del individuo y de las áreas de padecimiento, y esto ayuda a la selección humana, el autocontrol, osadía y perseverancia del humano, también se dice que a las personas no se les puede brindar un mal trato ni mucho menos alejarlos de su identidad natural ni global (Gutiérrez, 2018).

La Teoría Hildegart Peplau hace mención al vínculo generado entre paciente y enfermero que necesita de una calidad de atención de un personal capacitado en brindar ayuda. A esta participación entre ambos individuos se le conoce como reverencia y enseñanza mutua. El uso terapéutico del propio conocimiento y de uno mismo dirige al personal de salud a realizar habilidades en enfermería, que es también probable incremento tanto para el enfermero como para el paciente. La relación terapéutica consta de cuatro etapas: ubicación, personalización, recrudescimiento y decisión (Gutiérrez, 2018).

En base a los modelos sobre el crecimiento y desarrollo del niño, Arce (2015), describe tres modelos básicos. Uno de ellos conocido como los cambios en magnitud, aunque lo que se relaciona con el crecimiento del niño recibe el principal cuidado porque es el más sencillo de vigilar y estimar, no hay que olvidar que otros medios de los bienes humanos crecen al mismo tiempo y cada individuo tiene su particular orden y equilibrio, si bien la mayoría lo hace en las principales temporadas de existencia, no se debe olvidar que su habitual desarrollo es primordial para el desarrollo íntegro de cada niño.

Acerca de, los cambios en las características, pueden ver como la relación en medio de las magnitudes de las distintas porciones del cadáver cambia gradualmente e incluso los órganos del interior se colocan con mayor precisión en el lugar que morfológicamente. Finalmente, que es el perfeccionamiento estructurales y funcionales; sucede como se ha mencionado, al mismo tiempo que los dos precedentes, y se refleja en las capacidades crecientes que el niño desarrolla, tanto las que le toleran crear relaciones cada vez más ricas y fructíferas,

como las que requieren una mejor relación, comprobación de su universo interno y autónomo, como la frecuencia cardiaca y el equilibrio de la homeostasis, metabólica e inmunológica (Arce, 2015).

Con relación a las dimensiones de la variable control y desarrollo del niño se conoce a la evaluación para descartar enfermedades prevalentes: consistiendo en la valoración del control, identificando entre la última y la actual atención alguna dolencia, específicamente entre infecciones virales como resfríos y/o diarreas agudas. También se valora la hemoglobina a las cuatro, nueve y dieciocho meses, a partir de los dos años, la valoración será anual, en caso de presentar alguna alteración en los resultados se brindará tratamiento sobre el control de anemia (Ministerio de salud, 2017).

La evaluación cumplimiento del calendario de vacunación, en el transcurso del control, el trabajador en cargo de la calidad de atención se encargará de velar por la culminación del esquema correspondiente a la edad del niño, del mismo modo, se debe asegurar la adherencia a los preparados, en caso de ser necesario. La evaluación del crecimiento y estado nutricional, aquí netamente se evaluará la antropometría; realizándolo en cada atención del niño desde que nace hasta los cuatro años once meses y veintinueve días; todos los datos consignados serán registrados en la historia y carnet del niño. La medida del perímetro cefálico se evaluará hasta los treinta y seis meses y los valores de peso y talla determinaran el estado de nutrición que se ilustrará según el formato que se maneja en el anexo de la normativa (Ministerio de salud, 2017).

La valoración del desarrollo, se utilizan tres esquemas: La EEDP; conocida como la escala para la valoración del progreso psicomotriz de cero a dos años, la cual netamente se basa a la determinación del nivel de comunicación, comunitario, concentración y el ingenio. El TEPSI, siendo un test de valoración psicomotor; evalúa los mismos parámetros anteriores, pero con parámetros brindados por el equipo de salud, se mide entre los dos a cinco años. Y finalmente se tiene el TPED, siendo los dos primeros parámetros (EDPT – TEPSI) pero más simple, utilizado por el profesional que brinda la atención al niño 0 a 5 años (Ministerio de Salud, 2017).

III. METODOLOGÍA:

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación:

La investigación es de tipo elemental o básico, indispensable a que producen más epistemologías renovados sobre las variantes de análisis, reuniendo de suposiciones en beneficio de la tecnología (Muñoz, 2018). Según la investigación se tomaron la información de los encuestados los cuales sirvieron como fundamento para procesar las propuestas y recomendaciones.

3.1.2. Diseño de la investigación:

El enfoque de estudio es cuantitativo, debido a que Muñoz (2018), menciona el cual las casualidades de poder conseguir investigaciones inmediatas e imparcial son calificadas para relacionar y confirmar las suposiciones plasmadas. Igualmente, encontrará los productos ejemplares para explicar los frutos en terminaciones científicas.

El diseño es no experimental, transversal y correlacional, para estos estudios no se emplean las variables, se estimará la prolongación del sector transversal y se recauda datos en una única oportunidad (Muñoz, 2018). En esta acepción se contempló los hechos en un ambiente originario y se procederán a su relativo análisis. Es no experimental porque no se maniobraron la objeción de las madres encuestadas.

Es transversal a causa de que dispone la conclusión de manifestar las variables y su vinculación e intercambio en una posición adecuada (García y Sánchez, 2020). Se examinaron lo concluido conforme a los datos de un tajo en el periodo del año 2023.

R2

VI ————— VD

Dónde:

M = Muestra

VI = Calidad de atención

R2 = Regresión ordinal

VD = Control de crecimiento y desarrollo del niño

El método es hipotético-deductivo, ya que la indagación es demasiado posible. Al respecto, el procedimiento se estimará a manera de un supuesto que tiene que ser justificada al concluir la investigación (Carrasco, 2017).

El nivel explicativo, la conexión causal entre dos sucesos existe si la ocurrencia de la primera causa al otro porque averiguará conseguir las finalidades de los aspectos que no se estaban instruyendo anteriormente, siendo los efectos alcanzados luego de examinar los apuntes encontrados en la muestra detallada (Carrasco, 2017).

El enfoque de estudio es cuantitativo, porque contribuirá al adelanto de la ciencia y en el momento en que la hipótesis es cuantitativa y se comprobará por métodos estadísticos (García y Sánchez, 2020). Conforme a la investigación se enuncia que es cuantitativa a causa de que los datos serán obtenidos por medio de dos cuestionarios sobre la calidad de atención de servicios del CRED, los cuales serán analizadas según estadístico descriptivo y la estadística inferenciada para la validación de las suposiciones.

3.2. Variables y operacionalización

En esta indagación se estimaron dos variables, teniendo como variable independiente a calidad de atención y como variable dependiente al control de crecimiento y desarrollo.

Variable independiente: Calidad de atención.

- **Definición conceptual:** Se sustenta en consolidar normativas para comprender de qué manera el producto o servicio se modifica en una herramienta estratégica para valorar la atención facilitada. A su vez, la asistencia no consigue ser evidenciado previamente por el consumidor del servicio ofrecido, por tal razón no alcanzar reforzar su habilidad, variando el acontecimiento similar a un resultado (Duque, 2005).
- **Definición operacional:** Fue medida en escala serviquil, mediante un instrumento de recolección de datos como el cuestionario y para la técnica se

utilizó la encuesta. Se determinará a través 22 ítems y se organiza mediante las sucesivas dimensiones: Tangibilidad, confiabilidad, capacidad de respuesta, trato amable y calidad.

- **Indicadores:** Los indicadores de la primera dimensión tiene 4 indicadores; infraestructura, creatividad de anuncios, pulcritud e instalaciones atractivas. Segunda dimensión tiene 5 indicadores; personal cuidadoso, promesa del personal, cumplimiento de promesa, realizar bien la atención y sinceridad. Tercera dimensión con 4 indicadores; comunicación, actitud de ayuda, puntualidad y disponibilidad. Cuarta dimensión con 4 indicadores; amabilidad, confianza, conocimiento y certeza. Y quinta dimensión con 5 indicadores; interés y preocupación, privacidad, individualidad, comprensión y flexibilidad.
- **Escala de medición:** Ordinal (bueno, regular y malo).

Variable dependiente: Control de crecimiento y desarrollo

- **Definición conceptual:** El control de CRED del niño es un grupo para acciones regulares y sistemáticas realizada por una enfermera y/o trabajador de la salud, que tiene como objetivo el seguimiento oportuno e individualizado del CRED del niño para descubrir precozmente los peligros, variaciones a fin de ser identificados oportunamente (Ministerio de salud, 2017).
- **Definición operacional:** Fue medida en escala serviquil, mediante un instrumento de recolección de datos como el cuestionario y como técnica se utilizó la encuesta. La variante del control de CRED del niño, se evaluará mediante 11 ítems e incluye las siguientes dimensiones: Evaluación para descartar enfermedades, evaluación de la ejecución de la agenda de inmunización, valoración del desarrollo nutricional y evaluación de desarrollo.
- **Indicadores:** Los indicadores de la primera dimensión tiene 4 indicadores; identificación de enfermedades, dosaje de hemoglobina, identificación de anemia, descarte de parásitos. Segunda dimensión con 2 indicadores; administración de vacunas, entrega de suplementos. Tercera dimensión con 3 indicadores; valoración antropométrica, registro de valores encontrados, gráfica de ganancia de peso y talla. Y la cuarta dimensión con 2 indicadores; evaluación EEDP y la evaluación TEPSI
- **Escala de medición:** Ordinal (bueno, regular y malo).

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población: Fue establecida por 150 madres de los pequeños evaluados en el centro de salud Acobamba. Según Muñoz (2018), asegura que la población es una asociación completa de elementos que se analiza, además de los que tratan de conseguir sus terminaciones.

Tabla 1

Población de niños atendidos en el Centro de salud Acobamba

Establecimiento de Salud	Población
Centro de salud Acobamba	150
Total	150

Fuente: Estadística e informática del Centro de salud Acobamba

En el estudio se consideró a 150 madres de pequeños atendidos en el C.S. Acobamba-Tarma, 2023. La muestra es similar a la estadística y por ende es una modelo por conveniencia. El indicio es censal de acuerdo a Carrasco, 2017.

- **Criterios de inclusión**

Para esta investigación se examinará a las madres de los niños de cero a cuatro años once meses y veintinueve días que registran atención en el C.S. de Acobamba.

- **Criterios de exclusión**

Las madres de los pequeños mayores de cinco años atendidos en el C.S. Acobamba.

3.3.2 Muestra:

Una muestra tiene que sacarse desde el soporte de una población determinada y los resultados extraídos de esta muestra logran exponerse solamente a la población interrogada. En esta investigación la muestra es lo mismo que la población, conformado por 150 madres de niños menores de

cinco años que acuden a su control CRED en el establecimiento de salud. siendo una muestra por conveniencia y censal (Hernández, 2014).

3.3.3. Muestreo:

El muestreo utilizado es no probabilístico ya que el examinador escoge muestras fundadas en un juicio subjetivo en vez de realizar una distinción al destino (Hernández, 2014).

3.3.4 Unidad de análisis:

Madre de niños atendidos en el centro de salud Acobamba, 2023.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la preparación de la investigación se empleó la técnica de la encuesta, ya que es el cúmulo de patrones y medios que los examinadores emplearán para referirse con los objetos de estudio (Carrasco, 2017).

Carrasco (2017), menciona que el cuestionario, es un mecanismo que se utiliza para la recolección de información sobre los niños evaluados, esta herramienta es un método empleado la mayoría de investigadores que requieren compilar informes indispensables y reconocerlo con exactitud.

Validez

La validez se considera un asunto muy complicado que requiere ser utilizada ante algún instrumento utilizado para medir. Aparece la siguiente incógnita de identidad: ¿Dices por lo cual vas a medir? Si es de esa manera, su valoración será válida; por lo opuesto, es ciertamente inválido para establecer lo validado en la herramienta asegurando validez al instante de adquirir los frutos (Muñoz, 2018).

Será validado por juicio de expertos.

Confiabilidad

Refiere a la magnitud en la que se produce repetidamente respuestas idénticas, garantizando la estabilidad de los productos logrados para que sea seguro y consistente (Muñoz, 2018).

La confiabilidad de las herramientas se realizará por medio de una prueba piloto y el estadístico de alfa Cronbach.

3.5. Procedimiento

Para la ejecución de este estudio se empleará un cuestionario a las madres de niños evaluados en el C.S. de Acobamba, posterior a ello ser organizado vía Google formularios, lo cual se consiguió en la base de Excel y después de deliberar se desplazará al atadijo estadístico SPSS26, que suscitará los efectos camerísticos y el ensayo de suposición que se hallaron figurados en el grupo de efecto de este estudio.

3.6. Método de análisis de datos

Al conseguir el producto se usará el atadijo estadístico SPSS26, cosa que producirá las tablas de frecuencias de datos, donde va a figurar la información de datos numéricos y para la prueba de suposición se evaluó con el estadístico de retroceso ordinal que comparó la suposición general con las precisas por ser un estudio correlacional causal.

3.7. Aspectos éticos

Para el progreso de este estudio se estimará un asesor para la instrucción del avance del producto. Para lograr conseguir datos fidedignos se asesorará distintos compendios sobre el tema acatando las ideas plasmadas, como citas para la edificación del presente estudio. Además, se consideró la norma APA 7ma. Versión para poder redactar esta investigación. También, se apoyó en indagación verídico de los folios normativos.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 2

Niveles de la calidad de atención

Niveles	N	%
Malo	21	14,0
Regular	86	57,3
Bueno	43	28,7

Fuente: Base de datos

De la tabla 2, en cuanto a los niveles de la calidad de atención acorde a la apreciación de las madres de los niños, el 14,0% determinaron malo, el 57,3% indicaron regular y el 28,7% expresaron alto. Se concluye que la calidad de atención se ubica en el nivel regular, esto es propicio para el profesional que presta atención en el centro de salud Acobamba.

Tabla 3

Niveles de las dimensiones de la calidad de atención

Dimensiones	Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje válido (%)
Tangibilidad	Malo	39	26,0
	Regular	36	24,0
	Bueno	75	50,0
Confiabilidad	Malo	41	27,3
	Regular	57	38,0
	Bueno	52	34,7
Capacidad de respuesta	Malo	21	14,0
	Regular	102	68,0
	Bueno	27	18,0
Trato amable	Malo	29	19,3
	Regular	99	66,0
	Bueno	22	14,7
Calidad	Malo	10	6,7
	Regular	64	42,7
	Bueno	76	50,7

Fuente: Base de datos

De la tabla 3, con respecto a las dimensiones de la calidad de atención, las madres afirmaron que la tangibilidad es mala con un 26,0%, regular con el 24,0% y bueno con el 50,0%. En la confiabilidad el 27,3% malo, 38,0% regular y 34,7 % bueno. La capacidad de respuesta malo 14,0%, regular 68,0% y bueno 18,0%. Para el trato amable malo el 19,3%, regular el 66,0% y bueno 14,7%. En la atención malo el 6,7%, regular el 42,7% y bueno el 50,0%. Del producto se infiere que se ubican en el nivel regular, siendo propicio para el profesional de brinda atención del establecimiento de salud Acobamba.

Tabla 4

Niveles del control de crecimiento y desarrollo del niño

Niveles	N	%
Malo	36	24,0
Regular	57	38,0
Bueno	57	38,0

Fuente: Base de datos

De la tabla 4, con respecto a los niveles del control de CRED del niño, las madres percibieron lo siguiente, el 24,0% mencionaron malo, el 38,0% indicaron regular y alto. Para el producto se determina que se encuentra en el nivel regular y bueno siendo esto beneficioso para el profesional que atiende en el centro de salud Acobamba.

Tabla 5

Niveles de dimensiones del control de crecimiento y desarrollo del niño

Dimensiones	Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje válido (%)
Evaluación para descartar enfermedades prevalentes	Malo	39	26,0
	Regular	63	42,0
	Bueno	48	32,0
Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación	Malo	2	1,3
	Regular	107	71,3
	Bueno	41	27,3
Evaluación del crecimiento y estado nutricional	Malo	11	7,3
	Regular	101	67,3
	Bueno	38	25,3
Evaluación de desarrollo	Malo	81	54,0
	Regular	69	46,0

Fuente: Base de datos

De la tabla 5, con respecto a las dimensiones del monitoreo de CRED del niño, las madres afirmaron que la evaluación para descartar enfermedades prevalentes es mala con un 26,0%, regular con el 42,0% y bueno con el 32,0%. En la valoración del esquema de inmunización el 1,3% malo, 71,3% regular y el 27,3 % bueno. En la evaluación del desarrollo nutricional el 7,3%, regular el 67,3% y bueno el 25,3%. En la evaluación del desarrollo, malo el 54% y regular el 46,0%. De la derivación se infiere que los grados de las dimensiones de la atención de servicios se ubican en el nivel promedio, siendo propicio del profesional de brinda atención en el centro de salud Acobamba.

Tabla 6

Calidad de atención y control crecimiento y desarrollo del niño

		Atención de servicios				
			Malo	Regular	Bueno	Total
Control crecimiento y desarrollo	Malo	Recuento	4	27	5	36
		% del total	2,7%	18,0%	3,3%	24,0%
	Regular	Recuento	9	46	2	57
		% del total	6,0%	30,7%	1,3%	38,0%
	Bueno	Recuento	8	13	36	57
		% del total	5,3%	8,7%	24,0%	38,0%
Total		Recuento	21	86	43	150
		% del total	14,0%	57,3%	28,7%	100,0%

Fuente: Base de datos

De la tabla 6, con referente a eso las variables; calidad de atención y control CRED del niño, las madres afirmaron es mala con un 24,0%, regular con el 38,0% y bueno con el 38,0%. De los resultados se infiere que la calidad de atención y el monitoreo de CRED del niño se ubican en el nivel promedio, siendo propicio para el profesional de brinda atención en el centro de salud Acobamba.

Tabla 8

Bondad de ajuste para el modelo

	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	39,549	2	,000
Desviación	26,954	2	,000

Función de enlace: Logit.

Se observa que la benevolencia de ajuste, señala a la variante calidad de atención causa efecto inmediato al monitoreo CRED del niño ($p=0,000$ y $0,000 < 0,05$). Estas referencias constataron la presencia de la probabilidad que la variable calidad de atención sea impecable por lo tanto el control CRED del niño es perfecto, determinando que hay repercusión de la atención de servicios en el monitoreo de CRED del niño.

Tabla 9

Coefficiente de determinación del modelo para la hipótesis general

	Pseudo_R ²
Cox y Snell	,217
Nagelkerke	,254
McFadden	,128

Función-enlace: Logit.

Se evidencia que, con respecto al patrón instaurado, que a superior nivel de calidad de atención se contará mejor nivel de control de CRED del niño; existiendo fortificado por el Nagelkerke =0,254; que autoriza reafirmar que este modelo revela la vinculación de la variante del monitoreo del CRED del niño es 25,4% con ligación a la variable independiente calidad de atención.

Tabla 10

La calidad de atención y el control de crecimiento y desarrollo del niño

		Estimaciones de parámetro					Intervalo de confianza al 95%	
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.	Límite inferior	Límite superior
Umbral	[atención2 = 1]	-3,615	,416	75,668	1	,000	-4,430	-2,801
	[atención2 = 2]	-,334	,267	1,566	1	,211	-,856	,189
Ubicación	[control1=1]	-1,877	,460	16,622	1	,000	-2,779	-,975
	[control1=2]	-2,387	,435	30,111	1	,000	-3,240	-1,535
	[control1=3]	0	.	.	0	.	.	.

Función de enlace: Logit.

a. Este parámetro está establecido en cero porque es redundante.

Se estima conforme a Wald la sujeción de la calidad de atención y el control de crecimiento y desarrollo del niño, según Wald 30,111; gl: 1 y $p=,000 < \alpha: 01$, esto autorizó inferir que para la calidad de atención incurre claramente en el control de crecimiento y desarrollo del niño.

Hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre la calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el control de CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023.

H0: No existe relación entre la calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el control de CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023.

Tabla 11

Coeficiente de determinación del modelo para la hipótesis específica 1

Pseudo_R ²	
Cox y Snell	,235
Nagelkerke	,276
McFadden	,141

Función de enlace: Logit.

Se examina, con respecto patrón instaurado, que a mayor nivel de calidad de atención se contará mayor nivel valoración para suprimir dolencias notables en el control de CRED del niño; siendo fortificado por el estadístico Nagelkerke =0,276; lo que autorizó reafirmar que este modelo manifiesta la vinculación de la variable en un 27,6% con respecto a la variante autónomo calidad de atención.

Tabla 12

Calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el control de crecimiento y desarrollo del niño

Estimaciones de parámetro

		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.	Intervalo de confianza al 95%	
							Límite inferior	Límite superior
Umbral	[atención2 = 1]	-3,733	,436	73,31	1	,000	-4,588	-2,879
				5				
	[atención2 = 2]	-,377	,292	1,665	1	,197	-,949	,195
Ubicación	[enfermedades1= 1]	-2,771	,503	30,36	1	,000	-3,757	-1,786
				7				
	[enfermedades1= 2]	-1,928	,418	21,25	1	,000	-2,748	-1,108
				6				
	[enfermedades1= 3]	0

Función de enlace: Logit.

a. Este parámetro está establecido en cero porque es redundante.

Se estima conforme a Wald la sumisión de la calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el control CRED del niño, según Wald 30,367; gl: 1 y $p=,000 < \alpha: 01$, esto autorizó deducir que la calidad de atención incurre claramente y la evaluación de descarte de enfermedades prevalentes del control del niño.

Hipótesis específica 2

H2: Existe relación entre la calidad de atención y la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023.

H0: No existe relación entre la calidad de atención y la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un C.S. Acobamba-Tarma, 2023.

Tabla 13

Coefficiente de determinación del modelo para la hipótesis específica 2

Pseudo_R ²	
Cox y Snell	,273
Nagelkerke	,321
McFadden	,167

Función de enlace: Logit.

Se evidencia que, con respecto al patrón instaurado, que a mayor nivel de calidad de atención se contará mayor nivel evaluación para la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación en el control CRED del niño; siendo fortificado por el estadístico Nagelkerke =0,321; lo que autorizó reafirmar que este modelo explica la vinculación de la variante valoración de la ejecución del esquema de inmunización del control del niño en un 32,1% con referente a la variable autónomo.

Tabla 14

Calidad de atención y la evaluación la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación en el control de crecimiento y desarrollo del niño

Estimaciones de parámetro

		Estima ción	Desv. Error	Wald	gl	Sig.	Intervalo de confianza al 95%	
							Límite inferior	Límite superior
Umbral	[atención2 = 1]	-4,177	,467	79,860	1	,000	-5,093	-3,261
	[atención2 = 2]	-,789	,336	5,521	1	,019	-1,448	-,131
Ubicaci ón	[cumplimiento1 =1]	-,728	1,436	,257	1	,612	-3,542	2,087
	[cumplimiento1 =2]	-2,734	,438	38,913	1	,000	-3,593	-1,875
	[cumplimiento1 =3]	0	.	.	0	.	.	.

Función de enlace: Logit.

a. Este parámetro está establecido en cero porque es redundante.

Se estima conforme a Wald la sumisión de la calidad de atención y la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación en el control CRED del niño, según Wald 38,913; gl: 1 y $p=,000 < \alpha: 01$, esto autorizó inferir que la calidad de atención incurre claramente y la evaluación del cumplimiento del calendario de vacunación en el control del niño.

Hipótesis específica 3

H3: Existe relación entre la calidad de atención y la evaluación del crecimiento y estado nutricional en el control CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023.

H0: No existe relación entre la calidad de atención y la valoración del crecimiento y estado nutricional en el control CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023.

Tabla 15

Coefficiente de determinación del modelo para la hipótesis específica 3

	Pseudo_R ²
Cox y Snell	,233
Nagelkerke	,273
McFadden	,139

Función de enlace: Logit.

Se evidencia que, con respecto al patrón instaurado, que a mayor nivel de calidad de atención se contará mayor nivel de evaluación para la valoración del desarrollo nutricional del niño; siendo fortificado por el estadístico Nagelkerke =0,273; lo que autorizó reafirmar que este modelo revela la vinculación de la variable y el desarrollo nutricional del niño en un 27,3% con relación a la variable autónomo que es la calidad de atención.

Tabla 16

Calidad de atención y evaluación para la y la evaluación del crecimiento y estado nutricional en el control de crecimiento y desarrollo del niño

		Estimaciones de parámetro					Intervalo de confianza al 95%	
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.	Límite inferior	Límite superior
Umbral	[atención2 = 1]	-3,957	,462	73,264	1	,000	-4,863	-3,051
	[atención2 = 2]	-,683	,342	3,981	1	,046	-1,353	-,012
Ubicación	[crecimiento1 =1]	-1,411	,696	4,109	1	,043	-2,775	-,047
	[crecimiento1 =2]	-2,541	,439	33,525	1	,000	-3,401	-1,681
	[crecimiento1 =3]	0	.	.	0	.	.	.

Función de enlace: Logit.

a. Este parámetro está establecido en cero porque es redundante.

Se estima conforme a Wald la dependencia de la calidad de atención y la valoración del desarrollo nutricional en monitoreo de crecimiento y desarrollo del niño, según Wald 33,525; gl: 1 y $p=,000 < \alpha: 01$, esto autorizó inferir que la calidad de atención incurre claramente y la valoración del desarrollo nutricional del niño.

Hipótesis específica 4

H4: Existe relación entre la calidad de atención y la evaluación de desarrollo en el control CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023.

H0: No existe relación entre la calidad de atención y la evaluación de desarrollo en el control CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023.

Tabla 17

Coeficiente de determinación del modelo para la hipótesis específica 4

Pseudo_R ²	
Cox y Snell	,368
Nagelkerke	,259
McFadden	,157

Función de enlace: Logit.

Se evidencia que, con respecto al patrón instaurado, que a superior nivel de calidad de atención se contará mayor nivel evaluación de desarrollo en el control CRED del niño; habiendo fortificado por el estadístico Nagelkerke =0,259; lo que autorizó reafirmar que este modelo revela la vinculación de la variable y la evaluación de desarrollo en el control CRED del niño en un 25,9% con referente a eso a la variante autónomo calidad de atención.

Tabla 18

Calidad de atención y la evaluación del desarrollo en el control de crecimiento y desarrollo del niño

		Estimaciones de parámetro					Intervalo de confianza al 95%	
		Estimació	Desv.	Wald	gl	Sig.	Límite inferior	Límite superior
		n	Error					
Umbral	[atención2 = 1]	-1,721	,288	35,793	1	,000	-2,284	-1,157
	[atención2 = 2]	1,011	,254	15,863	1	,000	,513	1,508
Ubicació n	[desarrollo 1=1]	,182	,321	14,322	1	,571	-,447	,811
	[desarrollo 1=2]	0	.	.	0	.	.	.

Función de enlace: Logit.

a. Este parámetro está establecido en cero porque es redundante.

Se estima conforme a Wald la sumisión de la calidad de atención y evaluación de desarrollo en el control de crecimiento y desarrollo del niño, según Wald 14,322; gl: 1 y $p=,000 < \alpha: 01$, esto autorizó inferir que la calidad de atención incurre claramente y evaluación de desarrollo en el CRED del niño.

V. DISCUSIÓN

El estudio tiene como propósito general precisar la relación entre la calidad de atención y el control CRED del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023, se resolvió que es aceptable según el modelo de RLO, y que, además, según el Pseudo-R² de Cox y Snell se logró concluir que el ejemplo explica el 21,7% de la variable atención de servicios y según Nagelkerke el 25,4%, finalizando que la control CRED del niño pronostica una alteración elocuente en la calidad de atención, reafirmada por la valoración de variables a través de Wald =16,622 y p = 0.00, determinando una reciprocidad verdadera y estadísticamente expresiva, igualmente los productos son afirmativos con la referencia descriptivas, respecto de la variable atención de servicios, del 100% (150) de las madres de los niños, el 14,0% lo distinguen malo, 57,3% regular y 28,7% en bueno, y del control de CRED del niño, 24,0% lo nota malo, 38,0% regular y 38,0% bueno.

Estos encuentros se conecta con lo descrito por Delgado (2021), en su investigación sobre la atención de calidad del programa CRED en pequeños de cinco años del Centro de Salud Zaña, obteniendo como resultado dimensionado sobre la calidad en la cual, técnico científica ocupa un 62,3% es medio, el 37,7% es alto, dentro de la dimensión humana, el 51,5% bueno, el 48,5% promedio, y en la dimensión entorno, el 46,2% alto, el 44,6% promedio y un 9,2% bajo. Concluyendo que la calidad de atención del programa de CRED es regular con un 63,1% y que en este establecimiento de salud aún se encuentran deficiencias en la atención, es por ello que se encuentra en nivel regular en la cual influye mucho la atención que brinda el personal que atiende a la población, ya que son ellos los que emiten este nivel en la que se encuentra el servicio CRED.

Asimismo, Diaz (2020), determina que atención con calidad es regular con el 56,5%, bueno con el 43,3% y malo con el 2,2%. De igual manera, el 20,3% es regular con respecto al control de CRED del niño, bueno con el 79,0% un cumplimiento alto y malo con el 7%; en este caso la atención que brinda el servicio es buena de acuerdo a lo manifiesta la población, pero siempre es bueno tratar de levantar y mejorar las debilidades encontradas, para que los pobladores más beneficiados y el personal de salud este más contento con la prestación brindada.

También, Orihuela (2019), menciona que el 93,48% de las madres que acudieron al control de CRED de su niño se encuentran satisfechas, el 6,52% no tan satisfechos, en la cual no se encuentra a madres insatisfechas con la atención brindada. Concluyendo que si la mayoría de madres que recibieron atención para sus niños en el CRED están satisfechas, pero a la vez mencionar que la población que está más satisfechas es solo en el servicio que brinda atención a los niños, sin embargo, hay deficiencias en los otros servicios, y es ahí donde la población manifiesta la insatisfacción, ya que la buena atención se debería brindar a toda la población de los distintos grupos etarios.

Parecido a Munayco (2019). En la cual menciona que la categoría de satisfacción con respecto a la atención cálida brindada en la Lunahuaná se encuentra alto con un 77,9% y con respecto a la variable del CRED el 64.6% menciona que el servicio esta implementado como para brindar una atención adecuada para la prevención de enfermedades, pero hay una relación entre ambas variables ya que para brindar una atención correcta se tiene que evaluar en un servicio específico que en este caso es del niño.

Con respecto al propósito sobre determinar la relación entre la calidad de atención y la valoración para suprimir dolencias notables en el control CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023 e hipótesis 1, comprobó que el modelo de RLO, es valiosa, ya que el coeficiente de correlación Pseudo- R^2 de Cox y Snell explica el 23,5% de tributario de la evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el CRED del niño y según el estadístico Nagelkerke la dependencia fue de 27,6%. Determinando que la atención de servicios anuncia cambios en el CRED en la dimensión evaluación para descartar enfermedades prevalentes del niño en el control CRED en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023; mostrando que dicha dimensión se encuentra en el nivel malo con el 26,0%, regular con 42,0%, y bueno con 32,0%.

Estos resultados siendo muy parecidos al de Delgado (2021), donde estableció la relación entre atención de servicios y nivel evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el control CRED del niño, obteniendo como resultado en el nivel regular con el 63,1% y bueno con 36,9%, en la misma que ninguna madre determina la atención como mala. Concluyendo que la distinción de enfermedades

en los niños es nivel regular y que el personal no está haciendo una buena anamnesis ni mucho menos un examen físico adecuado, ya que al realizarlas correctamente se puede evitar posibles complicaciones con los años, y a la vez se debe tener en cuenta que siempre la atención que se brinda a la población tiene un tiempo determinado, para poder realizar todas las actividades.

Asimismo, Díaz (2019), menciona que la atención en la dimensión humana se encuentra en el nivel bajo con el 1,4%, moderado 29,7% y alto con 68,8%. Determinando que la evaluación para descartes de enfermedades prevalentes tiene un alto porcentaje con respecto a la atención de servicio. Concluyendo que, al encontrarse en un nivel alto con respecto a la detección de posibles enfermedades, se entiende que el profesional está brindando una atención adecuada y se está dando el tiempo correspondiente para realizar cada una de las evaluaciones del niño, siendo así beneficio de la madre y del niño, como también del profesional, ya que está evitando complicación a futuro.

Al igual que Munayco (2019), menciona que la dimensión entorno que las madres tiene una satisfacción positiva con el 42,6%, medio con 45,5% y satisfacción negativa con el 11,8%. De lo cual se determina que la atención no es del todo agrado de la población ya que aun de encuentran deficiencias en dicha institución. En la cual aún hay mejorar por realizar y brindar capacitaciones adecuadas al personal para que puedan brindar una correcta evaluación del niño e identificar las deficiencias oportunas, logrando una mejora en la atención del servicio.

Con respecto al propósito determinar la relación entre la calidad de atención y la valoración de la agenda de inmunización el control de CRED del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023 e hipótesis 2, analizó que el modelo de RLO, es mejorado, y que según el coeficiente de correlación Pseudo-R² de Cox y Snell explica el 27,3%% de dependencia de la atención de servicios y la valoración de la agenda de inmunización en el control de CRED del niño y según el estadístico Nagelkerke la dependencia fue de 32,1%. Demostrando que la dimensión de la valoración de agenda de inmunización está en el nivel bajo con 1,3%, regular con 71,3% y bueno con el 27,3%. Concluyendo que la atención de

servicios y la valoración de la agenda de inmunización en el control de CRED del niño.

Al igual que Delgado (2021), donde determina que la calidad de atención en relación a la dimensión técnico-científica, es regular con el 62,3% y buena 37,7%. Concluyendo que la inmunización en la población menor de cinco años, no está coberturada adecuadamente, ya sea por múltiples razones en las que esta la familia misma, negándose a las vacunas correspondientes de acuerdo a la edad del niño, puede ser también porque la familia no se encuentra en su domicilio, o están de viaje, y por último, que el personal de salud no está haciendo un correcto seguimiento a cada niño, para que pueda cumplir con la agenda de inmunización correcta.

Muy parecido a Diaz (2019), demostrando que el cumplimiento se encuentra en el nivel bajo con 0,7%, promedio con 20,3% y alto con 79,0%, obteniendo un total de las 138 evaluaciones. Llegando a la conclusión que esta población se encuentra en nivel alto con respecto a la inmunización del niño, lo cual es muy fructífero, ya que estas vacunas no solo nos previenen de enfermedades sino de complicaciones a futuro, resaltando así la actividad del personal de salud, con respecto al seguimiento y control adecuado a cada niño, familia y comunidad entera.

Parecido a Munayco (2019), en la cual menciona que el 54.2% cumple con el esquema de inmunización y el 45,8 no cumple, resaltado que la población infantil son los expuestos a las enfermedades ya que por estar en pleno desarrollo su sistema inmunológico es más delicado, y a esto le sumamos la correcta alimentación. Generando así complicaciones al presentarte enfermedades, ya que al no contar con las inmuglobulinas adecuadas son más propensos a las molestias.

En el tercer propósito sobre determinar la relación entre la calidad de atención y la valoración del desarrollo nutricional en el control de CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023 e hipótesis 3, demostró que el modelo de RLO, es bueno, y que según el coeficiente de correlación Pseudo-R² de Cox y Snell explica el 23,3% de subalterno de la valoración de desarrollo nutricional en el control CRED del niño y la atención de servicios, según el estadístico Nagelkerke

la dependencia fue de 27,3%. Concluyendo que la valoración del desarrollo nutricional predice la variación en el CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023; evidenciando que la evaluación del crecimiento y estado nutricional está en nivel malo en con un 7,3%, regular por 67,3% y bueno con 25,3%.

Al igual que Delgado (2021), menciona en la dimensión humana sobre sus encuestas que se encuentra en el nivel regular con el 48,5% y bueno con el 51,5%, demostrando que ninguna madre esta insatisfecha con la atención del CRED. Finalizando que el desarrollo nutricional es un trabajo en conjunto, ya que influye mucho la alimentación brindada a los niños, ya que hoy en día, muchos de ellos se encuentran con anemia, debido a la ignorancia de los padres, pero es ahí donde entra la profesional capacidad para ayudar y prevenir una desnutrición crónica de los infantes.

Siendo muy parecidos los resultados a Diaz (2019), en que las madres mencionan con respecto a las evaluaciones físicas realizadas a sus niños en el consultorio, encontrando que a veces con 50,0%, nunca 23,3% y siempre con el 26,7%. Cabe mencionar que esto es el primer procedimiento que el personal de salud debería realizar en cada atención de servicio brindado, llevado a cabo con el peso y talla del niño y con la edad correspondiente, y al encontrar alguna deficiencia se pueda hacer una buena valoración nutricional de lo contrario lo único que se va obtener son deficiencias en el desarrollo del niño.

Parecido a Munayco (2019), en la cual menciona que el 77,8% cumple con la valoración de crecimiento nutricional y el 22,2% no cumple con dicha evaluación, generando así con descontrol en relación al desarrollo, ya que los niños están pleno crecimiento y al no ser evaluados no se sabe si su desarrollo es positivo o negativo, a la vez no se indica si están propensos a tener anemia o desnutrición, siendo estos muy importantes a nivel mundial, ya que los niños mueren con frecuencia debido a estos indicadores.

Finalmente, el objetivo referido a disponer la relación entre la calidad de atención y la evaluación de desarrollo en el control de CRED del niño en un C.S. de Acobamba-Tarma, 2023 e hipótesis 4, demostró que el modelo de RLO, es favorable, y que según el coeficiente de afinidad Pseudo-R² de Cox y Snell explica

el 36,8% de dependencia de evaluación de desarrollo en el control CRED del niño en el control de CRED, y según el estadístico Nagelkerke la seguimiento fue de 25,9%. Finalizando que la atención de servicios y evaluación de desarrollo en el control CRED del niño, en el Hospital de Tarma, 2021; demostrando que esta dimensión se encuentra en el nivel regular con 46,0% y malo con 54,0%.

Al igual que Delgado (2021), concluyó que la calidad de atención con respecto a la dimensión del entorno se ubica en el nivel deficiente con 9,2%, regular con el 44,6% y bueno con el 46,2%. Lo cual al determinar que el profesional está haciendo una correcta valoración sobre el crecimiento del niño, en la cual se analizan muchos factores para determinar si es positiva o negativa el desarrollo del niño.

Asimismo, Diaz (2019), menciona con respecto a la dimensión sobre la evaluación humana en la que las madres se encuentran medianamente satisfechas con el 2,2% y muy satisfechas el 97,8%. Concluyendo que la mayoría de las madres están muy felices con la atención brindada en el servicio, pero que aún hay mejoras por realizar.

Munayco (2019), menciona que el crecimiento del niño es valorado es realizada por el profesional con un 80,8% y no es realizada con el 19,2%, lo cual se observa que no todo el personal cumple con sus funciones, debido a la falta de tiempo o por la demanda de pacientes, es por ello que al encontrar esa debilidad se presenta posibles soluciones para mejorar las deficiencias y lograr una óptima calidad de atención CRED.

VI. CONCLUSIONES

Primera:

La calidad de atención en el C.S. de Acobamba sostiene una gran conmovición en el control CRED del niño que desenvuelve el personal de salud de citado C.S., a raíz de estudio de los productos del crónico de modelo y pseudo R2 de Cox y Snell = 21.7% y de Nagelkerke= 25.4%, admite disminuir que la calidad actúa dominio directo en el CRED del niño.

Segunda:

La calidad de atención en el C.S. de Acobamba tiene gran conmovición en la evaluación para descartar enfermedades prevalentes del control CRED del niño que desenvuelve el personal del C.S. de Acobamba, a origen del estudio de los productos de documentación de modelo y pseudo R2 de Cox y Snell = 23.5% y de Nagelkerke= 27.6%, lo que accedió concluir que la calidad de atención que practica dominio directo en la evaluación para descartar enfermedades prevalentes.

Tercera:

La calidad de atención en el centro de salud de Acobamba tiene un gran impacto en la Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación en el control CRED del niño que desenvuelve el profesional del centro de salud de Acobamba, a origen del estudio de los productos de documentación de modelo y pseudo R2 de Cox y Snell= 27.3% y de Nagelkerke= 32.1%, lo que permitió concluir que la calidad que la atención de servicios ejerce dominio directo en la Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación.

Cuarta:

La calidad de atención en el C.S. de Acobamba tiene un gran impacto en la valoración del desarrollo nutricional del control del niño que desenvuelve el profesional del centro de salud de Acobamba, a origen del estudio de los productos de documentación de modelo y pseudo R2 de Cox y Snell = 23.3% y de Nagelkerke=27.3%, lo que permitió concluir que la calidad de atención ejerce dominio directo en la valoración del desarrollo nutricional del niño.

Quinta:

La calidad de atención en el C.S. de Acobamba tiene un gran impacto en la valoración de crecimiento del niño que desenvuelve el personal de salud en centro de salud de Acobamba, a origen del estudio de los productos de documentación de modelo y pseudo R² de Cox y Snell= 36.8% y de Nagelkerke= 25.9%, lo que permitió concluir que la calidad de atención ejerce dominio directo en la valoración del crecimiento.

VII. RECOMENDACIONES

Primera:

A la jefatura del C.S. de Acobamba, debe desarrollar capacitaciones sucesivas al personal de salud, gestor en el control CRED del niño para enriquecer la fragilidad encontrada en las diferentes atenciones brindada a los niños y así acrecentar la calidad de atención.

Segunda:

El trabajador de salud delegado de ejecutar la valoración para suprimir dolencias notables en el control del niño, debe contribuir a talleres para enriquecer los conocimientos, habilidades y destrezas para lograr conectividad con las madres de niños y así obtener más información.

Tercera:

El trabajador de salud delegado de ejecutar Evaluación acatamiento del calendario de vacunación del control del niño, debe contribuir en las capacitaciones sobre la norma de técnica N° 196, para así llegar a cumplir con las inmunizaciones.

Cuarta:

El trabajador de salud delegado de ejecutar la valoración del desarrollo nutricional del niño, debe contribuir en las capacitaciones y talleres periódicamente para diagnosticar algún cambio o probables afecciones y así ofrecer un cura adecuada y oportuna.

Quinta:

Al personal de salud encargado de valoración de crecimiento del niño, estará preparado para ofrecer y recaudar asesoría para determinar las miserias y preocupaciones de cada niño menor de 5 años, y así brindar la ayuda oportuna.

REFERENCIAS:

- Arce M. (2015). Crecimiento y desarrollo infantil temprano. Revista Perú Med Exp Salud Publica.2015;32(3):574-8.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v32n3/a23v32n3.pdf>
- Avendaño R. y Pocco S. (2022). Calidad de atención relacionado al nivel de satisfacción del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños de 0 a 11 meses que acuden al Centro de Salud San Jerónimo – 2022. [Tesis para optar el título profesional]. Repositorio UTA:
<https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/402/1/Calidad%20de%20atenci%C3%B3n-%20Avenda%20Cuaresma%20Rosmery%20Pocco%20Allcca%20Sandra.pdf>
- Carrasco S. (2017). Metodología de la investigación. Lima-Perú: San Marcos.
https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1
- Clemenza C., Gotera A., Araujo R. (2010). Quality of the Services provided by the autonomous municipal tax administration service. Venezuelan Management Magazine vol.15 no.49 Maracaibo mar. 2010.
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-99842010000100007
- Castellón R. (2019). Satisfacción del usuario, sobre la calidad de atención recibida en medicina interna, de consulta externa, del hospital bautista de managua nicaragua, junio 2019. [Tesis para optar el grado de maestro]. Repositorio UNAN: <https://repositorio.unan.edu.ni/12093/1/t1073.pdf>.
- Corbella A., Saturno P. (s/f) La garantía de la calidad en atención primaria de salud. Madrid: Instituto Nacional de Salud, Secretaría General, 1990:397-9
<http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n5/mgi09599.pdf>
- Colegio de Enfermeros del Perú (2008). Normas de gestión de la calidad del cuidado enfermero, Lima. <https://docplayer.es/194368406-Colegio-de->

enfermeros-del-peru-normas-de-gestion-de-la-calidad-del-cuidado-enfermero-lima-peru.html

Donabedian, A (1984). La calidad de atención médica, definición y métodos de la evaluación, Edit. Prensa medica mexicana. [http://infocalser.blogspot.com/2011/10/modelo-de-calidad-de-la-atencion-medica.html#:~:text=Donabedian%20\(1984\)%20define%20calidad%20como,la%20t%C3%A9cnica%20y%20la%20interpersonal.](http://infocalser.blogspot.com/2011/10/modelo-de-calidad-de-la-atencion-medica.html#:~:text=Donabedian%20(1984)%20define%20calidad%20como,la%20t%C3%A9cnica%20y%20la%20interpersonal.)

Delgado A. (2021). Calidad de atención del programa control de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años del Centro de Salud Zaña. [Tesis para obtener el grado de maestra]. Repositorio UCV: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83439/Delgado_BAR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Directorate of Modernization and Quality of Municipal Services. Satisfaction Surveys: Instruction for its preparation [Internet]. Spain: DMCSM; 2014 [cited 2020 May 31]. Available in: https://www.academia.edu/36720995/Direcci%C3%B3n_de_Modernizaci%C3%B3n_y_Calidad_de_los_Servicios_Municipales_2014_ENCUESTAS_DE_SATISFACCI%C3%93N_Instrucci%C3%B3n_Instrucci%C3%93n_laboracion_C3

Delgado G. (2022). Calidad de atención en el control de salud integral del adolescente en el Hospital Félix Mayorca Soto-Tarma, 2021. [Tesis para optar el grado de maestra]. Repositorio UCV: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/82911?show=full>

Departamento de Estudios y Desarrollo. (2018). Satisfacción y Calidad Percibida en la Atención de Salud Hospitalaria: Ranking de Prestadores Informe Global. <https://www.minsal.cl/calidad-y-seguridad-del-paciente/>

Diaz J. (2020). Calidad de atención y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, centro de salud Huayucachi, Huancayo 2019. [Tesis para optar el título profesional]. Repositorio UAI: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/autonoma/995/1/Jhijpsa%20Leslie%20D%20adaz%20Quispe.pdf>

- Duque E. (2005). Review of the service quality concept and its measurement models. INNOVAR, magazine of administrative and social sciences. National university of Colombia. January to June 2005. <http://www.scielo.org.co/pdf/inno/v15n25/v15n25a04.pdf>
- Fernández, C. (1990) Calidad de la atención médica. Notas de clase del curso sobre técnicas de dirección a personal dirigente de enfermería. Evidentia. Cuba. Vol 3. Recupera <http://www.index-f.com/evidentia/sumarion8.php>
- Ríos J., Ávila T. (2004). Algunas consideraciones en el análisis del concepto: satisfacción del paciente. [Internet]. Medellín vol. XXII [consultado de 10 de mayo 2023]. <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105216892010.pdf>
- Gutiérrez P. (2018). Relación entre calidad de atención de enfermería según la percepción de las madres y el cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 11 meses que acuden al centro de salud Mirones Alto, Lima 2018. [Tesis para optar el título profesional]. Repositorio UNW: <http://190.187.227.76/bitstream/handle/123456789/2572/TESIS%20Gutiérrez%20Patricia%20%20%20Huam%c3%a1n%20Hilaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- González V., Valecillos V., Hernández C. (2013). Calidad en la prestación de servicios de salud: Parámetros de medición. Revista de ciencias sociales (Ve). vol. XIX (4). [consultado de 10 de mayo 2023] <https://www.redalyc.org/pdf/280/28029474005.pdf>
- Hulka B., Zyzanski S., Cassel J. & Thompson S. (1970) Scale for the measurement of attitudes toward physicians and primary medical care. Med Care, vol 8
- Hernández R. (2014). Metodología de la investigación. Sexta edición. [consultado de 10 de mayo 2023] <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- INEI, PERU (2011) Encuesta demográfica y de salud familiar Nacional y Departamental. [consultado de 20 de mayo 2023] Repositoria de <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR269/FR269.pdf>

- Leininger, M. (2011) teoría de los cuidados culturales Ann Marriner - Tomey Modelos y teoría de enfermería. Madrid, España: Mosby Doyma https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022
- Ministerio de salud. (2017). Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. R.M - N° 537-2017/MINSA. <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
- Muench J., Hoffman K., Ponce J., Calderón M., Meenan R., Fiestas F. (2019). La atención primaria en los Estados Unidos y la experiencia peruana en perspectiva. [Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 30(2), 297-302]. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000200022&lng=es&tlng=es.
- Marriner, A., Raile M (s/f) Modelos y teorías de enfermería (sexta edición) España. [INTERNET]. https://books.google.com.pe/books?id=FLeszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Munayco I. (2019). Satisfacción de la calidad de atención en madres de niños menores de tres años y la adherencia al control de crecimiento y desarrollo en el centro de salud de Lunahuaná – Cañete, 2018. [Tesis para optar el grado de maestro]. Repositorio UNC: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3765/MUNAYCO%20MESIAS_POSGRADO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ministerio Nacional de Salud. (2005) Manual de Procedimientos para el Control de Crecimiento de la Niña y Niño. Perú. Recuperado de http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf

- Ministerio Nacional de Salud. (2017). Norma Técnica de Salud “Atención Integral de Salud de la Niña y el Niño”. Lima-Perú. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2089.pdf>
- Ministerio Nacional de Salud. (2010). Dirección de Epidemiología. Análisis de Situación de Salud del Perú. Recuperado de <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
- Ministerio Nacional de Salud. (2017). Norma Técnica N.º 087 de Control de Crecimiento y Desarrollo del Niña y el Niño Menor de 5 años. Lima. Perú. <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CR ED.pdf>
- Minsa Nacional de Salud. (2008). Norma Técnica N° 063 - MINSA/DGSP-V.01 Norma técnica de salud para la implementación de listado priorizado de intervenciones sanitarias garantizadas para la reducción de la desnutrición crónica infantil y salud materno neonatal. <http://bvs.minsa.gob.pe/bvsite/wp-content/uploads/2018/11/RM-193-2008-MINSA.pdf>
- Muñoz C. (2018). Investigation methodology. OXFORD. Sextil Online. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2019/08/56-Metodologia-de-la-investigacion-Carlos-I.-Munoz-Rocha.pdf>
- MINISTERIO DE SALUD. Sistema de Gestión de la Calidad en Salud: Documento técnico RM 519-2006 [Internet]. Lima-Perú: MINSA; 2007 [consultado el 27 noviembre de 2018]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/280089/251477_RM519-2006.pdf20190110-18386-plydyr.pdf?v=1547172111
- Raile M., MARRINER A., Modelos y Teorías de Enfermería , Elsevier, 9na edición, 2018. <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- MINISTERIO DE LA SALUD, “Dimensiones de la Calidad”, Dirección General de las Personas, Lima – 2006.

- Obregón D. (2020). Calidad de atención en el servicio diferenciado para adolescentes, del Centro de Salud El Progreso, Carabayllo, 2020. [Tesis para obtener el título profesional de obstetra]. Repositorio UNMSM: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16412/Obr egon_md.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Seguridad del paciente. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
- Orihuela K. (2019). Nivel de satisfacción de las madres con la calidad de atención brindada por el personal de enfermería en el consultorio de crecimiento y desarrollo en un centro de salud de Lima norte- 2019. [Tesis para optar título profesional]. Repositorio UPN: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/21971/Orihuela%20M endoza%2c%20Krehemblin%20Yeltsin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pillacela N., Castro T. (2019). Calidad de servicios en los centros de desarrollo infantil públicos en el cantón Cuenca. [Tesis para optar el título profesional]. Repositorio UDC: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32671/1/Trabajo%20de %20Titulaci%c3%b3n.pdf>
- Pino S. (2021). Evaluación de la calidad de la atención del centro de salud mental comunitario con enfoque de derechos humanos. [Tesis para optar el título profesional]. Repositorio UDC: https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/184587/AFE_Sandra%20 Pino.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodríguez S., Rodríguez A., Tejera M., Dávila D. (2014). Consumer satisfaction: explanatory models. https://www.researchgate.net/publication/242764784_SATISFACCION_DE L_CONSUMIDOR_MODELOS_EXPLICATIVOS
- Suarez G., Robles R., Serrano G., Serrano H., Armijo A. y Anchundia R. (2019). Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III. [Revista

cubana de investigaciones biomédicas]. Repositorio:
<http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v38n2/1561-3011-ibi-38-02-153.pdf>

Sánchez J. (2019). Calidad de la atención de salud y satisfacción del usuario externo. Centro De Salud Pachacútec. Cajamarca. 2017. [Tesis para maestría]. Repositorio UNC:
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2822>

Soto A. (2019). Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. [Revista peruana de medicina experimental y salud pública] Vol. 36
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4425/3329>

Soto P., Barrios S., Molina Y. (2017). Síndrome de quemarse por el trabajo y satisfacción laboral como predictores de calidad de la atención de enfermería hospitalaria. [Tesis para optar el título profesional]. Repositorio PUCC:
<https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v23n3/0717-9553-cienf-23-03-00099.pdf>

Supo J. (2012). Scientific Research Seminars: Scientific Research Methodology for More Health Sciences. Synopsis of the book.
https://kupdf.net/download/investigacion-cientifica-jos-eacute-supopdf_58f42a6adc0d60c24cda983e_pdf

Torres S., Vásquez (2015). Service quality evaluation models: characterization and analysis. [Compendium]
http://www.ucla.edu.ve/dac/compendium/revista35/Compendium_35_2015_4.pdf

Torres S, Ruiz S., Solís L., & Martínez F. (2012). Quality and its evolution: a review. Dimens. Company. ojs.uac.edu.co/index.php/dimension-empresarial/article/download/213/197

Torre, M., y Vásquez, C. (2015) Modelos de evaluación de la calidad del servicio: caracterización y análisis. Compendium. Venezuela: Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, vol.18. Recuperado de
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=88043199005>

Villareal K. (2017). Satisfacción sobre la Calidad de Atención bajo la percepción de las Usuaris del Servicio de Salud Regional La Paz, Pro Mujer Bolivia durante el último semestre de 2014 y gestión 2015. [Tesis para optar el grado de maestra]. Repositorio UMPDA: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/14891/TM-1220.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variable independiente: Calidad de atención

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES O RANGOS
CALIDAD DE ATENCIÓN	Se le define como más subjetiva dependiendo de la percepción de cada consumidor y por lo tanto es llamado abstracto, tanto así, que la comparación generada por las distintas atenciones genera una medida de satisfacción sobre las valoraciones que se estiman ante los elementos subjetivos de las atenciones por servicios (Duque, 2005).	La calidad de atención está compuesta por las siguientes dimensiones: tangibilidad, fiabilidad, capacidad de respuesta, trato amable y atención.	Tangibilidad	Infraestructura Creatividad de anuncios Pulcritud Instalaciones atractivas	1,2,3,4	Siempre =5 Casi siempre = 4 A veces =3 Casi nunca =2 Nunca = 1	Bueno [84-101] Regular [65-83] Malo [46-64]
			Confiabilidad	Personal cuidadoso Promesa del personal Cumplimiento de promesa Realizar bien la atención Sinceridad	5,6,7,8,9		
			Capacidad de respuesta	Comunicación Actitud de ayuda Puntualidad Disponibilidad	10,11,12,13		
			Trato amable	Amabilidad Confianza Conocimiento Certeza	14,15,16,17		
			Calidad	Interés y preocupación Privacidad Individualidad Comprensión Flexibilidad	18,19,20,21,22		

Variable dependiente: Control de crecimiento y desarrollo

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO	Se considera a la participación de salud, que tiene como objetivo salvaguardar apropiadamente el crecimiento y desarrollo del niño, haciendo el acompañamiento de la familia, para detectar anticipadamente y adecuadamente los peligros, variaciones o desordenes y apariciones de morbilidades; facilitando así su diagnóstico y mediación adecuada para reducir los peligros, imperfecciones y minusvalías de salud, 2017).	El control de crecimiento y desarrollo del niño, cuentas con las siguientes dimensiones: Evaluación para descartar enfermedades prevalentes, evaluación cumplimiento del calendario de vacunación, evaluación del crecimiento y estado nutricional y la evaluación de desarrollo.	Evaluación para descartar enfermedades prevalentes	Identificación de enfermedades Dosaje de hemoglobina Identificación de anemia Desecarte de parásitos	1,2,3,4	Siempre =5 Casi siempre = 4 A veces =3 Casi nunca =2 Nunca = 1	Bueno [42-49] Regular [33-41] Malo [24-32]
			Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación	Administración de vacunas Entrega de suplementos	5,6		
			Evaluación del crecimiento y estado nutricional	Valoración antropométrica Registro de valores encontrados Grafica de ganancia de peso y talla	7,8,9		
			Evaluación de desarrollo	Evaluación EEDP Evaluación TEPSI	10,11		

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.

CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE ATENCIÓN

Estimada madre de familia, las preguntas que a continuación formulamos, forman parte de una investigación encaminada a analizar el nivel de calidad de atención, para lo cual necesitamos de su colaboración y apoyo, respondiendo no como debería ser sino como lo percibe en la realidad. Por consiguiente, marcarás tu respuesta para cada uno de las preguntas en uno de los recuadros.

Para resolver este cuestionario le sugerimos, leer cada ítem.

¡Muchas gracias por tu valiosa colaboración!

Variable: Calidad de atención
Dimensiones: Tangibilidad-Fiabilidad-Capacidad de respuesta-Seguridad-Empatía.

Nunca (N) 1	Casi Nunca (CN) 2	A veces (AV) 3	Casi siempre (CS) 4	Siempre (S) 5
----------------	----------------------	-------------------	------------------------	------------------

Tangibilidad						
Ítem	Ítems	1	2	3	4	5
1	¿El centro de salud cuenta con equipos atractivos y modernos?					
2	¿Los avisos emitidos son interesantes y didácticos?					
3	¿El personal de salud que atiende se le ve higiénico?					
4	¿El servicio de CRED donde se le atendió a su niño es visualmente atractivo?					
Confiabilidad						
Ítem	Ítems	1	2	3	4	5
5	¿El personal de salud mantiene la historia clínica sin enmendaduras?					
6	¿El personal de salud promete cumplir la atención en un tiempo dado?					
7	¿El personal de salud cumple el tiempo de atención establecido?					
8	¿El personal de salud realiza una buena atención desde el contacto con el paciente?					

9	¿El personal de salud muestra interés al identificar algún problema?					
Capacidad de respuesta						
Ítem	Ítems	1	2	3	4	5
10	¿El personal de salud te informa cuando la atención brindada terminará?					
11	¿El personal de salud está brinda apoyo cuando lo necesitas?					
12	¿En el de salud se le brinda atención con puntualidad?					
13	¿El personal de salud siempre está dispuesto brindarte alguna atención?					
Trato amable						
14	¿El personal de salud es amable contigo?					
15	¿El comportamiento del personal de salud te inspira confianza?					
16	¿El personal de salud responde a todas las dudas manifestadas?					
17	¿Te sientes seguro con la atención brindada en el centro de salud?					
Calidad						
18	¿El personal de salud se preocupa por el desarrollo del niño?					
19	¿El centro de salud cuenta con trabajadores que ofrecen atención individualizada?					
20	¿El personal de salud se dejó entender con las indicaciones emitidas?					
21	¿El centro de salud brinda cuenta con todos los servicios necesarios para los exámenes complementarios?					
22	¿El establecimiento de salud tiene horarios flexibles y convenientes para la atención de los niños?					

CUESTIONARIO SOBRE EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO

Estimada madre de familia, la presente encuesta tiene el propósito de recoger información sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño. Le agradeceré mucho en marcar con un aspa “X” en el recuadro que según usted corresponde. Esta encuesta tiene el carácter de **ANÓNIMA**, y su procesamiento será reservado, por lo que te solicitamos que sea **SINCERA** en las respuestas.

Variable : Control de crecimiento y desarrollo del niño
Dimensiones: Evaluación para descartar enfermedades prevalentes - Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación - Evaluación del crecimiento y estado nutricional - Evaluación de desarrollo

Nunca (N) 1	Casi Nunca (CN) 2	A veces (AV) 3	Casi siempre (CS) 4	Siempre (S) 5
----------------	----------------------	-------------------	------------------------	------------------

Evaluación para descartar enfermedades prevalentes						
Íte m	Ítems	1	2	3	4	5
1	¿El personal de salud identifica la presencia de alguna enfermedad?					
2	¿El personal de salud realiza el dosaje de hemoglobina según corresponda?					
3	¿El personal de salud, en caso de identificar anemia en su niño, le brinda tratamiento?					
4	¿El personal de salud solicita el descarte de parásitos?					
Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación						
Íte m	Ítems	1	2	3	4	5
5	¿El personal de salud administra la vacuna, según la edad del niño correspondiente?					
6	¿El personal de salud realiza la entrega del suplemento de hierro, según corresponde?					
Evaluación del crecimiento y estado nutricional						
Íte m	Ítems	1	2	3	4	5
7	¿El personal de salud realiza la valoración antropométrica del niño (peso, talla y perímetro cefálico)?					
8	¿El personal de salud registra los valores de peso, talla y perímetro cefálico en la historia clínica y carnet de atención integral del niño?					
9	¿El personal de salud realizó la gráfica de ganancia de peso y talla en la historia y carnet del niño?					
Evaluación de desarrollo						
10	¿El personal de salud realiza la evaluación psicomotora de					

	lenguaje, social, coordinación y motora?					
11	¿El personal de salud evalúa la coordinación del lenguaje y motricidad?					

Octubre de 2023

Anexo 3: Validación de los 3 expertos

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor(a)(ita): RAQUEL F. TUMIALAN HILARIO

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría de Gestión de los servicios de salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un Centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	RAQUEL F. TUMIALAN HILARIO
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa () Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	OBSTETRIZ
Institución donde labora:	UNDAC FILIAL TARMA
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
DNI:	20722833
Firma del experto:	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre calidad de Atención Cuestionario de control de crecimiento y desarrollo
Autor (a):	John Alexander JARA RUIZ
Objetivo:	Determinar la influencia de la calidad de atención y el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.
Administración:	
Año:	2023

Ámbito de aplicación:	Madres de niños menores de 5 años que fueron atendidos en el servicio del cred	
Dimensiones:	Tangibilidad Confiabilidad Capacidad de respuesta Trato amable Atención	Evaluación para descartar las enfermedades prevalentes Evaluación del cumplimiento del calendario de vacunación Evaluación del crecimiento y adecuado nutricional Evaluación del desarrollo
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach	
Escala:	Likert	
Niveles o rango:	Bueno Regular Malo	
Cantidad de ítems:	22	
Tiempo de aplicación:	10 a 15 Minutos	

4. Presentación de instrucciones para el juez:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE A LA VARIABLE CALIDAD DE ATENCIÓN

CALIDAD DE ATENCION: Es consolidar normativas para comprender de qué manera el producto o servicio se modifica en una herramienta estratégica para valorar la atención facilitada

Nº	DIMENSIONES / ítems	Coherencia 1	Relevancia 2	Claridad 3	Sugerencias
DIMENSIÓN 1: Tangibilidad		Es la apariencia de las instalaciones físicas, el equipo, el personal y los materiales de comunicación.			
1.	¿El centro de salud cuenta con equipos atractivos y modernos?	4	4	4	
2.	¿Los avisos emitidos son interesantes y didácticos?	4	4	4	
3.	¿El personal de salud que atiende se le ve higiénico?	4	4	4	
4.	¿El servicio de CRED donde se le atendió a su niño es visualmente atractivo?	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Confiabilidad		Habilidad del personal de brindar al usuario el servicio tal como se ofreció.			
5.	¿El personal de salud mantiene la historia clínica sin enmendaduras?	4	4	4	
6.	¿El personal de salud promete cumplir la atención en un tiempo dado?	4	4	4	
7.	¿El personal de salud cumple el tiempo de atención establecido?	4	4	4	
8.	¿El personal de salud realiza una buena atención desde el contacto con el paciente?	4	4	4	
9.	¿El personal de salud muestra interés al identificar algún problema?	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Capacidad de respuesta		Dar una respuesta correcta en el momento oportuno.			
10	¿El personal de salud te informa cuando la atención brindada terminará?	4	4	4	
11	¿El personal de salud está brinda apoyo cuando lo necesitas?	4	4	4	
12	¿En el de salud se le brinda atención con puntualidad?	4	4	4	
13	¿El personal de salud siempre está dispuesto brindarte alguna atención?	4	4	4	
DIMENSIÓN 4: Trato amable		Es una actitud adecuada hacia los pacientes, sin impacientarse y por supuesto con el máximo respeto.			
14	¿El personal de salud es amable contigo?	4	4	4	
15	¿El comportamiento del personal de salud te inspira confianza?	4	4	4	
16	¿El personal de salud responde a todas las dudas manifestadas?	4	4	4	
17	¿Te sientes seguro con la atención brindada en el centro de salud?	4	4	4	
DIMENSIÓN 5: calidad		Es el grado en que los servicios de salud para las personas y las poblaciones aumentan la probabilidad de resultado en salud.			

18	¿El personal de salud se preocupa por el desarrollo del niño?	4	4	4	
19	¿El centro de salud cuenta con trabajadores que ofrecen atención individualizada?	4	4	4	
20	¿El personal de salud se dejó entender con las indicaciones emitidas?	4	4	4	
21	¿El centro de salud brinda cuenta con todos los servicios necesarios para los exámenes complementarios?	4	4	4	
22	¿El establecimiento de salud tiene horarios flexibles y convenientes para la atención de los niños?	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Este instrumento es suficiente**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validado: **Dra. Raquel Flor de María Tumialán Hilario**

DNI: **20722833**

1Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

.....
Raquel F. TUMIALAN HILARIO
Doctora

06 de mayo de 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE A LA VARIABLE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Coherencia 1	Relevancia 2	Claridad 3	Sugerencias
DIMENSIÓN 1: Evaluación para descartar enfermedades prevalentes Entrevista clínica		En cada control de cred el profesional de salud explorara la presencia de alguna enfermedad, asi como identificara la ocurrencia de enfermedad			
1.	¿El personal de salud identifica la presencia de alguna enfermedad?	4	4	4	
2.	¿El personal de salud realiza el dosaje de hemoglobina según corresponda?	4	4	4	
3.	¿El personal de salud, en caso de identificar anemia en su niño, le brinda tratamiento?	4	4	4	
4.	¿El personal de salud solicita el descarte de parásitos?	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación		En cada control de cred el profesional de salud deberá de verificar el cumplimiento de hierro.			
5.	¿El personal de salud administra la vacuna, según la edad del niño correspondiente?	4	4	4	
6.	¿El personal de salud realiza la entrega del suplemento de hierro, según corresponde?	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Evaluación del crecimiento y estado nutricional		En cada control de cred el profesional de salud deberá verificar la valoración antropométrica(peso, talla y pc) y cuales son las ganancias mensuales si están dentro de lo indicado.			
7.	¿El personal de salud realiza la valoración antropométrica del niño (peso, talla y perímetro cefálico)?	4	4	4	
8.	¿El personal de salud registra los valores de peso, talla y perímetro cefálico en la historia clínica y carnet de atención integral del niño?	4	4	4	
9.	¿El personal de salud realizó la gráfica de ganancia de peso y talla en la historia y carnet del niño?	4	4	4	
DIMENSIÓN 4: Evaluación de desarrollo		En cada control de cred el profesional de salud deberá evaluar al niño según las escalas de evaluación según la edad. (EEDP, TEPSI)			
10	¿El personal de salud realiza la evaluación psicomotora de lenguaje, social, coordinación y motora?	4	4	4	
11	¿El personal de salud evalúa la coordinación del lenguaje y motricidad?	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Este instrumento es aplicable.**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

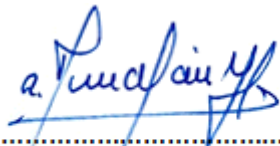
Apellidos y nombres del juez validador: **Dra. Raquel Flor de María Tumialán Hilario** DNI: **20722833**

1Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Raquel F. TUMIALAN HILARIO
 Doctora

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor(a)(ita): NILDA N. ZURITA ZURICHAQUI

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría de Gestión de los servicios de salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un Centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Dimensiones:	Tangibilidad Confiabilidad Capacidad de respuesta Trato amable Atención	Evaluación para descartar las enfermedades prevalentes Evaluación del cumplimiento del calendario de vacunación Evaluación del crecimiento y adecuado nutricional Evaluación del desarrollo
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach	
Escala:	Likert	
Niveles o rango:	Bueno Regular Malo	
Cantidad de ítems:	22	
Tiempo de aplicación:	10 A 15 Minutos	

4. Presentación de instrucciones para el juez:

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
A LA VARIABLE CALIDAD DE ATENCIÓN**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Coherencia 1	Relevancia 2	Claridad 3	Sugerencias
DIMENSIÓN 1: Tangibilidad		Es la apariencia de las instalaciones físicas, el equipo, el personal y los materiales de comunicación.			
1.	¿El centro de salud cuenta con equipos atractivos y modernos?	4	4	4	
2.	¿Los avisos emitidos son interesantes y didácticos?	4	4	4	
3.	¿El personal de salud que atiende se le ve higiénico?	4	4	4	
4.	¿El servicio de CRED donde se le atendió a su niño es visualmente atractivo?	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Confiabilidad		Habilidad del personal de brindar al usuario el servicio tal como se ofreció.			
5.	¿El personal de salud mantiene la historia clínica sin enmendaduras?	4	4	4	
6.	¿El personal de salud promete cumplir la atención en un tiempo dado?	4	4	4	
7.	¿El personal de salud cumple el tiempo de atención establecido?	4	4	4	
8.	¿El personal de salud realiza una buena atención desde el contacto con el paciente?	4	4	4	
9.	¿El personal de salud muestra interés al identificar algún problema?	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Capacidad de respuesta		Dar una respuesta correcta en el momento oportuno.			
10	¿El personal de salud te informa cuando la atención brindada terminará?	4	4	4	
11	¿El personal de salud está brinda apoyo cuando lo necesitas?	4	4	4	
12	¿En el de salud se le brinda atención con puntualidad?	4	4	4	
13	¿El personal de salud siempre está dispuesto brindarte alguna atención?	4	4	4	
DIMENSIÓN 4: Trato amable		Es una actitud adecuada hacia los pacientes, sin impacientarse y por supuesto con el máximo respeto.			
14	¿El personal de salud es amable contigo?	4	4	4	
15	¿El comportamiento del personal de salud te inspira confianza?	4	4	4	
16	¿El personal de salud responde a todas las dudas manifestadas?	4	4	4	
17	¿Te sientes seguro con la atención brindada en el centro de salud?	4	4	4	
DIMENSIÓN 5: calidad		Es el grado en que los servicios de salud para las personas y las poblaciones aumentan la probabilidad de resultado en salud.			
18	¿El personal de salud se preocupa por el desarrollo del niño?	4	4	4	
19	¿El centro de salud cuenta con trabajadores que ofrecen atención individualizada?	4	4	4	
20	¿El personal de salud se dejó entender con las indicaciones emitidas?	4	4	4	

21	¿El centro de salud brinda cuenta con todos los servicios necesarios para los exámenes complementarios?	4	4	4	
22	¿El establecimiento de salud tiene horarios flexibles y convenientes para la atención de los niños?	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Este instrumento es aplicable.**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validado: **Mg. Nilda Nélide Zurita Surichaqui** DNI: **21123399**

1Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



 Nilda N. Zurita Surichaqui
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP 16774 - RNE N° 020-E.02

06 de mayo del 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Coherencia 1	Relevancia 2	Claridad 3	Sugerencias
DIMENSIÓN 1: Evaluación para descartar enfermedades prevalentes Entrevista clínica		En cada control de cred el profesional de salud explorara la presencia de alguna enfermedad, así como identificara la ocurrencia de enfermedad			
1.	¿El personal de salud identifica la presencia de alguna enfermedad?	4	4	4	
2.	¿El personal de salud realiza el dosaje de hemoglobina según corresponda?	4	4	4	
3.	¿El personal de salud, en caso de identificar anemia en su niño, le brinda tratamiento?	4	4	4	
4.	¿El personal de salud solicita el descarte de parásitos?	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación		En cada control de cred el profesional de salud deberá de verificar el cumplimiento de hierro.			
5.	¿El personal de salud administra la vacuna, según la edad del niño correspondiente?	4	4	4	
6.	¿El personal de salud realiza la entrega del suplemento de hierro, según corresponde?	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Evaluación del crecimiento y estado nutricional		En cada control de cred el profesional de salud deberá verificar la valoración antropométrica (peso, talla y pc) y cuáles son las ganancias mensuales si están dentro de lo indicado.			
7.	¿El personal de salud realiza la valoración antropométrica del niño (peso, talla y perímetro cefálico)?	4	4	4	
8.	¿El personal de salud registra los valores de peso, talla y perímetro cefálico en la historia clínica y carnet de atención integral del niño?	4	4	4	
9.	¿El personal de salud realizó la gráfica de ganancia de peso y talla en la historia y carnet del niño?	4	4	4	
DIMENSIÓN 4: Evaluación de desarrollo		En cada control de cred el profesional de salud deberá evaluar al niño según las escalas de evaluación según la edad. (EEDP, TEPSI)			
10	¿El personal de salud realiza la evaluación psicomotora de lenguaje, social, coordinación y motora?	4	4	4	
11	¿El personal de salud evalúa la coordinación del lenguaje y motricidad?	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Este instrumento es aplicable.**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **Mg. Nilda Néilda Zurita Surichaqui** DNI: **21123399**

1Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Nilda N. Zurita Surichaqui
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP 16774 - RNE N° 020-E.02

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor(a)(ita): GERALDINE STEPHANY DELGADO ORTEGA

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría de Gestión de los servicios de salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un Centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	GERALDINE STEPHANY DELGADO ORTEGA
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa () Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	OBSTETRIZ
Institución donde labora:	CENTRO DE SALUD YURINAKI
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
DNI:	72023734
Firma del experto:	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre calidad de Atención Cuestionario de control de crecimiento y desarrollo
Autor (a):	John Alexander JARA RUIZ
Objetivo:	Determinar la influencia de la calidad de atención y el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.
Administración:	
Año:	2023
Ámbito de aplicación:	Madres de niños menores de 5 años que fueron atendidos en el servicio del cred

Dimensiones:	Tangibilidad Confiabilidad Capacidad de respuesta Trato amable Atención	Evaluación para descartar las enfermedades prevalentes Evaluación del cumplimiento del calendario de vacunación Evaluación del crecimiento y adecuado nutricional Evaluación del desarrollo
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach	
Escala:	Likert	
Niveles o rango:	Bueno Regular Malo	
Cantidad de ítems:	22	
Tiempo de aplicación:	10 A 15 Minutos	

4. Presentación de instrucciones para el juez:

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
A LA VARIABLE CALIDAD DE ATENCIÓN**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Coherencia 1	Relevancia 2	Claridad 3	Sugerencias
DIMENSIÓN 1: Tangibilidad		Es la apariencia de las instalaciones físicas, el equipo, el personal y los materiales de comunicación.			
1.	¿El centro de salud cuenta con equipos atractivos y modernos?	4	4	4	
2.	¿Los avisos emitidos son interesantes y didácticos?	4	4	4	
3.	¿El personal de salud que atiende se le ve higiénico?	4	4	4	
4.	¿El servicio de CRED donde se le atendió a su niño es visualmente atractivo?	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Confiabilidad		Habilidad del personal de brindar al usuario el servicio tal como se ofreció.			
5.	¿El personal de salud mantiene la historia clínica sin enmendaduras?	4	4	4	
6.	¿El personal de salud promete cumplir la atención en un tiempo dado?	4	4	4	
7.	¿El personal de salud cumple el tiempo de atención establecido?	4	4	4	
8.	¿El personal de salud realiza una buena atención desde el contacto con el paciente?	4	4	4	
9.	¿El personal de salud muestra interés al identificar algún problema?	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Capacidad de respuesta		Dar una respuesta correcta en el momento oportuno.			
10	¿El personal de salud te informa cuando la atención brindada terminará?	4	4	4	
11	¿El personal de salud está brinda apoyo cuando lo necesitas?	4	4	4	
12	¿En el de salud se le brinda atención con puntualidad?	4	4	4	
13	¿El personal de salud siempre está dispuesto brindarte alguna atención?	4	4	4	
DIMENSIÓN 4: Trato amable		Es una actitud adecuada hacia los pacientes, sin impacientarse y por supuesto con el máximo respeto.			
14	¿El personal de salud es amable contigo?	4	4	4	
15	¿El comportamiento del personal de salud te inspira confianza?	4	4	4	
16	¿El personal de salud responde a todas las dudas manifestadas?	4	4	4	
17	¿Te sientes seguro con la atención brindada en el centro de salud?	4	4	4	
DIMENSIÓN 5: calidad		Es el grado en que los servicios de salud para las personas y las poblaciones aumentan la probabilidad de resultado en salud.			
18	¿El personal de salud se preocupa por el desarrollo del niño?	4	4	4	
19	¿El centro de salud cuenta con trabajadores que ofrecen atención individualizada?	4	4	4	

20	¿El personal de salud se dejó entender con las indicaciones emitidas?	4	4	4	
21	¿El centro de salud brinda cuenta con todos los servicios necesarios para los exámenes complementarios?	4	4	4	
22	¿El establecimiento de salud tiene horarios flexibles y convenientes para la atención de los niños?	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Este instrumento es aplicable.**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validado: **Mg. Geraldine Estephany Delgado Ortega** DNI: **72023734**

Especialidad del validador: Investigación y estadística aplicada a la investigación científica

1Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Geraldine Estephany Delgado Ortega
OBSTETRA
C.O.P. 37946

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Coherencia 1	Relevancia 2	Claridad 3	Sugerencias
DIMENSIÓN 1: Evaluación para descartar enfermedades prevalentes Entrevista clínica		En cada control de cred el profesional de salud explorara la presencia de alguna enfermedad, así como identificara la ocurrencia de enfermedad			
1.	¿El personal de salud identifica la presencia de alguna enfermedad?	4	4	4	
2.	¿El personal de salud realiza el dosaje de hemoglobina según corresponda?	4	4	4	
3.	¿El personal de salud, en caso de identificar anemia en su niño, le brinda tratamiento?	4	4	4	
4.	¿El personal de salud solicita el descarte de parásitos?	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación		En cada control de cred el profesional de salud deberá de verificar el cumplimiento de hierro.			
5.	¿El personal de salud administra la vacuna, según la edad del niño correspondiente?	4	4	4	
6.	¿El personal de salud realiza la entrega del suplemento de hierro, según corresponde?	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Evaluación del crecimiento y estado nutricional		En cada control de cred el profesional de salud deberá verificar la valoración antropométrica (peso, talla y pc) y cuáles son las ganancias mensuales si están dentro de lo indicado.			
7.	¿El personal de salud realiza la valoración antropométrica del niño (peso, talla y perímetro cefálico)?	4	4	4	
8.	¿El personal de salud registra los valores de peso, talla y perímetro cefálico en la historia clínica y carnet de atención integral del niño?	4	4	4	
9.	¿El personal de salud realizó la gráfica de ganancia de peso y talla en la historia y carnet del niño?	4	4	4	
DIMENSIÓN 4: Evaluación de desarrollo		En cada control de cred el profesional de salud deberá evaluar al niño según las escalas de evaluación según la edad. (EEDP, TEPSI)			
10	¿El personal de salud realiza la evaluación psicomotora de lenguaje, social, coordinación y motora?	4	4	4	
11	¿El personal de salud evalúa la coordinación del lenguaje y motricidad?	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Este instrumento es aplicable.**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **Mg. Geraldine Estephany Delgado Ortega** DNI: **72023734**

1Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Geraldine Estephany Delgado Ortega
OBSTETRA
C.O.P. 37946

Validación de expertos SUNEDU

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
TUMIALAN HILARIO, RAQUEL FLOR DE MARIA DNI 20722833	DOCTOR EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 31/03/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/05/2010 Fecha egreso: 25/01/2012	UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA <i>PERU</i>
TUMIALAN HILARIO, RAQUEL FLOR DE MARIA DNI 20722833	ESPECIALISTA EN PROMOCION DE LA SALUD MATERNA CON MENCIÓN EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA, ESTIMULACIÓN PRENATAL Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA Fecha de diploma: 30/11/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 25/08/2015 Fecha egreso: 15/08/2016	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA S.A.C. <i>PERU</i>
TUMIALAN HILARIO, RAQUEL FLOR DE MARIA DNI 20722833	MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA MENCION GERENCIA EN SALUD Fecha de diploma: 20/05/14 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN <i>PERU</i>
TUMIALAN HILARIO, RAQUEL FLOR DE MARIA DNI 20722833	BACHILLER EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 22/12/1999 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO <i>PERU</i>
TUMIALAN HILARIO, RAQUEL FLOR DE MARIA DNI 20722833	OBSTETRIZ Fecha de diploma: 25/02/2000 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO <i>PERU</i>

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
<p>ZURITA SURICHAQUI, NILDA NELIDA DNI 21123399</p>	<p>DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOVERNABILIDAD</p> <p>Fecha de diploma: 13/02/23 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 02/09/2019 Fecha egreso: 01/09/2022</p>	<p>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i></p>
<p>ZURITA SURICHAQUI, NILDA NELIDA DNI 21123399</p>	<p>MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD</p> <p>Fecha de diploma: 18/12/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 27/05/2017 Fecha egreso: 12/08/2018</p>	<p>UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i></p>
<p>ZURITA SURICHAQUI, NILDA NELIDA DNI 21123399</p>	<p>BACHILLER EN OBSTETRICIA</p> <p>Fecha de diploma: 15/03/2002 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i></p>
<p>ZURITA SURICHAQUI, NILDA NELIDA DNI 21123399</p>	<p>ESPECIALISTA EN MONITOREO FETAL</p> <p>Fecha de diploma: 01/07/2010 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER S.A. <i>PERU</i></p>
<p>ZURITA SURICHAQUI, NILDA NELIDA DNI 21123399</p>	<p>LICENCIADO EN OBSTETRICIA</p> <p>Fecha de diploma: 27/08/2002 Modalidad de estudios: -</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i></p>

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
<p>DELGADO ORTEGA, GERALDINE ESTEPHANY DNI 72023734</p>	<p>TITULO DE ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO OBSTÉTRICO</p> <p>Fecha de diploma: 26/07/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 01/09/2020 Fecha egreso: 31/12/2021</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA <i>PERU</i></p>
<p>DELGADO ORTEGA, GERALDINE ESTEPHANY DNI 72023734</p>	<p>MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD</p> <p>Fecha de diploma: 16/05/22 Modalidad de estudios: SEMIPRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 31/08/2020 Fecha egreso: 27/01/2022</p>	<p>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i></p>
<p>DELGADO ORTEGA, GERALDINE ESTEPHANY DNI 72023734</p>	<p>OBSTETRA</p> <p>Fecha de diploma: 25/06/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN <i>PERU</i></p>
<p>DELGADO ORTEGA, GERALDINE ESTEPHANY DNI 72023734</p>	<p>BACHILLER EN OBSTETRICIA</p> <p>Fecha de diploma: 05/12/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 24/05/2013 Fecha egreso: 04/09/2018</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN <i>PERU</i></p>

Anexo 4: Prueba piloto de las variables

Variable independiente: Calidad de atención

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,929	22

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
A1	74,80	284,029	,599	,926
A2	74,47	285,695	,812	,923
A3	74,40	286,971	,550	,926
A4	74,13	282,695	,799	,923
A5	74,33	282,952	,657	,925
A6	74,60	286,257	,562	,926
A7	74,40	293,829	,381	,929
A8	74,60	283,829	,565	,926
A9	74,33	298,524	,309	,930
A10	74,67	283,524	,667	,924
A11	74,73	290,638	,436	,928
A12	74,53	282,124	,579	,926
A13	74,20	290,029	,662	,925
A14	74,53	276,552	,704	,923
A15	75,00	286,000	,430	,930
A16	74,73	282,067	,640	,925
A17	74,40	273,971	,839	,921
A18	74,27	289,924	,441	,928
A19	74,60	273,686	,769	,922
A20	74,53	282,552	,547	,927
A21	74,47	283,981	,590	,926
A22	74,67	285,381	,618	,925

Variable dependiente: Control de desarrollo y crecimiento del niño

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,885	11

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
B1	33,60	96,543	,778	,864
B2	33,33	98,095	,679	,870
B3	32,93	94,352	,800	,862
B4	33,53	106,267	,343	,892
B5	33,60	103,971	,427	,887
B6	33,13	101,552	,596	,876
B7	33,13	95,838	,793	,863
B8	33,27	102,210	,634	,874
B9	33,00	97,714	,694	,869
B10	33,60	108,829	,278	,895
B11	33,53	94,981	,687	,869

Anexo 5: Carta de presentación para el desarrollo de la tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



Lima, 17 de octubre de 2022

Carta P. 1280-2022-U CV-EPG-SP

Mg.

DARIO RUBEN SANTIAGO BALTAZAR
JEFATURA DE LA MICRORED ACOBAMBA
CENTRO DE SALUD ACOBAMBA - Tarma

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a JARA RUIZ JOHN ALEXANDER; identificado(a) con DNI/CE N° 44301110 y código de matrícula N° 7002728953; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD en modalidad semipresencial del semestre 2022-II quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRO(A), se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

Atención de servicios y el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud Acobamba-Tarma, 2022.

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso a nuestro(a) estudiante, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo nuestro(a) estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinde al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

MSc. Ruth Angélica Chicana Becerra
Coordinadora General de Programas de Posgrado Semipresenciales
Universidad César Vallejo

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

Anexo 6: Autorización de la organización para aplicar los instrumentos



AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC: 20601083745
Centro de salud Acobamba	
Nombre del Titular o Representante legal: Director del centro de salud Acobamba	
Nombres y Apellidos: Dario Rubén Santiago Baltazar	DNI: 04070201

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7°, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo ^(*), autorizo [X], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACION, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
Calidad de atención y el control de crecimiento y desarrollo del niño en un Centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.	
Nombre del Programa Académico: MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	
Autor: Nombres y Apellidos: John Alexander Jara Ruiz	DNI: 44501110

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: 28 de mayo de 2023

Firma: 
Dario R. Santiago Baltazar
Director del Centro de Salud Acobamba

(Titular o Representante legal de la Institución)

(*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7°, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.

Anexo 7: Matriz de consistencia

TÍTULO: Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un Centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.						
AUTOR: John Alexander Jara Ruiz						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
			Variable independiente: Calidad de atención			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
<p>Problema general:</p> <p>¿En que medida la relación de calidad de atención influye en el control de crecimiento y desarrollo del niño?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿En qué medida la relación de calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes influye en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023?</p> <p>¿En qué medida la relación de calidad de atención y la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la influencia de la calidad de atención y el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la influencia de la calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023.</p> <p>Determinar la influencia de la calidad de atención y la evaluación cumplimiento del</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>La calidad de atención influye significativamente en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de Salud Acobamba-Tarma, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>La calidad de atención y la evaluación para descartar enfermedades prevalentes influye significativamente en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023.</p> <p>La calidad de atención y la evaluación cumplimiento del calendario de vacunación</p>	Tangibilidad	Infraestructura Creatividad de anuncios Pulcritud Instalaciones atractivas	1,2,3,4	<p>Bueno [84-101]</p> <p>Regular [65-83]</p> <p>Malo [46-64]</p>
			Confiabilidad	Personal cuidadoso Promesa del personal Cumplimiento de promesa Realizar bien la atención Sinceridad	5,6,7,8,9	
			Capacidad de respuesta	Comunicación Actitud de ayuda Puntualidad Disponibilidad	10,11,12,13	
			Trato amable	Amabilidad Confianza Conocimiento Certeza	14,15,16,17	

<p>influye en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023?</p> <p>¿En qué medida la relación de calidad de atención y la evaluación del crecimiento y estado nutricional influye en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023?</p> <p>¿En qué medida la relación de calidad de atención y la evaluación de desarrollo influye en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023?</p>	<p>calendario de vacunación en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023.</p>	<p>influye significativamente en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.</p>	Atención	<p>Interés y preocupación</p> <p>Privacidad</p> <p>Individualidad</p> <p>Comprensión</p> <p>Flexibilidad</p>	18,19,20,21,22		
	<p>Determinar la influencia de la calidad de atención y la evaluación del crecimiento y estado nutricional en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023.</p>	<p>La calidad de atención y la evaluación del crecimiento y estado nutricional influye significativamente en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023.</p>	Variable Dependiente: Control de crecimiento y desarrollo del niño				
				Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
	<p>Determinar la influencia de la calidad de atención y la evaluación de desarrollo en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023.</p>	<p>La calidad de atención y la evaluación de desarrollo influye significativamente en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud de Acobamba-Tarma, 2023.</p>	<p>Evaluación para descartar enfermedades prevalentes</p>	<p>Identificación de enfermedades</p> <p>Dosaje de hemoglobina</p> <p>Identificación de anemia</p> <p>Desecarte de parásitos</p>	1,2,3,4	<p>Bueno [42-49]</p> <p>Regular [33-41]</p> <p>Malo [24-32]</p>	
			<p>Evaluación cumplimiento del calendario de vacunación</p>	<p>Administración de vacunas</p> <p>Entrega de suplementos</p>	5,6		
			<p>Evaluación del crecimiento y estado nutricional</p>	<p>Valoración antropométrica</p> <p>Registro de valores encontrados</p> <p>Grafica de ganancia de peso y talla</p>	7,8,9		
		<p>Evaluación de desarrollo</p>	<p>Evaluación EEDP</p> <p>Evaluación TEPSI</p>	10,11			

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL
<p>Tipo: Elemental o básica</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Diseño No experimental Transversal Correlacional causal</p>	<p>Población: La población estuvo comprendida por 150 madres de niños atendidos en el Centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.</p>	<p>Variable Independiente: Calidad de atención</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de respuestas Confiabilidad: Alpha de Cronbach Administración: Individual y/o colectiva</p> <hr/> <p>Variable Dependiente: Control de crecimiento y desarrollo del niño</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de respuestas Confiabilidad: Alpha de Cronbach Administración: Individual y/o colectiva</p>	<p>Descriptiva: Se utilizó las tablas de frecuencias y las figuras a fin de poder interpretar las tendencias de las respuestas de las madres al cuestionario.</p> <p>Inferencial Regresión ordinal</p>

Anexo 8: Base de datos de las variables

Variable independiente: Calidad de atención

	TANGIBILIDAD				CONFIABILIDAD					CAPACIDAD DE RESPUESTA				TRATO AMABLE				ATENCIÓN				
1	5	4	5	5	4	5	4	5	3	4	1	5	5	2	5	4	3	5	2	4	5	5
2	5	5	5	4	5	4	1	5	2	5	4	2	5	3	5	4	5	3	4	5	5	4
3	4	5	3	3	5	2	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5
4	4	3	5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	3	2	3	4	4	5	4	3	4
5	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3
6	4	4	3	5	5	4	3	3	5	1	3	4	4	3	2	2	4	5	5	4	4	4
7	3	4	4	5	5	3	2	3	4	5	2	4	4	3	3	4	4	3	5	5	5	4
8	1	2	4	4	2	2	2	1	4	2	2	2	5	1	2	2	1	4	1	1	1	1
9	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2	5	4	3	1	2	3	1	4	4	3	4
10	4	4	5	5	3	4	4	3	5	3	3	3	3	5	2	4	4	5	3	5	5	3
11	3	5	3	3	4	3	5	4	3	4	1	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4
12	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	1	5	5	2	3	5	4
13	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	1	4	3	4	4	3	4	3	3	3	5
14	4	3	2	2	2	4	2	4	3	3	4	2	4	2	4	2	4	4	4	2	3	3
15	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	5	4	5	1	5	2	5	5	2	4	5	5
17	5	5	5	4	5	4	3	5	3	5	4	5	4	3	5	5	5	3	4	5	5	4
18	4	4	3	5	4	2	4	2	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5
19	4	3	5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	3	2	3	5	4	5	4	3	4
20	3	4	3	4	2	3	3	3	3	3	2	4	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3
21	4	4	3	5	5	4	3	3	4	1	2	4	4	3	2	2	4	5	5	4	4	4

22	3	4	4	3	5	3	2	3	4	5	2	4	4	3	3	4	4	3	5	5	5	4
23	1	2	4	4	2	2	2	1	4	2	5	2	5	1	2	2	1	4	1	1	1	1
24	2	3	3	2	3	4	2	3	3	3	2	5	4	3	1	2	3	1	4	4	3	4
25	4	4	5	5	3	4	4	3	5	3	3	3	3	5	2	4	4	5	3	5	5	3
26	3	5	3	3	4	3	5	4	3	4	1	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4
27	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	1	5	5	2	3	5	4
28	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	1	4	3	4	4	3	4	3	3	3	5
29	4	3	2	2	2	4	2	4	3	3	4	2	4	2	4	2	4	4	4	2	3	3
30	3	2	2	3	5	3	2	2	4	2	5	4	2	3	2	1	4	4	5	3	4	5
31	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	4	5	5	5	5	4	2	5	5	4	5	5
32	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	2	3	3	5	4	3	4	5	5	4
33	4	5	3	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5
34	4	3	5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	3	2	3	4	4	5	4	3	4
35	3	5	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3
36	4	4	3	5	5	4	3	3	5	1	3	4	4	3	2	2	4	5	5	4	4	4
37	3	4	4	5	5	3	2	3	4	5	2	4	4	3	3	4	4	3	5	5	5	4
38	1	2	4	4	2	2	2	1	4	2	2	2	5	1	2	2	1	4	1	2	3	4
39	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2	5	4	3	1	2	3	1	4	4	3	4
40	4	4	5	5	3	4	4	3	5	3	3	3	3	5	2	4	4	5	3	5	5	3
41	3	5	3	3	4	3	5	4	3	4	1	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4
42	3	1	4	5	2	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	1	5	5	2	3	5	4
43	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	1	2	3	4	2	3	4	3	3	3	5
44	4	3	2	2	2	4	2	4	3	3	4	2	4	2	4	2	4	4	4	2	3	3
45	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
46	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	5	5	4	5	3	4	4	5	4	4	5	1
47	5	5	5	4	5	4	5	4	1	5	4	2	3	3	5	5	5	3	4	5	2	4
48	4	5	3	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	1	5	4	5
49	4	3	5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	3	2	3	4	4	5	4	3	4

50	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3
51	4	4	3	5	5	4	3	3	5	1	3	4	4	3	2	2	4	5	5	4	4	4
52	3	4	4	5	5	3	2	3	4	5	2	4	4	3	3	4	4	3	5	5	5	4
53	1	2	4	4	2	2	2	1	4	2	2	2	5	1	2	2	1	4	1	5	1	5
54	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2	5	4	3	1	2	3	5	4	4	3	4
55	4	4	5	5	3	4	4	3	5	3	3	3	3	5	2	4	4	5	3	5	5	3
56	3	5	3	3	4	3	5	4	3	4	5	1	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4
57	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	1	5	5	2	3	5	4
58	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	1	4	3	4	4	3	4	3	3	3	5
59	4	3	2	2	2	4	2	4	3	3	4	2	4	2	4	2	4	4	4	2	3	3
60	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	5	4	5	5	4	5	4	5	3	4	5	3	5	4	5	4	5	4	5	4	2	5
62	5	5	5	4	2	4	5	5	5	5	4	3	5	3	5	5	5	3	4	3	5	4
63	4	5	3	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	4	5
64	4	3	5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	3	2	3	4	4	1	4	3	4
65	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3
66	4	4	3	5	5	4	3	3	5	1	3	4	4	3	2	2	4	5	5	4	4	4
67	3	4	4	5	5	3	2	3	4	5	2	4	4	3	3	4	4	3	5	5	5	4
68	1	2	4	4	2	2	2	1	4	2	2	2	5	1	2	2	2	4	1	2	1	1
69	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2	5	4	3	1	2	3	1	4	4	3	4
70	4	4	5	5	3	4	4	3	5	3	3	3	3	5	2	4	4	5	3	5	5	3
71	3	5	3	3	4	3	5	4	3	4	5	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4
72	3	4	4	4	2	4	3	5	4	4	2	3	4	4	3	1	5	5	2	3	5	5
73	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	1	4	3	4	4	3	5	3	4	2	3
74	4	3	2	2	2	4	2	4	3	3	4	2	2	2	4	2	4	4	4	2	3	2
75	3	2	2	3	2	3	5	1	2	4	3	2	1	2	4	5	4	4	3	1	2	5
76	5	4	5	5	4	5	4	5	3	2	5	5	5	5	2	4	4	2	5	4	1	5
77	5	5	5	4	5	4	5	2	5	5	4	5	3	3	5	5	5	3	4	5	5	4

106	5	4	5	5	4	5	4	5	3	2	5	4	5	4	5	4	5	2	1	4	5	5
107	5	5	5	4	5	4	5	3	4	5	4	5	5	3	4	5	3	3	4	5	5	4
108	4	5	3	5	5	2	2	5	5	4	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	4	5
109	4	3	5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	3	2	3	4	4	5	4	3	4
110	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3
111	4	4	3	5	1	4	3	3	5	1	3	4	4	3	2	5	4	5	5	4	4	4
112	3	4	5	5	5	3	2	3	4	5	2	4	4	3	3	4	4	3	5	5	5	4
113	1	2	4	4	2	2	2	1	4	2	2	2	5	1	2	2	1	4	5	1	5	4
114	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	2	5	4	4	1	2	3	1	4	4	3	4
115	4	4	5	5	3	4	4	1	5	3	3	3	3	5	2	2	4	5	3	5	5	2
116	3	5	3	3	4	3	5	4	3	4	1	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4
117	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	1	5	5	2	3	5	4
118	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	1	4	3	4	4	3	4	3	3	3	5
119	4	3	2	1	2	2	2	4	3	3	4	5	4	2	4	2	4	5	4	2	3	3
120	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5
121	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	1	5
122	5	5	1	4	5	4	5	5	5	1	4	5	5	3	5	2	5	3	4	5	5	2
123	4	5	3	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	2	5
124	4	3	5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	3	2	3	4	4	5	4	3	4
125	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3
126	4	4	3	4	5	4	3	3	5	1	3	4	4	3	2	2	4	5	5	4	4	4
127	3	4	1	5	5	3	2	3	4	5	2	4	4	1	3	4	4	3	5	5	5	4
128	1	2	4	4	2	2	2	1	4	4	2	2	5	1	2	2	1	4	4	1	4	1
129	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2	5	4	3	1	2	3	1	4	4	3	4
130	4	4	5	5	3	4	4	3	5	2	3	3	3	5	2	4	4	5	2	5	5	3
131	3	5	3	3	4	3	5	4	3	4	1	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4
132	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	1	5	5	2	3	5	4
133	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	1	4	3	4	4	3	4	3	3	3	5

134	4	3	2	2	2	4	2	4	3	3	4	2	4	2	1	2	4	4	4	2	3	3
135	3	2	2	3	2	3	2	5	2	2	5	4	5	3	1	4	5	2	4	2	3	2
136	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	5	1	5	2	5	2	5	5	4	5	5	5
137	5	5	5	4	5	4	5	5	4	2	4	5	5	3	5	5	5	3	4	5	5	4
138	4	5	3	5	5	2	5	5	5	3	3	2	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
139	4	3	5	4	5	4	2	3	4	3	3	4	4	3	2	3	4	4	5	4	3	4
140	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3
141	5	4	3	5	5	4	3	3	5	1	3	4	4	3	5	2	4	1	5	4	4	4
142	3	4	4	5	5	3	2	3	4	5	2	1	4	3	3	4	2	3	5	5	5	4
143	1	2	2	4	2	5	5	1	4	2	2	2	5	5	2	2	1	4	1	1	5	4
144	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2	5	4	3	1	2	3	1	4	4	3	4
145	4	4	5	5	3	4	4	3	5	3	3	3	3	5	5	4	4	5	3	2	5	3
146	3	5	3	3	4	3	5	4	3	4	4	4	1	1	2	4	5	3	3	4	4	4
147	3	4	4	2	4	5	3	4	4	4	3	3	4	4	5	1	5	5	2	3	5	4
148	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	1	4	3	4	4	3	4	3	3	3	5
149	4	3	2	2	2	4	2	4	3	3	4	2	4	2	4	2	4	4	4	2	3	3
150	3	2	4	3	2	3	1	5	2	2	4	4	5	2	2	4	2	5	2	3	1	1

Variable dependiente: Control de crecimiento y desarrollo del niño

	ENFERMEDADES PREVALENTES				CUMPLIMIENTO DE VACUNAS		CRECIMIENTO Y ESTADO NUTRICIONAL			DESARROLLO	
1	5	4	4	4	5	5	2	3	4	4	5
2	5	5	5	3	4	5	3	3	5	4	3
3	3	3	5	1	5	3	5	5	2	5	4
4	5	4	4	2	1	5	2	3	3	2	5
5	3	3	5	4	3	4	4	2	5	4	2
6	4	5	1	4	3	5	4	4	4	3	1
7	2	2	2	4	5	1	1	1	3	1	2
8	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5
9	2	3	2	1	1	5	3	4	4	5	3
10	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
11	2	2	1	2	1	4	4	4	1	4	1
12	1	2	2	1	4	3	1	2	4	3	2
13	3	4	4	4	3	2	2	5	4	5	5
14	2	1	3	5	3	3	5	1	2	4	4
15	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	2
16	5	4	4	4	5	5	2	3	4	3	5
17	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	2
18	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
19	5	5	4	2	1	5	5	3	3	2	5
20	4	4	5	5	3	4	4	2	5	3	2
21	4	5	1	4	3	5	4	4	4	3	1
22	4	1	5	4	5	1	5	1	3	4	2
23	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5

24	1	3	3	1	1	5	3	4	4	5	3
25	4	5	5	5	4	3	4	5	5	4	5
26	2	2	1	5	1	4	4	4	1	4	1
27	1	4	2	1	4	3	1	2	4	3	2
28	3	4	1	4	3	2	2	5	4	5	5
29	2	1	3	5	2	3	5	1	2	4	4
30	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	3
31	5	4	4	4	5	5	2	3	4	4	5
32	4	4	5	5	4	5	1	5	4	4	3
33	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
34	5	5	4	2	1	5	5	3	3	2	5
35	4	4	5	5	3	4	4	2	5	4	2
36	4	5	3	4	3	5	4	4	4	3	2
37	4	1	5	4	5	1	2	4	3	1	2
38	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5
39	1	3	3	1	1	5	3	4	4	5	3
40	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
41	2	2	1	5	1	4	4	4	1	4	1
42	1	2	2	1	4	3	1	2	4	3	2
43	3	4	4	4	3	2	2	5	4	5	5
44	2	2	3	5	3	3	5	1	2	4	4
45	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	3
46	5	4	4	4	5	5	2	3	4	4	5
47	2	4	5	5	4	2	5	5	5	4	3
48	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
49	2	5	4	2	1	5	5	3	3	2	5
50	4	4	5	5	3	4	4	2	5	4	2
51	4	5	1	4	3	5	4	4	4	3	1

52	1	3	5	4	5	1	1	1	3	1	2
53	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	3
54	1	3	3	1	1	5	3	4	2	1	2
55	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
56	2	2	3	5	2	4	4	4	1	4	1
57	1	2	2	1	4	3	1	2	4	3	2
58	3	4	4	4	3	5	2	5	4	5	5
59	4	1	3	5	3	3	5	1	2	4	4
60	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	2
61	5	4	4	4	5	5	2	3	4	4	5
62	4	5	2	5	4	4	5	5	5	4	3
63	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
64	5	5	4	2	1	5	5	3	3	2	5
65	4	4	5	5	3	4	4	2	5	4	2
66	4	5	2	4	3	5	4	4	4	3	1
67	4	1	5	4	5	1	4	3	3	3	2
68	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5
69	2	3	3	1	2	5	3	4	4	5	3
70	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
71	2	2	1	5	5	4	4	4	4	4	1
72	4	2	3	1	4	3	2	2	4	3	2
73	5	4	4	4	3	2	2	5	4	5	5
74	2	1	3	5	3	3	5	1	2	4	4
75	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	4
76	5	4	4	4	5	5	2	3	4	4	5
77	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	3
78	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
79	5	5	4	2	1	5	5	3	3	2	5

80	4	4	5	5	3	4	4	2	5	4	2
81	4	5	1	4	3	5	3	4	4	3	1
82	4	1	5	4	2	1	4	5	1	3	2
83	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5
84	1	3	3	2	1	5	3	4	4	5	3
85	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
86	2	2	1	5	2	4	4	4	1	4	1
87	1	2	2	1	4	3	1	2	4	3	2
88	3	4	4	4	3	2	2	5	4	5	5
89	2	1	3	5	3	3	5	1	2	4	4
90	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	5
91	5	4	4	4	5	5	2	3	4	4	5
92	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	3
93	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
94	5	5	4	2	1	5	5	3	3	2	5
95	4	4	5	5	3	4	4	2	5	4	2
96	4	5	1	4	3	5	4	4	4	3	1
97	4	1	5	4	5	1	5	1	4	5	2
98	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5
99	1	3	3	4	2	5	3	4	4	5	3
100	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
101	2	2	1	5	2	4	4	4	1	4	1
102	1	2	2	1	4	3	5	2	4	3	2
103	3	4	4	4	3	2	2	5	4	5	5
104	2	1	3	5	3	2	5	1	2	4	4
105	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	4
106	5	4	4	4	5	5	2	2	4	4	5
107	3	4	5	5	4	5	5	5	5	4	3

108	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
109	5	5	4	2	1	5	5	3	3	2	5
110	4	4	5	5	3	4	4	2	5	4	2
111	4	5	1	4	3	5	4	4	4	3	1
112	4	1	5	4	5	1	1	1	3	1	2
113	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5
114	1	3	3	1	1	5	3	4	4	5	3
115	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
116	2	2	1	5	1	4	4	4	1	4	1
117	1	2	2	1	4	3	1	2	4	3	2
118	3	4	4	4	3	2	2	5	4	5	5
119	2	1	3	5	3	3	5	1	2	4	4
120	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	5
121	5	4	4	4	5	5	2	3	4	4	5
122	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	3
123	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
124	5	5	1	2	1	1	5	3	3	2	5
125	4	4	5	5	3	4	4	2	5	4	2
126	4	5	1	3	3	5	4	4	4	3	1
127	4	1	5	4	5	1	4	1	3	1	2
128	3	4	5	3	4	2	4	3	4	4	5
129	1	3	2	1	1	5	3	4	4	5	3
130	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
131	2	2	1	5	1	4	4	4	1	4	1
132	1	2	2	1	4	3	1	2	3	3	2
133	3	4	4	4	3	2	2	5	4	5	5
134	2	1	3	5	3	3	5	1	2	4	4
135	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	2

136	5	3	4	4	5	5	2	3	4	4	5
137	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	3
138	3	3	5	1	5	3	5	5	3	5	4
139	5	5	4	2	1	5	5	3	3	2	5
140	4	4	5	5	3	4	4	2	5	4	2
141	4	5	1	4	3	5	4	4	4	3	1
142	4	1	5	4	5	1	4	1	3	1	2
143	3	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5
144	1	3	3	1	1	5	3	4	4	5	3
145	4	5	5	5	4	3	4	5	5	1	5
146	2	2	1	5	1	4	4	4	1	4	1
147	1	2	2	1	4	3	1	2	4	3	2
148	3	4	4	4	3	2	2	5	4	5	5
149	2	1	3	5	3	3	5	1	2	4	4
150	4	2	2	2	3	4	3	2	3	4	2



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RAMIREZ CALDERON LUIS ENRIQUE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de salud Acobamba-Tarma, 2023.", cuyo autor es JARA RUIZ JOHN ALEXANDER, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 26 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RAMIREZ CALDERON LUIS ENRIQUE DNI: 06776978 ORCID: 0000-0003-3991-9746	Firmado electrónicamente por: LRAMIREZCA71 el 09-08-2023 09:42:34

Código documento Trilce: TRI - 0621676