



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Calidad de atención y condición socioeconómica en el área
pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023

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

AUTOR:

Lopez Perez, Jose Alfredo (orcid.org/0000-0002-3270-7209)

ASESORES:

Mg. García Parrilla, Joyce Daniela (orcid.org/000-0002-0622-8079)

Dr. Cruz Cisneros, Víctor Francisco (orcid.org/0000-0002-0429-294X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en
Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA — PERÚ

2023

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi familia que a lo largo de todas mis etapas me ayuda a continuar, encaminándome de manera correcta con buenos valores y principios quienes han sido mi puntal, en difíciles momentos de mi vida.

A mi esposo por enseñarme el valor de la familia y darme la fortaleza cuando me he querido derrumbar, enseñándome a perseverar para nunca darme por vencido.

Agradecimiento

Dios, tu amor y bondad no tienen fin me permite sonreír ante todos mis logros que son resultados de tu ayuda y cuando caigo y me pones a prueba, aprendo de mis errores y me doy cuenta lo pones frente mío para que mejore como ser humano y crezca de diversas maneras.

Este trabajo de tesis ha sido una gran bendición en todo sentido y le agradezco a mi padre celestial y no cesan mis ganas de decir que es gracias a ti que esta meta está cumplida. Gracias por estar presente no solo en esta etapa tan importante de mi vida sino en todo momento ofreciéndome lo mejor para mi persona.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, CRUZ CISNEROS VICTOR FRANCISCO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "Calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023", cuyo autor es LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos 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, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 08 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CRUZ CISNEROS VICTOR FRANCISCO DNI: 00244802 ORCID: 0000-0002-0429-294X	Firmado electrónicamente por: VCRUZC18 el 09-08- 2023 09:20:00
GARCIA PARRILLA JOYCE DANIELA DNI: 72222645 ORCID: 000-0002-0622-8079	Firmado electrónicamente por: JGARCIAPA el 08- 08-2023 14:11:00

Código documento Trilce: TRI - 0645420





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
JOSE ALFREDO LOPEZ PEREZ PASAPORTE: 0926574906 ORCID: 0000-0002-3270-7209	Firmado electrónicamente por: JLOPEZPE24 el 08-08- 2023 13:26:58

Código documento Trilce: TRI - 0645421



INDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	II
Agradecimiento.....	III
Declaratoria de Autenticidad de los Asesores	IV
Declaratoria de Originalidad del Autor.....	V
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT	X
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2 Variables y operacionalización.....	14
3.3 Población, muestra y muestreo.....	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5 Procedimientos.....	18
3.6 Métodos de análisis de datos.....	18
3.7 Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS	19
4.1 Estadística Descriptiva	19
4.2 Estadística Inferencial.....	24
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSION.....	34
VII. RECOMENDACIÓN	35
BIBLIOGRAFÍA.....	36
ANEXOS.....	43

ÍNDICE DE TABLA

<i>Tabla 1.</i>	<i>Distribución de los participantes.....</i>	<i>16</i>
<i>Tabla 2.</i>	<i>Relación entre la calidad de atención y condición socioeconómica.....</i>	<i>19</i>
<i>Tabla 3</i>	<i>Relación entre la calidad de atención y economía.....</i>	<i>20</i>
<i>Tabla 4</i>	<i>Relación entre a calidad de atencion y educacion.....</i>	<i>22</i>
<i>Tabla 5</i>	<i>Relación entre calidad de atención y vivienda.....</i>	<i>21</i>
<i>Tabla 6</i>	<i>Prueba de Normalidad.....</i>	<i>23</i>
<i>Tabla 7</i>	<i>Correlación de variables.....</i>	<i>24</i>
<i>Tabla 8</i>	<i>Correlación entre variable y dimensión.....</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 9</i>	<i>Correlación entre variable y dimensión.....</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 10</i>	<i>Correlación entre variable y dimensión.....</i>	<i>26</i>

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1. Esquema de diseño</i>	13
--	----

RESUMEN

La presente investigación se enfocó en determinar la relación entre la calidad de atención y la condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital en Guayaquil, 2023. La problemática abordó la calidad de atención en el área pediátrica puede verse influenciada por el factor, condición socioeconómica de los pacientes en recibir una adecuada atención.

El estudio utilizó la metodología con análisis cuantitativo obteniendo información mediante encuestas, con una muestra de 175 familiares de pacientes pediátricos. Los instrumentos con 20 ítems fueron validados por 5 jueces y una confiabilidad de Alfa de Cronbach con valor de 0.95 en la primera variable y 0.86 en la segunda variable.

Los resultados revelaron una relación significativa entre la calidad de atención y la condición socioeconómica, con un nivel alto de correlación del 96%. Estos factores son relevantes en la intervención directa en el desarrollo de los niños, desde el período prenatal hasta la juventud.

En conclusión, se encontró la relación entre las dos variables, el hallazgo se basa en el análisis inferencial que mostró un valor de Rho de Spearman de 0,312 y una significancia de 0,000. Estos resultados destacan la importancia de considerar la condición socioeconómica al proporcionar una calidad de atención.

Palabras Clave: Atención, Condiciones económicas, Hospital, Pediatría, Salud.

ABSTRACT

The present investigation focused on determining the relationship between the quality of care and the socioeconomic condition in the pediatric area of a hospital in Guayaquil, 2023. The problem addressed by the quality of care in the pediatric area can be influenced by the factor, socioeconomic condition of the patients in receiving adequate care.

The study used the methodology with quantitative analysis, obtaining information through surveys, with a sample of 175 relatives of pediatric patients. The instruments with 20 items were validated by 5 judges and a reliability of Cronbach's Alpha with a value of 0.95 in the first variable and 0.86 in the second variable.

The results revealed a significant relationship between the quality of care and socioeconomic status, with a high level of correlation of 96%. These factors are relevant in the direct intervention in the development of children, from the prenatal period to youth.

In conclusion, the relationship between the two variables was found, the finding is based on the inferential analysis that showed a value of Spearman's Rho of 0.312 and a significance of 0.000. These results highlight the importance of considering socioeconomic status when providing quality care.

Keywords: Attention, Economic conditions, Hospital, Pediatrics, Health.

I. INTRODUCCIÓN

La calidad de atención del área pediátrica es un argumento crucial el cual afecta a los niños del mundo. La atención pediátrica de calidad se define como la provisión de atención médica; seguros, efectivos, centrados y del paciente; oportunos, equitativos y eficientes. La calidad de la atención pediátrica es una inquietud global y se ha convertido en una gran prioridad en muchos países. La atención a los niños, adolescentes es fundamental para el progreso fisiológico, por lo que es importante garantizar la calidad a nivel mundial ya que impacta directamente en la salud y vida de los pacientes y sus familias (OMS, 2019).

Las condiciones socioeconómicas están relacionadas con el sector salud, cuando se habla del mismo, no sólo se refieren al ingresos monetario, sino que también incluyen factores como la educación, inopia y la salud son interrelacionados, las naciones con bajo índice de ingreso monetario tienden a ostentar resultados deficientes sanitarios que los países más acomodados, y dentro de cada estado las personas de bajo recursos tienen más inconvenientes de calidad de atención que las personas apropiadas (OECD, 2021).

A nivel internacional, existen diferentes realidades en la calidad de atención en el ámbito pediátrico. En algunos países la calidad de la atención hospitalaria es excelente, mientras que en otros son deficientes. En países latinoamericanos como Argentina, la atención pediátrica se ve limitada por la falta de capitales o de personal médico especializado. En México, enfrenta problemas de infraestructura, escasez de personal y recursos limitados. Esto afecta la atención en patologías presentes, especialmente en aquellos con complicaciones severas, como la atención al recién nacido, que requieren una atención de calidad (Saturno, 2018).

Según Agualongo (2020) refiere que la analogía de la condición socioeconómico en la salud, las situaciones de la salud pueden verse perjudicadas por el nivel de ingresos de cada estirpe. Aquellas familias de baja condición socioeconómico necesitan de recursos monetario para acceder a un servicio de salud con calidad, apropiados para costear medicinas o tratamientos en caso de algún padecimiento.

La problemática sobre la calidad de atención en el área pediátrica en un hospital

puede verse afectada por diferentes factores, como la condición socioeconómica de los pacientes y su acceso a los recursos necesarios para recibir una atención médica adecuada (Garces, 2020). Es importante analizar cómo influyen estos factores en la calidad de atención y en la salud de los niños. Teniendo la siguiente pregunta: ¿Cómo se relaciona la calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023?

La justificación, la calidad de atención es fundamental para avalar la salud de la urbe, en especial en el área pediátrica. Sin embargo, existen evidencias de que la condición socioeconómica del paciente puede afectar la calidad de atención que reciben. En el caso de los infantes, esto puede tener secuelas graves para su salud y bienestar. Por lo tanto, es necesario distinguir como la influencia de la calidad de atención se correlaciona con la condición socioeconómica de los pacientes en el área pediátrica de un hospital en la ciudad de Guayaquil.

En esta investigación nos dirigimos a mantener un objetivo general: Determinar la relación entre la calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023. Por ende, los objetivos específicos podemos mencionar los siguientes: a) Identificar la relación de la calidad de atención y la economía del familiar de un paciente en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil; b) Analizar la relación entre la calidad de atención y la educación del familiar de un paciente en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil; c) Determina la relación entre calidad de atención y la vivienda donde reside el paciente que acude al área pediátrica de un hospital de Guayaquil.

Es posible que los familiares con bajos ingresos económicos tengan una percepción menos favorable de la atención recibida. Es por lo que la hipótesis general: Existe una analogía reveladora entre la calidad de atención y la condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023. Hipótesis específicas son: a) Existe una relación entre la calidad de atención y la economía del familiar de un paciente en el área de pediatría de un hospital de Guayaquil. b) Existe integración entre la calidad de atención y la educación del familiar de un paciente en el área de pediatría. c) Existe la relación entre calidad de atención y vivienda donde reside el paciente que acude al área de pediatría en un hospital de guayaquil.

II. MARCO TEÓRICO

La atención pediátrica y su relación con la condición socioeconómica son un tema de gran relevancia en la investigación en salud. La atención médica pediátrica es decisiva para el bienestar de los infantes y la calidad de atención recibida puede variar significativamente según la condición socioeconómica de la familia. El presente marco teórico tiene como objetivo establecer las bases conceptuales que fundamentan la investigación acerca de la correlación entre la atención pediátrica y la condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.

A nivel internacional, se han realizado varios estudios que analizan la analogía entre la condición socioeconómica y la atención pediátrica. En un estudio publicado en la revista *Pediatrics* (2009) manifestó que, se encontró que los chicos de inferiores ingresos tienen menos posibilidades de recibir atención preventiva y diagnósticos tempranos que los niños de familias con mayores ingresos. Otro estudio, publicado en la revista *Health Affairs* (Miller, 2021), encontró que los niños de inferiores ingresos poseen menos probabilidades de recibir atención especializada y tratamiento para enfermedades crónicas que los niños de familias con mayores ingresos.

El Sistema de Salud Británico, esté atado a la condición del ciudadano y el abastecimiento de los servicios se ejecuta mediante una composición de centros públicos y privados. La calidad de atención en áreas pediátricas se basa en la prevención más que en la parte curativa, los tutores del paciente eligen desenvueltamente al profesional médico, las consultas y estancias hospitalarias, todas son gratuitas. Existen regiones en Inglaterra en que la salud tiene graves dificultades de distinciones sanitarias en acceso y tratamiento (Sagrado, 2016).

En Estados Unidos, la calidad de atención en el área de pediatría varía dependiendo del estado y el tipo de seguro médico, lo que ha llevado a desigualdades en la atención, esto crea una intranquilidad por la calidad en la atención y la accesibilidad a los servicios. En un artículo llevado a cabo en la localidad de Nueva York, se halló que la incorrección de dirección a servicios de atención médica adecuados estaba asociada con una mayor prevalencia de

enfermedades crónicas en niños y jóvenes (Cortes, 2020). Este estudio resalta la importancia de avalar la dirección de los servicios de atención médica de calidad para optimizar la salud infantil.

La calidad de atención en Portugal, alrededor del 80% de la población utiliza exclusivamente la atención de servicio pública por su situación socioeconómica y por su gratuidad, sin importarles la atención, provocando uno de los graves problemas pediátricos, el otro 20% acuden al servicio privado por su calidad de atención (Sanchez, 2018). Es por lo que, el abuso de las urgencias hospitalarias para solucionar problemas minúsculos debido a la inexactitud de coordinación entre niveles asistenciales, así mismo existe carencia por la falta de médicos especialista, provocando colas y colapsando en el sistema.

En el artículo "La desigualdad en el acceso a la atención sanitaria infantil en América Latina: un análisis de los factores asociados", publicado en la Revista Panamericana de Salud Pública, se encontró una asociación indicadora entre la condición socioeconómica y el acceso a la atención sanitaria infantil en América Latina (OPS, 2022). Se concluyó que es necesario abordar las discrepancias en la senda a la atención sanitaria infantil para perfeccionar la salud de los niños y recibir atención preventiva, dictámenes tempranos y tratamientos oportunos.

En una publicación ejecutado en Colombia se halló que la falta de dirección en los servicios de salud, junto con la pobreza, son barreras significativas para la atención médica de calidad para los niños. En los últimos años surgieron cambios para todo el ámbito salud, produciendo así una calidad de atención en áreas pediátricas siguiendo tres pasos principales para mejorar el cambio y prevenir errores (Cordoba, 2020). La comunicación entre paciente y doctor, que conlleva a la relación interprofesional con un diálogo profesional y adecuado con los usuarios.

La Pediatría en España ha mejorado creando una disminución de la mortalidad infantil. Su calidad de atención en el área pediátrica es frecuentemente pluridisciplinaria a diferencia de lo que ocurre con la atención en adultos (Pérez, 2023). Esto proporciona una atención completa sin importar la condición socioeconómica, coordinando los hospitales, desarrollando programas específicos de asistencia pediátrica, la atención se dispone de instrumentos que permiten al

pediatra ser activo, participando en las decisiones de promoción de la salud, de esta graffía se disminuyen el desarrollo de enfermedades

El Sistema de Salud Pública en el Ecuador, como en otros estados, involucra la mayoría de los ciclos de expresión con molestia e insatisfacción de los resignados, al tiempo de ser atendidos. En la localidad de Manta de la provincia de Manabí, la calidad de atención en el área de pediatría es un constructo ocupado como la situación básica para ofrecer eficiencia y satisfacción, por ende, se realiza procesos de valoración constante que consienta detectar las agotamientos y fortificaciones, evitando una percepción negativa por parte de los pacientes y familiares (Ibarra, 2019).

En la provincia de Zamora Chinchipe las desigualdades en la salud infantil en la zona, se encontró una importante agrupación de individuos que son significativos para el sistema de salud público entre la pobreza y la mala salud infantil, los infantes de familias de inferiores ingresos tienen una mayor tasa de mortalidad infantil debido a una atención médica inadecuada (Arias, 2017). Se concluyó que es necesario abordar las desigualdades en la atención sanitaria infantil para optimizar la salud de los infantes en el país.

En la ciudad de Quito, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz la calidad de atención en el espacio depende de varios factores, como la capacitación, economía y experiencia de los expertos de la salud, la calidad de las instalaciones y el equipo médico, el acceso a tecnologías de vanguardia, la disponibilidad de recursos y financiamiento adecuados, entre otros, lo que hace al hospital uno de los mejores en calidad de atención en el área pediatría (Freire, 2020).

En un estudio realizado por Pico (2018), describió la correlación entre el estatus socioeconómico y el acceso a los servicios de atención pediátrica en Guayaquil. Los resultados indicaron que los niños de bajos ingresos tenían menos probabilidades de recibir atención médica adecuada que los infantes de ingresos más altos.

La ciudad de Guayaquil presenta los sistemas de salud público y privado presentan desigualdades en cuanto a la calidad de atención en pediatría, lo que afecta

principalmente a las familias de bajos recursos. La falta de seguimiento en salud limita la detección temprana de enfermedades y problemas de los niños, a su vez el déficit de información e instrucción de la población dificulta la promoción de hábitos saludables en los pacientes pediátricos. También, los escasos de integración entre los regímenes de salud, la educación y la protección social limita la capacidad de abordar de manera integral la calidad de atención (Calderón, 2019).

En la región sierra, la falta de sociabilidad a los servicios de salud afecta la calidad de atención en algunas zonas rurales, se están implementando soluciones para optimizar la accesibilidad y la eficacia de atención en estas zonas. En la ciudad de Sangolquí, existen programas de atención pediátrica centrados en la prevención y la promoción de la salud, con un enfoque en la vigilancia integral y la colaboración interdisciplinaria, a diferencia región de la amazonia, la falta de recursos y personal especializado en muchas zonas del país limita el acceso a una atención de eficacia para los niños (Ibarra, 2019).

En un estudio realizado por Torres y López (2017), se inspeccionó la analogía entre la condición socioeconómica y la mortalidad infantil en Ecuador. Los resultados indicaron que los infantes nacidos en hogares de inferiores ingresos tenían un mayor riesgo de mortalidad infantil que los niños nacidos en hogares de ingresos más altos.

En la provincia de Esmeralda su población étnica es el afroecuatoriano, estos enfrentan un déficit en atención médica pediátrica específicamente, algunos factores que pueden afectar la atención que reciben los niños afroecuatorianos incluyen la falta de acceso a servicios de cuidado médico preventiva, como chequeos regulares, vacunas y educación sobre salud infantil. La pobreza, la falta de conocimiento y la falta de recursos, afectan la calidad de atención (Mendoza, 2022).

Un estudio de Rodas (2023), encontró que los infantes de hogares de bajos ingresos en Cuenca tenían un mayor riesgo de enfermedades respiratorias agudas que los infantes de hogares de ingresos más altos. La Ciudad de Cuenca, a través de la Dirección de Desarrollo Social y Económico ha realizado el programa de Centros de Atención Infantil Municipal para brindar una calidad de atención

pediátrica (Romero, 2022). Lo que refleja en la atención pediátrica es que son altamente calificados y cuentan con equipos médicos indispensables para solventar las necesidades en salud pediátrica.

En términos epistemológicos, esta problemática se aborda desde una perspectiva multidisciplinaria, que integra la medicina, economía, sociología y psicología, entre otras disciplinas. El objetivo es entender cómo la condición socioeconómica influye en la atención pediátrica y cómo se pueden mejorar las políticas de salud para asegurar una atención justa e igualitaria para todos los niños, que puede ayudar a concebir la importancia de la atención y la condición socioeconómica en la salud infantil. Según esta teoría, se requiere la exclusión de las discrepancias sociales y económicas para garantizar el acceso igualitario a los recursos y oportunidades necesarias para vivir una vida saludable y satisfactoria.

Una de las teorías al estudio sobre calidad de la atención es la de Avedis Donabedian 1966, quien identificó algunos aspectos que facilitan el análisis: la tecnología y las relaciones humanas, lo que refiere, que es la aplicación de técnicas científicas de la medicina y otras sabidurías de la salud al manejo de los problemas personales, acompañada de la relación humana entre paciente y médico. Lo que nos refiere, se debe considerar escrupulosamente la calidad de la atención en el área de medicina, en término que puede entenderse en la atención médica, como una sala de espera cómoda, temperatura agradable, como la comodidad, la privacidad y la cortesía, e incluirlas en la gestión de las relaciones interpersonales porque implican un interés por la satisfacción del paciente.

La teoría de la calidad de atención tiene como dimensiones: capacidad de respuesta, seguridad de respuesta y empatía profesional. El estudio se basará de esas dimensiones y sus respectivos indicadores de cada dimensión.

Valentyna Anuriyeva (2022), basa su teoría en la experiencia de la certeza y es esencial para lograr la cobertura higiénica universal, a medida que los estados se esfuerzan por conseguir la salud para todos. En su estudio aplicado a 302 gestores sanitarios que participaron en la encuesta. La mayoría trabajadores de la atención primaria en salud, creen que la calidad de la atención de la salud es la calidad del proceso. Los empleados en atención primaria prefieren evaluar la calidad de los

efectos a través de métodos de medición y retroalimentación. Esto puede deberse a un conocimiento insuficiente de las destrezas para optimizar la calidad de la atención médica.

La capacidad de respuesta de los métodos de salud se define como la cabida de esos métodos para reconocer a las expectativas razonables de sus poblaciones en los semblantes no hospitalarios de la atención de la salud; es decir, para valorar la importancia del compromiso de los pacientes con el sistema de salud como la forma se atiende a las personas y los entornos (Katz, 2020). Sin embargo, la aplicabilidad de la capacidad de contestación del procedimiento de salud en la atención primaria y su correlación con las poblaciones vulnerables sigue estando poco examinada.

El Conocimiento de patologías es responsable del diagnóstico morfológico de las enfermedades que pueden tener o adquirir los niños, estos se diagnostican a través de procedimientos como la biopsia, la citología y la autopsia, los cuales confirma diagnósticos clínicos, descubre factores invisibles para los médicos, permite el control de calidad de los procedimientos médicos y facilita la educación pediátrica continúa (Bartlett, 2022). La importancia del conocimiento en patologías es fundamental ya que profundiza en las causas y mecanismos de las enfermedades pediátricas, revelando aspectos genéticos, sociales, psicológicos, epidemiológicos y médicos en los grupos familiares.

La seguridad del paciente significa que no se causan daños prevenibles a los pacientes durante el curso de la atención médica, en lo particular se debe comprimir el riesgo de daño necesario asociado con el cuidado médico a un mínimo aceptable (Sharma et al., 2018). La aceptación de un daño mínimo se describe a una percepción colectiva del conocimiento presente, los recursos utilizables y el entorno en el que se ofrece la atención, sopesados frente a los riesgos de no recibir procedimiento o recibir tratamientos alternativos.

La base para una respuesta rápida es la identificación de pacientes en riesgo, la notificación temprana al equipo para una intervención rápida y la evaluación continua del desempeño del sistema y de todo el proceso de atención hospitalaria (Mininni, 2023). Considerando el deterioro del paciente que conduce a un evento adverso grave, los médicos deben proporcionar una respuesta rápida en el cuidado

de los pacientes con deterioro clínico inesperado, los médicos deben tener el conocimiento adecuado para responder a cualquier evento adverso patológico grave.

El clima laboral está dado por la percepción compartida del trabajo entre los órganos de la formación, el ambiente físico en el que se despliega el trabajo, las idilios interpersonales que se dan en torno al trabajo, y las desemejantes normas formales e informales que afectan dicho trabajo, la insatisfacción y el síndrome de burnout son cada vez más frecuentes entre los profesionales sanitarios y preocupan a sus responsables y a los propios profesionales (Gerada, 2020). Esto nos demuestra que preexiste una analogía seguida entre la satisfacción de los trabajadores de la salud y la complacencia de sus pacientes, la cual está recíprocamente relacionada con el ausentismo y el bajo rendimiento.

La empatía es una de las habilidades básicas de la carrera de medicina, la cual se relaciona con una mejor relación médico-paciente, mejor capacidad profesional y menor presión laboral, recordemos que el médico de familia es un ancla, un puente que conecta pacientes, enfermedades y familias (Singleton et al., 2022). Un paciente va al médico no por simpatía sino porque necesita ayuda, no le importa si el médico es guapo o no, o si está de buen humor, lo que quiere es su salud.

La atención individualizada a cada paciente proporciona información valiosa para su historia clínica como su historia, riesgo ambiental, antecedentes patológicos, clase sociocultural y económica, y su estado de salud, y el énfasis en los componentes éticos y humanísticos permitirán que la atención integral del paciente sea exitosa (Houston et al., 2021). Se debe fortalecer la educación de los futuros médicos enfatiza el eje de la ética y el humanismo, que debe ser visto como una necesidad real dada la mala conducta observada de algunos profesionales.

El aspecto personal es la imagen de un médico, la primera forma de contacto con sus pacientes y puede ser vista como un atributo positivo o negativo, afectando la percepción general, la apariencia de un médico debe ser un signo de pulcritud e higiene para infundir confianza en los pacientes y asegurarles que sus intervenciones son las de un profesional médico (Rauch et al., 2020). El aspecto es importante y es lo que diferencia a los médicos de otros profesionales, el

cumplimiento de las normas de cuidado y seguridad, esto requiere ciertos acuerdos al momento de ejecutar un procedimiento quirúrgico o una consulta.

Las teorías sobre la condición socioeconómica es la de August B. Hollingshead 1975, la condición socioeconómica ha desarrollado en gran medida como una forma de operacionalizar a medir la clase social estableciendo en el supuesto de que los grupos de clase no son grupos reales. Es una categoría bastante arbitraria creada al combinar la condición de las personas con criterios como los ingresos, la educación, la vivienda en el que viven. Lo que subdivide arbitrariamente en clase alta, clase media, clase baja, lo que cree que este estatus afecta las oportunidades de vida de varias maneras, como la salud.

La teoría condición socioeconómica contiene como dimensiones: economía familiar, educación familiar y vivienda acorde a la teoría antes mencionada. El estudio se basará de esas dimensiones y sus respectivos indicadores de cada dimensión.

(Zhao et al., 2023). Realizo su estudio teniendo como referencia a Hollingshead, los investigadores han examinado el desempeño conductual en tareas de función ejecutiva apropiadas para el desarrollo, el desarrollo de la función ejecutiva se ha investigado a través de estudios representativos y estudios longitudinales a gran escala. Debido a que el nivel socioeconómico está fuertemente e independientemente asociado con los resultados académicos y de salud, comprender sus interrelaciones puede tener el potencial de mejorar las intervenciones destinadas a reducir las disparidades y promover un desarrollo saludable para todos los niños.

La economía es una ciencia social que aprende cómo los hogares, empresas y gobiernos, organizan los recursos a menudo insuficientes, de los que disponen para satisfacer desiguales necesidades y conseguir así un mayor bienestar (White et al., 2021). Es esencial para la economía en la vida cotidiana y personal es la gestión financiera personal. Cuando nuestros gastos e ingresos se manejen de manera equilibrada, podremos cubrir nuestras necesidades mientras ahorramos para imprevistos o emergencias.

El salario es parte fundamental de las circunstancias de trabajo y empleo de la

empresa, tal es un costo para los contratantes y una sustancial fuente de ingresos para los trabajadores, los honorarios pueden ser objeto de controversia y se han transformado en uno de los principales argumentos de negociación compuesta a nivel mundial (Wong, 2019). Los salarios crean discriminación y privaciones si a los trabajadores no se les garantiza un mínimo decente, a partir de un panorama económico, los estipendios son un componente importante de los precios laborales.

Una familia se define como una unidad social formada por una persona o grupo de individuos que se unen para compartir posada y alimentación. El ingreso bruto del hogar se automatiza a partir de la adición de los ingresos del número de individuos que viven en una vivienda, lo que incluye todos los ingresos en efectivo, pero excluye las ganancias inesperadas y otros ingresos recibidos de vez en cuando, generalmente solo una vez (Mora et al., 2019). Los ingresos que recibe la familia se pueden utilizar para el consumo corriente, como son la alimentación, educación y salud.

La educación posee el dominio de transformar la existencia de los niños y jóvenes, una educación inclusiva y transformadora comienza con estudiantes sanos, felices y seguros, los niños y adolescentes que reciben una formación de calidad tienen más posibilidades de ser saludables, y así mismo, las personas sanas aprenden y terminan mejor la escuela (Chen & Zhang, 2018). La educación es un erudito esencial de todos los niños y jóvenes, brindándoles las destrezas y conocimientos obligatorios para convertirse en mayores y brindándoles las herramientas para percibir y practicar sus derechos.

El analfabetismo existe en la actualidad, en países con programas de educación obligatoria, las tasas de analfabetismo son muy bajas, aprender un idioma es cada vez más insuficiente debido a una serie de factores, incluido el mal uso de la tecnología, las rutinas utilizadas para escribir correos electrónicos y chatear representan una gran amenaza para muchos maestros, quienes afirmaban que sus alumnos estaban empeorando en la escritura (Beckker et al., 2019). Esta situación demuestra la existencia de diferentes orientaciones relacionados con la definición de alfabetización, especialmente en el reconocimiento de su impacto en el desarrollo socioeconómico y sus derechos fundamentales de las personas.

La educación es un derecho, un motor primordial del progreso y una de las herramientas más eficaces para comprimir la pobreza y optimizar la salud, así como para obtener la paridad de género, la paz y la permanencia. Para las personas con un nivel de escolaridad, impulsa el oficio, los ingresos, la salud y la deflación de la pobreza (Arshad & Zaman, 2019). Por ende, el nivel de escolaridad en la sociedad contribuye al progreso económico a extenso plazo, fomenta la invención, fortifica los establecimientos y promueve la cohesión social.

Una vivienda es un lugar cerrado y cubierto construido para que vivan las personas, la estructura brinda refugio, protección de las inclemencias del tiempo, brinda privacidad, espacio para almacenar sus pertenencias y realizar actividades diarias, una vivienda digna es un derecho humano, ya que una techumbre inadecuada amenaza directamente la salud, incluso los servicios elementales, agua potable y electricidad (Wenping, 2020). El derecho a la vivienda no está garantizado en muchos países, y cada vez más personas se ven obligadas a vivir en las calles, renunciando a toda comodidad, seguridad e intimidad.

Una casa es a menudo el activo más importante de una familia. Su valoración permite la capitalización a largo plazo, muchas familias aumentan su riqueza y han dejado legados para sus hijos, los precios de la vivienda no solo han hecho que sea inasequible, los altos costos de transacción de comprar y vender significan que los beneficios solo pueden materializarse a largo plazo, por tanto, la vivienda de alquiler puede ser una mejor opción para quienes necesitan o desean una mayor movilidad (Mingzhi, 2020). Tener casa propia brinda gran satisfacción personal, da tranquilidad, asegura un futuro mejor, contribuye a la estabilidad económica y por supuesto, mejora en gran medida la eficacia de vida y salud.

La atención médica y la condición socioeconómica son dos variables importantes que influyen en la salud infantil. En el área pediátrica, estas variables pueden afectar el acceso a los valores de salud, la calidad de la atención recibida y los resultados de salud de los niños. Los estudios realizados indican que la inopia y la falta de servicios de salud son barreras significativas para una atención clínica de calidad para los niños de bajos ingresos.

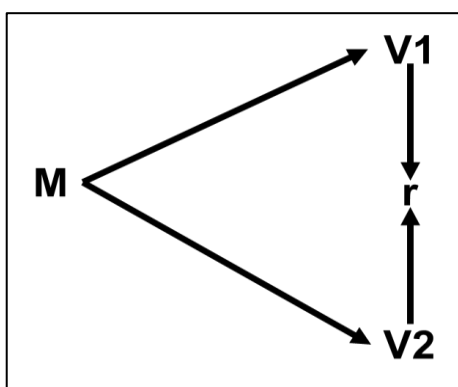
III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación.

3.1.1. Tipo de investigación: En los temas de encuesta se utiliza un tipo básico a nivel de las relaciones causales que describe. También es importante señalar que este tipo permite la determinación de la semejanza entre las variables, lo que significa que la aplicación del método a eventos y datos descriptivo e instrumental, es decir. opciones de respuesta adicionales utilizadas para analizar de manera efectiva los datos para estudiar el factor en relación con el nivel cuantitativo evaluado (Torres, 2018).

3.1.2. Diseño de investigación: El diseño de este estudio está sujeto al tipo de no experimental, transversal esto se debe a que el instrumento solo se utiliza para la recolección de datos, en tiempo real, de acuerdo con el propósito de análisis diagnóstico, para describir las variables. Asimismo, toda la encuesta y datos requeridos para la exploración fueron obtenidos de fuentes directas en un escenario natural, de manera que el diseño propuesto pudiera verse en el área designada, manteniendo el objetivo de describir variables y analizar relaciones e interrelaciones.

Figura 1. Esquema de diseño



Donde:

M: Muestra

V1: Variable 1 – Calidad de atención

V2: Variable 2 – Condición socioeconómica

r: Relación entre las variables 1 y 2

Este enfoque indica que es cuantitativo porque la información recopilada se presenta en forma de productos cuantificables diseñados para brindar soluciones a los problemas descubiertos en la investigación a través de la medición. Por tanto, el estudio es cuantitativo y se considera necesario utilizar herramientas estadísticas y matemáticas para obtener resultados fiables.

3.2 Variables y operacionalización.

La conexión entre variables cómo; calidad de la atención y condiciones socioeconómicas, relacionadas con la búsqueda del conocimiento utilizable en el campo de la pediatría utilizando un enfoque basado en inferencias para determinar la relevancia de factores y motivaciones sociodemográficos específicos para las razones de la adquisición de decisiones en el método de atención médica (Ver Anexo 1 Matriz de operacionalización).

3.2.1 Variable uno: Calidad de atención.

- **Definición conceptual:** La calidad de atención se describe a la disposición en que los servicios de salud simétricos a sujetos y localidades acrecientan la probabilidad de conseguir los efectos de salud anhelados y son consistentes con la experiencia basada en la evidencia (Moghaddam et al., 2023). Esta definición se refiere a los cuidados de promoción, prevención, curación, rehabilitación y puede medirse y optimizar continuamente al suministrar una atención establecida en la evidencia que posea en cuenta las necesidades y distinciones a los beneficiarios de la salud.
- **Definición operacional:** La calidad de la salud está relacionada con aspectos como la actitud hacia los especialistas, su disponibilidad, las características físicas del centro de atención o el tiempo que transcurre entre la solicitud y la recepción de los servicios. Las evaluaciones de los expertos de la salud son diferentes porque a menudo se basan en evidencia científica. Para estas personas, la calidad significa los mejores medios, incluyendo infraestructura y materiales, para brindar la mejor atención posible a los pacientes.
- **Indicadores:** Conocimiento de patologías, complicaciones, rápida respuesta, clima laboral, atención individualizada y aspecto personal.

- **Escala de medición:** Escala ordinal tipo Likert; nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre.

3.2.2 Variable dos: Condición Socioeconómica.

- **Definición conceptual:** La condición socioeconómica consta de dos componentes principales, factores sociales, que incluyen las características educativas, la ocupación del individuo, la raza e incluso la historia familiar, y los factores económicos relacionados con los ingresos, personales y financieros (Straatmann et al., 2020). Lo que nos refiere es, el hecho de que una persona corresponda a una condición socioeconómico bajo, medio o alto está íntimamente concerniente con la enseñanza y la salud, lo que determinará el tipo de educación y salud que recibirá una persona.
- **Definición operacional:** La condición socioeconómica de una familia puede establecer los recursos favorables para consentir a servicios clínicos y medicamentos, influir en las prácticas personales y la salud intelectual, por lo tanto, la salud del infante depende en gran medida del nivel de ingresos de los padres. En hogares con una condición socioeconómica bajo, las deficiencias nutricionales, espacios reducidos, iluminación, ventilaciones inadecuadas y los espacios superpoblados afecta la salud del menor tanto físico como mental.
- **Indicadores:** Ingreso salarial, número de familiar con ingresos, analfabeto, nivel de escolaridad, alquilada y propia.
- **Escala de medición:** Escala ordinal tipo Likert; nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre.

3.3 Población, muestra y muestreo.

3.3.1 Población: Según Hernández-Sampieri (2018), la población es un término general para individuos, objetos, etc...., que comparten características similares y otras especificaciones y también se pueden estudiar en grupos. En este estudio estuvieron representados 175 familiares de pacientes pediátricos, hombres y mujeres, que oscilan de edad entre 18 y 68 años, que acuden al área de pediatría de un hospital de Guayaquil.

Tabla 1. Distribución de los participantes

Clasificación	Hombres	Mujeres	Total
Ciudadanos	82	93	175

Fuente: Elaboración Propia

- **Criterios de inclusión:** Corresponderán a todos aquellos del sector prioritario que deseen ser voluntarios para el estudio, siendo familiares de pacientes en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, familiares de pacientes que acudan por primera vez al área, independientemente de cómo lo soliciten; así mismo los familiares de miembros complementarios dentro de la comunidad de individuos con discapacidad física y adultos mayores que puedan leer y comprender la encuesta.
- **Criterios de exclusión:** Expertos en el área de la salud, no expertos que sean trabajadores del hospital, personal de seguridad del hospital, menores de edad, familiares con discapacidad mental y personas que no acudan al área pediátrica, incluidos aquellos que estén de vacaciones por un periodo corto y todos los que no logren tener llenar de la encuesta por sí mismos.

3.3.2 Muestra: La muestra comprenderá de la población que cumplan los criterios de inclusión, correspondiente a un grupo de 175 familiares de pacientes pediátricos, ya sean hombre o mujer que oscilan de edad entre 18 y 68 años, que acudan al área de pediatría de un hospital de Guayaquil a estudiar.

3.3.3 Muestreo: Los métodos de probabilidad se utilizan en el muestreo aleatorio que se caracterizara los criterios de asignación sean los mismos de la muestra, pero en otro establecimiento de salud.

3.3.4 Unidad de análisis: Estará conformada por 175 familiares de pacientes pediátricos que acudan al área en un hospital de Guayaquil.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.4.1 Técnica: La técnica utilizada en este estudio es una encuesta. Se basa en una sucesión de preguntas diseñadas para conseguir información de los individuos

de forma rápida y confiable (Zhang et al., 2018). El instrumento que usamos en la recolección de información es un cuestionario el cual es un documento que constituye de una sucesión de interrogatorios que deben ser ordenadas, redactadas, estructuradas y reguladas de manera relacionada según un plan determinado para que sus contestaciones nos proporcionen toda la información que precisamos (Alparslan., 2022). Por lo tanto, cada variable tendrá 20 opciones respondidas en una escala de Likert, es decir muy en desacuerdo=1, en desacuerdo=2, indiferente=3, de acuerdo=4, muy de acuerdo=5.

El cuestionario incluye la variable Calidad de Atención contiene tres dimensiones: Capacidad de respuesta, Confianza y Empatía, y cada dimensión tiene dos indicadores. Estos puntajes guiarán el nivel de comprobación de la variable en tres dimensiones: "bajo" de 18 a 41, "medio" de 42 a 65 y "alto" de 66 a 90 según nuestra escala registrada. También incluye la variable condición socioeconómica esta contiene tres dimensiones: economía, educación y vivienda, cada dimensión tiene dos indicadores, y estos indicadores guiarán la interpretación de la medición de la variable a través de tres indicadores. A la hora de medir los niveles, según la escala registramos una puntuación total de 18 a 41 como "bajo", de 42 a 65 como "moderado" y de 66 a 90 como "alto" (ver Anexo 2).

Validez: Para conocer la validez del contenido, uno de los métodos utilizados es el factor V Aiken. Con este método se determinan los valores numéricos asignados a los componentes estructurales por expertos o jueces, que son conocidos y los resultados se pueden evaluar estadísticamente, es decir, se pueden comparar objetivamente. Según los objetivos de la investigación (Giacobbi, 2019). Se utiliza para recopilar información básica sobre la experiencia. Cada variable en este estudio fue validada por presentación pública por cinco expertos, con un puntaje promedio de 0.91 para la variable calidad de atención y 0.91 para la variable condición socioeconómica, y ambas recibieron una calificación "alta".

Confiabilidad: Este será determinado mediante la aplicación del Alfa de Cronbach, el cual se tendrá datos obtenidos de la muestra 175 familiares de pacientes pediátricos, obteniendo las siguientes cifras de 0.95 para la primera variable calidad de atención y 0.86 para la segunda variable condición socioeconómica.

3.5 Procedimientos.

El procedimiento inicial es: a) Realización de la estructura y formulación de los instrumentos de recolección de datos de cada variable. b) Realización y petición de la autorización del establecimiento médico para la realización de las encuestas donde se realizará el estudio de investigación. c) Revisión de los instrumentos de cada variable con los 5 especialistas. d) Se llevará a cabo las encuestas a 175 familiares de pacientes pediátricos presente en el área, cumpliendo con los criterios de inclusión, este cuestionario será confidencial y privada, no se pedirá información personal a los encuestados. e) Se recabará información obtenida de los instrumentos y se tendrá la base de datos a través del software estadístico SPSS.

3.6 Métodos de análisis de datos.

Se realizará la base de datos obtenidos de los instrumentos, teniendo resultados que se reflejarán en las tablas con valores porcentuales, frecuencia y cuadros mediante el programa Excel, dicho programa nos ayudará a la realización de la descripción e interpretación de todos los resultados obtenidos en el Software de Estadística Aplicada (SPSS versión 25) y ser procesados los datos con la finalidad de tener los análisis estadísticos.

3.7 Aspectos éticos.

La investigación se rige por los manuales éticos de Belmont, que datan de 1979 e incluyen los principios de defensa de las personas y su moralidad. Este estudio consideró el principio de dignidad, incluida la protección de la autonomía de las personas, se adoptan las reglas de citación de la séptima edición de la APA, respetamos los derechos de autor y los datos que recopilamos no se consideran plagio.

De esta forma, se controla la transparencia de los datos en los resultados, se obtienen los recursos sin manipularlos y se realiza el trabajo con total claridad y objetividad, ya que la responsabilidad, autonomía, objetividad. Y bueno para la gestión de la información, con el consentimiento informado, la persona en cuestión da su consentimiento implícito a la información requerida para participar utilizando la herramienta de recopilación de datos (Ver Anexos 3, 4 y 5).

IV. RESULTADOS

Estadística Descriptiva

Objetivo General

Determinar la relación entre la calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.

Tabla 2.

Relación entre la calidad de atención y condición socioeconómica

		V2 CONDICION			Total
		SOCIECONOMICA			
		Bajo	medio	alto	
V1 CALIDAD DE ATENCIÓN	Bajo	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	medio	0 0,0%	0 0,0%	19 4,0%	19 4,0%
	Alto	0 0,0%	0 0,0%	156 96,0%	156 96,0%
	Total	0 0,00%	0 0,00%	175 100,0%	175 100,0%

Interpretación:

Los datos obtenidos en la tabla 2, nos dieron un resultado del cual solo se relacionan en niveles alto exactamente el 96% según las variables calidad de atención y nivel socioeconómico, los cuales pueden ser considerados como factores relacionados con la intervención directa o indirecta en los cambios cognitivos en el desarrollo psicomotor de los niños, desarrollo emocional, motor y social del niño desde el feto, recién nacido, niñez y juventud.

Objetivo específico 1

Identificar la relación de la calidad de atención y la economía del familiar de un paciente en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil.

Tabla 3

Relación entre la calidad de atención y economía

		D1V2 ECONOMIA			Total
		Bajo	medio	Alto	
V1 CALIDAD DE ATENCIÓN	Bajo	0	0	0	0
		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	medio	0	0	19	19
		0,0%	0,0%	4,0%	4,0%
	Alto	0	38	118	156
		0,0%	8,0%	88,0%	96,0%
Total		0	38	137	175
		0,00%	8,00%	92,0%	100,0%

Interpretación:

En la tabla 3, revelan que tenemos alrededor de un índice de economía alta del 4% en entornos de calidad media, un índice de economía promedio del 8% en atención de alta calidad y un índice de atención de alta calidad del 88%. rápido desarrollo económico, lo que significa que la mala salud puede actuar como un catalizador para el aumento de la pobreza.

La salud es un beneficio económico esencial para los pobres porque su sustento depende de ella. Cuando los pobres o los desfavorecidos se enferman o lesionan, familias enteras pueden verse atrapadas en un círculo vicioso de pérdida de ingresos y altos costos médicos. Los pobres son más vulnerables a este círculo vicioso porque también son susceptibles a las enfermedades y tienen un acceso limitado a la atención médica.

Objetivo específico 2

Analizar la relación entre calidad de atención y la educación del familiar de un paciente en el área de pediátrica de un hospital de Guayaquil.

Tabla 4

Relación entre calidad de atención y educación

		D2V2 EDUCACION			Total
		Bajo	medio	alto	
V1 CALIDAD DE ATENCIÓN	bajo	0	0	0	0
		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	medio	0	0	19	19
		0,0%	0,0%	4,0%	4,0%
	alto	0	38	118	156
		0,0%	8,0%	88,0%	96,0%
Total		0	38	137	175
		0,00%	8,00%	92,0%	100,0%

Interpretación:

La calidad de atención con relación a la educación da un resultado 8% de correlación entre el nivel medio de calidad de atención y el nivel alto de educación, un 8% en niveles medio de calidad de atención y medio en educación, y por último el 88% en niveles alto de calidad de atención y alto en la educación, lo que interpretamos que el nivel de formación del paciente cumple un papel esencial para la recuperación de la salud y rehabilitación del paciente.

Se considera como un proceso dinámico e ininterrumpido que orienta a que las personas desarrollen comportamientos de autocuidado, cumpliendo con las indicaciones expuestas por los profesionales que brindan asistencia saludable, recomendaciones, satisfacción, promoviendo actividades que mejoran la calidad de su vida y disminución de la sensación de inquietud de los pacientes expresado en el entrecimiento de la recuperación del adecuado estado de salud.

Objetivo específico 3

Determina la relación entre calidad de atención y la vivienda donde reside el paciente que acude al área pediátrica de un hospital de Guayaquil.

Tabla 5

Relación entre a calidad de atención y vivienda.

		D3V2 VIVIENDA			Total
		bajo	medio	alto	
V1 CALIDAD DE ATENCION	bajo	0	0	0	0
		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	medio	0	0	0	0
		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	alto	0	76	99	175
		0,0%	16,0%	84,0%	100,0%
Total		0	76	99	175
		0,00%	16,00%	84,0%	100,0%

Interpretación:

El puntaje de vivienda hacia la calidad de atención es relativamente alto con un 84%, y un 16% con relación a una calidad de atención alta y vivienda media. La calidad de atención influye sobre el puntaje de vivienda, donde los médicos con un adecuado interrogatorio deben de investigar la calidad de convivencia que tiene el paciente pediátrico y tener encuentro en cuanto a los medicamentos con descuentos para sus respectivos tratamientos.

Dentro de las características de vivienda, en el ambiente medico se lo obtiene la información en el interrogatorio, dependiendo de la vivienda que se reside el paciente se obtiene un factor en la obtención de medicamentos ara los tratamientos sobre todo económicamente.

Prueba de normalidad

Previamente, se realizaron pruebas de normalidad cuyo propósito es encontrar un estadístico, para la prueba de hipótesis antes del análisis inferencial. A continuación, se realiza una prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, realizado con el instrumento a la muestra.

Tabla 6

Prueba de Normalidad

Kolmogórov-Smirnov		
	CALIDAD DE ATENCION	CONDICION SOCIECONOMICA
N	175	175
Estadístico de prueba	0,198	0,208
Sig. asin. (bilateral)	0,000	0,000

Prueba de hipótesis

Para comprobar la hipótesis, se plantea el valor p-valor es $>\alpha$ (0.05) o significancia, por el cual se acepta la Hipótesis: Coexiste una analogía reveladora entre la calidad de atención y la condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.

Decisión estadística

Con base en los valores de significancia de las variables, se rechaza la hipótesis porque los valores de calidad de atención actual y nivel socioeconómico son menores a 0,000.

Interpretación

En la Tabla, la prueba de Kolmogórov-Smirnov en una muestra de 175 familiares de pacientes pediátricos fue de 0,000, lo que se decidió rechazar la hipótesis de H_0 por ser inferior a 0,05. Por lo tanto, los datos no se extraen de una colocación normal y se debe emplear la Rho de Spearman y confirmar la hipótesis de la investigación.

Estadística Inferencial

- **Hipótesis General**

Hi: Existe una analogía reveladora entre la calidad de atención y la condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.

Ho: No existe una analogía reveladora entre la calidad de atención y la condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.

Tabla 7

Correlación de variables

			CONDICION SOCIECONOMICA
Rho de Spearman	CALIDAD	Coefficiente de correlación	0,312**
	DE	Sig. (bilateral)	0,000
	ATENCION	N	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis:

Se puede observar que la calidad de atención tiene una correlación con la condición socioeconómica, siendo el valor de reciprocidad Rho de Spearman de 0,312. Así igual observamos que el valor de la significancia es de 0.000 y como es inferior a 0.05 se acepta la hipótesis general del estudio.

- **Hipótesis específica 1**

Hi: La variable calidad de atención se relacionan elocuentemente con la dimensión economía del familiar de un paciente en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil.

Ho: La variable calidad de atención no se relacionan elocuentemente con la dimensión economía del familiar de un paciente en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil.

Tabla 8

Correlación entre variable y dimensión

			D1V2 ECONOMIA
Rho de Spearman	CALIDAD	Coeficiente de correlación	0,340**
	DE	Sig. (bilateral)	0,000
	ATENCION	N	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis:

Observamos que la variable calidad de atención tiene una correlación con la dimensión economía, siendo el valor de semejanza Rho de Spearman de 0,340. Así mismo observamos que el valor de la significancia es de 0.000 y como es inferior a 0.05 se acepta la hipótesis específica 1 del estudio.

- **Hipótesis específica 2**

Hi: Existe integración entre la calidad de atención y la educación del familiar de un paciente en el área de pediatría en un hospital de Guayaquil.

Ho: No existe integración entre la calidad de atención y la educación del familiar de un paciente en el área de pediatría en un hospital de Guayaquil.

Tabla 9

Correlación entre variable y dimensión

			D2V2 EDUCACION
Rho de Spearman	CALIDAD	Coefficiente de correlación	0,245**
	DE	Sig. (bilateral)	0,000
	ATENCION	N	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis:

La Tabla nos brinda observar que la variable calidad de atención tiene una correlación con la dimensión educación, siendo el valor de semejanza Rho de Spearman de 0,245. Así mismo observamos que el valor de la significancia es de 0.000 y como es inferior a 0.05 se acepta la hipótesis específica 2 del estudio.

- **Hipótesis específica 3**

Hi: Existe la relación entre calidad de atención y vivienda donde reside el paciente que acude al área de pediatría en un hospital de guayaquil.

Ho: No existe la relación entre calidad de atención y vivienda donde reside el paciente que acude al área de pediatría en un hospital de guayaquil.

Tabla 10

Correlación entre variable y dimensión

			D3V2 VIVIENDA
Rho de Spearman	CALIDAD	DE	Coefficiente de correlación 0,326**
	ATENCION		Sig. (bilateral) 0,000
		N	175

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis:

En la Tabla, observamos que la variable Calidad de atención tiene una correlación con la dimensión vivienda, siendo el valor de semejanza Rho de Spearman de 0,326. Así igual observamos que el valor de la significancia es de 0.000 y como es inferior a 0.05 se acepta la hipótesis específica 3 del estudio.

V. DISCUSIÓN

Esta investigación poseyó como propósito, Determinar la relación entre la calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.

Los servicios de salud aplicados la atención de los pacientes pediátricos y su analogía con la condición socioeconómica hacen referencia a una problemática de gran relevancia en la investigación en el ejido de la salud del paciente pediátrico. La atención médica pediátrica es imperativa para mantener el bienestar de los infantes y la calidad de atención recibida puede variar significativamente en las diferentes casas de salud según la condición socioeconómica de la familia. El presente trabajo investigativo evidencia la correlación entre la atención pediátrica y la condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.

Las condiciones socioeconómicas están íntimamente ligados con las atenciones médicas del sector salud, cuando se habla de estas condiciones nos referimos al nivel social con el que se identifican y de igual manera se hace referencia a la parte económica que está relacionada a los ingresos monetario además observamos que en la parte social se incluyen factores como el nivel de educación, creencias, tradiciones y la salud son interrelacionados, en su mayoría las poblaciones que presentan bajo ingreso monetario conllevan a brindar prestaciones de salud ineficientes a diferencia de países mejores ingresos económicos, y dentro de cada estado las personas de bajo recursos tienen menor acceso a recibir atención de calidad y con empatía a diferencia de las personas con mejores recursos socioeconómicos.

Sobre todo, Identifica la correlación de la calidad de atención y la economía del familiar de un paciente en áreas pediátricas de las diferentes casas de salud, Integra la analogía entre la condición socioeconómica de los pacientes y la empatía recibida en el área pediátrica y determina la relación entre calidad de atención y la educación del familiar de un paciente del área de pediátrica de una casa de salud.

En este estudio, dos variables presentaron su propia teoría. Tenemos la primera

variable de calidad de atención que el Dr. Avedis Donabedian desarrolló su método para justipreciar la calidad de los servicios de salud en 1950. Desde el punto de vista de Donabedian, los valores sociales dominantes que posee cada persona en función de su experiencia y desarrollo, ya sea familiar, sociocultural, personal, espiritual, material, económico, ético y moral, influirán en el resultado de la evaluación.

La percepción de la calidad y la variabilidad, por lo que la descripción detallada de la estructura de este estudio tiene en cuenta variables sociodemográficas como género, edad, lugar de residencia, nivel de estudios, ocupación y presencia de servicios médicos, que nos permitirá crear satisfacción en los pacientes Ideas relacionadas con porcentajes de grado.

La siguiente variable propuesta en este estudio es el estatus socioeconómico Hollingshead A.1975. Primero, hay muchos indicadores socioeconómicos que miden diferentes aspectos. En segundo lugar, los indicadores no se consideran intercambiables debido a las relaciones establecidas entre cada variable, estudios retrospectivos sobre la definición y medición de las condiciones socioeconómicas. Existe una relación entre las condiciones y el estado de salud. El índice define el estatus socioeconómico en dimensiones como la economía, la educación y la vivienda.

Dadas nuestras teorías, mediante los instrumentos realizados se dieron como resultados para nuestro estudio los siguientes datos obtenidos en la tabla 2, nos dieron un resultado del cual solo se relacionan en niveles alto exactamente el 96% según nuestras variables calidad de atención y condición socioeconómico, los cuales pueden ser considerados como factores relacionados con la intervención directa o indirecta en los cambios cognitivos en el desarrollo psicomotor de los niños, desarrollo emocional, motor y social del niño desde el feto, recién nacido, niñez y juventud.

Los efectos en el tablón 3, muestran que tenemos alrededor de un índice de economía alta del 4% en entornos de calidad media, un índice de economía promedio del 8% en atención de alta calidad y un índice de atención de alta calidad del 88%. rápido desarrollo económico, lo que significa que la mala salud puede

actuar como un catalizador para el aumento de la pobreza, creando y manteniendo potencialmente condiciones de salud frágiles. Las enfermedades graves obligan a las personas a abandonar la fuerza laboral y caer en la pobreza.

La salud es un beneficio económico esencial para los pobres porque su sustento depende de ella. Cuando los pobres o los desfavorecidos se enferman o lesionan, familias enteras pueden verse atrapadas en un círculo vicioso de pérdida de ingresos y altos costos médicos. Los pobres son más vulnerables a este círculo vicioso porque también son susceptibles a las enfermedades y tienen un acceso limitado a la atención médica.

En el tablon 4, la calidad de atención con relación a la educación dio como resultado un 8% de correlación entre el nivel medio de calidad de atención y el nivel alto de educación, un 8% en niveles medio de calidad de atención y medio en educación, y por último el 88% en niveles alto de calidad de atención y alto en la educación, lo que interpretamos que la educación del familiar del paciente es un aspecto fundamental a la hora de la atención de salud.

Dentro de las características socioeconómicas solo influyeron en personas con falta de educación resultó en una disminución del nivel de empatía hacia el médico, mientras que personas con educación resultaron ser más empáticas con los médicos en el área pediátrica.

En la tabla 5, el puntaje de vivienda hacia la calidad de atención es relativamente alto con un 84%, y un 16% con relación a una calidad de atención alta y una vivienda media. La calidad de atención influye sobre el puntaje de vivienda, donde la calidad de atención influye sobre el puntaje de vivienda, donde los médicos con un adecuado interrogatorio deben de investigar la calidad de convivencia que tiene el paciente pediátrico y tener en cuenta en cuanto a los medicamentos con descuentos para sus respectivos tratamientos.

Se considera un proceso emprendedor y perpetuo que incluye procedimientos de autocuidado, acatamiento con la asistencia sanitaria, recomendaciones, complacencia en el cuidado de la salud, conciliaciones en la calidad de vida y disminución de los niveles de angustia de los pacientes y familiares.

Nuestros resultados alcanzados concuerdan con (Sanchez, 2018) en su publicación realizado en Portugal, dio como resultado que alrededor del 80% de la población tiene una calidad de atención en problemas pediátricos, el otro 20% acuden al servicio privado por su calidad de atención, en comparación con nuestro estudio el cual nos dio como resultado que el 96% de 175 individuos tienen una alta calidad de atención y un 4% refleja una baja calidad de atención acorde a su condición socioeconómica. Lo que podemos darnos cuenta de que al igual que la investigación realizada en Portugal, la diferencia es poca en comparación con nuestra investigación.

Otro resultado en comparación es el de (Cortes, 2020) estudio realizado en Estados Unidos de América este estudio abarco que el 15,7%, presenta problemas económicos para una atención adecuada, y un 96,5% no presenta problemas económicos en salud. Comparando con nuestro estudio, nos muestra que tenemos alrededor de un índice de economía alta del 4% en entornos de calidad media, un índice de economía promedio del 8% en atención de alta calidad y un índice de atención de alta calidad del 88%. rápido desarrollo económico, lo que significa que significa que en comparación con el estudio de Cortes existe una discreta diferencia, debemos recordar que estados unidos pertenece a uno de los países más avanzado en el ámbito médico y económico.

A nivel nacional en el distrito del Azuay en la localidad de Cuenca el estudio realizado por (Rodas, 2023), dio como resultado que El 11,9 % es un índice bajo que influye la educación con relación a la salud, el 39,8% es del índice mediano y el 48,3% es el índice alto de influye la educación en relación con la salud. En comparación con nuestro resultado en el trabajo de investigación tenemos que la calidad de atención con relación a la educación dio como resultado un 8% de correlación entre el nivel medio de calidad de atención y el nivel alto de educación, un 8% en niveles medio de calidad de atención y medio en educación, y por último el 88% en niveles alto de calidad de atención y alto en la educación, lo que interpretamos que la educación del familiar del paciente es un aspecto primordial de la atención de salud.

Estudio realizado en Argentina por (Saturno, 2018), con una muestra de 28

familiares con bajos recursos económicos brindo como resultado que el 48%, obtuvo en su estudio que por parte del profesional, el 37% obtuvo una vivienda media y el 25% alta. En nuestro estudio el puntaje de vivienda hacia la calidad de atención es relativamente alto con un 84%, y un 16% con relación a una calidad de atención alta y una vivienda media. En nuestro estudio no obtuvimos bajo puntaje de vivienda ni de calidad de atención. Lo que nos da a entender que la condición socioeconómica si influye sobre la atención profesional médico.

En general existe gran relación entre esta investigación con las investigaciones realizadas en otros estudios, esta relación se debe a que coincide que no se recibe correctamente la atención en el área pediátrica del Hospital Guayaquil, no solo hace referencia a la atención física, sino también a que, por barreras propias de los familiares y pacientes, debido a su nivel socioeconómico precario, ingresos económicos bajos, el apoyo familiar limitado por ítems claves como son las creencias, costumbres y un bajo nivel de educación.

El nivel económico bajo del usuario señalado por el mismo usuario y los profesionales en salud consideran que es una barrera, por otro lado, también existe otra parte manifestada como el colapso del área de pediatría del Hospital Guayaquil por la sobredemanda del requerimiento de la atención en salud. Llama la atención que en su mayoría de los familiares y pacientes que son atendidos en el área antes mencionada hacen referencia a que mantienen un bajo ingreso económico y manifiestan a pesar de que este ingreso económico es bajo, es difícil acceder a él.

La falta de apoyo familiar emerge como una de las problemáticas que presentan los pacientes a nivel social, también existen creencias y cultura ya que, en su mayor parte, los padres de los niños no colaboran para completar en su totalidad con los tratamientos oportunos por el personal de sanitario y no solo en el tratamiento si no también en la prevención de las enfermedades. Las costumbres en su mayoría también representan una gran limitante al momento de hablar sobre la atención en salud del paciente pediátrico del Hospital Guayaquil, ya que conllevan a que los pacientes no cumplan con el tratamiento asignado según corresponda la patología,

Referente a la hipótesis general, se puede observar que existe una analogía reveladora entre la calidad de atención y la condición socioeconómica en el área

pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023. En el Tablón 7, se observa que, calidad de atención tiene una correlación con la condición socioeconómica, siendo el valor de reciprocidad Rho de Spearman de 0,312. Los resultados coinciden con Torres y López (2017) quien obtuvo los resultados indicando que los infantes nacidos en hogares de inferiores ingresos tenían un mayor riesgo de mortalidad infantil que los niños nacidos en hogares de ingresos más altos. Concluyendo que la condición socioeconómica tiene correlación con la calidad de atención.

En lo referente a la hipótesis específica 1, los factores que se relacionan elocuentemente sus dos variables, calidad de atención con la dimensión economía del familiar de un paciente en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil. En el tablón 8, nos arroja un valor de reciprocidad Rho de Spearman de 0,340. Teniendo como resultando similar con (Romero, 2022), el cual obtuvo resultado que refleja en la atención pediátrica es que son altamente calificados acorde a su situación económica, como estrategia han realizado el programa de Centros de Atención Infantil Municipal en la ciudad de Cuenca para brindar una calidad de atención pediátrica.

El resultado presentado en la tabla 9 indican una correlación significativa entre la calidad de atención y la dimensión educación, respaldando la hipótesis específica 2 del estudio. Sin embargo, el análisis de (Cordoba, 2020). sobre la distribución de pediatras en relación con la educación revela una concentración de estos especialistas en áreas urbanas y regiones con una mayor presencia de pacientes, lo que sugiere una falta de equidad en la distribución de los servicios pediátricos y una mayor influencia en esta área. Teniendo un resultado similar a nuestro estudio con un 12,3%, n=418 educación y un 9,59%, n=326 relación de calidad de atención, obteniendo una cantidad de analogía en pediatría.

En lo relacionado a la hipótesis específicas 3, lo cual observamos En la tabla 10, que la variable calidad de atención tiene una correlación con la dimensión vivienda, siendo el valor de semejanza Rho de Spearman de 0,326. (Arias, 2017), el cual dio como conclusión que es necesario abordar las desigualdades en la atención sanitaria infantil para optimizar la salud de los infantes en el país.

VI. CONCLUSION

1. La variable calidad de atención se relaciona elocuentemente con la variable condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil 2023, lo cual fue determinado por el análisis inferencial que se muestra en la tabla, con un valor de Rho de Spearman de 0,312 y significancia 0,000.
2. Se identifico la correlación de la variable calidad de atención con la dimensión economía del familiar de un paciente en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil 2023, lo cual fue determinado por el análisis inferencial que se muestra en la tabla, con un valor de Rho de Spearman de 0,340 y significancia 0,000.
3. Se determino la dependencia entre la variable calidad de atención y la dimensión educación del familiar de un paciente en el área de pediatría de un hospital de Guayaquil 2023, lo cual fue determinado por el análisis inferencial que se muestra en la tabla, con un valor de Rho de Spearman de 0,245 y significancia 0,000.
4. La integración de analogía entre la variable calidad de atención de los resignados y la dimensión vivienda relacionada en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil 2023, lo cual fue determinado por el análisis inferencial que se muestra en la tabla, con un valor de Rho de Spearman de 0,326 y significancia 0,000.

VII. RECOMENDACIÓN

1. La administración del hospital debe implementar estrategias efectivas en las que puedan recibir información sobre la dolencia del paciente, que ayude a los familiares en la comunicación para facilitar la interacción con el personal médico. Esto puede incluir el uso de lenguaje claro y comprensible a diferentes niveles de educación y la disponibilidad de intérpretes o servicios de traducción para aquellos que lo necesiten.
2. Implementa programas de sensibilización y preparación para el personal médico y de cuidado al paciente, la equidad y la comprensión de las necesidades específicas de los pacientes de diferentes niveles económicos. Esto ayudará a garantizar un trato justo y respetuoso para todos los pacientes, independientemente de su condición económica, mejorando la calidad de atención y reducir posibles prejuicios o estigmas asociados.
3. La educación del familiar de un paciente en el área de pediatría puede influir en la calidad de atención que se brinda al niño, por lo cual es importante implementar programas educativos y de conciencia dirigidos a los familiares de los pacientes pediátricos. Estos programas pueden enfocarse en brindar información sobre cuidados básicos de salud, enfermedades comunes en la infancia, medidas preventivas y promoción de estilos de vida saludables.
4. La administración del hospital debe desarrollar descuentos con visitadores sociales encargados en realizar labor social con respecto al tipo de pacientes económicamente en conjunto con organizaciones no gubernamentales, agencias gubernamentales y empresas privadas para fomentar la transmisión de información en base a la adquisición de medicamentos e insumos apropiados para las diferentes patologías que presentes los pacientes pediátricos.

REFERENCIAS

- Agualongo, D. (2020). El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación. *VINCULOS de la Universidad de las Fuerzas Armadas*, 5(2), 5 - 22. <https://doi.org/https://doi.org/10.24133/vinculosespe.v5i2.1639>
- Alparslan., S. P. (2022). Sample Size in Reliability Studies: A Practical Guide Based on Cronbach's Alpha. *Psychiatry and Behavioral Sciences*, 12(3), 150-157. <https://doi.org/10.5455/PBS.20220127074618>
- Arias, J. A. (2017). Determinantes sociales pediátricas. *Pan American Journal of Public Health*, 31(2), 143-147. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.143>
- Arshad, S., & Zaman, S. (2019). Impact of Different Levels of Schooling on Development of Students' Social Attitudes. *Pakistan Journal of Education (PJE)*, 37(1), 75-94. <https://doi.org/10.30971/pje.v37i1.1427>
- Bartlett, A. C. (2022). The Childhood Trauma and Attachment Gap in Speech-Language Pathology: Practitioners' Knowledge, Practice, and Needs. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 31(1), 287-302. https://doi.org/10.1044/2021_AJSLP-21-00110
- Beckker, K. D., Witte, K. D., & Campenhout, G. V. (2019). Identifying financially illiterate groups: An international comparison. *International Journal of Consumer Studies*, 43(5), 490-501. <https://doi.org/10.1111/ijcs.12534>
- Budowski, W. D. (2017). Dealing with health problems in Chile and Costa Rica: a comparative and qualitative study. *Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales*, 62(231), 107-136. [https://doi.org/10.1016/S0185-1918\(17\)30040-5](https://doi.org/10.1016/S0185-1918(17)30040-5)
- Burdiles, P., & Simian, M. C. (2019). Planning and feasibility of a clinical research project. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(1), 8-18. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.12.004>

- Calderón, L. E. (2019). Evaluación de la calidad de atención y su relación con la satisfacción de los pacientes en el área de pediatría y propuesta de un plan de mejora continua para aumentar la satisfacción de los usuarios de consulta externa y hospitalización Guayaquil. *LA Referencia*, 3(11), 10-25. <https://doi.org/oai:repositorio.ucsg.edu.ec:3317/13946>
- Cevallos, I. T. (2017). ¿Reforma de salud en Ecuador como modelo de éxito? *Revista Panamericana de Salud Pública*, 148(41), 12. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.148>
- Chen, Z., & Zhang, C. X. (2018). From “Innovation for Education” to “Education for Innovation”: The 22nd Global Chinese Conference on Computers in Education. *TechTrends*, 62(6), 548-551. <https://doi.org/10.1007/s11528-018-0338-x>
- Cordoba, F. E. (2020). Scarcity of Pediatricians in Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4), 488-489. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.92304>
- Cortes, J. B. (2020). Chronic diseases in the paediatric population: Comorbidities and use of primary care services. *Anales de Pediatría*, 93(3), 183-193. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.12.019>
- Flores, J. C. (2021). Los proyectos especiales de inversión pública y el modelo de ejecución de inversiones públicas: revisión de las herramientas que pueden emplearse para mejorar las contrataciones del Estado. *IUS ET VERITAS*, 62(2), 131-151. <https://doi.org/10.18800/iusetveritas.202101.007>
- Freire, L. M. (2020). Attention, diagnosis and management of suspected and / or confirmed COVID-19 pediatric patients. *CAMBios*, 19(1), 86-96. <https://doi.org/10.36015/cambios.v19.n1.2020.601>
- Garces, A. (2020). El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación. *VINCULOS*, 5(2), 5-22. <https://doi.org/https://doi.org/10.24133/vinculosespe.v5i2.1639>

- Gerada, C. (2020). Doctors deserve to work in an environment that doesn't make them sick. *BMJ British Medical Journal*, 368(1), 1-29. <https://doi.org/10.1136/bmj.l7059>
- Giacobbi, R. D. (2019). Applying a Score Confidence Interval to Aiken's Item Content-Relevance Index. *Measurement in Physical Education and Exercise Science*, 8(1), 213-225. https://doi.org/10.1207/s15327841mpee0804_3
- Gomes, L. C., & Garcia, I. F. (2021). Saúde escolar em tempo de pandemia. *Cadernos De Saúde*, 12(Especial), 28-29. <https://doi.org/10.34632/cadernosdesaude.2020.10238>
- Herrera, R. F. (2021). Educación médica en tiempos de Covid. *Andes Pediátrica - Revista Chilena de Pediatría*, 92(1), 11. <https://doi.org/10.32641/andespediatr.v92i1.3615>
- Houston, E., Fadardi, J. S., Harawa, N. T., Argueta, C., & Mukherjee, S. (2021). Individualized Web-Based Attention Training With Evidence-Based Counseling to Address HIV Treatment Adherence and Psychological Distress: Exploratory Cohort Study. *JMIR Mental Health*, 8(1), 2-19. <https://doi.org/10.2196/18328>
- Ibarra, C. P. (2019). La calidad de la atención en los servicios de salud en la provincia de Manabí, Ecuador. *Polo del Conocimiento*, 4(12), 135-148. <https://doi.org/10.23857/pc.v4i12.1197>
- Pico, J. Alexandra A. (2018, Mayo 1). *Incidencia y manejo de quemaduras en niños de 2 a 5 años en el Hospital Francisco Icaza Bustamante*. Retrieved from Incidencia y manejo de quemaduras en niños de 2 a 5 años en el Hospital Pediátrico Francisco Icaza Bustamante de Guayaquil: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31406/1/PICO%20ALMEIDA%20JACQUELINE%20ALEXANDRA.pdf>
- Rodas, J. Enrique M, M. L. (2023). Behavior problems in patients in the Pediatrics area of the Vicente Corral Moscoso Hospital. *VIVE Revista de Investigación en Salud*, 6(16), 26-32. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i16.203>

- Katz, K. M. (2020). Quality of medical care begins with quality of medical education. *PubMed*, 39(3), 617-618. <https://doi.org/10.1007/s10067-019-04902-w>
- Mendoza, M. J. (2022). Analysis of the administrative management and quality of the emergency service of the San Rafael de Esmeraldas Type C Center 2020. *SAPienza*, 3(5), 7-30. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i5.446>
- Miller, S. (2021). Estimated Mortality Increases During The COVID-19 Pandemic By Socioeconomic Status, Race, And Ethnicity. *Health Affairs*, 40(8), 7-21. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2021.00414>
- Mingzhi, H. (2020). Home Ownership and Subjective Wellbeing: A Perspective from Ownership Heterogeneity. *Journal of Happiness Studies*, 21(3), 1059-1079. <https://doi.org/10.1007/s10902-019-00120-y>
- Mininni, N. (2023). Ensuring Rapid Response Team Care Aligns With Patients' Limitations of Medical Therapy: A Quality Improvement Project. *Journal of Nursing Care Quality*, 38(2), 134-140. <https://doi.org/10.1097/NCQ.0000000000000669>
- Moghaddam, N. M., Jame, S. Z., Nikoomanesh, M., & Rezapour, R. (2023). A Systematic Review and Meta-Analysis of Health Care Quality in Iran Based on the Comprehensive Quality Measurement in Health Care Model. *International Journal of Preventive Medicine*, 14(10), 25. https://doi.org/10.4103/ijpvm.ijpvm_238_21
- Mora, D. B., Torres, Y. E., & Torres, N. J. (2019). Child development and socioeconomic status. *Revista de la Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Colombia*, 67(1), 145-152. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v67n1.66645>
- OECD. (2021). Health at a Glance. *OECD ilibrary*, 11(9), 274. <https://doi.org/10.1787/ae3016b9-en>
- OMS. (24 de Septiembre de 2019). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/health->

topics/quality-of-care#tab=tab_1

- OPS. (2022). *Health Inequalities in Latin America and the Caribbean: A Sustainable Development Goal baseline assessment for women, children, and adolescents*. PAHO. [https://doi.org/https://doi.org/10.37774/9789275125748](https://doi.org/10.37774/9789275125748)
- Pérez, J. (2023). How can we improve the quality of health care in hospital attendance of medically. *Andes Pediátrica, Revista Chilena de Pediatría*, 94(3), 20-22. <https://doi.org/10.32641/andespediatr.v94i3.4392>
- Rauch, G., Hafermann, L., Mansmann, U., & Pigeot, I. (2020). Comprehensive survey among statistical members of medical ethics committees in Germany on their personal impression of completeness and correctness of biostatistical aspects of submitted study protocols. *BMJ Open*, 10(2), 45-49. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-032864>
- Romero, L. E. (2022). Estrés familiar y funciones ejecutivas en niños con TDAH de 8 a 12 años de un centro especializado de la ciudad de Cuenca - Ecuador. *REVISTA U-Mores*, 1(2), 9-24. <https://doi.org/10.35290/ru.v1n2.2022.560>
- Sagrado, T. S. (2016). Primary care in the United Kingdom. *SEMERGEN - Medicina de Familia*, 42(2), 110-113. [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.semerng.2015.07.013](https://doi.org/10.1016/j.semerng.2015.07.013)
- Sanchez, T. (2018). Primary care in Portugal. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 44(3), 207-210. [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.semerng.2017.09.007](https://doi.org/10.1016/j.semerng.2017.09.007)
- Saturno, P. (03 de 08 de 2018). *Instituto Nacional de Salud Pública*. Obtenido de Gestión de la calidad en la atención neonatal. Análisis de procesos y evaluación en hospitales prestadores: <https://www.insp.mx/produccion-editorial/novedades-editoriales/4781-calidad-atencion-neonatal.html>
- Sharma, A., Rivadeneira, N., Walker, J., Stern, R., & Sarkar, A. J. (2018). Patient Engagement In Health Care Safety: An Overview Of Mixed-Quality Evidence. *HEALTH AFFAIRS*, 37(11), 1813-1820. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2018.0716>

- Singleton, I. M., Garfinkel, R. J., Malone, J. B., Temkit, M. H., & Belthur, M. V. (2022). Perceived Physician Empathy in Pediatric Orthopedics: A Cross-Sectional Study. *Journal of Patient Experience: Thousand Oaks*, 9(1), 20-22. <https://doi.org/10.1177/23743735221092607>
- Straatmann, V. S., Lai, E., Law, C., Whitehead, M., & Taylor-Robinson, K. S.-L. (2020). How do early-life adverse childhood experiences mediate the relationship between childhood socioeconomic conditions and adolescent health outcomes in the UK? *Journal of Epidemiology Community Health*, 74(11), 669-675. <https://doi.org/10.1136/jech-2020-213817>
- Torres, R. H. (2018, 6 14). *Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa y cualitativa y mixta*. Retrieved from Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa y cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill- educación.: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- Anufriyeva, Valentyna M. P. (2022). The perception of health care quality by primary health care managers in Ukraine. *BMC Health Services Research*, 22(895), 12-29. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08300-y>
- Wenping, H. M. (2020). Home Ownership and Subjective Wellbeing: A Perspective from Ownership Heterogeneity. *Journal of Happiness Studies*, 21(3), 1059-1079. <https://doi.org/10.1007/s10902-019-00120-y>
- White, S., Warner, B., Mairs, P., Cope, L., Lohoar, K., Melia, W., . . . Birdi, C. K. (2021). Benefits of a VBIC to both patients and the local health economy. *GUT*, 70(1), 244-262. <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2020-bsgcampus.468>
- Wong, S. A. (2019). Minimum wage impacts on wages and hours worked of low-income workers in Ecuador. *World Development*, 116(4), 77-99. <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2018.12.004>
- Zhang, J., Tüshaus, L., Martínez, N. N., Moreo, M., Verastegui, H., Hartinger, S. M., . . . Karlen, W. (2018). Data Integrity–Based Methodology and Checklist for Identifying Implementation Risks of Physiological Sensing in Mobile Health Projects: Quantitative and Qualitative Analysis. *JMIR Mhealth Uhealth*, 6(12),

12-18. <https://doi.org/10.2196/11896>

Zhao, M., Huang, C. C., Mendoza, M., Tovar, X., & Murray, L. L. (2023). Subjective socioeconomic status: an alternative to objective socioeconomic status. *BMC Medical Research Methodology*, 23(73), 21-29. <https://doi.org/10.1186/s12874-023-01890-z>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla de operacionalización de variables.

Calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023					
Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Calidad de atención	La calidad de atención se describe a la medida en que los servicios de salud simétricos a sujetos y poblaciones acrecientan la probabilidad de conseguir los resultados de salud anhelados y son consistentes con la experiencia basada en la evidencia, esta definición se refiere a los cuidados de promoción, prevención, curación, rehabilitación y puede medirse y optimizar continuamente al suministrar una atención establecida en la evidencia que posea en cuenta las necesidades y distinciones a los beneficiarios de la salud (Markazi-Moghaddam et al., 2023).	La calidad de la salud está relacionada con aspectos como la actitud hacia los especialistas, su disponibilidad, las características físicas del centro de atención o el tiempo que transcurre entre la solicitud y la recepción de los servicios. Las evaluaciones de los profesionales de la salud son diferentes porque a menudo se basan en evidencia científica. Para estas personas, la calidad significa los mejores medios, incluyendo infraestructura y materiales, para brindar la mejor atención posible a los pacientes.	Capacidad de respuesta	Conocimiento de patologías	Escala Likert: (1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi Siempre (5) Siempre
				Complicaciones	
			Seguridad	Rápida respuesta	
				Clima laboral	
			Empatía	Atención individualizada	
				Aspecto personal	
Condición socioeconómica	La condición socioeconómica consta de dos componentes principales, factores sociales, que incluyen las características educativas, la ocupación del individuo, la raza e incluso la historia familiar, y los factores económicos relacionados con los ingresos, personales y financieros. Lo que nos refiere es, el hecho de que una persona corresponda a una condición socioeconómica bajo, medio o alto está íntimamente concerniente con la educación y la salud, lo que determinará el tipo de educación y salud que recibirá una persona (Straatmann et al., 2020).	La condición socioeconómica de una familia puede establecer los recursos favorables para consentir a servicios clínicos y medicamentos, influir en las prácticas personales y la salud intelectual, por lo tanto, la salud del infante depende en gran medida del nivel de ingresos de los padres. En hogares con una condición socioeconómica bajo, las deficiencias nutricionales, espacios reducidos, iluminación, ventilaciones inadecuadas y los espacios super poblados afecta la salud del menor tanto física como mental.	Economía	Ingreso salarial	
				Numero de ingresos familiar	
			Educación	Analfabeto	
				Nivel de escolaridad	
			Vivienda	Alquilada	
				Propia	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCION

N.º DE PARTICIPANTE:

EDAD:

GENERO: M F

INSTRUCCIONES: Estimado (a) familiar el presente instrumento forma parte de una investigación, por lo que se le solicita observar con detenimiento las actividades que realiza y marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según lo que usted observe de acuerdo con la información solicitada.

Escala de Likert: Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

N.º	VARIABLE: Calidad de atención	1	2	3	4	5
	DIMENSION 1: Capacidad de respuesta					
1	El profesional médico le comunico su próximo control.					
2	El profesional médico lo atiende a la hora que le corresponde.					
3	El profesional médico está dispuesto a ayudarle.					
4	El profesional médico responde sus preguntas y aclara sus dudas.					
5	El profesional médico comprende claramente lo que usted necesita.					
6	En la consulta médica el doctor le da a conocer claramente el diagnostico, patología o enfermedad que padece.					
7	En la consulta médica el doctor le explica el tratamiento como administrar, ingerir o tomar, cada medicamento .					
	DIMENSION 2: Seguridad					
8	El personal médico le inspira confianza.					
9	Usted se siente seguro con el tratamiento brindado por el profesional médico.					
10	El profesional médico responde de manera segura a sus preguntas e inquietudes en relación con su enfermedad.					
11	El profesional médico mostro interés en la consulta para solucionar su problema de salud					
12	La sala de consulta cuenta con equipamiento necesario, moderno y óptimo para realizar un buen tratamiento.					
13	La sala de consulta es limpia, cómoda y acogedora.					
14	La sala de consulta cuenta con materiales necesarios para el diagnóstico (guantes, estetoscopio, termómetro, etc.).					
	DIMENSION 3: Empatía					
15	El profesional médico es amable.					
16	La sala de consulta médica ofrece atención individualizada.					
17	La sala de consulta médica tiene horarios de trabajo convenientes para su atención.					
18	El profesional médico lo escuchó atentamente y lo trata con amabilidad, respeto y paciencia.					
19	El profesional médico cuida de su aspecto para estar limpio en las consultas					
20	El profesional médico usa uniforme que lo identifica como mandil, donde se observa su nombre,					

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.

**CUESTIONARIO DE
CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA**

N.º DE PARTICIPANTE:

EDAD:

GENERO: M F

INSTRUCCIONES: Estimado (a) familiar el presente instrumento forma parte de una investigación, por lo que se le solicita observar con detenimiento las actividades que realiza y marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según lo que usted observe de acuerdo con la información solicitada.

Escala de Likert: Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

N.º	VARIABLE: Condición socioeconómica	1	2	3	4	5
	DIMENSION 1: Economía					
1	Usted tiene ingresos monetarios diariamente.					
2	Alguien de su núcleo familiar le ayuda a cubrir los gastos diarios de su hogar.					
3	El ingreso económico mensual en su familia le permite realizar compras alimenticias diariamente.					
4	Su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas (pago de luz, agua, internet, etc.).					
5	Su pareja realiza algún tipo de trabajo que genere ingresos económicos.					
6	Sus ingresos son suficientes para cubrir alguna enfermedad catastrófica, como cáncer, discapacidad, etc.					
7	Su economía mensual le permite cubrir consultas particulares pediátricas.					
	DIMENSION 2: Educación					
8	Usted lee diariamente.					
9	Se mantiene informado por los sucesos que ocurre en su ciudad, por medio de la televisión.					
10	Realiza alguna actividad extracurricular de aprendizaje.					
11	Acuden a las reuniones escolares y celebraciones festivas en la institución donde estudian sus hijos.					
12	Los miembros de su familia ayudan en el uso correcto de la tecnología para recibir clases virtuales.					
13	La educación debe ser gratuita para evitar el analfabetismo.					
14	La falta de educación implica en no tener una buena calidad de atención médica.					
	DIMENSION 3: Vivienda					
15	La vivienda cuenta con energía eléctrica.					
16	En el sector de su vivienda, consta de recolección de basura.					
17	La vivienda en la que usted habita presenta servicio de internet.					
18	Su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y alcantarillado.					
19	Usted hace arreglos de los daños físico que se puedan presentar en su hogar, como obrero, gasfitero y electricista.					
20	En el sector donde se encuentra su vivienda, usted se siente seguro/a y protegido/a por la delincuencia.					

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: **Calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.**

Investigador: **López Pérez José Alfredo.**

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “**Calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.**”, cuyo objetivo es **Analizar la calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.** Esta investigación es desarrollada por el estudiante de posgrado del programa de Maestría en gestión de los servicios de salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución de un hospital de Guayaquil.

Describir el impacto del problema de la investigación.

El tema de este estudio está relacionado con la importancia de Abordar estas disparidades es crucial para garantizar que todos los niños tengan acceso equitativo a la atención médica de calidad, independientemente de su condición socioeconómica.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente, enumerar los procedimientos del estudio:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “**Calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023**”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente del área pediátrica de la institución. Las respuestas al cuestionario de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador López Pérez José Alfredo, email: jlopezpe24@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor García Parrilla Joyce Daniela email: jgarciapa@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de calidad de atención” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Pinto Muñoz Iván Vicente
Grado profesional:	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Provisión de servicio – Emergencia - Hospitalización
Institución donde labora:	Distrito 08D02 Eloy Alfaro
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Mas de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DE LA ESCALA

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCION
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE ATENCION

4. SOPORTE TEORICO:

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CALIDAD DE ATENCION	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Se define como la capacidad de esos sistemas para reconocer a las expectativas razonables de sus poblaciones en los aspectos no hospitalarios de la atención de la salud; es decir, para valorar la importancia del compromiso de los pacientes con el sistema de salud como la forma se atiende a las personas y los entornos (Torralba, 2020)
	SEGURIDAD	Significa que no se causan daños prevenibles a los pacientes durante el curso de la atención médica, en lo particular se debe comprimir el riesgo de daño necesario asociado con el cuidado médico a un mínimo aceptable (Sharma et al., 2018).
	EMPATIA	habilidad básica de la carrera de medicina, la cual se relaciona con una mejor relación médico-paciente, mejor capacidad profesional y menor presión laboral, recordemos que el médico de familia es un ancla, un puente que conecta pacientes, enfermedades y familias (Singleton et al., 2022).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de calidad de atención elaborado por López Pérez José Alfredo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Calidad de atención

- Primera dimensión: Capacidad de respuesta.
- Objetivo de la dimensión: determinar la capacidad de respuesta que presenta un pediatra.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Conocimiento de patologías	El profesional médico le comunica con exactitud su ingreso y próximo control.	4	4	4	
	El profesional medico lo atiende a la hora que le corresponde.	4	4	4	
	El profesional medico siempre está dispuesto a ayudarlo.	4	3	4	
	El profesional medico nunca está demasiado ocupado para responder sus preguntas.	3	3	3	
Complicaciones	El profesional medico comprende claramente lo que su paciente necesita.	4	4	4	
	En la consulta médica el doctor le da a conocer claramente el diagnostico, patología o enfermedad que padece	3	3	3	
	En la consulta médica el doctor le explica claramente el tratamiento como se debe administrar, ingerir o tomar, cada medicamento	4	4	4	

- Segunda dimensión: Seguridad.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la seguridad que tiene el paciente en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Respuesta rápida	El personal médico le inspira confianza.	4	4	4	
	Usted se siente seguro con el tratamiento brindado por el profesional médico.	4	3	4	
	El profesional medico responde de manera segura a sus preguntas e inquietudes en relación con su enfermedad.	4	4	4	

Clima laboral	El profesional medico mostro interés para solucionar su problema de salud	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con equipamiento necesario, moderno y óptimo para realizar un buen tratamiento.	4	3	3	
	La sala de consulta es limpia, cómoda y acogedora.	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con materiales necesarios para el diagnóstico (guantes, estetoscopio, termómetro, etc.).	4	4	4	

- Tercera dimensión: Empatía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la empatía que presenta el medico en su entorno laboral.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Atención individualizada	El profesional medico es amable.	4	4	4	
	La sala de consulta médica ofrece atención individualizada.	4	4	4	
	La sala de consulta médica tiene horarios de trabajo convenientes para la atención a los usuarios.	3	3	3	
Aspecto personal	El profesional medico lo escuchó atentamente y trato con amabilidad, respeto y paciencia.	4	4	4	
	El profesional medico mostro	3	3	3	
	El profesional medico tiene una presentación personal adecuada, usa uniforme que lo identifica.	4	3	3	



Firma del evaluador
DNI 0925525669



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de condición socioeconómica” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

5. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Pinto Muñoz Iván Vicente	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Provisión de servicio – Emergencia - Hospitalización	
Institución donde labora:	Distrito 08D02 Eloy Alfaro	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	
	Mas de 5 años ()	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

6. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

7. DATOS DE LA ESCALA

Nombre de la Prueba:	CONDICION SOCIOECONOMICA
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CONDICION SOCIOECONOMICA

8. SOPORTE TEORICO:

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CONDICION SOCIOECONOMICA	ECONOMIA	Es una ciencia social que aprende cómo los hogares, empresas y gobiernos, organizan los recursos a menudo insuficientes, de los que disponen para satisfacer desiguales necesidades y conseguir así un mayor bienestar (White et al., 2021).
	EDUCACION	Una educación inclusiva y transformadora comienza con estudiantes sanos, felices y seguros, los niños y adolescentes que reciben una formación de calidad tienen más posibilidades de ser saludables, y así mismo, las personas sanas aprenden y terminan mejor la escuela (Chen et al., 2018).
	VIVIENDA	La estructura brinda refugio, protección de las inclemencias del tiempo, brinda privacidad, espacio para almacenar sus pertenencias y realizar actividades diarias, una vivienda digna es un derecho humano, incluso los servicios elementales, agua potable y electricidad (Mingzhi, 2020).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de condición socioeconómica elaborado por López Pérez José Alfredo del año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	5. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	6. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	7. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	8. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	5. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	6. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	7. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	8. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	5. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	6. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	7. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	8. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

5. No cumple con el criterio
6. Bajo nivel
7. Moderado nivel
8. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Condición socioeconómica

- Primera dimensión: Economía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la economía como factor para la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Ingreso salarial	Usted tiene ingresos monetarios diariamente.	4	4	4	
	Alguien de su núcleo familiar le ayuda a cubrir los gastos diarios de su hogar.	4	3	3	
	El ingreso económico mensual en su familia le permite realizar compras alimenticias diariamente.	3	3	3	
	Su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas (pago de luz, agua, internet, etc.).	4	4	4	
Numero de familiar con ingreso	Su pareja realiza algún tipo de trabajo que genere ingresos económicos.	4	4	4	
	Sus ingresos son suficientes para cubrir alguna enfermedad catastrófica, como cáncer, discapacidad, etc.	3	3	3	
	Su economía mensual le permite cubrir consultas particulares pediátricas.	4	4	4	

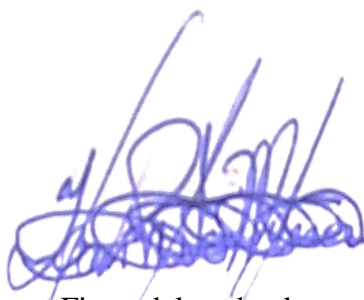
- Segunda dimensión: Educación.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la educación en la obtención de una calidad de atención en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Analfabeto	Usted lee diariamente.	3	3	3	
	Se mantiene informado por los sucesos que ocurre en su ciudad, por medio de la televisión.	4	4	4	
	Realiza alguna actividad extracurricular de aprendizaje.	4	4	4	

Nivel de escolaridad	Acuden a las reuniones escolares y celebraciones festivas en la institución donde estudian sus hijos.	4	3	2	
	Los miembros de su familia ayudan en el uso correcto de la tecnología para recibir clases virtuales.	4	4	4	
	La educación debe ser gratuita para evitar el analfabetismo.	4	4	4	
	La falta de educación implica en no tener una buena calidad de atención médica.	3	3	3	

- Tercera dimensión: Vivienda.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la vivienda como condición socioeconómica en la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Alquilada	La vivienda cuenta con energía eléctrica.	4	4	4	
	En el sector de su vivienda, consta de recolección de basura.	4	4	4	
	La vivienda en la que usted habita presenta servicio de internet.	4	4	4	
Propia	Su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y alcantarillado.	4	4	4	
	Usted hace arreglos de los daños físico que se puedan presentar en su hogar, como obrero, gasfitero y electricista.	4	4	4	
	En el sector donde se encuentra su vivienda, usted se siente seguro/a y protegido/a por la delincuencia.	4	4	4	



Firma del evaluador
DNI 0925525669



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de calidad de atención” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

9. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Andaluz Guamán Geovanna Elizabeth
Grado profesional:	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Educación básica – Investigación
Institución donde labora:	Unidad Educativa Luisa Martín Gonzales
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Mas de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

10. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

11. DATOS DE LA ESCALA

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCION
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE ATENCION

12. SOPORTE TEORICO:

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CALIDAD DE ATENCION	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Se define como la capacidad de esos sistemas para reconocer a las expectativas razonables de sus poblaciones en los aspectos no hospitalarios de la atención de la salud; es decir, para valorar la importancia del compromiso de los pacientes con el sistema de salud como la forma se atiende a las personas y los entornos (Torralba, 2020)
	SEGURIDAD	Significa que no se causan daños prevenibles a los pacientes durante el curso de la atención médica, en lo particular se debe comprimir el riesgo de daño necesario asociado con el cuidado médico a un mínimo aceptable (Sharma et al., 2018).
	EMPATIA	habilidad básica de la carrera de medicina, la cual se relaciona con una mejor relación médico-paciente, mejor capacidad profesional y menor presión laboral, recordemos que el médico de familia es un ancla, un puente que conecta pacientes, enfermedades y familias (Singleton et al., 2022).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de calidad de atención elaborado por López Pérez José Alfredo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	9. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	10. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	11. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	12. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	9. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	10. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	11. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	12. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	9. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	10. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	11. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	12. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

9. No cumple con el criterio
10. Bajo nivel
11. Moderado nivel
12. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Calidad de atención

- Primera dimensión: Capacidad de respuesta.
- Objetivo de la dimensión: determinar la capacidad de respuesta que presenta un pediatra.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Conocimiento de patologías	El profesional médico le comunica con exactitud su ingreso y próximo control.	4	4	4	
	El profesional medico lo atiende a la hora que le corresponde.	4	4	4	
	El profesional medico siempre está dispuesto a ayudarlo.	4	3	4	
	El profesional medico nunca está demasiado ocupado para responder sus preguntas.	4	4	4	
Complicaciones	El profesional medico comprende claramente lo que su paciente necesita.	4	4	4	
	En la consulta médica el doctor le da a conocer claramente el diagnostico, patologia o enfermedad que padece	4	4	4	
	En la consulta médica el doctor le explica claramente el tratamiento como se debe administrar, ingerir o tomar, cada medicamento	4	4	4	

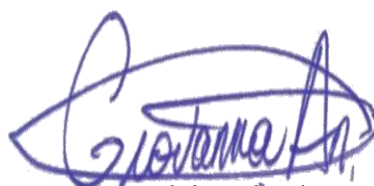
- Segunda dimensión: Seguridad.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la seguridad que tiene el paciente en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Respuesta rápida	El personal médico le inspira confianza.	4	4	4	
	Usted se siente seguro con el tratamiento brindado por el profesional médico.	4	3	3	
	El profesional medico responde de manera segura a sus preguntas e inquietudes en relación con su enfermedad.	4	4	4	

Clima laboral	El profesional medico mostro interés para solucionar su problema de salud	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con equipamiento necesario, moderno y óptimo para realizar un buen tratamiento.	4	4	4	
	La sala de consulta es limpia, cómoda y acogedora.	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con materiales necesarios para el diagnóstico (guantes, estetoscopio, termómetro, etc.).	4	4	4	

- Tercera dimensión: Empatía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la empatía que presenta el medico en su entorno laboral.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Atención individualizada	El profesional medico es amable.	4	4	4	
	La sala de consulta médica ofrece atención individualizada.	3	3	3	
	La sala de consulta médica tiene horarios de trabajo convenientes para la atención a los usuarios.	4	3	3	
Aspecto personal	El profesional medico lo escuchó atentamente y trato con amabilidad, respeto y paciencia.	4	4	4	
	El profesional medico mostro	4	4	4	
	El profesional medico tiene una presentación personal adecuada, usa uniforme que lo identifica.	4	3	3	



Firma del evaluador
DNI 0927427419



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de condición socioeconómica” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

13. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Andaluz Guamán Geovanna Elizabeth	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social ()
	Educativa (X)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Educación básica – Investigación	
Institución donde labora:	Unidad Educativa Luisa Martín Gonzales	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

14. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

15. DATOS DE LA ESCALA

Nombre de la Prueba:	CONDICION SOCIOECONOMICA
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CONDICION SOCIOECONOMICA

16. SOPORTE TEORICO:

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CONDICION SOCIOECONOMICA	ECONOMIA	Es una ciencia social que aprende cómo los hogares, empresas y gobiernos, organizan los recursos a menudo insuficientes, de los que disponen para satisfacer desiguales necesidades y conseguir así un mayor bienestar (White et al., 2021).
	EDUCACION	Una educación inclusiva y transformadora comienza con estudiantes sanos, felices y seguros, los niños y adolescentes que reciben una formación de calidad tienen más posibilidades de ser saludables, y así mismo, las personas sanas aprenden y terminan mejor la escuela (Chen et al., 2018).
	VIVIENDA	La estructura brinda refugio, protección de las inclemencias del tiempo, brinda privacidad, espacio para almacenar sus pertenencias y realizar actividades diarias, una vivienda digna es un derecho humano, incluso los servicios elementales, agua potable y electricidad (Mingzhi, 2020).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de condición socioeconómica elaborado por López Pérez José Alfredo del año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	13. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	14. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	15. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	16. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	13. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	14. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	15. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	16. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	13. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	14. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	15. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	16. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

13. No cumple con el criterio
14. Bajo nivel
15. Moderado nivel
16. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Condición socioeconómica

- Primera dimensión: Economía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la economía como factor para la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Ingreso salarial	Usted tiene ingresos monetarios diariamente.	4	4	4	
	Alguien de su núcleo familiar le ayuda a cubrir los gastos diarios de su hogar.	3	3	3	
	El ingreso económico mensual en su familia le permite realizar compras alimenticias diariamente.	4	4	4	
	Su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas (pago de luz, agua, internet, etc.).	4	4	4	
Numero de familiar con ingreso	Su pareja realiza algún tipo de trabajo que genere ingresos económicos.	3	3	3	
	Sus ingresos son suficientes para cubrir alguna enfermedad catastrófica, como cáncer, discapacidad, etc.	2	2	2	Formular bien la interrogativa
	Su economía mensual le permite cubrir consultas particulares pediátricas.	4	4	4	

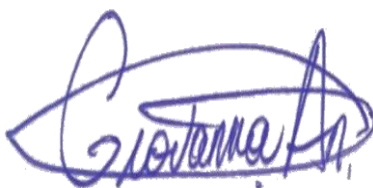
- Segunda dimensión: Educación.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la educación en la obtención de una calidad de atención en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Analfabeto	Usted lee diariamente.	4	4	4	
	Se mantiene informado por los sucesos que ocurre en su ciudad, por medio de la televisión.	4	4	4	
	Realiza alguna actividad extracurricular de aprendizaje.	4	4	4	

Nivel de escolaridad	Acuden a las reuniones escolares y celebraciones festivas en la institución donde estudian sus hijos.	4	4	4	
	Los miembros de su familia ayudan en el uso correcto de la tecnología para recibir clases virtuales.	4	4	4	
	La educación debe ser gratuita para evitar el analfabetismo.	4	4	4	
	La falta de educación implica en no tener una buena calidad de atención médica.	3	3	3	

- Tercera dimensión: Vivienda.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la vivienda como condición socioeconómica en la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Alquilada	La vivienda cuenta con energía eléctrica.	4	4	4	
	En el sector de su vivienda, consta de recolección de basura.	4	4	4	
	La vivienda en la que usted habita presenta servicio de internet.	4	4	4	
Propia	Su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y alcantarillado.	4	4	4	
	Usted hace arreglos de los daños físico que se puedan presentar en su hogar, como obrero, gasfitero y electricista.	4	4	4	
	En el sector donde se encuentra su vivienda, usted se siente seguro/a y protegido/a por la delincuencia.	3	3	3	



Firma del evaluador
DNI 0927427419



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de calidad de atención” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

17. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	De la Torre Chávez Julio José	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social ()
	Educativa (X)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Catedrático de Metodología	
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil - Ecuador	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Mas de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

18. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

19. DATOS DE LA ESCALA (colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCION
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE ATENCION

20. SOPORTE TEORICO: (describir en función al modelo teórico)

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CALIDAD DE ATENCION	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Se define como la capacidad de esos sistemas para reconocer a las expectativas razonables de sus poblaciones en los aspectos no hospitalarios de la atención de la salud; es decir, para valorar la importancia del compromiso de los pacientes con el sistema de salud como la forma se atiende a las personas y los entornos (Torralba, 2020)
	SEGURIDAD	Significa que no se causan daños prevenibles a los pacientes durante el curso de la atención médica, en lo particular se debe comprimir el riesgo de daño necesario asociado con el cuidado médico a un mínimo aceptable (Sharma et al., 2018).
	EMPATIA	habilidad básica de la carrera de medicina, la cual se relaciona con una mejor relación médico-paciente, mejor capacidad profesional y menor presión laboral, recordemos que el médico de familia es un ancla, un puente que conecta pacientes, enfermedades y familias (Singleton et al., 2022).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de calidad de atención elaborado por López Pérez José Alfredo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	17. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	18. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	19. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	20. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	17. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	18. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	19. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	20. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	17. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	18. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	19. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	20. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

17. No cumple con el criterio
18. Bajo nivel
19. Moderado nivel
20. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Calidad de atención

- Primera dimensión: Capacidad de respuesta.
- Objetivo de la dimensión: determinar la capacidad de respuesta que presenta un pediatra.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Conocimiento de patologías	El profesional médico le comunica con exactitud su ingreso y próximo control.	4	4	4	
	El profesional medico lo atiende a la hora que le corresponde.	4	4	4	
	El profesional medico siempre está dispuesto a ayudarlo.	4	3	3	
	El profesional medico nunca está demasiado ocupado para responder sus preguntas.	3	3	3	
Complicaciones	El profesional medico comprende claramente lo que su paciente necesita.	4	4	4	
	En la consulta médica el doctor le da a conocer claramente el diagnostico, patologia o enfermedad que padece	4	4	4	
	En la consulta médica el doctor le explica claramente el tratamiento como se debe administrar, ingerir o tomar, cada medicamento	4	4	4	

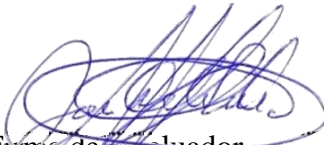
- Segunda dimensión: Seguridad.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la seguridad que tiene el paciente en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Respuesta rápida	El personal médico le inspira confianza.	4	4	4	
	Usted se siente seguro con el tratamiento brindado por el profesional médico.	4	4	4	
	El profesional medico responde de manera segura a sus preguntas e inquietudes en relación con su enfermedad.	4	4	4	

Clima laboral	El profesional medico mostro interés para solucionar su problema de salud	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con equipamiento necesario, moderno y óptimo para realizar un buen tratamiento.	3	3	3	
	La sala de consulta es limpia, cómoda y acogedora.	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con materiales necesarios para el diagnóstico (guantes, estetoscopio, termómetro, etc.).	4	4	4	

- Tercera dimensión: Empatía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la empatía que presenta el medico en su entorno laboral.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Atención individualizada	El profesional medico es amable.	4	4	4	
	La sala de consulta médica ofrece atención individualizada.	3	3	3	
	La sala de consulta médica tiene horarios de trabajo convenientes para la atención a los usuarios.	3	3	3	
Aspecto personal	El profesional medico lo escuchó atentamente y trato con amabilidad, respeto y paciencia.	4	4	4	
	El profesional medico mostro	4	4	4	
	El profesional medico tiene una presentación personal adecuada, usa uniforme que lo identifica.	3	3	3	


 Firma del evaluador
 DNI 0904277175



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de condición socioeconómica” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

21. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	De la Torre Chávez Julio José	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social ()
	Educativa (X)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Catedrático de Metodología	
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil - Ecuador	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	
	Mas de 5 años ()	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

22. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

23. DATOS DE LA ESCALA

Nombre de la Prueba:	CONDICION SOCIOECONOMICA
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CONDICION SOCIOECONOMICA

24. SOPORTE TEORICO:

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CONDICION SOCIOECONOMICA	ECONOMIA	Es una ciencia social que aprende cómo los hogares, empresas y gobiernos, organizan los recursos a menudo insuficientes, de los que disponen para satisfacer desiguales necesidades y conseguir así un mayor bienestar (White et al., 2021).
	EDUCACION	Una educación inclusiva y transformadora comienza con estudiantes sanos, felices y seguros, los niños y adolescentes que reciben una formación de calidad tienen más posibilidades de ser saludables, y así mismo, las personas sanas aprenden y terminan mejor la escuela (Chen et al., 2018).
	VIVIENDA	La estructura brinda refugio, protección de las inclemencias del tiempo, brinda privacidad, espacio para almacenar sus pertenencias y realizar actividades diarias, una vivienda digna es un derecho humano, incluso los servicios elementales, agua potable y electricidad (Mingzhi, 2020).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de condición socioeconómica elaborado por López Pérez José Alfredo del año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	21. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	22. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	23. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	24. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	21. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	22. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	23. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	24. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	21. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	22. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	23. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	24. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

21. No cumple con el criterio
22. Bajo nivel
23. Moderado nivel
24. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Condición socioeconómica

- Primera dimensión: Economía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la economía como factor para la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Ingreso salarial	Usted tiene ingresos monetarios diariamente.	4	4	4	
	Alguien de su núcleo familiar le ayuda a cubrir los gastos diarios de su hogar.	4	4	4	
	El ingreso económico mensual en su familia le permite realizar compras alimenticias diariamente.	4	4	4	
	Su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas (pago de luz, agua, internet, etc.).	4	4	4	
Numero de familiar con ingreso	Su pareja realiza algún tipo de trabajo que genere ingresos económicos.	3	3	3	
	Sus ingresos son suficientes para cubrir alguna enfermedad catastrófica, como cáncer, discapacidad, etc.	2	2	2	No tiene relevancia
	Su economía mensual le permite cubrir consultas particulares pediátricas.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Educación.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la educación en la obtención de una calidad de atención en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Analfabeto	Usted lee diariamente.	4	4	4	
	Se mantiene informado por los sucesos que ocurre en su ciudad, por medio de la televisión.	4	4	4	
	Realiza alguna actividad extracurricular de aprendizaje.	4	4	4	

Nivel de escolaridad	Acuden a las reuniones escolares y celebraciones festivas en la institución donde estudian sus hijos.	4	3	3	
	Los miembros de su familia ayudan en el uso correcto de la tecnología para recibir clases virtuales.	4	4	4	
	La educación debe ser gratuita para evitar el analfabetismo.	4	4	4	
	La falta de educación implica en no tener una buena calidad de atención médica.	4	3	3	

- Tercera dimensión: Vivienda.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la vivienda como condición socioeconómica en la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Alquilada	La vivienda cuenta con energía eléctrica.	4	4	4	
	En el sector de su vivienda, consta de recolección de basura.	4	4	4	
	La vivienda en la que usted habita presenta servicio de internet.	4	4	4	
Propia	Su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y alcantarillado.	4	4	4	
	Usted hace arreglos de los daños físico que se puedan presentar en su hogar, como obrero, gasfitero y electricista.	4	4	4	
	En el sector donde se encuentra su vivienda, usted se siente seguro/a y protegido/a por la delincuencia.	3	3	3	


 Firma del evaluador
 DNI 0904277175



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de calidad de atención” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

25. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Bueno Enríquez Ingrid Yessenia
Grado profesional:	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Docente segundo nivel de educación
Institución donde labora:	Colegio Dolores Sucre
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Mas de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

26. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

27. DATOS DE LA ESCALA (colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCION
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE ATENCION

28. SOPORTE TEORICO: (describir en función al modelo teórico)

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CALIDAD DE ATENCION	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Se define como la capacidad de esos sistemas para reconocer a las expectativas razonables de sus poblaciones en los aspectos no hospitalarios de la atención de la salud; es decir, para valorar la importancia del compromiso de los pacientes con el sistema de salud como la forma se atiende a las personas y los entornos (Torralba, 2020)
	SEGURIDAD	Significa que no se causan daños prevenibles a los pacientes durante el curso de la atención médica, en lo particular se debe comprimir el riesgo de daño necesario asociado con el cuidado médico a un mínimo aceptable (Sharma et al., 2018).
	EMPATIA	habilidad básica de la carrera de medicina, la cual se relaciona con una mejor relación médico-paciente, mejor capacidad profesional y menor presión laboral, recordemos que el médico de familia es un ancla, un puente que conecta pacientes, enfermedades y familias (Singleton et al., 2022).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de calidad de atención elaborado por López Pérez José Alfredo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	25. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	26. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	27. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	28. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	25. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	26. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	27. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	28. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	25. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	26. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	27. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	28. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

25. No cumple con el criterio
26. Bajo nivel
27. Moderado nivel
28. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Calidad de atención

- Primera dimensión: Capacidad de respuesta.
- Objetivo de la dimensión: determinar la capacidad de respuesta que presenta un pediatra.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Conocimiento de patologías	El profesional médico le comunica con exactitud su ingreso y próximo control.	4	4	4	
	El profesional medico lo atiende a la hora que le corresponde.	4	4	4	
	El profesional medico siempre está dispuesto a ayudarlo.	4	3	3	
	El profesional medico nunca está demasiado ocupado para responder sus preguntas.	4	4	4	
Complicaciones	El profesional medico comprende claramente lo que su paciente necesita.	4	4	4	
	En la consulta médica el doctor le da a conocer claramente el diagnostico, patologia o enfermedad que padece	4	4	4	
	En la consulta médica el doctor le explica claramente el tratamiento como se debe administrar, ingerir o tomar, cada medicamento	4	4	4	

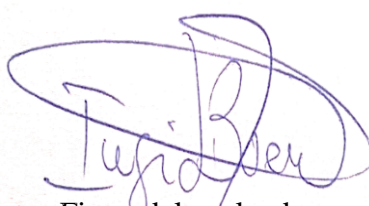
- Segunda dimensión: Seguridad.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la seguridad que tiene el paciente en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Respuesta rápida	El personal médico le inspira confianza.	4	4	4	
	Usted se siente seguro con el tratamiento brindado por el profesional médico.	4	4	4	
	El profesional medico responde de manera segura a sus preguntas e inquietudes en relación con su enfermedad.	4	4	4	

Clima laboral	El profesional medico mostro interés para solucionar su problema de salud	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con equipamiento necesario, moderno y óptimo para realizar un buen tratamiento.	4	4	3	
	La sala de consulta es limpia, cómoda y acogedora.	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con materiales necesarios para el diagnóstico (guantes, estetoscopio, termómetro, etc.).	4	4	4	

- Tercera dimensión: Empatía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la empatía que presenta el medico en su entorno laboral.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Atención individualizada	El profesional medico es amable.	4	4	4	
	La sala de consulta médica ofrece atención individualizada.	4	4	4	
	La sala de consulta médica tiene horarios de trabajo convenientes para la atención a los usuarios.	4	3	3	
Aspecto personal	El profesional medico lo escuchó atentamente y trato con amabilidad, respeto y paciencia.	4	4	4	
	El profesional medico mostro	4	4	4	
	El profesional medico tiene una presentación personal adecuada, usa uniforme que lo identifica.	3	3	3	



Firma del evaluador
DNI 0923948640



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de condición socioeconómica” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

29. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Bueno Enríquez Ingrid Yessenia
Grado profesional:	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Docente segundo nivel de educación
Institución donde labora:	Colegio Dolores Sucre
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Mas de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

30. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

31. DATOS DE LA ESCALA

Nombre de la Prueba:	CONDICION SOCIOECONOMICA
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CONDICION SOCIOECONOMICA

32. SOPORTE TEORICO:

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CONDICION SOCIOECONOMICA	ECONOMIA	Es una ciencia social que aprende cómo los hogares, empresas y gobiernos, organizan los recursos a menudo insuficientes, de los que disponen para satisfacer desiguales necesidades y conseguir así un mayor bienestar (White et al., 2021).
	EDUCACION	Una educación inclusiva y transformadora comienza con estudiantes sanos, felices y seguros, los niños y adolescentes que reciben una formación de calidad tienen más posibilidades de ser saludables, y así mismo, las personas sanas aprenden y terminan mejor la escuela (Chen et al., 2018).
	VIVIENDA	La estructura brinda refugio, protección de las inclemencias del tiempo, brinda privacidad, espacio para almacenar sus pertenencias y realizar actividades diarias, una vivienda digna es un derecho humano, incluso los servicios elementales, agua potable y electricidad (Mingzhi, 2020).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de condición socioeconómica elaborado por López Pérez José Alfredo del año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	29. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	30. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	31. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	32. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	29. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	30. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	31. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	32. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	29. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	30. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	31. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	32. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

29. No cumple con el criterio
30. Bajo nivel
31. Moderado nivel
32. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Condición socioeconómica

- Primera dimensión: Economía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la economía como factor para la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Ingreso salarial	Usted tiene ingresos monetarios diariamente.	4	4	4	
	Alguien de su núcleo familiar le ayuda a cubrir los gastos diarios de su hogar.	3	3	3	
	El ingreso económico mensual en su familia le permite realizar compras alimenticias diariamente.	4	4	4	
	Su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas (pago de luz, agua, internet, etc.).	4	4	4	
Numero de familiar con ingreso	Su pareja realiza algún tipo de trabajo que genere ingresos económicos.	4	4	4	
	Sus ingresos son suficientes para cubrir alguna enfermedad catastrófica, como cáncer, discapacidad, etc.	3	3	3	
	Su economía mensual le permite cubrir consultas particulares pediátricas.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Educación.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la educación en la obtención de una calidad de atención en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Analfabeto	Usted lee diariamente.	4	4	4	
	Se mantiene informado por los sucesos que ocurre en su ciudad, por medio de la televisión.	4	4	4	
	Realiza alguna actividad extracurricular de aprendizaje.	4	4	4	

Nivel de escolaridad	Acuden a las reuniones escolares y celebraciones festivas en la institución donde estudian sus hijos.	4	4	3	
	Los miembros de su familia ayudan en el uso correcto de la tecnología para recibir clases virtuales.	4	4	4	
	La educación debe ser gratuita para evitar el analfabetismo.	4	4	4	
	La falta de educación implica en no tener una buena calidad de atención médica.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Vivienda.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la vivienda como condición socioeconómica en la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Alquilada	La vivienda cuenta con energía eléctrica.	4	4	4	
	En el sector de su vivienda, consta de recolección de basura.	4	4	4	
	La vivienda en la que usted habita presenta servicio de internet.	4	4	4	
Propia	Su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y alcantarillado.	4	4	4	
	Usted hace arreglos de los daños físico que se puedan presentar en su hogar, como obrero, gasfitero y electricista.	4	4	4	
	En el sector donde se encuentra su vivienda, usted se siente seguro/a y protegido/a por la delincuencia.	4	4	4	



Firma del evaluador
DNI 0923948640



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de calidad de atención” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

33. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Álvarez Reyes Shayra Jazmín
Grado profesional:	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Catedra de investigación en tercer nivel de educación
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Mas de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Investigación e Innovaciones Pedagógicas

34. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

35. DATOS DE LA ESCALA (colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCION
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE ATENCION

36. SOPORTE TEORICO: (describir en función al modelo teórico)

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CALIDAD DE ATENCION	CAPACIDAD DE RESPUESTA	Se define como la capacidad de esos sistemas para reconocer a las expectativas razonables de sus poblaciones en los aspectos no hospitalarios de la atención de la salud; es decir, para valorar la importancia del compromiso de los pacientes con el sistema de salud como la forma se atiende a las personas y los entornos (Torralba, 2020)
	SEGURIDAD	Significa que no se causan daños prevenibles a los pacientes durante el curso de la atención médica, en lo particular se debe comprimir el riesgo de daño necesario asociado con el cuidado médico a un mínimo aceptable (Sharma et al., 2018).
	EMPATIA	habilidad básica de la carrera de medicina, la cual se relaciona con una mejor relación médico-paciente, mejor capacidad profesional y menor presión laboral, recordemos que el médico de familia es un ancla, un puente que conecta pacientes, enfermedades y familias (Singleton et al., 2022).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de calidad de atención elaborado por López Pérez José Alfredo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	33. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	34. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	35. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	36. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	33. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	34. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	35. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	36. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	33. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	34. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	35. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	36. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

33. No cumple con el criterio
34. Bajo nivel
35. Moderado nivel
36. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Calidad de atención

- Primera dimensión: Capacidad de respuesta.
- Objetivo de la dimensión: determinar la capacidad de respuesta que presenta un pediatra.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Conocimiento de patologías	El profesional médico le comunica con exactitud su ingreso y próximo control.	4	4	4	
	El profesional medico lo atiende a la hora que le corresponde.	4	4	4	
	El profesional medico siempre está dispuesto a ayudarlo.	4	4	4	
	El profesional medico nunca está demasiado ocupado para responder sus preguntas.	3	3	3	
Complicaciones	El profesional medico comprende claramente lo que su paciente necesita.	4	4	4	
	En la consulta médica el doctor le da a conocer claramente el diagnostico, patologia o enfermedad que padece	3	3	3	
	En la consulta médica el doctor le explica claramente el tratamiento como se debe administrar, ingerir o tomar, cada medicamento	4	4	4	

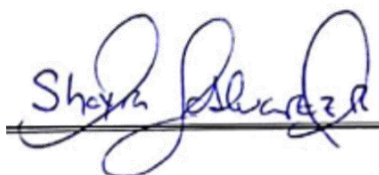
- Segunda dimensión: Seguridad.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la seguridad que tiene el paciente en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Respuesta rápida	El personal médico le inspira confianza.	4	4	4	
	Usted se siente seguro con el tratamiento brindado por el profesional médico.	4	4	4	
	El profesional medico responde de manera segura a sus preguntas e inquietudes en relación con su enfermedad.	4	4	4	

Clima laboral	El profesional medico mostro interés para solucionar su problema de salud	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con equipamiento necesario, moderno y óptimo para realizar un buen tratamiento.	4	4	3	
	La sala de consulta es limpia, cómoda y acogedora.	4	4	4	
	La sala de consulta cuenta con materiales necesarios para el diagnóstico (guantes, estetoscopio, termómetro, etc.).	4	4	4	

- Tercera dimensión: Empatía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la empatía que presenta el medico en su entorno laboral.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Atención individualizada	La vivienda cuenta con energía eléctrica.	4	4	4	
	En el sector de su vivienda, consta de recolección de basura.	3	3	3	
	La vivienda en la que usted habita presenta servicio de internet.	4	3	3	
Aspecto personal	Su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y alcantarillado.	4	4	4	
	Usted hace arreglos de los daños físico que se puedan presentar en su hogar, como obrero, gasfitero y electricista.	3	3	3	
	En el sector donde se encuentra su vivienda, usted se siente seguro/a y protegido/a por la delincuencia.	3	3	3	



Firma del evaluador
DNI 0925723207



EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de condición socioeconómica” la evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de este sean utilizados eficientemente; aportando al servicio de salud.

Agradecemos su valiosa colaboración.

37. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Álvarez Reyes Shayra Jasmín	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Catedra de investigación en tercer nivel de educación	
Institución donde labora:	Universidad de Guayaquil	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Mas de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Investigación e Innovaciones Pedagógicas	

38. PROPOSITO DE EVALUACION:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

39. DATOS DE LA ESCALA

Nombre de la Prueba:	CONDICION SOCIOECONOMICA
Autora:	LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO
Procedencia:	
Administración:	FAMILIARES DE PACIENTES PEDIATRICOS
Tiempo de aplicación:	20 MINUTOS
Ámbito de aplicación:	HOSPITAL SUR
Significado	UTILIZARA UNA ESCALA PARA MEDIR LAS VARIABLES Y DIMENSIONES DE LA CONDICION SOCIOECONOMICA

40. SOPORTE TEORICO:

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
CONDICION SOCIOECONOMICA	ECONOMIA	Es una ciencia social que aprende cómo los hogares, empresas y gobiernos, organizan los recursos a menudo insuficientes, de los que disponen para satisfacer desiguales necesidades y conseguir así un mayor bienestar (White et al., 2021).
	EDUCACION	Una educación inclusiva y transformadora comienza con estudiantes sanos, felices y seguros, los niños y adolescentes que reciben una formación de calidad tienen más posibilidades de ser saludables, y así mismo, las personas sanas aprenden y terminan mejor la escuela (Chen et al., 2018).
	VIVIENDA	La estructura brinda refugio, protección de las inclemencias del tiempo, brinda privacidad, espacio para almacenar sus pertenencias y realizar actividades diarias, una vivienda digna es un derecho humano, incluso los servicios elementales, agua potable y electricidad (Mingzhi, 2020).

5. PREENTACION DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de condición socioeconómica elaborado por López Pérez José Alfredo del año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuados.	37. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	38. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	39. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	40. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	37. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	38. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem no tiene relación tangencial / lejana con la dimensión.
	39. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	40. Totalmente e acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	37. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	38. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	39. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	40. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

37. No cumple con el criterio
38. Bajo nivel
39. Moderado nivel
40. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Condición socioeconómica

- Primera dimensión: Economía.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la economía como factor para la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Ingreso salarial	Usted tiene ingresos monetarios diariamente.	4	4	4	
	Alguien de su núcleo familiar le ayuda a cubrir los gastos diarios de su hogar.	4	3	3	
	El ingreso económico mensual en su familia le permite realizar compras alimenticias diariamente.	3	3	3	
	Su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas (pago de luz, agua, internet, etc.).	4	4	4	
Numero de familiar con ingreso	Su pareja realiza algún tipo de trabajo que genere ingresos económicos.	3	3	3	
	Sus ingresos son suficientes para cubrir alguna enfermedad catastrófica, como cáncer, discapacidad, etc.	3	3	3	
	Su economía mensual le permite cubrir consultas particulares pediátricas.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Educación.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la educación en la obtención de una calidad de atención en el área pediátrica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Analfabeto	Usted lee diariamente.	3	3	3	
	Se mantiene informado por los sucesos que ocurre en su ciudad, por medio de la televisión.	4	4	4	
	Realiza alguna actividad extracurricular de aprendizaje.	4	4	4	

Nivel de escolaridad	Acuden a las reuniones escolares y celebraciones festivas en la institución donde estudian sus hijos.	4	3	2	
	Los miembros de su familia ayudan en el uso correcto de la tecnología para recibir clases virtuales.	4	4	4	
	La educación debe ser gratuita para evitar el analfabetismo.	4	4	4	
	La falta de educación implica en no tener una buena calidad de atención médica.	4	3	3	

- Tercera dimensión: Vivienda.
- Objetivo de la dimensión: Determinar la vivienda como condición socioeconómica en la atención médica.

INDICADORES	ITEM	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
Alquilada	El profesional medico es amable.	4	4	4	
	La sala de consulta médica ofrece atención individualizada.	4	4	4	
	La sala de consulta médica tiene horarios de trabajo convenientes para la atención a los usuarios.	4	4	4	
Propia	El profesional medico lo escuchó atentamente y trato con amabilidad, respeto y paciencia.	4	4	4	
	El profesional medico mostro	4	4	4	
	El profesional medico tiene una presentación personal adecuada, usa uniforme que lo identifica.	3	3	3	

Firma del evaluador
DNI 0925723207

OTROS ANEXOS

FICHA TÉCNICA PARA EL INSTRUMENTO DE CALIDAD DE ATENCIÓN

- **DATOS INFORMATIVOS:**

- | | | |
|-------------------------|---|-------------------------------------|
| 1. Denominación | : | Encuesta |
| 2. Tipo De Instrumento | : | Cuestionario |
| 3. Institución | : | Hospital Sur |
| 4. Fecha De Aplicación | : | Junio 2023 |
| 5. Autor | : | López Pérez, José Alfredo |
| 6. Medición | : | Calidad de atención |
| 7. Administración | : | Familiares de pacientes pediátricos |
| 8. Tiempo De Aplicación | : | 20 Min. |
| 9. Forma De Aplicación | : | Individual. |

- **OBJETIVO:**

Determinar el nivel de calidad de atención y de sus dimensiones.

- **CAPACIDADES ESPECÍFICAS A EVALUARSE:**

- 1. Capacidad de respuesta:**

- Conocimiento de patologías.
- Complicaciones.

- 2. Seguridad:**

- Rápida respuesta.
- Clima laboral.

- 3. Empatía:**

- Atención individualizada.
- Aspecto personal.

- **INSTRUCCIONES:**

- 1) El Cuestionario de la calidad de atención, consta de 20 ítems, correspondiendo: capacidad de respuesta 7 ítems (4 pts. c/ ítem), seguridad 7 ítems (4 pts. c/ ítem), empatía 6 ítems (4 pts. c/ ítem).
- 2) Se han establecido tres niveles para describir las dimensiones investigadas: bueno, regular y malo. Si consideramos el sistema de calificación del cuestionario, el puntaje mínimo que se podía obtener, es 20 puntos y el máximo es 100 puntos, para las dimensiones 1, 2, 3, 4 y 5 la puntuación mínima de 4 puntos y máximo de 20 puntos.
- 3) Cada ítem tiene una valoración de Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2) y nunca (1).
- 4) El resultado final es la suma de las cinco dimensiones haciendo un total de 100 puntos.

- **MATERIALES:**

Cuestionario, lápices, lapiceros y borrador.

- **EVALUACIÓN:**

- 1. Nivel para cada una de las dimensiones de calidad de atención:**

El puntaje parcial, se obtendrá sumando los ítems por cada dimensión, es decir, se obtendrá el nivel de cada una de las dimensiones.

- 2. Nivel de calidad de atención:**

El puntaje final, se obtendrá sumando los puntajes parciales de cada una de las dimensiones, obteniéndose el nivel de calidad de atención.

FICHA TÉCNICA PARA EL INSTRUMENTO DE CONDICION SOCIOECONOMICA

- **DATOS INFORMATIVOS:**

1. Denominación	:	Encuesta
2. Tipo De Instrumento	:	Cuestionario
3. Institución	:	Hospital Sur
4. Fecha De Aplicación	:	Junio 2023
5. Autor	:	López Pérez, José Alfredo
6. Medición	:	Condición socioeconómica
7. Administración	:	Familiares de pacientes pediátricos
8. Tiempo De Aplicación	:	20 Min.
9. Forma De Aplicación	:	Individual.

- **OBJETIVO:**

Determinar el nivel de calidad de atención y de sus dimensiones.

- **CAPACIDADES ESPECÍFICAS A EVALUARSE:**

1. **Economía:**

- Ingreso salarial.
- Numero de familiares con ingresos.

2. **Educación:**

- Analfabeto.
- Nivel de escolaridad.

3. **Vivienda:**

- Alquilada.
- Propia.

- **INSTRUCCIONES:**

- 1) El Cuestionario de la condición socioeconómica, consta de 20 ítems, correspondiendo: economía 7 ítems (4 pts. c/ ítem), educación 7 ítems (4 pts. c/ ítem), vivienda 6 ítems (4 pts. c/ ítem).
- 2) Se han establecido tres niveles para describir las dimensiones investigadas: bueno, regular y malo. Si consideramos el sistema de calificación del cuestionario, el puntaje mínimo que se podía obtener, es 20 puntos y el máximo es 100 puntos, para las dimensiones 1, 2, 3, 4 y 5 la puntuación mínima de 4 puntos y máximo de 20 puntos.
- 3) Cada ítem tiene una valoración de Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2) y nunca (1).
- 4) El resultado final es la suma de las cinco dimensiones haciendo un total de 100 puntos.

- **MATERIALES:**

Cuestionario, lápices, lapiceros y borrador.

- **EVALUACIÓN:**

- 1. Nivel para cada una de las dimensiones de condición socioeconómica:**

El puntaje parcial, se obtendrá sumando los ítems por cada dimensión, es decir, se obtendrá el nivel de cada una de las dimensiones.

- 2. Nivel de condición socioeconómica:**

El puntaje final, se obtendrá sumando los puntajes parciales de cada una de las dimensiones, obteniéndose el nivel de condición socioeconómica.

57	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	5	5	4	4	4	4	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	3	4	5	5	4							
58	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4						
59	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5							
60	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4							
61	4	4	3	4	5	3	4	3	5	3	4	5	3	4	4	5	5	3	4	5	4	4	3	4	3	4	3	3	5	3	5	4	5	5	4	4	3	5	4	4	4	4							
62	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4							
63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5							
64	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4							
65	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	5	4	3	4	5	3	4	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	5	5	5							
66	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	4							
67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5						
68	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5						
69	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5					
70	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	3	4	4	3	5	4	5	5	4	5	3	4	5	5	4	3	4	5	3	4	5	3	4	3	5	4	5	3	4	5	5	5					
71	5	5	3	4	4	3	4	4	5	4	5	4	5	5	3	5	4	4	3	3	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	3	3	4	4	5	5					
72	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	3	4	4	4				
73	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4					
74	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4				
75	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	3	4	4	5	5	4	3	5	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	5	3	5			
76	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5				
77	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5				
78	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4			
79	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	5	3	4	5	3	4	5	5	3	4	5	4	4	5	5	5	5	3	4	4			
80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5			
81	4	3	5	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5			
82	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	3	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	3	4	5	5	4
83	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
84	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5		
85	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4
86	4	4	3	4	5	3	4	3	5	3	4	5	3	4	4	5	5	3	4	5	4	4	3	4	3	4	3	3	5	3	5	4	5	5	4	4	3	5	4	4	3	5	4	4	4	4	4		
87	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
88	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
89	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4		
90	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	5	4	3	4	5	3	4	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	5	5	5		
91	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	
92	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
93	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5		
94	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5
95	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	3	4	4	3	5	4	5	5	4	5	3	4	5	5	4	3	4	5	3	4	3	5	4	5	3	4	3	5	4	5	3	4	5	5	5		
96	5	5	3	4	4	3	4	4	5	4	5	4	5	5	3	5	4	4	3	3	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	3	3	4	4	4	5	4	4	5	
97	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4		
98	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	
99	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	
100	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	3	4	4	5	5	4	3	5	5	4	3	5	5	4	3	5	4	3																			

121	5	5	3	4	4	3	4	4	5	4	5	4	5	5	3	5	4	4	3	3	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	3	3	4	4	5									
122	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	3	4	4	4										
123	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4								
124	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4								
125	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	3	4	4	5	5	4	3	5	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	5	3	5						
126	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4						
127	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	4	5	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	5	4	4	3	3	3						
128	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4						
129	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	4	5	3	4	5	3	4	5	5	3	4	5	4	4	5	5	5	5	3	4	4				
130	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
131	4	3	5	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5					
132	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	5	5	4	4	4	4	3	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	3	4	5	5	4	5	4					
133	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4				
134	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
135	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4				
136	4	4	3	4	5	3	4	3	5	3	4	5	3	4	4	5	5	3	4	5	4	4	3	4	3	4	3	3	5	3	5	4	5	5	4	4	3	5	4	4	3	5	4	4	3	5	4	4				
137	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
138	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
139	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4				
140	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	3	4	5	3	4	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	3	5	4	5	5	5				
141	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4			
142	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
143	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4		
144	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4		
145	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	3	4	4	3	5	4	5	5	4	5	3	4	5	5	4	3	4	5	5	4	3	4	5	3	4	3	5	4	5	3	4	5	3	4	5	5	5			
146	5	5	3	4	4	3	4	4	5	4	5	4	5	5	3	5	4	4	3	3	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	3	3	4	4	4	5	4	4			
147	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
148	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4		
149	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4		
150	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	3	4	4	5	5	4	3	5	5	4	3	5	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	5	3	5		
151	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4		
152	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	4	5	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	5	4	4	3	3	3	4	4	5	4	4	3	3
153	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4		
154	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	4	5	3	4	5	3	4	5	5	3	4	5	4	4	5	5	5	5	3	4	4	4	4		
155	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
156	4	3	5	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	
157	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	3	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	3	4	5	5	4	5	4		
158	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	
159	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
160	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	
161	4	4	3	4	5	3	4	3	5	3	4	5	3	4	4	5	5	3	4	5	4	4	3	4	3	4	3	3	5	3	5	4	5	5	4	5	5	4	4	3												

Anexo 8: Confiabilidad total del primer Instrumento – Base de datos de prueba piloto 25 sujetos.

		VARIABLE UNO																					
Item	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	20	Total	
Sujeto																					Total		
1	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	92		
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100		
3	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	91		
4	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	81		
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100		
6	4	3	5	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76		
7	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	5	5	4	4	88		
8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100		
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80		
10	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	94		
11	4	4	3	4	5	3	4	3	5	3	4	5	3	4	4	5	5	3	4	5	80		
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60		
13	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100		
14	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	94		
15	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	75		
16	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	92		
17	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100		
18	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	90		
19	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	95		
20	4	5	4	3	5	4	5	4	3	5	4	5	3	4	4	3	5	4	5	5	84		
21	5	5	3	4	4	3	4	4	5	4	5	4	5	5	3	5	4	4	3	3	82		
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80		
23	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	90		
24	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	73		
25	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	3	4	4	5	5	4	3	5	87		
Promedio	4,6	4,4	4,2	4,4	4,5	4,2	4,4	4,4	4,3	4,4	4,3	4,3	4,3	4,4	4,2	4,4	4,4	4,2	4,4	4,5	Sum Item	2184	
Variancia	0,3	0,6	0,5	0,5	0,3	0,5	0,5	0,4	0,7	0,4	0,5	0,4	0,7	0,3	0,4	0,5	0,4	0,5	0,6	0,4	Prom Items	87,36	
																					Var Sum Item	99,83	
																					Sum Var N	9,24	

Item	20
n	25

Primera Parte	1,0526316
Segunda Parte	0,9074911

Alfa de Cronbach	0,9552538
------------------	-----------

Anexo 8: Confiabilidad total del segundo Instrumento – Base de datos de prueba piloto 25 sujetos.

		VARIABLES																					
Item		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	20	Total
Sujeto																						Total	
1		5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	89	
2		4	3	4	5	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	5	4	4	3	3	3	74	
3		4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	73	
4		5	3	4	5	3	4	5	5	3	4	5	4	4	5	5	5	5	3	4	4	85	
5		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	
6		5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	92	
7		4	4	3	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	3	4	5	5	4	85	
8		5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	90	
9		4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	89	
10		5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	90	
11		4	4	3	4	3	4	3	3	5	3	5	4	5	5	4	4	3	5	4	4	79	
12		5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	89	
13		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100	
14		4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	86	
15		4	5	4	3	4	5	3	4	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	5	84	
16		5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	4	89	
17		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100	
18		4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	87	
19		5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	93	
20		4	5	3	4	5	5	4	3	4	5	3	4	3	5	4	5	3	4	5	5	83	
21		4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	3	3	4	4	5	84	
22		4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	3	4	4	4	80	
23		5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	90	
24		4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	74	
25		5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	5	3	5	82	
Promedio		4,5	4,1	4	4,4	4,3	4,2	4,3	4,2	4,2	4,4	4,4	4,3	4,4	4,5	4,3	4,3	4,3	4,2	4,3	4,4	Sum Item	2147
Variancia		0,2	0,3	0,5	0,3	0,4	0,5	0,5	0,3	0,5	0,4	0,5	0,6	0,4	0,2	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,3	Prom Items	85,88
																						Var Sum Item	46,99
																						Sum Var N	8,16

Item	20
n	25

Primera Parte	1,0526316
Segunda Parte	0,8263298

Alfa de Cronbach	0,8698208
------------------	-----------

Anexo 9: Matriz de V de Aiken.

Variable Calidad de Atención

	1.- NO CUMPLE CON EL CRITERIO			2.- BAJO NIVEL			3.- MODERADO NIVEL			4.- ALTO					
	PREGUNTA 1			PREGUNTA 2			PREGUNTA 3			PREGUNTA 4			PREGUNTA 5		
	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
JUEZ 1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4
JUEZ 2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
JUEZ 3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4
JUEZ 4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4
JUEZ 5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4

VARIA															
PREGUNTA 6			PREGUNTA 7			PREGUNTA 8			PREGUNTA 9			PREGUNTA 10			
CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

BLE 1															
PREGUNTA 11			PREGUNTA 12			PREGUNTA 13			PREGUNTA 14			PREGUNTA 15			
CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

PREGUNTA 16			PREGUNTA 17			PREGUNTA 18			PREGUNTA 19			PREGUNTA 20			
CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	
3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	
3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	
4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	
3	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	

VARIABLE 1

ITEM	CRITERIO	MEDIA (X)	D. E.	V de Aiken	A	B	C	Lim. Inf.	Lim. Sup.
ITEM 1	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 2	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 3	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1,00
	COHERENCIA	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
	RELEVANIA	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
ITEM 4	CLARIDAD	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
	COHERENCIA	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
	RELEVANIA	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
ITEM 5	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 6	CLARIDAD	3,6		0,87	29,84	6,43	37,68	0,62	0,96
	COHERENCIA	3,6		0,87	29,84	6,43	37,68	0,62	0,96
	RELEVANIA	3,6		0,87	29,84	6,43	37,68	0,62	0,96
ITEM 7	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 8	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 9	CLARIDAD	3,8		0,93	31,84	5,39	37,68	0,70	0,99
	COHERENCIA	3,6		0,87	29,84	6,43	37,68	0,62	0,96
	RELEVANIA	3,8		0,93	31,84	5,39	37,68	0,70	0,99
ITEM 10	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 11	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 12	CLARIDAD	3,6		0,87	29,84	6,43	37,68	0,62	0,96
	COHERENCIA	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
	RELEVANIA	3		0,67	23,84	8,12	37,68	0,42	0,85
ITEM 13	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 14	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 15	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 16	CLARIDAD	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
	COHERENCIA	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
	RELEVANIA	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
ITEM 17	CLARIDAD	3,2		0,73	25,84	7,74	37,68	0,48	0,89
	COHERENCIA	3		0,67	23,84	8,12	37,68	0,42	0,85
	RELEVANIA	3		0,67	23,84	8,12	37,68	0,42	0,85
ITEM 18	CLARIDAD	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	COHERENCIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
	RELEVANIA	4		1	33,84	3,84	37,68	0,80	1
ITEM 19	CLARIDAD	3,6		0,87	29,84	6,43	37,68	0,62	0,96
	COHERENCIA	3,6		0,87	29,84	6,43	37,68	0,62	0,96
	RELEVANIA	3,6		0,87	29,84	6,43	37,68	0,62	0,96
ITEM 20	CLARIDAD	3,4		0,80	27,84	7,19	37,68	0,55	0,93
	COHERENCIA	3		0,67	23,84	8,12	37,68	0,42	0,85
	RELEVANIA	3		0,67	23,84	8,12	37,68	0,42	0,85

V de Aiken = **0,91**

Anexo 9: Matriz de V de Aiken.

Variable Condición Socioeconómica

Variable Condición Socioeconómica															
	PREGUNTA 1			PREGUNTA 2			PREGUNTA 3			PREGUNTA 4			PREGUNTA 5		
	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
JUEZ 1	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4
JUEZ 2	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3
JUEZ 3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3
JUEZ 4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
JUEZ 5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3

Variable Condición Socioeconómica															
	PREGUNTA 6			PREGUNTA 7			PREGUNTA 8			PREGUNTA 9			PREGUNTA 10		
	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4
	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4

Variable Condición Socioeconómica															
BLE 1															
	PREGUNTA 11			PREGUNTA 12			PREGUNTA 13			PREGUNTA 14			PREGUNTA 15		
	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
	4	3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4
	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4
	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4

Variable Condición Socioeconómica															
	PREGUNTA 16			PREGUNTA 17			PREGUNTA 18			PREGUNTA 19			PREGUNTA 20		
	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3

Anexo 10: Carta de Presentación.

POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Piura, 17 de Junio del 2023

**SEÑOR
DR. TOMALA RUIZ ROBERTO DANILO
DIRECTOR
GUAYAQUIL**

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 17 de Junio del 2023.

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante : López Pérez José Alfredo
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los servicios de la salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : Calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Edwin Martín García Ramírez".

Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura



Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, CRUZ CISNEROS VICTOR FRANCISCO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "Calidad de atención y condición socioeconómica en el área pediátrica de un hospital de Guayaquil, 2023", cuyo autor es LOPEZ PEREZ JOSE ALFREDO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos 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, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 08 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CRUZ CISNEROS VICTOR FRANCISCO DNI: 00244802 ORCID: 0000-0002-0429-294X	Firmado electrónicamente por: VCRUZCI8 el 09-08-2023 09:20:00
GARCIA PARRILLA JOYCE DANIELA DNI: 72222645 ORCID: 000-0002-0622-8079	Firmado electrónicamente por: JGARCIAPA el 08-08-2023 14:11:00

Código documento Trilce: TRI - 0645420