

ESCUELA DE POSGRADO

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

Calidad de atención y nivel de satisfacción de usuarios en puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar Ayacucho, 2021.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Sulca Caceres, Joselyn Denisse (orcid.org/0000-0003-0968-6865)

ASESOR:

Mg. Valiente Pantaleón, Ramírez Huerta (orcid.org/0000-0002-9297-056X)

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

LIMA - PERÚ 2021

Dedicatoria

A mí esposo por su permanente apoyo y motivación. A mi hija, por ser mi permanente motivación en el día a día. A los usuarios del puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar, 2021; por formar parte de esta investigación.

Agradecimiento

A los docentes de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, que brindaron sus experiencias académicas y por ser parte de nuestra formación. A por sus nuestro asesor académico permanentes sugerencias apoyo У constante en la finalización de este trabajo. A mis compañeros del aula virtual de este Programa, sugerencias, por sus aporte. recomendaciones Α mis У compañeras de trabajo del Puesto de Salud de Pacobamba, por su apoyo y comprensión.

Índice de contenidos

Cai	rátula	i
De	dicatoria	ii
Agr	radecimiento	iii
ĺnd	lice de contenidos	iv
ĺnd	lice de tablas	V
Res	sumen	vi
Abs	stract	vii
l.	INTRODUCCIÓN	1
II.	MARCO TEÓRICO	7
III.	METODOLOGÍA	16
	3.1. Tipo y diseño de investigación	16
	3.2. Variables y operacionalización	17
	3.3 Población, muestra y muestreo	19
	3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
	3.4. Procedimiento	22
	3.5. Métodos de análisis de datos	22
	3.6. Aspectos éticos	22
IV.	RESULTADOS	23
٧.	DISCUSIÓN	31
VI.	CONCLUSIONES	35
VII.	. RECOMENDACIONES	36
RE	FERENCIAS	37
AN	FXOS	44

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Población de usuarias y usuarios Puesto de Salud de Pacobamb	a19
Tabla 2 Validez de instrumentos calidad de atención y de satisfacci	ón de los
usuarios	21
Tabla 3 Tabla cruzada de variables de estudio	23
Tabla 4 Tabla cruzada D1-V1 * V2	24
Tabla 5 Tabla cruzada D2-V1*V2	25
Tabla 6 Tabla cruzada D3-V1*V2	26
Tabla 7 Prueba de correlación	27
Tabla 8 Prueba de correlación	28
Tabla 9 Prueba de correlación	29
Tabla 10 Prueba de correlación	30

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo esencial determinar la relación que existe entre calidad de atención y niveles de satisfacción de usuarios en el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho. Metodología de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo correlacional de corte transversal; se trabajó con una población de 80 usuarios, muestra censal; es decir, se trabajó con todas las unidades de estudio en un muestreo no probabilístico. Para el proceso de recolección de datos se empleó como técnica para cada variable la encuesta y como instrumentos los cuestionarios. Los datos se han procesado de forma descriptiva e inferencial con el programa Excel, y el programa estadístico, SPSS v. 22. Según los resultados encontrados el 37.5% de los usuarios sostienen que la calidad de atención es insuficiente, lo cual alude a las dimensiones técnica, humana y entorno; a su vez el 66.3% consideran que su nivel de satisfacción es media, lo cual alude las dimensiones fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles; además, se encontró que existe relación significativa entre calidad de atención y niveles de satisfacción en usuarios del el Puesto de Salud de Pacobamba. El p-valor obtenido fue 0.000, siendo este valor menor al 0.05, valor de significancia, y un coeficiente de correlación (Rho: 0.738; p < 0.05).

Palabras clave: Calidad de atención, Niveles de satisfacción, Usuarios

Abstract

The essential objective of this research was to determine the relationship that exists between quality of care and levels of user satisfaction at the Pacobamba Health Post, Anco, La Mar. The thesis had a quantitative approach, with a cross-sectional correlational descriptive design; We worked with a population of 80 users, which could be the census sample; That is, we worked with all the study units in a nonprobabilistic sampling. For the data collection process, the survey was used as a technique for each variable and questionnaires as instruments. The data have been processed descriptively and inferentially with the Excel program, and the statistical program, SPSS v. 22. According to the results found, 37.5% of users maintain that the quality of care is insufficient, which refers to the technical, human and environmental dimensions; In turn, 66.3% consider that their level of satisfaction is medium, which refers to the dimensions of reliability, responsiveness, security, empathy and tangible aspects; In addition, it was found that there is a significant relationship between quality of care and levels of satisfaction in users of the Pacobamba Health Post, Anco La Mar. The p-value obtained was 0.000, this value being less than 0.05, a significance value, and a evaluation coefficient (Rho: 0.738; p < 0.05).

Keywords: Quality of care, Satisfaction levels, Users

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, en el ámbito de la salud, la prestación de servicios de alta calidad es de tal importancia que su falta no solo afecta la eficacia del sistema de atención médica o la percepción que tienen los ciudadanos de este, sino que literalmente puede poner en riesgo la vida de las personas. En la atención médica, la consideración de la calidad es crítica hasta el punto de que su desatención tiene repercusiones no sólo en la competencia del marco de servicios médicos o en la opinión de los residentes sobre el mismo, sino que puede costarles la vida en un sentido real. Un informe de la Comisión de Salud Global de The Lancet (2021) sobre los grandes marcos de bienestar; revela que, en las naciones de bajo y mediano nivel de ingresos, la mayor parte en América Latina y el Caribe, cada año, más de 8 millones de individuos fallecen debido a enfermedades que podrían ser completamente curables mediante los sistemas de atención médica.

En ese contexto, de acuerdo con el informe, el 60% de las muertes que podrían haber sido prevenidas se deben a una deficiente calidad de atención médica. Por lo tanto, es crucial reflexionar sobre las complicaciones que surgen de esto, ya que la baja calidad en la atención médica representa actualmente un obstáculo más significativo para reducir la mortalidad que la falta de acceso a servicios de salud básicos. En resumen, incluso si se consigue garantizar la disponibilidad de un servicio de atención médica específico, particularmente en las comunidades más desfavorecidas, cualquier avance se vuelve ineficaz si no puede preservar vidas y elevar su calidad.

La calidad de la atención brindada en los centros hospitalarios, centros de salud, postas médicas, así como en centros hospitalarios privados, en el mundo tiene sus detractores, se observan diversas insuficiencias, como la falta de comunicación, atención oportuna, trato insuficiente, carencia de empatía, la consideración indefensa de las pacientes, las condiciones de ambientes precarias e insuficientes, falta de limpieza, falta de equipos, falta de seguridad, etc. Éstas, se reflejan en grados específicos de decepción entre las usuarias y los usuarios: dudas en el personal y molestias con la consideración brindada, quejas y reclamos, entre otros.

Al respecto señala Sachze et al. (2012) cuando se analiza la calidad de la atención en los centros de salud públicos en Oaxaca, México, desde la perspectiva de los derechos, el valor y la interculturalidad, se revela que en su mayoría la atención es insatisfactoria en términos de disponibilidad de equipos, infraestructura, suministros, medicamentos, y personal de salud. Asimismo, un estudio realizado por Castaño (2009, como se citó en Huamán, 2018) en lo que respecta a la calidad de atención en los establecimientos de salud en Bogotá, Colombia, se observa que la percepción general de los usuarios es notablemente negativa, especialmente en lo que se refiere al Instituto Prestador de Salud (IPS). Esta evaluación se fundamenta en la forma en que aproximadamente la mitad de los entrevistados se señalaron que el personal de los centros de salud evidenció falta de amabilidad, actitudes poco corteses y una capacidad limitada en la atención a los usuarios, cambios en las disposiciones sin previo aviso y otros comportamientos indecorosos.

A nivel nacional, en un estudio realizado en un puesto de salud en Tumbes, por Preciado y Siancas (2018) revela que el 62.4% de usuarios expresan insatisfacción en la fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles, esto pone de manifiesto la baja calidad de atención en ese centro de salud. Por otro lado, en lo que respecta a las variables de estudio, en el Hospital Regional de Loreto, se afirma que el 59.2% de los encuestados están insatisfechos con la atención global de dicho Hospital (Guerra, 2018).

El Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho; no es ajeno a dicha realidad; dado que el establecimiento, presenta problemas para ofrecer una servicio adecuado y de calidad a sus pacientes debido a numerosas variables, por lo que es necesario recordar y comprender que la facultad de bienestar está al servicio de los individuos, es decir, son personas que atienden a los individuos en sus diferentes problemas y estados médicos, en ese establecimiento, las personas buscan atención tanto para problemas de salud menores como para afecciones más complicadas. Además, se atienden diversos grupos de población con necesidades demográficas y circunstanciales específicas, teniendo en cuenta también aspectos étnicos y factores determinantes de la salud.

Por lo cual, el foco de comunicación es: persona, familia y comunidad, dentro de ello gira la calidad de atención y nivel de satisfacción, teniendo en cuenta condiciones esenciales como son: regalar una sonrisa a los usuarios, escuchar activamente, mantener un dialogo amable, empatía y esmero en la atención, depositar la confianza, comprender el estado de ánimo de las personas, atención oportuna, respeto a todas las personas por igual sin importan su condición de genero aspectos culturales sociales y demográficos; estas condiciones debiera estar centrada en la persona, familia y comunidad, sin embargo se observa con tristeza la falta de estas variables en dicho establecimiento de salud, por lo que es necesaria realizar la presente investigación con la finalidad de hacer extensivo los resultados en dicha comunidad y mejorarlas nuestros servicios hacia a la población.

En razón a esta problemática nacional, El Ministerio de Salud (MINSA, 2011) a través de la Dirección General de Salud Pública y la Dirección de Calidad Sanitaria en la estructura del marco de administración de la calidad del bienestar, ha dispuesto el informe especializado: "Ayuda especializada para la evaluación de la satisfacción del cliente externo en consultorios de bienestar y administraciones de ayuda", RM No. 527-2011/MINSA esperando normalizar la interacción de la evaluación de la satisfacción, se presenta que la conexión entre el experto y el paciente es vital para lograr la satisfacción del cliente. Diferentes investigaciones abordan esta cuestión, pero son escasas y no son lo suficientemente exhaustivas como para decidir con precisión la opinión de la población, que suele percibir que la atención médica es de menor calidad.

Al respecto Alarcón (2016) precisa a los elementos sociodemográficos y de autoridad relacionados con la impresión de la naturaleza de la atención en usuarios del Hospital Regional de Ayacucho, donde factores como la edad, el nivel de escolaridad, el idioma y el lugar de inicio de los clientes no están relacionados con la naturaleza de la atención. y el tiempo disponible se relacionan con la naturaleza aparente de la atención. En este sentido, los factores sociodemográficos no están relacionados con la naturaleza aparente de la de la calidad de atención, mientras que los factores de organización están relacionados con la calidad de atención.

Dicho lo anterior, el problema general de este trabajo de investigación fue ¿Cuál es la relación que existe entre calidad de atención y los niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021?, y como problemas específicos se tuvo: ¿Cómo la dimensión técnica; la dimensión humana; y la dimensión entorno de la calidad de atención se relacionan con los niveles de satisfacción en usuarios dell Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021?

Este estudio tuvo justificación por conveniencia: el presente trabajo fue conveniente, porque a la luz del hecho de la investigación, fue factible distinguir los principales puntos de vista aludidos por los clientes sobre la naturaleza de la calidad de la atención, y a través de esto fue factible hacer las revisiones importantes para adquirir resultados ideales en la mejora de la calidad de atención y elevar la satisfacción de la población usuaria. Además, es conveniente, porque este trabajo es ventajoso por cuanto establece los marcos primarios en la estimación y evaluación de los grados de realización y ejecución de la ocupación en los trabajadores del puesto de salud, con la determinación de mejorar las habilidades laborales y los niveles de satisfacción, esto permite al personal en conjunto trabajar en equipo y dar mejoras a la naturaleza de la atención en esta posta médica.

La justificación por relevancia social: esta exploración llena como una razón para otro examen, incluyendo las conexiones de funcionamiento de las personas que ofrecen sus administraciones en las oficinas de bienestar, totalmente la intención de trabajar en la naturaleza de la atención a los clientes como una regla, teniendo en cuenta las responsabilidades institucionales, la investigación para la sociedad es institucional y de barrio, ya que el tema influye en prácticamente todas las comunidades con características similares. Los resultados obtenidos benefician a los directivos, a los trabajadores y a los usuarios de esta dependencia. La manera en que los trabajadores se benefician es con los resultados de la investigación para enmarcar mejores rumbos para la misión y visión institucional.

Justificación por implicancias prácticas: esta exploración ayuda a mejorar las partes esenciales de la calidad de atención y elevar el nivel de satisfacción en los usuarios en general, así como sus instrumentos de medición ayudará en otras

investigaciones de similares características; así mismo el trabajo de tesis ayudó a reconocer los problemas relacionados, a la decepción con el trabajo y las insuficiencias del desempeño del personal del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Justificación por valor teórico: la calidad de atención es un flujo y reflujo de mejora constante de la atención médica, no obstante, no todas las especulaciones y teorías son pertinentes a cada realidad, posteriormente, a través de esta investigación se pretende dar datos significativos sobre las partes de la naturaleza de la calidad de atención y nivel de satisfacción desde diversas definiciones, enfoques y teorías y sus dimensiones pertinentes comprobarlas a través de las hipótesis planteadas; por otra parte, esta investigación no llena vacíos en la información lógica, sin embargo es factible resumir los resultados a estándares más extensos ya que trabajaremos con una muestra probabilística, de la relación de información, es factible derivar y sostener planteamientos y especulaciones (enfoques y teorías).

Justificación por utilidad metodológica: el MINSA, entre sus sistemas, trata de liderar la investigación sobre la calidad de atención en pacientes que utilizan diversas administraciones de bienestar, para nuestra situación en la asistencia al usuario, al conocer la impresión de la naturaleza de la atención en sus diversas mediciones, tendremos datos que nos permitirán enfrentar y conquistar las condiciones negativas a través del plan de una técnica metodológica a ejecutarse en el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Como objetivo general se tuvo: determinar la relación existente entre calidad de atención y los niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021. Los objetivos específicos fueron: determinar la dimensión técnica; la dimensión humana; y la dimensión entorno de la calidad de atención y su relación con los niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Como hipótesis general en este estudio tuvo: existe relación significativa entre calidad de atención y los niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021. Con respecto a las hipótesis específicas fueron las siguientes: la dimensión técnica; la dimensión humana; y la dimensión entorno de la calidad de atención se relacionan significativamente con los niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Entre los antecedentes internacionales se tiene a Maggi (2018) en el trabajo de tesis realizado en los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro de Ecuador periodo 2017. La indagación se llevó a cabo con el objetivo de evaluar el grado de satisfacción del cliente en cuanto a la consideración y la calidad dada en las administraciones del centro de salud. Metodología no experimental correlacional de corte trasversal. El grupo de participantes en el estudio estuvo compuesto por 357 individuos a quienes se les administró un cuestionario basado en la escala SERVQUAL, que consta de cinco categorías: tangibilidad, fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad y empatía.

Dentro de los hallazgos se tuvo que, las mediciones en las que se halló niveles de descontento de parte de los usuarios fueron: tangibilidad, fiabilidad, seguridad y empatía; mientras que capacidad de respuesta se consideró medianamente satisfecho. Las conclusiones fueron: se debe garantizar la pulcritud, evaluar las insuficiencias médicas, implementar indicadores de desempeño, uso de software de registro de triaje y capacitar a todo el personal. Por último, se constató que la asistencia no da plena seguridad al paciente y la atención es inadecuada en cuanto al buen trato.

Intriago (2021) en la tesis en el país de Ecuador, con el objetivo de decidir el impacto del tiempo de espera en la satisfacción del cliente en los espacios de crisis del Centro de Salud de Ciudad Victoria periodo 2020. El estudio se centra en la evaluación de los tiempos de espera en áreas de emergencia, centro de investigación, vestíbulo y rayos X. Asimismo, tiene una metodología cuantitativa, fundamental, un plan correlacional transversal. La población se compone de 246 usuarios de ambos géneros y la muestra obtuvo una cantidad de 150 usuarios(as) asistentes en los últimos 3 meses, cumplieron con las normas de incorporación. Para adquirir los datos se utilizó el procedimiento de visión general, con una encuesta, obteniendo como resultados que los clientes califican el tiempo de espera, (80%) en el nivel significativo, comparativamente las mediciones llegaron a (95%). Con respecto a la satisfacción del cliente (78%) se calificó como decepcionado, y (94%) en sus mediciones. Concluye que las fundaciones sanitarias deberían considerar el tiempo de espera como un punto de vista particular; este ángulo está siendo

considerado actualmente para construir sistemas y lograr una consideración productiva, que será confirmada a través del discernimiento de los pacientes.

Cortez et al. (2018) en el artículo científico realizado en el país de Ecuador referente a la satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en las unidades operativas de atención primaria de salud. Depende de una metodología cuantitativa, no exploratoria, transversal-descriptiva. El punto principal de este estudio fueron los cinco componentes de calidad propuestos por el modelo SERVQUAL; la investigación de estas medidas permitió entender la brecha entre los dos factores fundamentales: "naturaleza de la administración y satisfacción del cliente". Por ello, se investigó cada una de las preguntas para cada medida; también se examinaron los atributos globales de la población contemplada. Resultados, el 77% de los clientes están satisfechos con el hardware y los cimientos separados en los hábitats de bienestar, mientras que el 83% considera que el número y la solidez de las cunas están a la altura de sus deseos.

En ese sentido, los autores concluyen que, dentro de los atributos generales de los pacientes, se desglosa que el sexo prevalente, es el femenino con instrucción de secundaria y un rango de edades de 20 y 29 años; estos datos del segmento permiten conocer o decidir el discernimiento que la población tiene de las administraciones que reciben, tomando en cuenta que entre más encuentros, sentimientos e información tengamos, mejor será la impresión de los individuos.

Vera et al. (2020) evaluación de la calidad de servicio en el sub-centro de salud Parroquia Quiroga cantón Bolívar, para evaluar la naturaleza de la administración en el espacio de obstetricia. Estudio cuantitativo nivel descriptivo. Se realizó a través de tres fases: en la principal, se reconocieron las administraciones que ofrece el espacio; en la siguiente, se aplicó una visión general a los clientes utilizando la estrategia SERVQUAL, un instrumento que mide la calidad en cinco dimensiones: fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, simpatía y componentes inconfundibles; en la tercera etapa, se hizo una propuesta a través de un plan de mejora en el área de obstetricia, construyendo las metodologías y disposiciones potenciales, que el establecimiento debe elevar para lograr una brillante satisfacción del cliente.

Los autores concluyen que la calidad en la atención en el ámbito de obstetricia se ve limitada debido a la gestión administrativa llevada a cabo por el Ministerio de Salud, que no está ejecutando los procesos esenciales para satisfacer de manera efectiva las demandas de la población. A pesar de contar con una institución de calidad que dispone de dos médicos generales, dos odontólogos y dos auxiliares de enfermería, estos servidores públicos no son suficientes para cubrir las expectativas de los usuarios en cuanto a la atención que esperan recibir. Además, se observa una escasez de medicamentos, lo que está causando molestias entre los usuarios, quienes son los más afectados por esta situación.

Arbelaez-Rodríguez y Mendoza (2017) En la indagación en el país de Ecuador donde analizan la relación entre gestión directiva y la satisfacción del usuario externo en centros de salud. Metodología correlacional transversal. Población, 09 jefes de plaza de bienestar y 652 clientes externos, a través de un muestreo aleatorio simple se aplicó la técnica de la encuesta en la recolección de información, para lo cual se empleó formularios válidos: SERVQUAL modificado de satisfacción y EVAL O1-MRL de gestión. El procesamiento de datos con apoyo de SPSS v20. De los cuales los resultados fundamentales fueron que, la administración del jefe fue 56% de nivel normal y 44% buena. La decepción del cliente externo fue del 89% moderada y del 11% suave. La mala naturaleza institucional de la atención fue del 100%. El grado de conexión dimensional se modificó entre el consejo y la decepción: impotente negativo (- 0,28 y - 016); frágil positivo (0,31) y sólido negativo (- 0,52 y - 070). Concluye. hubo relación directa entre las variables de estudio

Trabajos previos de carácter nacional seleccionados y los que mejor guardan relación con enunciado del estudio se tuvieron a: Infantes (2017) En el trabajo de tesis realizado en un centro de salud de tercer nivel de Iquitos periodo 2016; realizado con el objetivo de evaluar los elementos relacionados con la naturaleza aparente de la atención integral de medicamentos. Investigación no experimental, cuantitativa, correlacional y transversal. Se evaluó un total de 305 pacientes, utilizando la escala SERVQUAL ajustado. Además, se analizaron posibles factores vinculados, como la edad, el género, el nivel educativo y el tipo de paciente. Los resultados indican que la satisfacción general percibida fue del 72.9%, destacándose que las áreas de Seguridad y Empatía obtuvieron los niveles más

altos de satisfacción. En resumen, se puede concluir que todas las dimensiones evaluadas mostraron asociaciones con la edad y el género, en cuanto a la percepción general de satisfacción, esta se asoció con el tipo de usuario y la condición en el caso de individuos menores de 58 años, mientras que, en el caso de aquellos mayores de 58 años, se relacionó con la edad y el sexo.

Dávila (2021) en su indagación en la provincia de Abancay, región Apurímac, referente a demostrar la relación entre la calidad de servicio (CS) y la satisfacción de usuarios (SU) entre los clientes externos de un centro de salud local. Metodología cuantitativa no experimental; la población estuvo compuesta por 50 clientes externos. Se aplicaron dos instrumentos para cuantificar la CS y LA SU, los cuales fueron aprobados y debidamente validados. Los resultados obtenidos de los 50 encuestados mostraron que la CS tiene una mayor recurrencia en la clasificación baja, que aborda el 84%, y que sus categorías tienen una mayor recurrencia en grado medio, con un 54% en la medida de fiabilidad y un 36% en la medida de tangibilidad, un 26% en la medida de seguridad y un 36% en la medida de empatía. Se concluye, existe relación positiva directa media entre CS y SU con coeficiente de correlación Rho = 0.265; (p valor>0.05).

Angulo (2018) en su estudio con el objetivo de establecer la conexión entre el nivel de servicio de los consumidores y la calidad de las prestaciones del Centro de Salud de Guadalupe, 2018. Investigación de tipo observacional, correlacional transversal; muestro probabilístico (n =169), a través de la aplicación de cuestionarios los datos recolectados fueron separados a través del programa SPSS v23. El investigador llega a los siguientes resultados que, el 96.7% de los clientes estaban razonablemente satisfechos con la naturaleza de la atención en la categoría humana; el 86.7% en la categoría tecnocientífica y el 96.7% en la categoría ecológica. El nivel de satisfacción general de los clientes, con respecto a la naturaleza de la atención en la administración del desarrollo y el avance se cumplió tolerantemente en un 96.7%. Conclusiones, se demostró que existe conexión positiva inmediata Rho = 0.631; (valor p= 0.023) entre las variables clasificadas para el estudio.

Huamán (2018) en su estudio en la provincia de Ayacucho referente a la calidad en la atención prestada en relación al nivel de satisfacción de pacientes del campo de obstetricia en el hospital regional. Metodología no experimental y enfoque cuantitativo correlacional. A través de la aplicación de cuestionario (n=100) se obtuvo como resultados que, el 62.0% de pacientes perciben una calidad en la atención en magnitud regular en cuanto al grado de satisfacción, el 54.0% (54) de los pacientes considera un nivel medio por la consideración obtenida; de igual manera la autora infiere que existe una conexión excepcionalmente alta entre la variable y dimensión "técnica" estudiada en un Rho = 0.912. Señala que acorde a lo dispuesto por el Ministerio de Salud, dicha categoría representa el objetivo a lograr en todos los hospitales y centros médicos del Estado, para brindar una atención de calidad.

Sobre las bases teóricas de la primera variable se tiene: la Organización Internacional de Normalización (ISO, 2015) define a la calidad como el conjunto de propiedades y atributos de un artículo o administración, que le confiere su idoneidad para satisfacer las necesidades dadas, para esta situación alude a los requisitos de los pacientes del consultorio de bienestar considerados en el estudio. De igual manera la misma organización plantea que, la calidad es el conjunto de los atributos de un elemento que presentan la aptitud para cumplir con los requisitos establecidos y determinados, definición que afirma que los clientes deciden la naturaleza de la atención según lo indican sus propias necesidades. La calidad de atención es definida teóricamente Herrera (2018) especifica que la consideración de la calidad es el conjunto de ejercicios realizados por las oficinas de bienestar, en la interacción de la consideración, desde la perspectiva especializada y humana.

Otra definición relacionada a las teorías de la presente investigación respecto a la calidad de atención precisa que, es abordar los problemas del paciente de manera fiel en cada punto de vista, se caracteriza por ser el error entre la suposición formada por el cliente hasta el momento y el discernimiento que se produce posteriormente a la obtención de la contraprestación, que puede ser encuestado de forma enfática o contraria (Zeitham y Berry, 1988).

La esencia de la atención médica se define por la capacidad de las instituciones de salud para mejorar la probabilidad de lograr los resultados de bienestar deseados y se vincula con el manejo eficaz de la información (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018).

Donabedian (1988, como se citó en Righolt, et al., 2019) caracterizó la calidad de la atención como la utilización de la innovación clínica y la ciencia para dar al paciente la mayor prosperidad, haciendo lo que sea necesario para no hacerle daño ni producir peligros para su bienestar. De igual manera, Schuster et al. (1998, como se citó en Nuri et al., 2019) atención de alta calidad se describe como ofrecer a los pacientes servicios adecuados de forma técnicamente competente, con una comunicación efectiva, participación en la toma de decisiones y una apreciación de la diversidad cultural.

De acuerdo a las teorías de Sandoval y Munch (2006 como se citó en Huamán, 2018) las dimensiones de la calidad de atención sería los siguientes componentes: 1) Fiabilidad, que es la seguridad y la confianza que los clientes depositan en el elemento a través de la gran asistencia prestada por sus empleados. 2) Comprensión, es el esfuerzo realizado por los individuos de la organización para dar una atención cautelosa, perseverante y personalizada a sus clientes. 3) Capacidad de respuesta, es la fuerza, la habilidad y la capacidad de la fundación y de sus individuos para ofrecer apoyo a los clientes de forma rápida y eficaz. 4) Competencia, son las capacidades, los límites, las habilidades y la información de los representantes del establecimiento para satisfacer completamente su capacidad de cumplir con las necesidades y supuestos de los clientes.

Así también, 5) Accesibilidad, son las oficinas que la asociación pone a disposición de sus clientes con el fin de que puedan utilizar sus administraciones. 6) Credibilidad, es la confianza y la convicción positiva lograda en las personalidades de sus clientes para la fundación a través de la gran ayuda dada autenticidad y honestidad por sus individuos. 7) Cortesía, es el trato amable, persistente y cauteloso dado por los representantes a los clientes públicos de la fundación. 8) Tangibilidad, es la convicción y la prueba obtenida por el cliente de las administraciones dadas por el establecimiento. 9) Empatía, es el punto en el que los

representantes de una sustancia se ponen en el lugar o circunstancia de los clientes, comprendiendo sus necesidades y supuestos para atenderlos adecuadamente. 10) Responsabilidad, es la realidad y la responsabilidad de los especialistas de la sustancia de ofrecer un apoyo de calidad al público cliente.

Por otra parte, de acuerdo al MINSA (2013 como se citó en Huamán, 2018) sustenta otras teorías de las dimensiones de la calidad de atención, los cuales son: a) Dimensión técnica: es el principal punto de vista que deben tener los hospitales y centros médicos del Estado, para dar una atención de calidad a los pacientes en los hospitales y centros de salud. Esta medida alude a los ángulos, habilidades y capacidades especializadas, lógicas y competentes que mueve el personal de salud en la utilización ideal de los activos y en la disposición de las administraciones medicas a los pacientes. Esta medida en los expertos en medicina, debería ser la más razonable, ya que su apropiación y uso por parte de la fuerza de trabajo de bienestar que va a los pacientes es de alta obligación ya que influye directamente en la existencia de los pacientes. La dimensión técnica dentro de sus indicadores considera la atención oportuna, la suficiente comunicación con los pacientes y el ingreso oportuno.

b) Humana: el autor ante citado sustenta que, dentro de la calidad de atención médica, incluye la conexión entre la facultad de bienestar y los pacientes dentro de la estructura de la calidad humana retratada por otros consciente, amable, simpático, perseverante, confiable, esperanzador, positivo y personalizada. Como indicadores de la dimensión humana se considera el trato a los pacientes y usuarios; otro indicador es el acompañamiento y el consentimiento para la intercesión. Por último, c) Entorno: es otro ángulo a considerar en el espacio de los centros médicos, alude a la forma en que las escuelas son asociaciones en colaboración constante con el clima. Está dado por los indicadores de condiciones de ambiente de servicio, por la higiene, equipos disponibles, privacidad y nivel de satisfacción.

La variable niveles de satisfacción de los usuarios, según Rey (2000, como se citó en Preciado y Siancas, 2016) lo señalan como el grado de satisfacción resultado del impacto de la atención prestada en este caso por establecimientos de salud pública, así mismo es el discernimiento seguro o negativo, que refleja la

evaluación que los pacientes respecto a la atención recibida.

MINSA (2012) sostiene que el nivel de satisfacción de los usuarios refleja el grado de coherencia en la atención brindada por los centros de salud en el país, lo cual se traduce en la capacidad de cumplir con las expectativas y requerimientos de las pacientes. Así, los clientes se sienten satisfechos; por otra parte, se sienten decepcionados o tienen bajos supuestos ya que recibieron una consideración de mala calidad de atención.

Respecto a las dimensiones propuestas para la satisfacción de los usuarios, según el MINSA (2013, como se citó en Huamán, 2018) fueron los siguientes: a) confiabilidad, es una medida fundamental en el grado de cumplimiento de los pacientes y usuarios en el caso de las postas médicas, que comprende en la forma que la consideración obtenida por los pacientes debe ser protegida, válida y confiable. En este estudio se aplicó el modelo de calidad del servicio (SERVQUAL) descrita por Pheng y Rui (2016) las cuales se describen en: tangibles (La imagen de las instalaciones físicas, el equipamiento y el personal), confiabilidad (La habilidad para llevar a cabo el servicio ofrecido de forma fiable y exacta), capacidad de respuesta (La disposición para asistir a los clientes y ofrecer un servicio ágil), seguridad (El saber y la amabilidad de los trabajadores, así como su habilidad para generar seguridad) y la empatía (Brindar atención y cuidado personalizado a los clientes).

Los aspectos tangibles: los aspectos físicos o materiales que son evidentes y auténticos, que los usuarios observan y reconocen claramente en relación con los servicios médicos ofrecidos por la institución. Esta métrica se relaciona con las condiciones y la apariencia tangible de las consultas, el equipamiento, el personal, los medios de comunicación y la higiene, entre otros (MINSA, 2012).

Fiabilidad: la capacidad de proporcionar servicios de atención médica de manera precisa y confiable se define como fiabilidad. También puede ser definida como la probabilidad de que un sistema logre un resultado específico. Por lo tanto, según Gaw et al. (2018) las organizaciones que mantienen una alta fiabilidad ofrecen una consistencia y seguridad excepcionales en su desempeño diario. Mientras tanto, Simon (2018) señala que para que una organización alcance una

alta fiabilidad, es esencial contar con un liderazgo efectivo, la adopción de principios y prácticas relacionadas con una cultura de seguridad sólida, así como la implementación de estrategias para mejorar los procesos.

La capacidad de respuesta: se refiere a la disposición adecuada para atender a los pacientes y proporcionarles una atención oportuna. Según Ratcliffe et al. (2020) esta capacidad engloba ocho elementos en su definición, que incluyen el respeto, la confidencialidad, la independencia, la comunicación efectiva, la atención inmediata, la elección del proveedor de servicios, la calidad de los servicios esenciales y el acceso a redes de apoyo social durante la atención hospitalaria. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002, citada en Arango et al., 2018) esta capacidad se logra cuando las instituciones de salud son conscientes de las expectativas de las personas y responden de manera adecuada a ellas.

La seguridad: se relaciona con la cortesía, el conocimiento y la habilidad del personal de salud para inspirar confianza y seguridad en los pacientes. Según Ampaw et al. (2020), se define como la atención médica que previene y disminuye el riesgo de daño al paciente. Es un aspecto de suma importancia en la atención médica, ya que su negligencia puede resultar en daños o incluso la muerte del paciente, y su estricto cumplimiento contribuye a fortalecer la confianza de los pacientes.

Empatía: refiere a la preocupación por otras personas y ofrecer asistencia individualizada a los pacientes. Además, para Ampaw et al. (2020) refleja los sentimientos y las sensaciones durante una consideración. Incluye la mentalidad afable de la facultad de bienestar, la capacidad de sintonizar, comprender y dar datos suficientes a los pacientes. Los estudios revelan que la simpatía se corresponde decididamente con la calidad y la satisfacción del paciente.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El enfoque de investigación seleccionado para el presente proyecto de investigación corresponde al tipo no experimental. En este contexto, de acuerdo con las afirmaciones de Supo (2015) se trata de investigaciones que no implican ninguna intervención activa, lo que significa que no se manipulan ni controlan variables específicas. Sin embargo, es importante destacar que se prestó especial atención a evitar sesgos en el proceso investigativo. En el caso de investigaciones no experimentales, resulta inaplicable el control directo, y no se recurre al uso de técnicas como el control exploratorio o la manipulación deliberada de tareas (Kerlinger y Lee, 2002). En consecuencia y teniendo en cuenta a los investigadores antes señaladas, el presente trabajo de investigación fue de tipo básica, con enfoque no experimental, por lo que no hubo manipulación de variables.

El diseño de investigación relacional se enfoca en medir la relación entre dos variables de estudio en un solo punto temporal, estableciendo una asociación y supervisión mutua (Supo, 2015). En este sentido, el diseño descriptivo correlacional se orienta hacia la medición de la relación entre estas dos variables. Además, cabe destacar que se trata de un diseño no exploratorio, donde un experto evalúa dos factores, comprendiendo y evaluando la conexión real entre ellos sin la influencia de ningún factor incidental. En consecuencia, es relevante resaltar que el presente proyecto de investigación se basó en un diseño descriptivo correlacional de corte transversal, el cual se puede representar esquemáticamente de la siguiente manera:

Esquema:

Dónde:

M: Muestra (usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar.

Ayacucho, 2021).

O1: Variable 1

O2: Variable 2

r : Relación entre variables

3.2. Variables y operacionalización

Variables de investigación:

Variable 1: calidad de atención

Es atender las necesidades del paciente de forma consciente en todos los ámbitos de su vida, se caracteriza por ser el error entre la suposición formada por el cliente hasta el momento y el discernimiento que se produce posteriormente a la obtención de la contraprestación, que puede ser encuestado de forma enfática o contraria (Zeitham et al., 1988).

Variable 2: satisfacción del usuario

Según Rey (2000, como se citó en Preciado y Siancas, 2016) lo señalan como el resultado de la impresión, efecto de la atención prestada en este caso por establecimientos de salud pública; así mismo, es el discernimiento seguro o negativo, que refleja la evaluación que los pacientes respecto a la atención recibida.

17

Operacionalización de variables:

Definición operacional

La variable calidad de atención, se estimó mediante el uso de un cuestionario de encuesta de evaluación, en las dimensione entorno, humana y técnica. Mientras que, la variable satisfacción de usuarios, se estimó mediante el uso de un cuestionario de encuesta de evaluación, en las diferentes dimensiones de la satisfacción de usuarias.

Las dimensiones de estudio

En la que respecta la calidad de atención, las dimensiones de estudio fueron: la dimensión técnica, humana y entorno. Mientras que, para la variable satisfacción de usuarios las dimensiones de estudio fueron: la fiabilidad, la capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles.

Los indicadores de medición

Para la variable calidad de atención, los indicadores respondieron a cada dimensión de estudio, pudiendo ser para la dimensión técnica, la sección oportuna, la correspondencia adecuada y la consideración oportuna; así mismo para la dimensión humana los indicadores respondieron al trato al usuario, al acompañamiento del paciente y la autorización para la mediación; para la dimensión entorno los indicadores respondieron al estado de condiciones de administración del puesto de salud, a la limpieza, a los equipos de accesibilidad y a la seguridad. En lo que respecta la variable satisfacción de usuarios, los indicadores respondieron a las dimensiones de estudio, por la que se estimó cualidades de satisfacción e insatisfacción.

Escalas de medición

La variable calidad de atención, fue estimada con una escala tipo Likert de calificación ordinal de 1 a 5, siendo: 1 = deficiente, 2 = regular, 3 = buena 4 = excelente 5 = logro alcanzado. Para la variable satisfacción de usuarios se empleó la escala tipo Likert de calificación ordinal, siendo: 1 = satisfacción baja, 2 =

satisfacción media, 3 = satisfacción alta.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población:

La población incluye el número absoluto de personas u objetos que forma parte fundamental de un suceso (Tomayo, 2012, p. 180). La población es un conjunto de la multitud de componentes que hemos contemplado, sobre los que intentamos tomar determinaciones (Pino, 2012, p. 157). Parafraseando a Tomayo y Pino, se puede señalar que la población está compuesta por el número completo de personas o elementos que estructuran una pieza esencial de un suceso que debe ser examinada, contiene cada uno de los segmentos de examen que componen la ocasión y que deben ser medidos para un informe decisivo; así mismo la población es un conjunto de componentes que hemos examinado, sobre los que intentamos hacer determinaciones. En consecuencia, la población de estudio fue conformada por (n =80) usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco. La Mar, Ayacucho, 2021.

Tabla 1Población de usuarias y usuarios Puesto de Salud de Pacobamba

Género	Varones	Mujeres	Total
Usuarias y usuarios	20	60	80
Total	20	60	80

Fuente: registro de salud Pacobamba

3.3.2 Muestra:

Se trata de un subconjunto de la población o conjunto completo, que se emplea con el propósito de facilitar la tarea del analista. En este contexto, se busca caracterizar la unidad que será objeto de inspección y examen, lo cual implica la necesidad de establecer límites precisos en la población con el fin de obtener resultados y construir fronteras definidas (Hernández et al., 2014, p. 171). Se puede decir que la muestra se desprende de la población de estudio, por lo que permitió extraer

unidades de estudio. Por lo tanto, en el contexto de este estudio de investigación, se optó por utilizar una muestra censal, lo que significa que se incluyeron todos los elementos de la población, ya que eran accesibles. En consecuencia, el estudio involucró a un total de 80 usuarias del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, en el año 2021.

3.3.3 Muestreo:

En esta investigación, se utilizó el muestreo probabilístico - aleatorio simple para la exploración, lo que significa que cada individuo de la población tenía una probabilidad igual de ser seleccionado como parte de la muestra. Según lo planteado por Arias (2012) esta metodología se considera la menos complicada y es aplicable cuando la población es homogénea. La elección de los participantes se llevó a cabo de forma aleatoria, sin ningún sesgo, y cada unidad de la población era conocida y tenía la misma probabilidad de ser incluida en el estudio.

3.3.4 Unidad de análisis:

Estuvo conformado por los usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Criterios de incorporación: ciudadanos que hacen uso del servicio de salud y son mayores de 18 años, y que accedieron a participar en la investigación.

Criterios de rechazo: menores de edad, y pacientes que no accedieron a participar en la investigación.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: las estrategias en una investigación definen las técnicas específicas que el analista emplea para reunir datos, por lo tanto, son explicitas y tienen un carácter práctico y operativo (Tafur, 2016, p. 154). En este estudio en particular, para la recopilación de datos, se ha optado por utilizar la técnica de encuesta para ambas variables de investigación. Esta técnica se emplea con el propósito de obtener información cuantitativa precisa.

Instrumentos: la instrumentación se considera un recurso que el investigador utiliza para acercarse a los fenómenos y obtener la mayor cantidad posible de datos objetivos de los mismos (Peña, 2016, p. 156). En lo que respecta al proceso de recolección de datos en esta investigación, se han empleado cuestionarios de encuesta diseñados específicamente para ambas categorías. Estos cuestionarios se utilizaron como herramientas para recopilar información relevante de manera sistemática.

Validez y confiabilidad:

Validez: se relaciona con la medida en que un instrumento efectivamente evalúa la variable que tiene la intención de medir (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Para validar los instrumentos utilizados en este estudio, se realizó un procedimiento de validación cualitativa que involucró la participación de tres especialistas en investigación. A continuación, se proporciona una tabla que ilustra los resultados obtenidos durante el proceso de validación de los instrumentos:

Tabla 2Validez de instrumentos calidad de atención y de satisfacción de los usuarios

N°	Jueces expertos	Calificación
1	Dr. René Farfán Bellido	Aplicable
2	Dra. María Esther Tanchiva Moreno	Aplicable
3	Mg. Franz Tolentino Bermúdez	Aplicable

En presente trabajo de tesis, el refrendo de los instrumentos se validó cualitativamente con tres expertos en materia de investigación.

Confiabilidad:

Se refiere al hecho de que aplicar una misma prueba o instrumento repetidamente a un individuo o elemento similar arrojará resultados consistentes o comparables (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). En el contexto de este estudio, se calculó el Alfa de Cronbach para evaluar la confiabilidad de los instrumentos utilizados. Los resultados indicaron una confiabilidad que osciló entre moderada y alta, acercándose al valor de 1 (ver anexo 09).

3.4. Procedimiento

Para llevar a cabo la recopilación de datos, se procedió de la siguiente manera: se obtuvo la autorización del médico encargado del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021. Obtenida la aprobación, se procedió a administrar los instrumentos a los usuarios que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Asimismo, se solicitó su participación de manera voluntaria y se obtuvo su consentimiento previo. Luego, con los datos recopilados, se procedió a realizar el análisis estadístico.

3.5. Métodos de análisis de datos

Se empleo un análisis descriptivo, por lo que el manejo y la muestra de la información requirieron la disposición de tablas medibles, se utilizaron las medidas de propensión focal y de dispersión. Mientras que, para la interacción de la comprobación de la teoría hipotética, se empleó un análisis inferencial, se determinaron las medidas de correlación, comparando para esta situación con el estadístico Rho de Spearman, a partir de la prueba de normalidad empleada. Toda la sistematización, incluido el análisis de la información, requirió la utilización del programa estadístico SPSS V25, que permitió completar todo el manejo de las mediciones.

3.6. Aspectos éticos

La fiabilidad y el secreto de los datos adquiridos se garantizaron la aprobación individual de los expertos responsables del área de estudio. Se consideró la disposición de los principios de las normas internacionales APA 7 séptima versión ajustada para la UCV, se tomaron las medidas de seguridad del caso para el aseguramiento de datos personales de los encuestados; así mismo se consideraron las contemplaciones morales de comparación como la confidencialidad, el asentimiento educado, el libre interés y el secreto de los datos.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

 Tabla 3

 Tabla cruzada de variables de estudio

			Niveles de satisfacción en usuarios			
			Baja	Moderada	Alta	Total
	Deficiente	Recuento	19	10	0	29
Calidad		% del total	23,8%	12,5%	0,0%	36,3%
		Recuento	0	30	0	30
de Atención		% del total	0,0%	37,5%	0,0%	37,5%
Atericion	Buena	Recuento	0	13	8	21
		% del total	0,0%	16,3%	10,0%	26,3%
Total		Recuento	19	53	8	80
		% del total	23,8%	66,3%	10,0%	100,0%

Se puede apreciar que, el 37.5% de los usuarios sostienen que la calidad de atención es insuficiente, lo cual alude a las dimensiones técnica, humana y entorno; a su vez el 66.3% consideran que su nivel de satisfacción es moderado, lo cual alude las dimensiones fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles.

Tabla 4

Tabla cruzada D1-V1 * V2

		Niveles de Satisfacción en usuarios				
			Baja	Moderada	Alta	Total
	Deficiente	Recuento	19	16	0	35
		% del total	23,8%	20,0%	0,0%	43,8%
Dimensión	Insuficiente	Recuento	0	25	0	25
técnica		% del total	0,0%	31,3%	0,0%	31,3%
	Buena	Recuento	0	12	8	20
		% del total	0,0%	15,0%	10,0%	25,0%
Total		Recuento	19	53	8	80
		% del total	23,8%	66,3%	10,0%	100,0%

Se observa que, el 43.8% de los informantes sostienen que la técnica es insuficiente, lo cual alude a la consideración que recibió del personal, a la correspondencia adecuada del personal médico, a la orientación sobre el examen a realizar, a la comprensión del tratamiento que se le recomendó, a la comprensión de los cuidados personales en casa; en relación a ello el 66.3% consideran que su nivel de satisfacción es moderada.

Tabla 5

Tabla cruzada D2-V1*V2

		Niveles de Satisfacción en usuarios				
			Baja	Moderada	Alta	Total
	Deficiente	Recuento	19	29	0	48
		% del total	23,8%	36,3%	0,0%	60,0%
Dimensión	Insuficiente	Recuento	0	12	0	12
Humana		% del total	0,0%	15,0%	0,0%	15,0%
	Buena	Recuento	0	12	8	20
		% del total	0,0%	15,0%	10,0%	25,0%
Total		Recuento	19	53	8	80
		% del total	23,8%	66,3%	10,0%	100,0%

Se observa que, el 60.0% de los informantes sostienen que el aspecto humano del personal es deficiente, lo cual alude al trato incondicional del personal, al respeto de sus creencias de su enfermedad, a la explicación en lengua materna del personal y a su consentimiento antes de proceder con la intervención o tratamiento; en relación a todo lo señalado el 66.3% de usuarios consideran tener una satisfacción moderada.

Tabla 6 *Tabla cruzada D3-V1*V2*

_	Niveles de satisfacción en usuarios			_		
			Baja	Modeada	Alta	Total
	Deficiente	Recuento	19	17	0	36
		% del total	23,8%	21,3%	0,0%	45,0%
Dimensión	Insuficiente	Recuento	0	28	0	28
Entorno		% del total	0,0%	35,0%	0,0%	35,0%
	Buena	Recuento	0	8	8	16
		% del total	0,0%	10,0%	10,0%	20,0%
Total		Recuento	19	53	8	80
		% del total	23,8%	66,3%	10,0%	100,0%

Se observa que, el 45.0% de los informantes, sostiene que el entorno es insuficiente, lo cual alude a la distribución de los ambientes del puesto de salud referidos a la limpieza, estructura, la presentación personal, horario de atención; en relación en relación a todo lo señalado el 66.3% de usuarios consideran tener una satisfacción moderada.

4.2. Pruebas de hipótesis

4.2.1. Prueba de la hipótesis general

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación significativa entre calidad de atención y niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Tabla 7Prueba de correlación

				Calidad de Atención	Nivel de satisfacción en usuarios
	Calidad de	Coeficiente correlación	de	1,000	,738**
	Atención	Sig. (bilateral)			,000
Rho de		N		80	80
Spearman	Niveles de Satisfacción	Coeficiente correlación	de	,738**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	
	en usuarios	N		80	80

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla de relación, la significancia (bilateral) obtenida es de 0.000, inferior a ($\alpha = 0.05$); en consecuencia, existen motivaciones fácticas para descartar la hipótesis nula y reconocer la hipótesis alterna. La tabla de conexión inferencial para la hipótesis global muestra que el valor de Rho de Spearman = 0.738, lo que implica que existe una relación buena entre "calidad de atención" y "niveles de satisfacción en usuarios" del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

4.2.2. Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis alterna (Ha)

La dimensión técnica de la calidad de atención se relaciona significativamente con los niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Tabla 8Prueba de correlación

			Dimensión técnica	Niveles de satisfacción en usuarios
	Dimensión	Coeficiente de correlación	1,000	,685**
	técnica	Sig. (bilateral)		,000
Rho de		N	80	80
Spearman	Niveles de	Coeficiente de correlación	,685**	1,000
	satisfacción en	Sig. (bilateral)	,000	
	usuarios	N	80	80

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla de relación, la significancia (bilateral) obtenida es de 0.000, inferior a (α = 0.05); en consecuencia, existen motivaciones fácticas para descartar la hipótesis nula y reconocer la hipótesis alterna. La tabla de conexión inferencial para la hipótesis específica muestra que el valor de Rho de Spearman = 0.685, lo que implica que existe una relación buena entre la dimensión "técnica" y los "niveles de satisfacción en usuarios" del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

4.2.3. Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis alterna (Ha)

La dimensión humana de la calidad de atención se relaciona significativamente con los niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Tabla 9Prueba de correlación

			Niveles de satisfacción en usuarios	Dimensión Humana
	Niveles de	Coeficiente de correlación	1,000	,587**
	satisfacción en usuarios	Sig. (bilateral)		,000
Rho de	en usuanos	N	80	80
Spearman	Dimensión	Coeficiente de correlación	,587**	1,000
	Humana	Sig. (bilateral)	,000	
		N	80	80

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla de relación, la significancia (bilateral) obtenida es de 0.000, inferior a ($\alpha = 0.05$); en consecuencia, existen motivaciones fácticas para descartar la hipótesis nula y reconocer la hipótesis alterna. La tabla de conexión inferencial para la hipótesis específica muestra que el valor de Rho de Spearman = 0.587, lo que implica que existe una relación buena entre la dimensión "Humana" y los "niveles de satisfacción en usuarios" del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar. Ayacucho, 2021.

4.2.4. Prueba de hipótesis especifica 3

Hipótesis alterna (Ha)

La dimensión entorno de la calidad de atención se relaciona significativamente con los niveles de satisfacción en usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Tabla 10Prueba de correlación

			Niveles de Satisfacción en usuarios	Dimensión Entorno
	Niveles de	Coeficiente de correlación	1,000	,694**
	satisfacción	Sig. (bilateral)		,000
Rho de		N	80	80
Spearman	Dimensión	Coeficiente de correlación	,694**	1,000
	Entorno	Sig. (bilateral)	,000	
		N	80	80

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla de relación, la significancia (bilateral) obtenida es de 0.000, inferior a (α = 0.05); en consecuencia, existen motivaciones fácticas para descartar la hipótesis nula y reconocer la hipótesis alterna. La tabla de conexión inferencial para la hipótesis específica muestra que el valor de Rho de Spearman = 0.587, lo que implica que existe una relación buena entre la dimensión "entorno" y los "niveles de satisfacción en usuarios" del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar. Ayacucho, 2021.

V. DISCUSIÓN

Para realizar la discusión de resultados han sido necesarias la triangulación entre los antecedentes investigativos, las teorías relacionadas al tema y los resultados a las que arribamos, en tal sentido de acuerdo al objetivo principal se llegó a los siguientes resultados. Acorde a la calidad de atención, se observó que el 37.5% de usuarios, considera que existe un nivel insuficiente, el 33.3% percibe un nivel deficiente y solo el 26.3% considera que existe un buen nivel de atención; en relación a los niveles de satisfacción de los usuarios, el 66.3% manifiesta un nivel medio, el 23.8% define un bajo nivel; mientras que, solo el 10.0% manifiesta un alto nivel.

Estos resultados descriptivos llevados a cabo a la prueba de inferencias para la hipótesis principal, arroja el coeficiente de correlación Rho = 0.738, por lo que existe una buena correlación entre las variables estudiadas. A similares resultados a llegado los estudios de Dávila (2021) en su indagación en la provincia de Abancay, región Apurímac, referente a demostrar la relación entre la calidad de servicio (CS) y la satisfacción de usuarios (SU) entre los clientes externos de un centro de salud local. Los resultados obtenidos de los 50 encuestados mostraron que la CS tiene una mayor recurrencia en la clasificación baja, que aborda el 84%, y que sus categorías tienen una mayor recurrencia en grado medio, con un 54% en la medida de fiabilidad y un 36% en la medida de tangibilidad, un 26% en la medida de seguridad y un 36% en la medida de empatía. Se concluye, existe relación positiva directa media entre CS y SU con coeficiente de correlación Rho = 0.265; (p valor > 0.05).

Por otra parte, contradice relativamente a los resultados de la presente indagación, Infantes (2017) En el trabajo de tesis realizado en un centro de salud de tercer nivel de Iquitos periodo 2016. Se evaluó un total de 305 pacientes, utilizando la escala SERVQUAL ajustado. Además, se analizaron posibles factores vinculados, como la edad, el género, el nivel educativo y el tipo de paciente. Los resultados indican que la satisfacción general percibida fue del 72.9%, destacándose que las áreas de Seguridad y Empatía obtuvieron los niveles más altos de satisfacción. En resumen, se puede concluir que todas las dimensiones evaluadas mostraron asociaciones con la edad y el género, mientras que la satisfacción global percibida

se relacionó con el tipo de usuario y la condición en el caso de personas menores de 58 años, y con la edad y el género en el caso de aquellos mayores de 58 años.

En relación al objetivo específico número uno, se llegó a los siguientes resultados estadísticos: el 43.8% de los informantes sostienen que la técnica es insuficiente, lo cual alude a las consideración que recibió del personal, a la correspondencia adecuada del personal médico, a la orientación sobre el examen a realizar, a la comprensión del tratamiento que se le recomendó, a la comprensión de los cuidados personales en casa; en relación a ello el 66.3% consideran que su nivel de satisfacción es media, la motivación por la cual estos resultados ilustrativos se sometieron a pruebas de conjetura, lo que permiten verificar un valor de Rho de Spearman = 0.685; lo que implica que existe una conexión aceptable entre la dimensión técnica y los niveles de satisfacción de los usuarios en el centro de salud de estudio.

A resultados comparables a los arribados en las investigaciones de Huamán (2018) en su estudio en la provincia de Ayacucho referente a la calidad en la atención prestada en relación al nivel de satisfacción de pacientes del campo de obstetricia en el hospital regional. Resultados, el 62.0% de pacientes perciben una calidad en la atención en magnitud regular en cuanto al grado de satisfacción, el 54.0% (54) de los pacientes considera un nivel medio por la consideración obtenida; de igual manera infiere que existe una conexión excepcionalmente alta entre la variable y dimensión "técnica" estudiada en un Rho = 0.912. Señala que acorde a lo dispuesto por el Ministerio de Salud, dicha categoría representa el objetivo a lograr en todos los hospitales y centros médicos del Estado, para brindar una atención de calidad.

En relación a ello, el MINSA (2013 como se citó en Huamán, 2018) indica que la "técnica" en la calidad de atención, alude a los ángulos, habilidades y capacidades especializadas, lógicas y competentes que mueve el personal de salud en la utilización ideal de los activos y en la disposición de las administraciones medicas a los pacientes. Esta medida en los expertos en medicina debería ser la más razonable, ya que su apropiación y uso por parte de la fuerza de trabajo de bienestar que va a los pacientes es de alta obligación ya que influye directamente

en la existencia de los pacientes. La dimensión técnica dentro de sus indicadores considera la atención oportuna, la suficiente comunicación con los pacientes y el ingreso oportuno.

En relación al objetivo específico número dos, se llegó a los siguientes resultados estadísticos: el 60.0% de los informantes sostienen que el aspecto humano del personal es deficiente, lo cual alude Al trato incondicional del personal, al respeto de sus creencias de su enfermedad, a la explicación en lengua materna del personal y a su consentimiento antes de proceder con la intervención o tratamiento; en relación a todo lo señalado el 66.3% de usuarios consideran tener una satisfacción media. Estos esclarecedores resultados factuales completados a la prueba inferencial, permiten establecer que el valor de Rho de Spearman = 0.587; por lo que se infiere una conexión moderada entre los elementos estudiados.

Dicho resultado es comparable en la dimensión humana a los estudios de Angulo (2018) en su estudio con el objetivo de establecer la conexión entre el nivel de servicio de los consumidores y la calidad de las prestaciones del Centro de Salud de Guadalupe, 2018. El investigador llega a los siguientes resultados que, el 96.7% de los clientes estaban razonablemente satisfechos con la naturaleza de la atención en la categoría humana; el 86.7% en la categoría tecnocientífica y el 96.7% en la categoría ecológica. El nivel de satisfacción general de los clientes, con respecto a la naturaleza de la atención en la administración del desarrollo y el avance se cumplió tolerantemente en un 96.7%. Conclusiones, se demostró que existe conexión positiva inmediata Rho = 0.631; (valor p= 0.023) entre las variables clasificadas para el estudio.

Asimismo, de acuerdo al MINSA (2013 como se citó en Huamán, 2018) la dimensión humana de la calidad de atención, incluye la conexión entre la facultad de bienestar y los pacientes dentro de la estructura de la calidad humana retratada por otros consciente, amable, simpático, perseverante, confiable, esperanzador, positivo y personalizada. Como indicadores de la dimensión humana se considera el trato a los pacientes y usuarios; otro indicador es el acompañamiento y el consentimiento para la intercesión. Por último, c) Entorno: es otro ángulo a

considerar en el espacio de los centros médicos, alude a la forma en que las escuelas son asociaciones en colaboración constante con el clima. Está dado por los indicadores de condiciones de ambiente de servicio, por la higiene, equipos disponibles, privacidad y nivel de satisfacción.

En relación al objetivo específico número tres, los resultados estadísticos fueron los siguientes: el 45.0% de los informantes, sostiene que el entorno es insuficiente, lo cual alude a la distribución de los ambientes del puesto de salud referidos a la limpieza, estructura, la presentación personal, horario de atención; en relación en relación a todo lo señalado el 66.3% de usuarios consideran tener una satisfacción media. Estos resultados hicieron que las pruebas de especulación mostraran un coeficiente de conexión de Rho = 0.738; de esta manera hay una relación decente entre la dimensión "entorno" y los niveles de "satisfacción de los usuarios" en el puesto de salud de estudio.

Resultados comparativos han sido alcanzados en un estudio realizado en un puesto de salud en Tumbes, por Preciado y Siancas (2018) descubren lo siguiente: se realizó una encuesta al azar con la participación de 76 mujeres embarazadas que cumplían con los criterios de inclusión. Los resultados indican que el 81.6% de las pacientes en sus respuestas se ubican dentro del rango adecuado, mientras que el 18.4% se halló en un nivel moderado. Siendo lo más relevantes que en cuanto a la dimensión estructural, el 56.6% de respuestas se hallaron dentro de un nivel alto, mientras que el 43.4% se halló en un nivel moderado.

VI. CONCLUSIONES

Primero: la significancia (bilateral) obtenida fue de 0.000, inferior a (α = 0.05); asimismo, la tabla de conexión inferencial para la hipótesis global evidenció un valor de Rho de Spearman = 0.738, lo que implica que existe una relación buena entre "calidad de atención" y "niveles de satisfacción en usuarios" del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar. Ayacucho, 2021.

Segunda: la significancia (bilateral) obtenida fue de 0.000, inferior a (α = 0.05); la tabla de conexión inferencial para la hipótesis específica evidenció un valor de Rho de Spearman = 0.685, lo que implica que existe una relación buena entre la dimensión "técnica" y los "niveles de satisfacción en usuarios" del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Tercero: la significancia (bilateral) obtenida fue de 0.000, inferior a ($\alpha = 0.05$); asimismo, la tabla de conexión inferencial para la hipótesis específica evidenció un valor de Rho de Spearman = 0.587, lo que implica que existe una relación buena entre la dimensión "Humana" y los "niveles de satisfacción en usuarios" del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021.

Cuarto: la significancia (bilateral) obtenida fue de 0.000, inferior a (α = 0.05); asimismo, la tabla de conexión inferencial para la hipótesis específica evidenció que el valor de Rho de Spearman = 0.587, lo que implica que existe una relación buena entre la dimensión "entorno" y los "niveles de satisfacción en usuarios" del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar. Ayacucho, 2021.

VII. RECOMENDACIONES

- 1. Al director de la Red de Salud San Miguel, se recomienda gestionar eventos de capacitación y de preparación que permitan el avance de las habilidades y capacidades administrativas, plan de gastos y clínica médica de la junta a los responsables de las diversas administraciones o divisiones potencialmente, para fortalecer la administración bajo los límites del potencial hospitalario y asegurar la calidad de atención en los usuarios.
- 2. Al personal responsable del establecimiento de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho; se recomienda promover programas de capacitación para todo el personal, con el fin de que adquieran mejores competencias y habilidades para ofrecer una mejor calidad en la atención y lograr la satisfacción en la población usuaria.
- 3. De acuerdo a los resultados de la presente investigación los usuarios del establecimiento de salud, afirman tener una satisfacción media en relación a la calidad de atención, por la que se debe fortalecerse al personal en la dimensiones técnica, humana y entorno; los cuales aluden a la oportuna atención, como a la comunicación técnica de su enfermedad, la orientación técnica de su medicación, cuidados personales en casa, trato al paciente, al respeto de su cosmovisión andina, a la comunicación en lengua materna, a su consentimiento y la higiene de los diferentes ambientes.
- 4. A los futuros investigadores, realizar el estudio de las variables en el nivel explicativo, para fortalecer, mejorar o dar solución sobre esta problemática de la baja calidad de atención en usuarios, por lo que se necesita un estudio con intervención y fortalecer las capacidades y competencias del personal médico.

REFERENCIAS

- Arboleda Arango, A. M., Chernichovsky, D., & Esperato, A. (2018). Patient Satisfaction Surveys in Colombia: Scope for Improvement. Revista Salud Uninorte, 34(1), 33-46. Recuperado de: https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/7582/214421 443975
- Arbeláez-Rodríguez, G., & Mendoza, P. (2017, April). Relación entre gestión del director y satisfacción del usuario externo en centros de salud de un distrito del Ecuador. In Anales de la Facultad de Medicina (Vol. 78, No. 2, pp. 154-160). UNMSM. Facultad de Medicina.
- Angulo Pariona, F. M. (2018). Satisfacción del usuario y calidad del servicio de crecimiento y desarrollo del Centro Salud Guadalupe, junio 2018.
- Al-Damen, R. (2017). Health care service quality and its impact on patient satisfaction "case of Al-Bashir Hospital". *International Journal of Business and Management*, 12(9), 136-152. https://doi.org/110.5539/ijbm.v12n9p136
- Aliman, N. K., & Mohamad, W. N. (2016). Linking service quality, patients' satisfaction and behavioral intentions: an investigation on private healthcare in Malaysia. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 224, 141-148. https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2016.05.419
- Ampaw, E. M., Chai, J., Liang, B., Tsai, S. B., & Frempong, J. (2020). Assessment on health care service quality and patients' satisfaction in Ghana. *Kybernetes*, *49*(12), 3047-3068. https://doi.org/10.1108/K-06-2019-0409.
- Arias, F. (2012). El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica.

 Sexta Edición. Editorial Episteme.

 https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf

- Chuquicusma Tocto, T., Luján Vera, P.E., Sánchez-Chero, M.J., Montalban Ramos, Y.M., Silva Juárez R., & Rosas-Prado, C.E. (2020). Calidad de servicio y nivel de satisfacción en el hospital José Cayetano Heredia, Perú. *Revista de la Universidad del Zulia*, *11*(31), 39-51. http://doi.org/10.46925/rdluz.31.04
- Cárdenas Cabala, N. C. (2019). Relación entre Calidad de Atención y Nivel de Satisfacción del Usuario Externo en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Sandrita Pérez de El Pedregal, Arequipa, 2017.
- Castaño, K. L. (2009). Calidad de la atención en control prenatal: opinión de las usuarias de una institución prestadora de servicios de Bogotá D.C. Colombia. Recuperado de: http://hdl.handle.net/10554/9702.
- Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P., & Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación. *Editorial McGraw Hill*.
- Davila Camacho, S. (2021). Calidad de servicio y nivel de satisfacción en los usuarios externos del Centro de salud Pueblo Joven de Abancay, Apurímac-2020.
- Fariño Cortez, J., Cercado Mancero, A., Vera Lorenti, E., Valle Flores, J., & Ocaña, A. (2018). Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en las unidades operativas de atención primaria de salud. RevistaEspacio, 39(32).
- Fatima, T., Malik, S. A., & Shabbir, A. (2018). Hospital healthcare service quality, patient satisfaction and loyalty: An investigation in context of private healthcare systems. *International Journal of Quality and Reliability Management*, 35(6), 1195-1214. https://doi.org/10.1108/IJQRM-02-20170031
- Gaw, M., Rosinia, F., & Diller, T. (2018). Quality and the health system: becoming a high reliability organization. *Anesthesiology clinics*, 36(2), 217-226. https://doi.org/10.1016/j.anclin.2018.01.010

- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education.
- Hirsch Adler, A., & Navia Antezana, C. (2018). Ética de la investigación y formadores de docentes. *Revista electrónica de investigación educativa*, 20(3), 1-10. https://doi.org/10.24320/ redie.2018.20.3.1776
- Hossain, M. J. (2018). Redefining Expectancy Disconfirmation Theory using LIS SERVQUAL+: An Integrated Framework for evaluating Library Service
- Horna, A. A. V. (2012). Desde la idea hasta la sustentación: 7 pasos para una tesis exitosa. *Instituto de Investigación de la Facultad de Ciencias Administrativas y Recursos Humanos. Universidad de San Martín de Porres. Lima.*
- Huaman, S. (2018). Calidad de Atención y Nivel de Satisfacción de Usuarias que Acuden al Consultorio Externo de Obstetricia en el Hospital Regional de Ayacucho, 2018. https://core.ac.uk/download/326635267.pdf
- Ibarra, O. M. V. (2020). ¿Qué es plantear el problema de investigación cuantitativa? Vida Científica Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No. 4, 8(15), 27-28.
- Infantes, F. (2017). Calidad de atención y grado de satisfacción de los usuariosde consulta externa del Centro de Atención de Medicina Complementaria del Hospital III Iquitos-2016. Revista peruana de medicina integrativa, 2(2), 133-139.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016). Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud 2016. Recuperado de: http://portal.susalud.gob.pe/wp-content/uploads/archivo/encuesta-satnac/2016/INFORME_FINAL_ENSUSALUD_2016.pdf
- Jiménez, J. (2005). Métodos y técnicas de investigación en ciencias sociales. Madrid: edit. Síntesis primera edición.

- Kerlinger, F. (1979). Investigación del comportamiento: técnicas y metodología. México, D.F.: Nueva editorial Interamericana. Segunda edición.
- Macías Intriago, J. A. (2021). Tiempo de espera y satisfacción del usuario en el área de emergencia del centro de salud Ciudad Victoria Guayaguil, 2020.
- Maggi, W (2018) Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro. [Tesis para grado de Magister en Salud, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/9976
- Ministerio de Salud (MINSA). (2012). Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos deapoyo. RM N° 527-2011/MINSA. https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321674-guiatecnica-para-la-evaluacion-de-la-satisfaccion-del-usuario-externo-en-losestablecimientos-y-servicios-medicos-de-apoyo-r-m-n-527-2011-minsa
- Ministerio de Salud (MINSA). (2003). Normas técnicas de estándares de calidad para hospitales e institutos especializados. Lima. Perú. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342583/Normas_t%C3%A9c nicas_de_est%C3%A1ndares_de_calidad_para_hospitales_e_institutos_es pecializados_20190716-19467-1996bof.pdf
- Montes, A., Ochoa, J., Juárez, B. Vazquez, M. y Díaz, C. (2021). Aplicación del coeficiente de correlación de Spearman en un estudio de fisioterapia. CAPE. https://www.fcfm.buap.mx/SIEP/2021/Extensos%20Carteles/Extenso%20Ju liana.pdf
- Nuri, N. N., Sarker, M., Ahmed, H. U., Hossain, M. D., Beiersmann, C., & Jahn, A. (2019). Experience and perceived quality of care of patients and their attendants in a specialized mental hospital in Bangladesh. International journal of mental health systems, 13 (46). https://doi.org/10.1186/s13033-019-0303-x

- Palomino, E. (2017). Tesis: "Calidad de control prenatal en el Hospital Regional de Arequipa PNP, Julio Pinto Manrique, 2014". Universidad Católica de Santa María. Arequipa Perú.
- Preciado F, Katheryn, Sicanas (2016). Tesis: "Satisfacción de los usuarios del consultorio materno del Puesto de Salud I- 2 "Gerardo Gonzáles Villegas", Tumbes Perú. Universidad Nacional de Tumbes.
- Pino, C. (2007). Metodología de la investigación científica en las ciencias sociales primera edición. Edit. Luya
- Quispe, M. (2013). Tesis: "Evaluación de la calidad de Atención desde la percepción de la usuaria de consulta externa de Ginecología y Obstetricia del Hospital San Juan de Dios Cara, 2008" Universidad Nacional de Trujillo Perú. https://core.ac.uk/download/326635267.pdf
- Ratcliffe, H. L., Bell, G., Awoonor-Williams, K., Bitton, A., Kim, J. H., Lipstiz, S., Macarayan, E., Ofosu, A., Otupiri, E., Schwarz, D., & Hirschhorn, L. R. (2020). Towards patient-centred care in Ghana: health system responsiveness, self-rated health and experiential quality in a nationally representative survey. *BMJ open quality*, 9(2), e000886. https://doi.org/10.1136/bmjoq-2019-000886
- Ros Gálvez, A. (2016). Calidad percibida y satisfacción del usuario en los servicios prestados a personas con discapacidad intelectual. [tesis doctoral, Universidad Católica San Antonio]. http://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/1638/Tesis.pdf?sequen ce=1&i
- Righolt AJ, Sidorenkov G, Faggion CM, Listl S, Duijster D. Quality measures for dental care: A systematic review. Community Dent Oral Epidemiol. 2019;47(1):12-23
 https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2380084419875442

- Sachse, M., Sesia, P., Pintado, A. y Lastra, Z. (2012). Calidad de la atención obstétrica; desde la perspectiva de derechos, equidad e interculturalidad en centros de salud de Oaxaca México. Revista CONAMED.
- Supo, J. (2015). Cómo empezar una tesis. Bioestadístico Eirl.
- Tamayo, M. (1994) El Proceso de la Investigación Científica. Segunda edición. México. Editorial Limusa.
- Tugnarelli, M. D., Fornaroli, M. F., Santana, S. R., Jacobo, E., & Díaz, F. J. (2017). Análisis de metodologías de recolección de datos digitales. In XIX Workshop de Investigadores en Ciencias de la Computación (WICC 2017, ITBA, Buenos Aires).
- The Lancet Global Health Commission (2018). Sistemas de salud de alta calidad en la era de los Objetivos de Desarrollo Sostenible: es hora de una revolución.

 https://www.thelancet.com/pb-assets/Lancet/stories/commissions/health-quality-health-systems/TLGH_HealthSystem_ExecSum_Spanish.PDF
- Vera, M. L. V., Almeida Vélez, M. G., Chávez Vélez, M. C., & Zambrano Rodríguez,
 E. (2020). Evaluación de la calidad de servicio en el sub-centro de salud
 Quiroga. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores, 7(2).
- Vigo Seminario, M. W. (2020). Calidad de atención y satisfacción del usuario de medicina física y rehabilitación de la Clínica Salud Primavera, Trujillo, junio 2020 [tesis de maestría, Universidad César Vallejo].
 Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47281

- Watson, D., Clark, L. A., & Tellegen, A. (1988). Development and validation of brief measures of positive and negative affect: the PANAS scales. *Journal of personality and social psychology*, 54(6), 1063-1070. https://doi.org/10.1037/0022-3514.54.6.1063
- World Health Organization. (2018). Delivering quality health services: a global imperative for universal health coverage.

 http://www.oecd.org/health/delivering-quality-health-services-a-globalimperative-9789264300309-en.htm
- World Health Organization. (2020). World health statistics 2020: monitoring health for the SDGs sustainable development goals. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332070/9789240005105en g.pdf
- Zeithaml, V. Berry, L. & Parasuraman, A. (1990). Delivering quality service. New York, NY: Free Press. Recuperado de: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_75.asp

.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
General	General	Variable 1: Calidad de	Tipo de investigación:	Población:
Determinar la relación existente entre calidad de	Ha: Existe relación significativa entre calidad de	atención.	No experimental	La población de estudio estará conformada por
atención y niveles de satisfacción	atención y niveles de satisfacción	Dimensiones:	Nivel de investigación:	usuarias y usuarios del Puesto de Salud de
e nusuarios(as) que acudenal	e nusuarios(as) que acudenal	-Dimensión Humana	Relacional	Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. N= 80.
el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar.	el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar.	Dimension Enterne	Enfoque d	
Ayacucho, 2021.	Ayacucho, 2021	Variable 2: satisfacción de	einvestigación: cuantitativa	Muestra: La muestra considerada
Específicos	Específicos	Usuarias Dimensiones:	Diseño de	La muestra considerada para mi trabajo de investigación, será la
Determinar la dimensión técnica de la calidad de	La dimensión técnica de la calidad de atención se	Fiabilidad	investigación: Descriptivo correlacional	muestra considerada parami trabajo
atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al	relaciona significativamente con losniveles de satisfacción enusuarios(as)	Capacidad de respuesta	X ₁	de investigación, será la muestra censal; es decir se trabajará con todos
el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar.	que acudenal el Puesto de Salud dePacobamba, Anco	Seguridad	$M \subset R$	los elementos de la poblaciónpor ser accesibles,
Ayacucho, 2021.	La Mar.Ayacucho, 2021.	Empatía	\bigvee_{X_2}	por lo tanto, son considerados usuarias y
Determinar la dimensión humana de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de Pacobamba,	La dimensión humana de la calidad de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción e nusuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de	Aspectos tangibles	Siendo: M, muestra representativa X1, medición a lavariable 1. X2, medición a	usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar.Ayacucho, 2021. <i>n</i> = 80. Muestreo: No probabilístico.
	General Determinar la relación existente entre calidad de atención y niveles de satisfacción e nusuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Específicos Determinar la dimensión técnica de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión humana de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al usuarios(as) que acuden al	General Determinar la relación existente entre calidad de atención y niveles de satisfacción e nusuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Específicos Determinar la dimensión técnica de la calidad de atención y su relación conlos niveles de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Específicos Determinar la dimensión técnica de la calidad de atención y su relación conlos niveles de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión humana de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión humana de la calidad de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acudenal el puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acudenal el puesto de satisfacción en usuarios(General Determinar la relación existente entre calidad de atención y niveles de satisfacción e nusuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Específicos Determinar la dimensión técnica de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Específicos Determinar la dimensión técnica de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión humana de la calidad de atención y niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión humana de la calidad de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el calidad de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el puesto de Salud de pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión humana de la calidad de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el puesto de Salud de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el puesto de Salud de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el puesto de Salud de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el puesto de Salud de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el puesto de Salud de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el puesto de Salud de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el puesto de Salud de atención se relacion positivamente con los niveles de satisfacci	General Determinar la relación existente entre calidad de atención y niveles de satisfacción enusuarios(as) que acudenal el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Específicos Determinar la dimensión técnica de la calidad de atención y su relación con los niveles de Satus de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Calidad de atención. Dimensiones: - Dimensión técnica Dimensión técnica Dimensión Entorno Específicos Específicos Específicos Determinar la dimensión técnica de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión tecnica de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión tecnica de la calidad de atención y su relación conlos niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar. Ayacucho, 2021. Determinar la dimensión humana de la calidad de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acuden al el Puesto de Salud de atención se relaciona positivamente con los niveles de satisfacción en usuarios(as) que acude

Pacobamba, Anco La	Anco La Mar. Ayacucho,	Pacobamba, Anco La Mar.	R,	, es la determinación	Técnicas e instrumentos
Mar. Ayacucho, 2021?	2021.	Ayacucho, 2021.	de	e la relación existente	de recolección de datos:
			en	ntre las variables.	Datos primarios
	•				La encuesta
¿Cómo la dimensión		La dimensión entorno de			Cuestionario de encuesta
entorno de la calidad de	Determiner le dimensión	la calidad de atención se			
atención se relaciona	Determinar la dimensión	relaciona			Análisis e interpretación
con los niveles de	entorno de la calidad de	significativamente con los			de datos:
satisfacción en	atención y su relación con	niveles de satisfacción en			Tablas
usuarios(as) que acuden	los niveles de satisfacción	usuarios(as) que acuden			Gráficos
al el Puesto de Salud de	en usuarios(as) que	al el Puesto de Salud de			
Pacobamba, Anco La	acuden al el Puesto de	Pacobamba, Anco La Mar.			Procedimiento
Mar. Ayacucho, 2021?	Salud de Pacobamba,	Ayacucho, 2021.			estadístico
	Anco La Mar. Ayacucho,				Pruebas no paramétricas
	2021				de Rho de Spearman.

Anexo 02. Matriz de operacionalización de las variables

Variable: calidad de servicio

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CALIDAD DE ATENCIÓN	Es satisfacer las necesidades del paciente de manera consciente en todos los aspectos, se caracteriza por ser el error entre la suposición formada por el cliente hasta el momento y el discernimiento que se produce posteriormente a la obtención de la contraprestación, que puede ser encuestado de forma enfática o contraria (Zeitham y Berry, 1998, p.58).	La variable se estimará mediante el uso de un cuestionario de encuesta de evaluación, en las dimensiones: entorno, humana y técnica.	Dimensión técnica Dimensiónhumana Dimensiónentorno	 ✓ ingreso oportuno ✓ Suficiente comunicación ✓ Atenciónoportuna ✓ Trato ✓ Acompañamiento ✓ Permiso para intervención ✓ Condición de ambientes de servicio ✓ Higiene ✓ Equipo disponiblees ✓ Privacidadd 	Ordinal: 1: Deficiente 2: Regular 3: Buena 4: Excelente 5: Logro alcanzado

Variable: nivel de satisfacción de usuarios

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
SATISFACCIÓN DE USUARIOS	Según Rey (2000, como se citó en Preciado y Siancas, 2016) lo señalan como el resultado de la impresión, efecto de la atención prestada en este caso por establecimientos de salud pública; así mismo, es el discernimiento seguro o negativo, que refleja la evaluación que los pacientes respecto a la atención recibida.	La variable se estimará mediante el uso de un cuestionario de encuesta de evaluación, en las diferentes dimensiones de	Fiabilidad Capacidadde respuesta Seguridad Empatía Aspectostangibles	Satisfecho: valores positivos Insatisfecho: valores negativos	Ordinal: 1: Satisfacciónbaja 2: Satisfacciónmedia 3: Satisfacciónalta

Anexo 03. Instrumentos de recolección de datos y fichas técnicas FICHA TÉCNICA

Instrumento* Cuestionario para medir satisfacción de los usuarios

Autores Huamán Mallma, Sussy Roxana (20018)

Año de edición 2018

País de origen Perú.

Ámbito de aplicación Puestos de Salud

Administración Individual

Objetivo Valorar el nivel de satisfacción del usuario

Duración 35 minutos Dimensiones Fiabilidad

Capacidad de respuesta

Seguridad Empatía

Aspectos tangibles

Adaptado Br. Joselyn Denisse Sulca Cáceres Campo de aplicación Usuarias (os) de puestos de salud

Validez estadística La validez del instrumento consideró el cálculo de la R de Pearson bajo el

modelo estadístico, ítem-total, la misma que registró, en cada ítem, un valor

mayor a 0.20.

Índice de confiabilidad La confiabilidad del instrumento demandó el cálculo del Alpha de Cronbach,

la misma que registro el valor de 0.721.

Aspectos a evaluar El instrumento está estructurado de la siguiente manera:

Variable: DIRECCIÓN ESTRATÉGICA (26 ítems)

Dimensión I: Fiabilidad (4 ítems).

Dimensión II: Capacidad de respuesta (6 ítems)

Dimensión III: Seguridad (5 ítems) Dimensión IV: Empatía (5 ítems)

Dimensión V: Aspectos tangibles (6 ítems)

Calificación Nunca : 0 puntos

Rara vez : 1 puntos
Algunas veces : 2 puntos
Frecuentemente : 3 puntos
Siempre : 4 puntos

Recategorización Ordinal:

1= Satisfacción baja (raras veces y nunca): 1 – 20 puntos

2= satisfacción media (algunas veces): 20 – 40 puntos

3= Satisfacción alta (siempre y frecuentemente: 40 – 60 puntos

FICHA TÉCNICA

Instrumento* Cuestionario para medir calidad de atención

Autores Huamán Mallma, Sussy Roxana (20018)

Año de edición 2018 País de origen Perú.

Ámbito de aplicación Puesto de Salud

Administración Individual

Objetivo Valorar la calidad de atención.

Duración 30 minutos

Dimensiones Técnica

HumanaEntorno

Adaptado Br. Joselyn Denisse Sulca Cáceres

Campo de aplicación Usuarias (os) de Puestos de Salud

Validez estadística La validez del instrumento consideró el cálculo de la R de Pearson bajoel

modelo estadístico, ítem-total, la misma que registró, en cada ítem, un

valor mayor a 0.20.

Índice de confiabilidad La confiabilidad del instrumento demandó el cálculo del Alpha de

Cronbach, la misma que registro el valor de 0.799.

Aspectos a evaluar El instrumento está estructura de la siguiente manera:

Variable: CALIDAD DE ATENCIÓN (20 ítems)

Dimensión I: Técnica (8 ítems). Dimensión II: Humana (6 ítems) Dimensión III: Entorno (6 ítems)

Calificación Totalmente en desacuerdo : 1 punto

En desacuerdo : 2 puntos

De acuerdo : 3 puntos

Totalmente de acuerdo : 4 puntos

Categorías Intervalo:

Deficiente : 1 - 20 puntos

Regular : 20 - 40 puntos

Buena : 40 - 60 puntos

Excelente : 60 - 80 puntos

Logro destacado : 80 - 1000 puntos

INSTRUMENTOS

UNIVE	ERS	SIDA	A D	CÉS	SAR	VAL
	CUES	ΓΙΟΝΑRIC)			
Objetivo: Valorar el nivel de satis	sfacció	n de usua	rios			
Instrucciones: Estamos realizano y Nivel de satisfacción de Usuarios Ayacucho, 2021. Para lo cual cuestionario. Te recordamos que linvestigativos. Muchas gracias. Re categorización ordinal:	s en el te ped	Puesto de dimos ten	Salud gas a	de Pacoba bien res _l	amba, And ponder e	co, La Mar, I siguiente
1= Satisfacción baja (raras veces y nunca)	2= sat veces)	tisfacción	media	(algunas	3= Satis	facción alta emente)
				VALORA	ACIÓN	
CRITERIOS		0 Nunca	1 Rara vez	2	3 Frecuen temente	4 Siempre
DIMENSIÓN I: FIABILIDAD						
El personal del Puesto de Salud de Pacobamba Anco, La Mar, ¿le explicó de manera clara los pasos y trámites que debe seguir? ¿La atención en el consultorio Médico se realizó respetando laprogramación y orden de las cita	5					
 3. ¿La calidad de atención en el consultorio médic del Puesto de Saludde Pacobamba, Anco La fue buena y oportuna? 4. ¿Se cumple con la atención preferencial en el consultorio médico delPuesto de Salud de 						
Pacobamba, Anco La Mar? DIMENSIÓN II: CAPACIDAD DE RESPUESTA						
 5. ¿El personal del Puesto de Salud de Pacobamba. Anco La Mar, estácapacitado para atender a lusuarias y usuarios? 6. ¿El tiempo que esperó para atenderse o pedir u cita en el Puesto deSalud de Pacobamba, fue sumamente corto? 	as					
 7. ¿Los trámites que tuvo que realizar en el Puesto de Salud de Pacobamba, para ser atendidos, fueron sencillos y entendibles? 8. ¿Usted percibió que el personal del Puesto de S 						
de Pacobamba siempre agilizaron su trabajo patender en el menor tiempo posible?						
 ¿La cooperación entre el personal que labora el Puesto de Salud dePacobamba, para respond su necesidad de atención fue apropiada? ¿La respuesta a las quejas o reclamos que us: 	ler a					
dirigió al personal delPuesto de Salud de Pacobamba, fue oportuna?						
DIMENSIÓN III: SEGURIDAD						
Le brindaron charlas preventivas durante su permanencia en la salade espera del Puesto de Salud de Pacobamba? Le connecidad de los prefeccionales del la connecidad de la connecidad	de					
12. ¿La capacidad de los profesionales del Puesto de Salud de Pacobamba, para						

	brindarle atencion en su enfermedad, fue buena?			
13.	¿Las respuestas del personal del Puesto			
	de Salud de Pacobamba,ante sus			
	inquietudes o preguntas, fue apropiada?			
14.	¿Las explicaciones dadas por el personal			
	del Puesto de Salud de Pacobamba,			
	sobre su diagnóstico y tratamiento fueron			
4.5	suficientes?			
15.	¿el personal del Puesto de Salud de			
	Pacobamba cumplió siempre conlas medidas que garantizarán su seguridad.			
	(bioseguridad).?			
DIMI	ENSIÓN IV: EMPATIA			
16.	¿En el primer contacto con usted, el			
	personal del Puesto de Salud de			
	Pacobamba siempre se identificó o se			
	presentó?			
17.	¿El personal del turno del Puesto de Salud			
	de Pacobamba le recibiócon un saludo			
10	amable, respeto y paciencia?			
18.	¿El personal del Puesto de Salud de			
	Pacobamba, mostró interés ensolucionar sus			
10	problemas? ¿Usted comprendió la explicación que el			
19.	personal del Puesto de Saludde Pacobamba,			
	le brindó?			
20.	¿El Horario de atención del Puesto de			
-0.	Salud de Pacobamba, esconveniente para			
	usted?			
DIMI	ENSIÓN V: ASPECTOS TANGIBLES			
21.	¿Las instalaciones físicas (paredes,			
	puertas, consultorio, etc.) delPuesto de			
	Salud de Pacobamba, son adecuadas?			
22.	¿Los avisos carteles fichas, que se			
	encuentran en el Puesto de Saludde			
	Pacobamba, orientan mejor a los usuarios?			
23.	¿La limpieza de las instalaciones físicas del Puesto de Salud de			
24	Pacobamba, es excelente? ¿Los asientos en la sala de espera del Puesto			
۷4.	de Salud de Pacobambason sumamente			
	cómodos?			
25.	¿La presentación personal de los			
	trabajadores que laboran en elPuesto			
	de Salud de Pacobamba, es			
	adecuada?			
26.	¿Los ambientes del consultorio del Puesto			
	de Salud de Pacobamba,cuenta con			
	ventilación permanente?			

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN QAMLLA ALLIMLLA.



CUESTIONARIO

Objetivo: Valorar la calidad de atención en el Puesto de Salud de Pacobamba.

Instrucciones: Estamos realizando un estudio investigativo sobre Calidad de atención y Nivel de satisfacción de Usuarios en el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar, Ayacucho, 2021. Para lo cual te pedimos tengas a bien responder el siguiente cuestionario. Te recordamos que la información obtenida solo tiene validez para efectos investigativos. Muchas gracias.

	VALORACIÓN				
CRITERIOS	1 nunca	2 pocas veces	3 Regular- mente	4 muchas veces	5 siempre
DIMENSIÓN I: TÉCNICA		•	•		
1. ¿La atención que recibió del personal					
del Puesto de Salud de Pacobamba,					
fue oportuna y rápida?					
2. ¿El profesional médico u obstetra					
mantuvo suficiente comunicación con					
usted y con sus familiares para					
explicarle su situación actual?					
3. ¿El personal de salud que lo atiende lo					
orienta sobre el examen que se le va					
realizar?					
4. ¿Durante su atención fue oportuna?					
5. ¿Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le					
recetaron (medicamento)?					
6. ¿Se le permitió tener contacto con sus					
familiares, durante su hospitalización o					
atención?					
7. ¿Cuándo le dieron de alta, el personal					
de salud le brindo información sobre					
su cuidado personal en casa?					
8. ¿Durante su hospitalización, los					
alimentos le entregaron a temperatura					
adecuada y de manera higiénica?					
DIMENSION II: HUMANA	I	<u> </u>	1		
9. ¿Durante su permanencia en el					
Puesto de Salud de Pacobamba, el					
personal le brindo un trato cordial y					
amable? 10. ¿El personal del Puesto de Salud de					
Pacobamba, respeta sus creencias en					
relación a su enfermedad y su					
tratamiento?					
11. ¿Le permitieron que un familiar u otra					
persona de su elección le acompañen					
durante el proceso de su atención?					
12. ¿El personal de salud le explicó, en					
lengua materna y castellana para					
ingerir sus medicamentos?					

13. ¿Recibió algún grito o mal trato del personal de salud?			
14. ¿Se le pidió permiso antes de realizar cualquier procedimiento?			
DIMENSIÓN III: ENTORNO			
15. ¿Los ambientes del establecimiento de Salud se mantienen limpios?			
16. ¿Los servicios higiénicos se mantienen limpios e higiénicos?			
17. ¿Los ambientes del servicio (Emergencia, Hospitalización y sala de espera) tenían buena comodidad y privacidad?			
18. ¿El horario y tiempo de vistita para sus familiares y a amistades es adecuado?			
19. ¿El personal de salud contó con equipos necesarios disponibles para su atención?			
20. ¿La presentación personal de los trabajadores de salud del Puesto de Salud de Pacobamba, es adecuado?			_

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN QAMLLA ALLIMLLA.

Anexo 04. Confiabilidad de los instrumentos

VALIDEZ

SATISFACCIÓN DE LAS USUARIAS

CALIDAD DE ATENCIÓN EN CONSULTORIO OBSTÉTRICO

Correlaci	ones
ITEM	R PEARSON
P1	0,567
P2	0,367
P3	0,429
P4	0,267
P5	0,435
P6	0,456
P7	0,567
P8	0,432
P9	0,257
P10	0,268
P11	0,542
P12	0,439
P13	0,524
P14	0,496
P15	0,582
P16	0,282
P17	0,563
P18	0,365
P19	0,464
P20	0,309
P21	0,402
P22	0,306
P23	0,508
P24	0,601
P25	0,435
P26	0,641

Correlacione s				
ITEM	R PEARSON			
P1	,436			
P2	,567			
P3	,327			
P4	,321			
P5	,432			
P6	,532			
P7	,215			
P8	,423			
P9	,257			
P10	,543			
P11	,542			
P12	,345			
P13	,324			
P14	,796			
P15	,654			
P16	,582			
P17	,363			
P18	,234			
P19	,664			
P20	,678			

CONFIABILIDAD

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	30	100,0
	Excluidosa	0	,0
	Total	30	100,0

 a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de	
Cronbach	N de elementos
,721	26

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	30	100,0
	Excluidosa	0	,0
	Total	30	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de	
Cronbach	N de elementos
,799	20





DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a) (ita): Dr. FARFÁN BELLIDO, RENÉ

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte, promoción 2021-1, aula 4, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Calidad de atención y Nivel de satisfacción de Usuarios en el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar Ayacucho, 2021.

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotadaexperiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

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

Atentamente

Firma

Nombre completo: Joselyn Denisse Sulca Cáceres

DNI:



DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable I Calidad de atención

Es satisfacer las necesidades del paciente de manera consciente en todos los aspectos, se caracteriza por ser el error entre la suposición formada por el cliente hasta el momento y el discernimiento que se produce posteriormente a la obtención de la contraprestación, que puede ser encuestado de forma enfática o contraria (Zeitham y Berry, 1998, p.58).

Dimensión técnica 1.

La dimensión técnica es uno de los aspectos más importantes que los hospitales deben poseer para dar una calidad de atención de las usuarias externas de obstetricia en los hospitales y centros de salud. Según el Ministerio de Salud delPerú – MINSA (2021) esta dimensión se refiere a los aspectos, competencias y capacidades técnicas, científicas y profesionales que posee el personal de salud en el uso óptimo de los recursos y en la prestación de los servicios en los puestos de salud."

Dimensión Humana 2.

La dimensión humana es un aspecto significativo que los profesionales de Salud deben poseer para dar una calidad de atención a las usuarias(os) externas. Desde la óptica del Ministerio de Salud del Perú - MINSA (2021), esta dimensión viene a ser la relación interpersonal y el contacto directo las pacientes y los profesionales en la atención de salud. Es el aspecto humano de la atención de la salud que implica la relación entre el personal de salud y las pacientes dentro de los marcos de la calidad humana caracterizada por el trato humano, amable, empático, respetuoso, diligente, confiable, optimista, positiva y personalizado.

Dimensión entorno 3.

La dimensión entorno es otro aspecto a tener en cuenta en el área de salud para dar una calidad de atención a las usuarias(os) externas. Desde el punto de vista de SUSALUD (2021), el entorno es una dimensión de la atención obstétrica de las pacientes que vienen a ser las características adjuntas o anexas del entorno o ambiente que rodea a la calidad de atención de las y los pacientes. Las características accesorias y complementarias en la atención están signadas por un entorno propicia para dicha tarea de salud como la comodidad, el ambiente saludable, la limpieza o higiene, el orden, la seguridad y la privacidad. El entorno propicio tiene la función de garantizar y dar seguridad a los pacientes durante sutratamiento.



Variable II Satisfacción de usuarios

Es el cumplimiento de los requisitos y peticiones del paciente individual, de su clima familiar y de la sociedad en general; es además la valoración de la ayuda prestada por un elemento coordinado según las directrices legales vigentes, para satisfacer de forma persistente, consistente y rutinaria las necesidades agregadas de los clientes. (Gonzales, 2014, p. 187).

Dimensiones 1. Fiabilidad

La fiabilidad es una dimensión básica en el nivel de satisfacción de las usuarias y usuarios externas del área de salud en el Hospital, que consiste en que la atención que reciban los pacientes debe ser seguros, creíbles y dignos de confianza. Según la MINSA (2021) la fiabilidad es la capacidad que tiene la entidad de salud y su personal de cumplir exitosamente con el servicio ofrecido. Para lograr un buen nivel de satisfacción, el personal de salud debe garantizar su trabajo con una buena calidad de atención, deben inspirar confianza en el servicio de salud brindada. Es la seguridad de que el tratamiento brindado y recibido funciona bien, es confiable y tiene credibilidad. Es la fidelidad, franqueza y lealtad que se consigue en las usuarias y usuarios como el resultado de la buena atención que ofrecen el personal del área de salud.

Dimensiones 2. Capacidad de respuesta

La capacidad de respuesta es otra dimensión esencial del nivel de satisfacción de las y los usuarios del puesto de salud o del Hospital. Para la MINSA (2021) la capacidad de respuesta de la institución viene a ser la disposición de servir a las usuarias y de proveerles un servicio rápido, oportuno, seguro y de calidad frente a sus demandas de salud. Es también la competencia idónea de la institución y del personal de reaccionar de manera rápida, inequívoca y eficientemente ante los requerimientos de salud de las y los pacientes. Una buena capacidad de respuesta de la entidad y del personal, tiene alta probabilidad de lograr mayor satisfacción.

Dimensiones 3. Seguridad

La seguridad es otra dimensión fundamental para el logro del nivel de satisfacción de las y los usuarios del hospital opuesto de Salud. Desde la visión de la MINSA (2021) la seguridad es infalibilidad, la certeza y firmeza en el tratamiento de la salud de las y los pacientes, llevado a cabo por el personal del puesto de salud, mostrando conocimiento e idoneidad en su labor, con respeto a la privacidad de las pacientes, proporcionando un trato cortés, demostrando la habilidad para



comunicarse e inspirando confianza.

Dimensiones 4. Empatía

La empatía es otra dimensión de significancia para el logro del nivel de satisfacción de las y los usuarias en el Hospital o puesto de Salud. Según MINSA (2021), la empatía es la capacidad, la aptitud y el talento que tienen el personal de salud para ponerse en el lugar o situación de las pacientes y así entender adecuadamente las necesidades y expectativas de los pacientes.

Dimensiones 5. Aspectos tangibles

Los aspectos tangibles es otra dimensión de significancia para el logro del nivel de satisfacción de las y los usuarias del Hospital y del puesto de Salud. El MINSA (2021), señala que los aspectos tangibles de la satisfacción son los aspectos físicos o materiales evidentes y reales que las y los pacientes del centro de salud perciben y distinguen con claridadrespecto de la atención de salud que brinda la institución. Esta dimensión está relacionada con las condiciones y apariencia física de las instalaciones, equipos, personal, material de comunicación, limpieza y comodidad que existe en los ambientes o área del centro de salud.



MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CALIDAD DE ATENCIÓN

No DIM 1 ¿La Salı 2 ¿EI com exp	A								0
DIMENSIONES / ítems DIMENSIÓN 1: TÉCNICA ¿La atención que recibió del personal del Puesto de Salud de Pacobamba, fue oportuna y rápida? ¿El profesional médico u obstetra mantuvo suficiente comunicación con usted y con sus familiares para explicarle su situación actual? ¿El personal de salud que lo atiende lo orienta sobre el	¿Durante su atención fue oportuna?		¿Usted comprende las indicaciones relacionadas el tratamiento que le recetaron (medicamento)?	¿Usted comprende las indicaciones relacionadas cor el tratamiento que le recetaron (medicamento)? ¿Se le permitió tener contacto con sus familiares durante su hospitalización o atención?		¿Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le recetaron (medicamento)? ¿Se le permitió tener contacto con sus familiares, durante su hospitalización o atención? ¿Cuándo le dieron de alta, el personal de salud le brindo información sobre su cuidado personal en casa? ¿Durante su hospitalización, los alimentos le entregaron a temperatura adecuada y de manera higiénica?	nprento control contro	permit su hos le d ormac	nprentito controlla non normal no controlla
		con		ares,					ब व र व ५
Pertinencia¹ Si No X	×	×		×	× ×	* * *	No × × ×		
	×	×		×	××	× × ×			
Relevancia² Si No X		-					No N	No No	No No
Claridad³ Si No X X	×		×	××	× × ×	× × × ×	<u>o</u> × × × ×	× <u>v</u> × × ×	× × <u>v</u> × × ×
No No							Zo	Zo	No No
Sugerencias/ Apreciación El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.	Canada do atoriorni	El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertir y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión técnica calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertin y relevancia y mide la dimensión humana calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión humana de la calidad de atención. El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión humana de la calidad de atención.

atención, en el establecimiento de salud; en consecuencia el instrumento es aplicable Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna observación los ítems en las dimensiones técnica, humana y entorno, miden la variable Calidad de

Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

Opinión de aplicabilidad:

DNI: 41702020

No aplicable []

Cel. 912224046

Especialidad del validador: Dr. En metodología de la investigación

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. FARFÁN BELLIDO, René

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o

dimensión específica del constructo

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

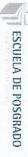
son suficientes para medir la dimensión

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados

BLESHO DE EDITOR

Firma del Experto Informante.

14 de Mayo del 2021



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE SATISFACCIÓN DE USUARIAS(OS)

			10			,	9				တ			-				6			U	1				4			c			2			_	I	Z
DIMENSIÓN III: SEGURIDAD	tuna?	dirigió al personal del Puesto de Salud de	quejas o reclamos	su necesidad de atención fue apropiada?	ruesto de Salud de racobamba, para responder a	Cra cooperación entre en personal das labora en el	l a conneración entre el personal que labora en el	atender en el menor tiempo posible?	de Pacobamba siempre agilizaron su trabajo para	do Doobombo giomano gallinoron que trobaio nome	JUsted percibió que el personal del Puesto de Salud	sencillos y entendibles?	Salud de Pacobamba, para ser atendidos, rueron	¿Los tramites que tuvo que realizar en el Puesto de	sumamente corto?	9	cita en el Puesto de Salud de Pacobamba fue	¿El tiempo que esperó para atenderse o pedir una	usuarias y usuarios?	Anco La Mar, está capacitado para atender a las	¿El personal del Puesto de Salud de Pacobamba,	DINIENSION II: CAPACIDAD DE RESPONSIA		Mary	del Puesto de Salu	¿Se cumple con la atención preferencial en el	buena y oportuna?	Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar, fue	¿La calidad de atención en el consultorio médico del	lespetation la programación y orden de las citas?		¿La atención en el consultorio Médico se realizó	trámites que debe seguir?	Anco La Mar, le explicó de manera clara los pasos y	¿El personal del Puesto de Salud de Pacobamba,		DIMENSIONES / ítems
S			×			;	×			,	×			×				×			×	2	2			×			×			X			×	Si	Pertin
No 0																						NO	2													No	Pertinencia ¹
S.			×			,	×				×			×				×			×	U	2			×			×			×			×	S	Relevancia
8 O																						NO														No	ıncia²
S			×			;	×				×			×				×			×	0	2			×			×			×			×	S	Clar
8 0																						NO														No	Claridad ³
	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	El items esta formulado con claridad,	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	pertinencia y relevancia y mide la	El ítems esta formulado con claridad,	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	pertinencia y relevancia y mide la	El ítems esta formulado con claridad,	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	perfinencia v relevancia v mide la	satisfaccion.	dimension capacidad de respuesta en la	pertinencia y relevancia y mide la	El ítems esta formulado con claridad,	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	pertinencia v relevancia v mide la	Ti them note formulade con placided		dimension flabilidad en la satisfaccion.	pertinencia y relevancia y mide la	El ítems esta formulado con claridad,		dimensión fiabilidad en la satisfacción.	El items esta formulado con ciaridad,	dimensión fiabilidad en la satisfacción.	pertinencia y relevancia y mide la	El items esta formulado con claridad,		dimensión fiabilidad en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad,		Sugerencias

22	21		20	19	18	17	36	T		15	14		1 2	2
¿Los avisos carteles fichas, que se encuentran en el Puesto de Salud de Pacobamba, orientan mejor a los usuarios?	¿Las instalaciones físicas (paredes, puertas, consultorio, etc.) del Puesto de Salud de Pacobamba, son adecuadas?	V DIMENSIÓN ASPECTOS TANGIBLES	¿El Horario de atención del Puesto de Salud de Pacobamba, es conveniente para usted?	¿Usted comprendió la explicación que el personal del Puesto de Salud de Pacobamba, le brindó?	¿El personal del Puesto de Salud de Pacobamba, mostró interés en solucionar sus problemas?	¿El personal del turno del Puesto de Salud de Pacobamba le recibió con un saludo amable, respeto y paciencia?	¿En el primer contacto con usted, el personal del Puesto de Salud de Pacobamba siempre se identificó o se presentó?	ISION EMPATIA	su seguridad. (bioseguridad).?	¿el personal del Puesto de Salud de Pacobamba cumplió siempre con las medidas que garantizarán	¿Las explicaciones dadas por el personal del Puesto de Salud de Pacobamba, sobre su diagnóstico y tratamiento fueron suficientes?	¿Las respuestas del personal del Puesto de Salud de Pacobamba, ante sus inquietudes o preguntas, fue apropiada?	¿La capacidad de los profesionales del Puesto de Salud de Pacobamba, para brindarle atencion en su enfermedad, fue buena?	¿Le brindaron charlas preventivas durante su permanencia en la sala de espera del Puesto de Salud de Pacobamba?
×	×	Si	×	×	×	×	×	2	2	×	×	*	×	×
		No						No						
×	×	<u>s</u>	×	×	×	×	×	2	2	×	×	×	×	×
		No						NO						
×	×	Si	×	×	×	×	×	2	2	×	×	×	×	×
		No						NO						
El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión aspectos tangibles en la satisfacción.	El Items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión aspectos tangibles en la satisfacción.		El Items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.	pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.		differision seguildad en la sansiacción.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción	pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.	pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.



¿La limpieza de las instalaciones físicas del Puesto x x de Salud de Pacobamba, es excelente?	×
< ×	
	× ×

usuario, en el establecimiento de salud; en consecuencia el instrumento es aplicable. Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna observación los ítems en las diferentes dimensiones, miden la variable Satisfacción del

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. FARFÁN BELLIDO, René

No aplicable []

DNI: 41702029

Cel. 912224046

Especialidad del validador: Doctor en metodología de la investigación

dimensión específica del constructo 1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o

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

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

14. de Mayo del 2021



Firma del Experto Informante.



DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a) (ita): Mg. MARIÁ ESTHER TANCHIVA MORENO

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte, promoción 2021-1, aula 4, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Calidad de atención y Nivel de satisfacción de Usuarios en el Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar Ayacucho, 2021.

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotadaexperiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

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

Atentamente

Firma

Nombre completo: Joselyn Denisse Sulca Cáceres

DNI:



DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable I Calidad de atención

Es satisfacer las necesidades del paciente de manera consciente en todos los aspectos, se caracteriza por ser el error entre la suposición formada por el cliente hasta el momento y el discernimiento que se produce posteriormente a la obtención de la contraprestación, que puede ser encuestado de forma enfática o contraria (Zeitham y Berry, 1998, p.58).

Dimensión técnica 1.

La dimensión técnica es uno de los aspectos más importantes que los hospitales deben poseer para dar una calidad de atención de las usuarias externas de obstetricia en los hospitales y centros de salud. Según el Ministerio de Salud delPerú – MINSA (2021) esta dimensión se refiere a los aspectos, competencias y capacidades técnicas, científicas y profesionales que posee el personal de salud en el uso óptimo de los recursos y en la prestación de los servicios en los puestos de salud."

Dimensión Humana 2.

La dimensión humana es un aspecto significativo que los profesionales de Salud deben poseer para dar una calidad de atención a las usuarias(os) externas. Desde la óptica del Ministerio de Salud del Perú - MINSA (2021), esta dimensión viene a ser la relación interpersonal y el contacto directo las pacientes y los profesionales en la atención de salud. Es el aspecto humano de la atención de la salud que implica la relación entre el personal de salud y las pacientes dentro de los marcos de la calidad humana caracterizada por el trato humano, amable, empático, respetuoso, diligente, confiable, optimista, positiva y personalizado.

Dimensión entorno 3.

La dimensión entorno es otro aspecto a tener en cuenta en el área de salud para dar una calidad de atención a las usuarias(os) externas. Desde el punto de vista de SUSALUD (2021), el entorno es una dimensión de la atención obstétrica de las pacientes que vienen a ser las características adjuntas o anexas del entorno o ambiente que rodea a la calidad de atención de las y los pacientes. Las características accesorias y complementarias en la atención están signadas por un entorno propicia para dicha tarea de salud como la comodidad, el ambiente saludable, la limpieza o higiene, el orden, la seguridad y la privacidad. El entorno propicio tiene la función de garantizar y dar seguridad a los pacientes durante sutratamiento.



Variable II Satisfacción de usuarios

Es el cumplimiento de los requisitos y peticiones del paciente individual, de su clima familiar y de la sociedad en general; es además la valoración de la ayuda prestada por un elemento coordinado según las directrices legales vigentes, para satisfacer de forma persistente, consistente y rutinaria las necesidades agregadas de los clientes. (Gonzales, 2014, p. 187).

Dimensiones 1. Fiabilidad

La fiabilidad es una dimensión básica en el nivel de satisfacción de las usuarias y usuarios externas del área de salud en el Hospital, que consiste en que la atención que reciban los pacientes debe ser seguros, creíbles y dignos de confianza. Según la MINSA (2021) la fiabilidad es la capacidad que tiene la entidad de salud y su personal de cumplir exitosamente con el servicio ofrecido. Para lograr un buen nivel de satisfacción, el personal de salud debe garantizar su trabajo con una buena calidad de atención, deben inspirar confianza en el servicio de salud brindada. Es la seguridad de que el tratamiento brindado y recibido funciona bien, es confiable y tiene credibilidad. Es la fidelidad, franqueza y lealtad que se consigue en las usuarias y usuarios como el resultado de la buena atención que ofrecen el personal del área de salud.

Dimensiones 2. Capacidad de respuesta

La capacidad de respuesta es otra dimensión esencial del nivel de satisfacción de las y los usuarios del puesto de salud o del Hospital. Para la MINSA (2021) la capacidad de respuesta de la institución viene a ser la disposición de servir a las usuarias y de proveerles un servicio rápido, oportuno, seguro y de calidad frente a sus demandas de salud. Es también la competencia idónea de la institución y del personal de reaccionar de manera rápida, inequívoca y eficientemente ante los requerimientos de salud de las y los pacientes. Una buena capacidad de respuesta de la entidad y del personal, tiene alta probabilidad de lograr mayor satisfacción.

Dimensiones 3. Seguridad

La seguridad es otra dimensión fundamental para el logro del nivel de satisfacción de las y los usuarios del hospital opuesto de Salud. Desde la visión de la MINSA (2021) la seguridad es infalibilidad, la certeza y firmeza en el tratamiento de la salud de las y los pacientes, llevado a cabo por



el personal del puesto de salud, mostrando conocimiento e idoneidad en su labor, con respeto a la privacidad de las pacientes, proporcionando un trato cortés, demostrando la habilidad para comunicarse e inspirando confianza.

Dimensiones 4. Empatía

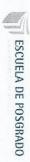
La empatía es otra dimensión de significancia para el logro del nivel de satisfacción de las y los usuarias en el Hospital o puesto de Salud. Según MINSA (2021), la empatía es la capacidad, la aptitud y el talento que tienen el personal de salud para ponerse en el lugar o situación de las pacientes y así entender adecuadamente las necesidades y expectativas de los pacientes.

Dimensiones 5. Aspectos tangibles

Los aspectos tangibles es otra dimensión de significancia para el logro del nivel de satisfacción de las y los usuarias del Hospital y del puesto de Salud. El MINSA (2021), señala que los aspectos tangibles de la satisfacción son los aspectos físicos o materiales evidentes y reales que las y los pacientes del centro de salud perciben y distinguen con claridadrespecto de la atención de salud que brinda la institución. Esta dimensión está relacionada con las condiciones y apariencia física de las instalaciones, equipos, personal, material de comunicación, limpieza y comodidad que existe en los ambientes o área del centro de salud.



MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CALIDAD DE ATENCIÓN

1	10	ဖ		8	7	6	(J)	4	ယ	2	اد		N _o
¿Le permitieron que un familiar u otra persona de su elección le acompañen durante el proceso de su	¿El personal del Puesto de Salud de Pacobamba, respeta sus creencias en relación a su enfermedad y su tratamiento?	¿Durante su permanencia en el Puesto de Salud de Pacobamba, el personal le brindo un trato cordial y amable?	DIMENSIÓN 2: HUMANA	¿Durante su hospitalización, los alimentos le entregaron a temperatura adecuada y de manera higiénica?	¿Cuándo le dieron de alta, el personal de salud le brindo información sobre su cuidado personal en casa?	¿Se le permitió tener contacto con sus familiares, durante su hospitalización o atención?	¿Usted comprende las indicaciones relacionadas con el tratamiento que le recetaron (medicamento)?	¿Durante su atención fue oportuna?	¿El personal de salud que lo atiende lo orienta sobre el examen que se le va realizar?	¿El profesional médico u obstetra mantuvo suficiente comunicación con usted y con sus familiares para explicarle su situación actual?	¿La atención que recibió del personal del Puesto de Salud de Pacobamba, fue oportuna y rápida?	DIMENSIÓN 1: TÉCNICA	DIMENSIONES / ítems
×	×	×	Si	×	×	×	×	×	×	×	×	Si	Perti
			No									No	Pertinencia ¹
×	×	×	Si	×	×	×	×	×	×	×	×	<u>S</u>	Relevancia ²
			No									N _O	ncia ²
×	×	×	S	×	×	×	×	×	×	×	×	S	Clar
			No									No	Claridad ³
El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión humana de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión humana de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión humana de la calidad de atención.		El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión técnica de la calidad de atención.		Sugerencias/ Apreciación

20	19	18	17	16	15		14	13	12
La presentación personal de los trabajadores de salud del Puesto de Salud de Pacobamba, es adecuado?	¿El personal de salud contó con equipos necesarios disponibles para su atención?	¿El horario y tiempo de vistita para sus familiares y a amistades es adecuado?	¿Los ambientes del servicio (Emergencia, Hospitalización y sala de espera) tenían buena comodidad y privacidad?	¿Los servicios higiénicos se mantienen limpios e higiénicos?	¿Los ambientes del establecimiento de Salud se mantienen limpios?	DIMENSIÓN 3: ENTORNO	¿Se le pidió permiso antes de realizar cualquier procedimiento?	¿Recibió algún grito o mal trato del personal de salud?	¿El personal de salud le explicó, en lengua materna y castellana para ingerir sus medicamentos?
×	×	×	×	×	×	Si	×	×	×
						No			
×	×	×	×	×	×	S	×	×	×
						No			
×	×	×	×	×	×	S	×	×	×
						No			
El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión entorno de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión entorno de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión entorno de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión entorno de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión entorno de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión entorno de la calidad de atención.		El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión humana de la calidad de atención.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión humana de la calidad de atención.	El items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión humana de la calidad de atención.

atención, en el establecimiento de salud; en consecuencia el instrumento es aplicable. Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna observación los ítems en las dimensiones técnica, humana y entorno, miden la variable Calidad de

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. MARÍA ESTHER TANCHIVA MORENO

Aplicable después de corregir []

No aplicable [] DNI: 41772375

Cel. 917238985

Especialidad del validador: Magister en Servicios de la Salud

 1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

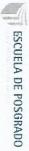
conciso, exacto y directo 3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es

son suficientes para medir la dimensión

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados

Firma del Experto Informante.

12 de Mayo del 2021



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE SATISFACCIÓN DE USUARIAS(OS)

			10		Legal In	ď				8			7			6			ć	ח				4			ယ		1						No
DIMENSIÓN III: SEGURIDAD	Pacobamba, fue oportuna?	dirigió al personal del Puesto de Salud de	¿La respuesta a las quejas o reclamos que usted	su necesidad de atención fue apropiada?	Puesto de Salud de Pacobamba, para responder a	¿La cooperación entre el personal que labora en el		atender en el menor tiempo posible?	de Pacohamba siempre adilizaron su trabaio para	¿Usted percibió que el personal del Puesto de Salud	sencillos y entendibles?	Salud de Pacobamba, para ser atendidos, fueron	¿Los trámites que tuvo que realizar en el Puesto de	sumamente corto?	cita en el Puesto de Salud de Pacobamba, rue		usuarias y usuarios?	Anco La Mar, esta capacitado para aterider a las) =	The special delibrate de Collid de Decembra	DIMENSIÓN II: CAPACIDAD DE RESPUESTA	Pacobamba, Anco La Mar?	consultorio médico del Puesto de Salud de	¿Se cumple con la atención preferencial en el	buena y oportuna?	Puesto de Salud de Pacobamba, Anco La Mar, fue	¿La calidad de atención en el consultorio médico del	respetando la programación y orden de las citas :	Cra atelicion en el consultono intenico se realizo	ultorio Mádioo oo	trámites que debe sequir?	anera	¿El personal del Puesto de Salud de Pacobamba,	DIMENSIÓN I: FIABILIDAD	DIMENSIONES / ítems
<u>s</u>			×			×				×			×			×			>	< !	S			×			×		>	<			×	S	Pertinencia ¹
No																					No													No	encia ¹
Si			×			*				×			×			×			>	<	S			×			×		>	4			×	S	Relevancia ²
No					٠												-				No													No	ancia ²
S			×			>	4			×			×			×			;	*	S			×			×		>	4			×	S	Clar
No																					S													No	Claridad ³
	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	El ítems esta formulado con claridad,	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	pertinencia y relevancia y mide la	El ítems esta formulado con claridad	satisfacción	pertinencia y relevancia y mide la	El ítems esta formulado con claridad,	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	El ítems esta formulado con claridad,	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	pertinencia y relevancia y mide la	satisfacción.	dimensión capacidad de respuesta en la	pertinencia y relevancia y mide la	El ítems esta formulado con claridad,			dimensión fiabilidad en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad,		dimensión flabilidad en la satisfacción.	pertinencia y relevancia y mide la	dimensión fiabilidad en la satisfacción.	pertinencia y relevancia y mide la	El items esta formulado con claridad,	dille Ision liabilidad et la sansiacción.	perimencia y relevancia y mide la	El items esta formulado con claridad,		Sugerencias

22	21		20	19	<u></u>	17	16		15	4	ವೆ	12	3
¿Los avisos carteles fichas, que se encuentran en el Puesto de Salud de Pacobamba, orientan mejor a los usuarios?	¿Las instalaciones físicas (paredes, puertas, consultorio, etc.) del Puesto de Salud de Pacobamba, son adecuadas?	V DIMENSIÓN ASPECTOS TANGIBLES	¿El Horario de atención del Puesto de Salud de Pacobamba, es conveniente para usted?	¿Usted comprendió la explicación que el personal del Puesto de Salud de Pacobamba, le brindó?	¿El personal del Puesto de Salud de Pacobamba, mostró interés en solucionar sus problemas?	¿El personal del turno del Puesto de Salud de Pacobamba le recibió con un saludo amable, respeto y paciencia?	¿En el primer contacto con usted, el personal del Puesto de Salud de Pacobamba siempre se identificó o se presentó?	IV DIMENSIÓN EMPATIA	¿el personal del Puesto de Salud de Pacobamba cumplió siempre con las medidas que garantizarán su seguridad. (bioseguridad).?	¿Las explicaciones dadas por el personal del Puesto de Salud de Pacobamba, sobre su diagnóstico y tratamiento fueron suficientes?	¿Las respuestas del personal del Puesto de Salud de Pacobamba, ante sus inquietudes o preguntas, fue apropiada?	¿La capacidad de los profesionales del Puesto de Salud de Pacobamba, para brindarle atencion en su enfermedad, fue buena?	¿Le brindaron charlas preventivas durante su permanencia en la sala de espera del Puesto de Salud de Pacobamba?
×	×	S	×	×	×	×	×	S	×	×	×	×	×
		No						No					
×	×	S	×	×	×	×	×	S	×	×	×	×	×
		No						No					
×	×	S	×	×	×	×	×	S	×	×	×	×	×
		No						No					
El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión aspectos tangibles en la satisfacción.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión aspectos tangibles en la satisfacción.		El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.	El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión empatía en la satisfacción.		El ítems esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.	El Items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.	El items esta formulado con claridad, pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.	pertinencia y relevancia y mide la dimensión seguridad en la satisfacción.

usuario, en el establecimiento de salud; en consecuencia el instrumento es aplicable. Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna observación los ítems en las diferentes dimensiones, miden la variable Satisfacción del

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. MARÍA ESTHER TANCHIVA MORENO Especialidad del validador: Magister en servicios de la Salud

DNI: 41772375

Cel. 917238985

12. de Mayo del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o

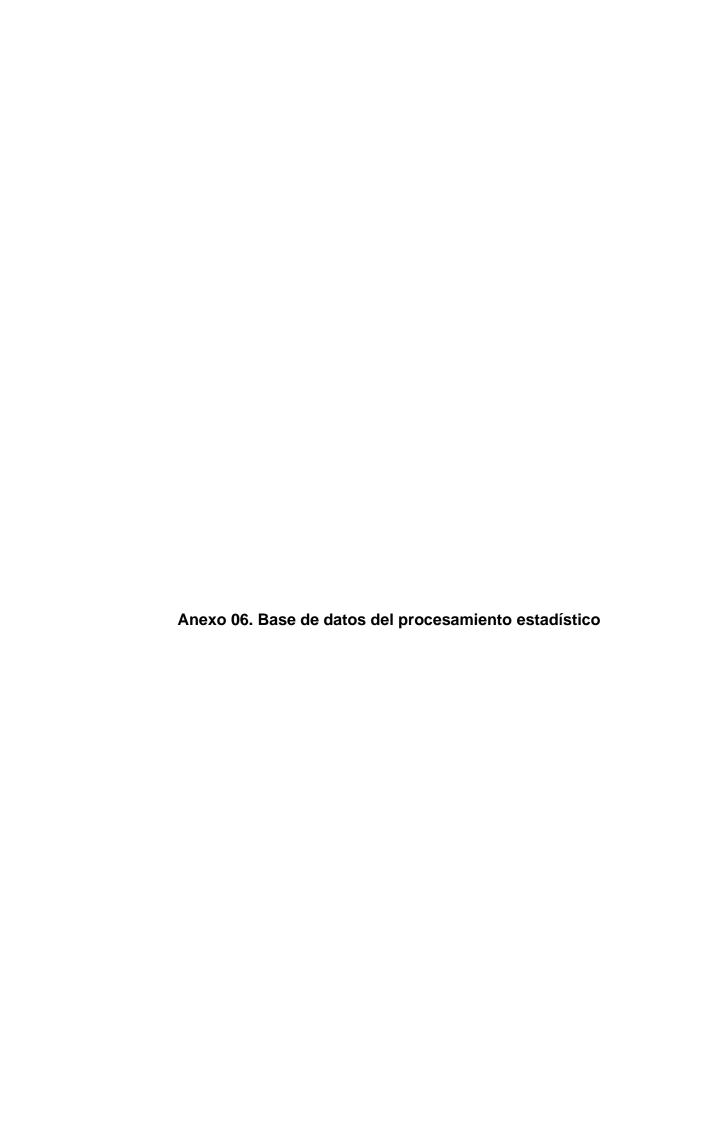
dimensión específica del constructo

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

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

Firma del Experto Informante.

Mana Esther Tanchiva Moreno.



											S				I DE USU	ARI	OS												
			FIABI	LIDAD			CAPAC	CIDAD DE RES	PUEST	Α			SEGURI	DAD				- 1	EMPAT	ΊΑ				AS	PECTOS	TANG	SIBLES		
Nº	P1	P2	P3	P4	SUB TOTAL P	5 P6	P7	P8 P9	P10	SUB TOTAL	P11 P12	P13	P14	P15	SUB TOTAL	P16	P17	P18	P19	P20	SUB TOTAL	P21	P22	P23	P24	P25	P26	SUB TOTAL	TOTAL
1	2	2	3	3	10	2 3	3 3	2 2	2	14	2	3	2	3 :	3 13		2 3	3 3	3 2	,	1 11	2	3	3 3	3	3	3	17	65
2	2	2	2	3	9	3 1	. 2	2 2	2	12	3	3	3	1 :			3 1		2 3	3 .	2 11	2) 3	3	3	3	16	60
3	-) 1	3	2	8	1 1	1 2	1 1	1	7	1	3	1	2	1 0		1 2) 1	1 3	2	3 10	1	-	2 2	2	3	3	14	47
4	1	1 2	2	2	7	2 1	_	2 1	1	8	2	2	2	1 '	2 10		2 1		2 1		2 0	- 1		2	1	2	2	13	46
5	-	2	2	2	9	2 2) 2		2	3	2	2	_		2 1	1 4	2 1		2 0	2	-	2 2	1 1	3	3	14	59
	4	2 3				4 4	2 3	3 2	2 2	. 14	3	1	3	2 .	2 11		3 2	. 4	2 1		3 11	5	4	4 4	1	3	3	14	
6	2	2 2	3	1	. 8	1 1	1	1 1	1	. 6	1	1	1	1 .	2 6		1 1	1 2	2 1	. :	1 6	2		3 1	. 1	1	1	9	35
7	2	2 3	3	2	10	2 2	_	1 2	2 2	10	2	2	2	1 :	2 9		2 1	1 2	2 2	2 :	3 10	3	3	3 2	2	3	3	16	55
8	1	1 1	3	1	6	1 1	_	1 1	1	. 6	1	1	1	1 :	1 5		1 1	1 1	1 1	1 :	2 6	1	3	3 1	. 1	1	. 1	8	31
9	1	1 3	2	. 2	8	2 1	_	1 2	2 1	. 8	2	3	2	2 :	2 11		2 2	2 2	2 3	3 :	3 12	3	2	2 2	2 1	2	. 2	12	51
10	2	2 3	2	1	. 8	3 2	_		2 1	. 11	3	2	3	2	3 13		3 2	2 3	3 2	2 :	3 13	3	2	2 1	. 2	1	. 1	10	55
11	3	3	3	1	10	3 1	L 2	1 2	2 2	11	2	3	2	2			2 2	2 2	2 3	3	3 12	3	3	3 1	. 1	3	3	14	58
12	1	1 2	2	. 2	. 7	2 1	1	2 1	1	. 8	2	3	2	1	2 10		2 1	1 2	2 1	1 :	2 8	2	2	2 2	2 1	3	3	13	46
13	2	2 3	2	2	9	2 2	2 3	3 2	2	14	3	1	3	2	2 11		3 2	2 2	2 1	1 3	3 11	3	2	2 2	1	3	3	14	59
14	2	2 2	3	1	. 8	1 1	1	1 1	1	. 6	1	1	1	1	2 6		1 1	1 2	2 1	1 :	1 6	2	3	3 1	1	1	1	9	35
15	2	3	3	2	10	2 2	2 1	1 2	2	10	2	2	2	1	2 9		2 1	1 2	2 2	2	3 10	3	3	3 2	2	3	3	16	55
16	1	1	3	1	6	1 1	1	1 1	1	. 6	1	1	1	1	1 5		1 1	1 1	1 1	L :	2 6	1	. 3	3 1	1	1	1	8	31
17	1	1 3	2	2	8	2 1	1	1 2	2 1	. 8	2	3	2	2 :	2 11		2 2	2 2	2 3	3	3 12	3	2	2 2	1	2	2	12	51
18	2	2 3	2	1	. 8	3 2	2 2	1 2	2 1	11	3	2	3	2 :	3 13		3 2	2 3	3 2	2 :	3 13	3	2	2 1	. 2	1	. 1	10	55
19	3	3 3	3	1	10	3 1	1 2	1 2	2	11	2	3	2	2 :	2 11		2 2	2 2	2 3	3 :	3 12	3	3	3 1	. 1	3	3	14	58
20	2	2 3	2	1	. 8	3 2	2 2	1 2	2 1	11	3	2	3	2 :	3 13		3 2	2 3	3 2	2 :	3 13	3	2	2 1	2	1	1	10	55
21	2) 1	3	2	. 8	1 1	1 2	1 2	2		1	3	1	1			1 1	1 2	2 1		1 6	1		3 2	1	2	2	11	42
22	- 2	2 2	3	3	10	2 3	_		2	14	2	3	2	3	3 13		2 3	3 :	3 2	,	1 11	2		3 3	3	2	3	17	65
23	- 2	2 2	2	3	9	3 1			2	12	3	3	3	1			3 1	1 2	2 3	3	2 11	2) 3	3	3	3	16	60
24	-	-	3	2	. 8	1 1			1	7	1	3	1	2	1 8		1 2) 1	1 3	3	3 10	1	-	3 2	2	3	3	14	47
25	1	1 2	2	2	7	2 1			1	8	2	3	2	1	2 10		2 1		2 1	1	2 8	2		2 2		3	3	13	46
26	-	2 2	2	2	9	2 2	_		2	14	3	1	2	2 .	2 11		2 2	, ,	2 1		3 11	2		2	1	2	2	14	59
27	2		3	1	. 8	1 1			1		1	1	1	1 .	2 6		1 1	1 4	2 1		1 6	2	-	2 2	1	1	1	9	35
28	-	2 2	3	1	10	2 2	_		1 1	10	2	1	2	1 .	2 9		2 1	1 4	2 1	, .	3 10	3	-	3 2	2 2	2	2	16	55
29	-	2 3	3	1	6	1 1	_	1 2	2	6		1	1	1 .	1 5		1 1	4	1 1	-	3 10	1		2 4		3	3	8	31
	-	1 1	2	1			_	1 1	1 1	. 6	2	1	1	2	5		2 2	1 1	1 1		2 6	1		3 1	1	1	1	ū	
30	1	1 3	_		. 8		_		1	. 8		3	2	2 .				4	2 3	3 :	3 12	3	4	4	1		. 2	12	51
31	- 4	2 3	2	1	. 8	3 2			1	. 11	3	2	3	2 :	3 13		3 2	2 :	3 2		3 13	3	4	2 1	. 2	1	. 1	10	55
32	-	3 3	3	1	10	3 1	_		2 2	11	2	3	2	2 .	2 11		2 2	2 2	2 3	3 .	3 12	3	3	3 1	. 1	3	3	14	58
33	1	. 2	2	. 2	7	2 1			1	8	2	3	2	1 :	2 10		2 1	1 2	2 1		2 8	2	. 2	2 2	1	3	3	13	46
34	1 2	2 3	2	2	9	2 2			2 2	14	3	1	3	2	2 11		3 2	2 2	2 1		3 11	3	2	2 2	1	3	3	14	59
35	2	2 2	3	1	. 8	1 1	_		1	. 6	1	1	1	1 :	2 6		1 1	1 2	2 1		1 6	2	3	3 1	. 1	1	1	9	35
36	2	2 3	3	2	10	2 2	-	1 2	2 2	10	2	2	2	1	2 9		2 1	1 2	2 2	2 :	3 10	3	3	3 2	2	3	3	16	55
37	1	1	3	1	. 6	1 1		1 1	1	. 6	1	1	1	1	1 5		1 1	1 1	1 1	1 :	2 6	1	3	3 1	1	1	1	8	31
38	1	1 3	2	2	8	2 1	_		2 1	. 8	2	3	2	2	2 11		2 2	2 2	2 3	3 :	3 12	3	2	2 2	2 1	2	2	12	51
39	2	2 3	2	1	. 8	3 2	-		2 1	11	3	2	3	2	10		3 2	2 3	3 2	2 :	3 13	3	2	2 1	. 2	1	1	10	55
40	3	3	3	1	. 10	3 1			2 2	11	2	3	2	2			2 2	2 2	2 3	3	3 12	3	3	3 1	1	3	3	14	58
41	2	2 3	2	1	. 8	3 2	2 2	1 2	2 1	11	3	2	3	2	3 13		3 2	2 3	3 2	2	3 13	3	2	2 1	. 2	1	1	10	55
42	2	2 1	3	2	8	1 1	1 2	1 2	2 2	9	1	3	1	1	2 8		1 1	1 2	2 1	1 :	1 6	1	3	3 2	1	2	2	11	42
43	- 2	2 2	3	1	. 8	1 1	1	1 1	1	. 6	1	1	1	1	2 6		1 1	1 2	2 1	ι :	1 6	2	3	3 1	1	1	1	9	35
44	2	2 3	3	2	10	2 2	2 1	1 2	2	10	2	2	2	1	2 9		2 1	1 2	2 2	2 :	3 10	3	3	3 2	2	3	3	16	55
45	1	1	3	1	. 6	1 1	1	1 1	1	. 6	1	1	1	1	1 5		1 1	1	1 1	ι :	2 6	1	. 3	3 1	1	1	1	8	31
46	1	1 3	2	2	. 8	2 1	1	1 2	2 1	. 8	2	3	2	2	2 11		2 2	2 2	2 3	3	3 12	3	. 2	2 2	1	2	2	12	51
47	2	2 3	2	1	. 8	3 2	2 2	1 2	2 1	. 11	3	2	3	2 :	3 13		3 2	2 3	3 2	2 :	3 13	3	2	2 1	. 2	1	1	10	55
48	3	3 3	3	1	10	3 1	1 2	1 2	2		2	3	2	2 :			2 2	2 2	2 3	3	3 12	3	3	3 1	1	3	3	14	58
49	2	2 3	2	1	. 8	3 2	_		2 1	11	3	2	3	2	3 13		3 2	2 3	3 2	2	3 13	3	2	2 1	2	1	1	10	55
50	- 7	2 1	3	2	8	1 1	_		2 2		1	3	1	1 :			1 1	ı s	2 1	ı .	1 6	1	-	3 2	1	2	2	11	42
51		2 2	3	2	10	2 3	3 3		2	14	2	3	2	3	3 13		2 3	3 :	3 2	,	1 11	2		3 3	3 3	2	2	17	65
JI	_ 4	- 2			10	2 ا2	/ 3		- 2	14	4	J	-	٠ .	15		- 3	1 3	1 4		- 11			1 3	, 3	3	3	17	0

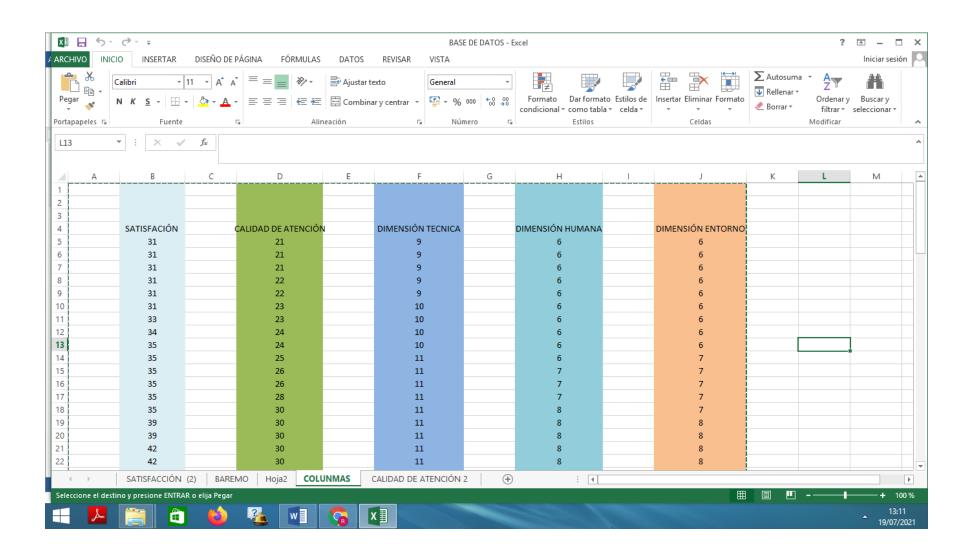
52	2	2 2	3	9	3	1	2	2	2	2 1	3	3	3	1	2	. 12	3	1	2	3	2	11	2	2	3	3	3	3	16	60
53	2	1 3	2	8	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	1	. 8	1	2	1	3	3	10	1	3	2	2	3	3	14	47
54	1	2 2	2	7	2	1	1	2	1	1 8	2	3	2	1	2	10	2	1	2	1	2	8	2	2	2	1	3	3	13	46
55	2	3 2	2	9	2	2	3	3	2	2 14	3	1	. 3	2	2	11	3	2	2	1	3	11	3	2	2	1	3	3	14	59
56	2	2 3	1	8	1	1	1	1	1	1 (1	1	. 1	1	2	6	1	1	2	1	1	6	2	3	1	1	1	1	9	35
57	2	3	2	10	2	2	1	1	2	2 10	2	2	2	1	2	9	2	1	2	2	3	10	3	3	2	2	3	3	16	59 35 55 31 51 55 68 63 54 51 59 39 62 33 56 56
58	1	1 3	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	. 5	1	1	1	1	2	6	1	3	1	1	1	1	8	31
59	1	3 2	2	8	2	1	1	1	2	1 8	2	3	2	2	2	11	2	2	2	3	3	12	3	2	2	1	2	2	12	51
60	2	3 2	1	8	3	2	2	1	2	1 1:	. 3	2	3	2	3	13		2	3	2	3	13	3	2	1	2	1	1	10	55
61	3	2 3	3	11	2	3	3	3	3	3 1		2	3	3	2	12	2	3	3	2	1	11	2	3	3	3	3	3	17	68
62	3	3 1	2	9	2	2	3	3	3	3 10		2	2	3	2	11	3	1	2	3	2	11	2	2	3	3	3	3	16	63
63	3	1 2	1	7	1	3	2	2	3	3 14		1	. 3	2	1	. 9	1	2	1	3	3	10	1	3	2	2	3	3	14	54
64	3	2 1	2	8	2	2	2	1	3	3 13		2	2	2	2	9	2	1	2		2	8	2	2	2	1	3	3	13	51
65	1	3 2	2	8	3	2	2	1	3	3 14	_	3	2	2	3	12	3	2	2	1	3	11	3	2	2	1	3	3	14	59
66	1	1 1	2	5	2	3	1	1	1	1 9	2	2	3	1	2	10	1	1	2	1	1	6	2	3	1	1	1	1	9	39
67	2	2 1	2	7	3	3	2	2	3	3 10		3	3	2	3	13	2	1	2		3	10	3	3	2	2	3	3	16	62
68	1	1 1	1	4	1	3	1	1	1	1 8		1	. 3	1	1	. 7	1	1	1	1	2	6	1	3	1	1	1	1	8	33
69	3	2 2	2	9	3	2	2	1	2	2 12		3	2	2	3	11		2	2	3	3	12	3	2	2	1	2	2	12	56
70	2	3 2	3	10	3	2	1	2	1	1 10		3	2	1	3		-	2	3	2	3	13	3	2	1	2	1	1	10	54
71	3	2 2	2	9	3	3	1	1	3	3 14		3	3	1	3	13		2	2	3	3	12	3	3	1	1	3	3	14	62 51
72	3	2 1	2	8		2	2	1	3	3 13		2	2	2	2	9		1	2	1	2	8	2	2	2	1	3	3	13	51
73	1	3 2	2	8	3	2	2	1	3	3 14		3	, 2	2	3	12		2	2	1	3	11	3	2	2	1	3	3	14	59
74	2	1 1	2	5	2	3	1	2	1	3 16	_	2	3	1	2	. 10	-	1	2	1	1	6 10	1	1	2	1	1	3	9	39 57
75 76	1	2 1	2	/	3	3	1	1	3	1 8		1	3	1	1	13	1	1		1	2	6		1		1	3		9	34
76	3	1 1	2	4	3	3	2	1	7	2 1		1	. 3	2	1	11	1	1	1	1	2	6	7	1	1	3	2	3	14	52
78	2	2 2	3	10	3	2	1	2	1	1 10		3	2	1	3			2	2	2	3	12	3	2	2	2	3	2	15	58
79	3	2 2	3	10	3	2	1	1	3	3 14	_	3	3	1	3	13		2	2	2	3	13	2	2	2	3	3	2	15	56
80	2	2 2	2	10	3	2	1	2	1	1 10		3	2 2	1	3		2	2	3	2	1	11	2	1	2	2	3	1	11	64 53
00		J 2	3	10	э				-1	1 10		3	, 2	1	3	11		Э	3	2	1	11		1		- 2	3	1	11	33

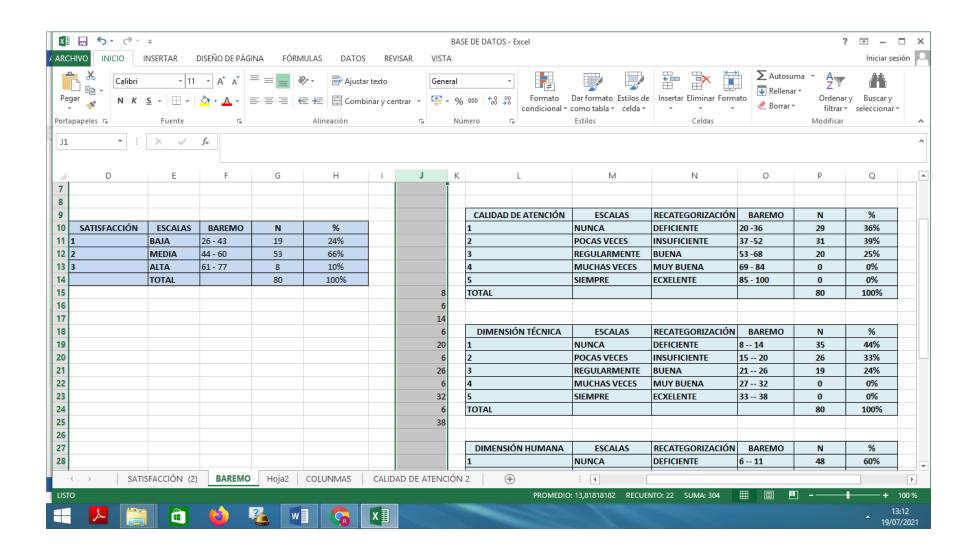
MINI 26 MAXI 78 ANCHO 17

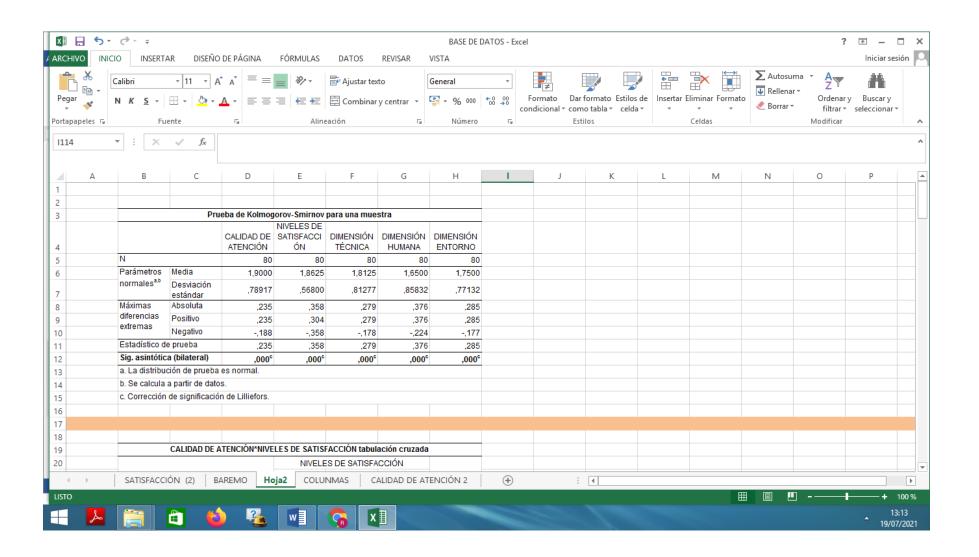
CALIDAD DE ATENCIÓN **DIMENSIÓN TÉCNICA DIMENCIÓN HUMANA DIMENSION ENTORNO** P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 SUB TOTAL P9 P10 P11 P12 P13 P14 SUB TOTAL P15 P16 P17 P18 P19 P20 SUB TOTAL TOTAL Nο З

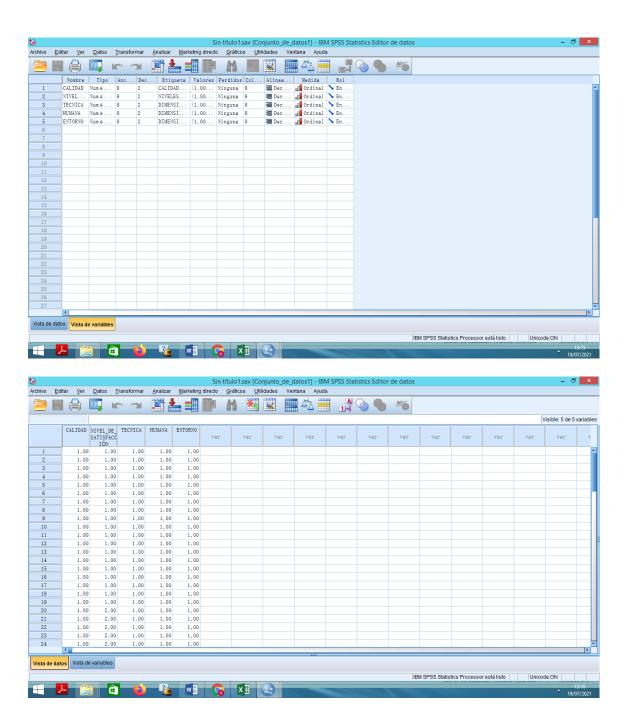
<u>36</u>	1	1	1	1	2	2	1	2		2	3	2	2	1	1	11	1	1	2	1	2	1	8	30
37	1	3	2	3	3	3	1	2	18	4	4	4	1	2	5	20	3	2	3	3	3	2	16	54
38	3	3	3	3	3	3	4	3	25	4	3	3	3	3	4	20	3	4	3	3	3	3	19	64
39	1	2	2	3	3	2	1	2	16	1	2	2	1	1	1	8	3	2	3	2	1	2	13	30 54 64 37 54
40	1	3	2	3	3	3	1	2	18	4	4	4	1	2	5	20	3	2	3	3	3	2	16	54
41	3	3	3	3	3	3	4	3	25	4	3	3	3	3	4	20	3	4	3	3	3	3	19	64
42	2	2	2	1	2	5	2	1	17	2	3	3	3	1	2	14		2	2	2	2	2	11	42 64
43	3	3	3	3	3	3	4	3	25	4	3	3	3	3	4	20	3	4	3	3	3	3	19	64
44	1	2	2	3	3	2	1	2	16	1	2	2	1	1	1	8	3	2	3	2	1	2	13	37
45	1	1	2	2	2	2	2	2	14	3	2	3	1	1	1	11	2	3	2	2	2	2	13	38
46	1	1	1	1	2	1	2	1	10	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	22
47	1	2	2	1	2	2	1	1	12	2	2	1	1	2	2	10	2	2	1	1	1	2	9	31
48	1	1	1	1	2	2	1	2	11	2	3	2	2	1	1	11	1	1	2	1	2	1	8	38 22 31 30 54 64 47
49	1	3	2	3	3	3	1	2	18	4	4	4	1	2	5	20	3	2	3	3	3	2	16	54
50	3	3	3	3	3	3	4	3	25	4	3	3	3	3	4	20	3	4	3	3	3	3	19	64
51	1	2	2	3	3	2	1	2		4	3	1	1	1	4	14	4	4	4	1	2	2	17	47
52	1	1	2	2	2	2	2	2	14	1	1	2	2	1	2	9	2	5	2	2	2	2	15	38
53	1	1	1	1	1	1	2	1	9	1	2	3	1	1	1	9	1	1	1	2	2	1	8	26
54	1	2	2	1	2	2	1	1	12	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	1	1	2	7	38 26 26 34 31 45 36 54 64
<u>55</u>	1	1	1	1	2	2	1	2	11	3	2	3	1	1	1	11	2	3	2	2	2	1	12	34
<u>56</u>	1	3	2	3	3	3	1	2		1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	2	7	31
<u>57</u>	3	3	3	3	3	3	4	3		2	2	1	1	2	2	10	2	2	1	1	1	3	10	45
<u>58</u>	1	2	2	3	3	2	1	2		2	3	2	2	1	1	11	1	1	2	1	2	2	9	36
<u>59</u>	1	3	2	3	3	3	1	2	18	4	4	4	1	2	5	20	3	2	3	3	3	2	16	54
<u>60</u>	3	3	3	3	3	3	4	3	25	4	3	3	3	3	4	20	3	4	3	3	3	3	19	64
61	3	3	3	3	3	3	4	3	25	4	4	4	1	2	3	18	1	2	3	3	3	2	14	57
62	2	2	2	1	2	5	2	1	17	2	5	2	2	2	1	14	1	2	1	3	1	2	10	41
63	1	2	3	3	3	5	5	3		1	1	1	2	2	2	9	2	1	2	3	3	1	12	46
64	1	2	1	3	2	5	5	4	23	1	1	1	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	7	36
65	2	1	2	3	3	3	3	2		2	3	2	2	2	2	13	1	1	2	2	2	1	9	46 36 41
66	2	1	1	1	2	1	1	2	11	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	23
67	1	1	2	2	2	2	2	2		2	2	1	1	1	2	9	1	2	2	1	2	2	10	33
68	1	1	1	1	1	1	2	1	9	1	1	2	1	2	1	8	1	1	1	1	2	1	7	24
69	1	2	2	1	2	2	1	1	12	3	2	3	3	3	2	16	1	3	2	3	3	3	15	23 33 24 43 48
70	1	1	1	1	2	2	1	2	11	3	4	3	3	3	3	19	3	3	3	3	3	3	18	48

71	1	3	2	3	3	3	1 2	18	3	3	2	3 2	2	1 2	2	13	1	L	2	2	3	3	2	13		44
72	3	3	3	3	3	3	4 3	25	5	2	3	2 2	2 :	2 2	2	13	1	L	1	2	2	2	1	9		47
73	1	2	2	3	3	2	1 2	16	5	1	1	1 :	1	1 1	1	6	1	L	1	1	1	1	1	6		28
74	1	1	2	2	2	2	2 2	14		2	2	1 :	1	1 2	2	9	1	L	2	2	1	2	2	10		33
<i>75</i>	1	1	1	1	2	1	2 1	10		1	1	2 :	1	2 1	1	8	1	L	1	1	1	2	1	7		25
76	1	2	2	1	2	2	1 1	12	2	3	2	3	3	3 2	2	16	1	L	3	2	3	3	3	15		43
77	1	1	1	1	2	2	1 2	11		4	4	4 :	1	2 3	3	18	3	3	3	3	3	3	3	18		47
78	1	3	2	3	3	3	1 2	18	3	2	5	2 2	2 :	2 1	1	14	1	L	2	2	3	3	2	13		45
79	3	3	3	3	3	3	4 3	25	5	1	1	1 2	2 :	2 2	2	9	1	L	3	2	3	3	3	15		49
80	1	2	2	3	3	2	1 2	16	5	1	1	1 :	1	1 1	1	6	3	3	3	3	3	3	3	18		40
							MINI	8	3					MINI		6							MINI	6	MINI	20
							MAXI	40)					MAXI	I	30							MAXI	30	MAXI	100
							ANCH	6	5					ANC	Н	5							ANCH	5	ANCH	16









Anexo 07. Pruebas de normalidad

Tabla

Prueba de normalidad para decidir la estadística inferencial en las variables y dimensiones en estudio

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra							
		Calidad de	Niveles de	Dimensión	Dimensión	Dimensión	
		atención	satisfacción	técnica	humana	entorno	
N		80	80	80	80	80	
Parámetros	Media	1,9000	1,8625	1,8125	1,6500	1,7500	
normales ^{a,b}	Desviación estándar	,78917	,56800	,81277	,85832	,77132	
Máximas	Absoluta	,235	,358	,279	,376	,285	
diferencias	Positivo	,235	,304	,279	,376	,285	
extremas	Negativo	-,188	-,358	-,178	-,224	-,177	
Estadístico de prueba		,235	,358	,279	,376	,285	
Sig. asintótica (bilateral)		,000°	,000°	,000°	,000°	,000°	

En la tabla, podemos observar los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, en una unidad muestral de 80 usuarios del Puesto de Salud de Pacobamba, Anco, La Mar. En las variables calidad de atención y niveles de satisfacción, así como en las dimensiones técnica, humana y entorno; de las cuales los significados asintóticos bilaterales para cado caso son mayores a 0.05; con resultados de p valor = 0.00; en consecuencia, los datos configuran una distribución no normal. Por lo tanto, se trata de una estadística no paramétrica en investigaciones correlacionales.

Decisión Estadística

La Corrección de significación de datos configura una distribución no paramétrica y como mis variables de estudio son de tipo ordinal con escalas desiguales a partir de la recategorización estadística para cada instrumento, es decir 3 escalas para niveles de satisfacción y 5 escalas para calidad de atención, entonces el procedimiento estadístico a seguir en las pruebas de hipótesis corresponde al estadístico Rho de Spearman.

Anexo 08. Interpretación de coeficiente de correlación de Spearman Tabla

Rango del coeficiente de correlación de Spearman

RANGO	RELACIÓN	
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta	
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte	
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable	
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media	
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil	
0.00	No existe correlación	
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil	
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media	
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable	
+0.75 a +0.90	Correación positiva muy fuerte	
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta	

Fuente: Aplicación del coeficiente de correlación de Spearman en un estudio de fisioterapia (Montes et al., 2021).

Valor p de significancia del coeficiente de correlación de Spearman (rs). Es necesario tener en consideración la significancia del valor de (rs) dada por el valor p obtenido mediante un software estadístico. se puede concluir que la relación es significativa cuando el nivel de significancia es 0.05.

Anexo 09. Confiabilidad del instrumento – Alfa de Cronbach

Tabla

Confiabilidad de los instrumentos – Alfa de Cronbach para la variable satisfacción en usuarios

Estadístico de fiabilidad				
Alfa de Cronbach	N de elementos			
.721	26			

En la tabla, en la que nos arroja, un Alfa de Cronbach de 0.721, resultado que es cercano a 1. Por tanto, el instrumento es altamente confiable y aplicable en la variable estudiada.

Tabla

Confiabilidad de los instrumentos – Alfa de Cronbach para la variable calidad de atención en usuarios

Estadístico de fiabilidad				
Alfa de Cronbach	N de elementos			
.799	26			

En la tabla, en la que nos arroja, un Alfa de Cronbach de 0.99, resultado que es cercano a 1. Por tanto, el instrumento es altamente confiable y aplicable en la variable estudiada.



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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RAMIREZ HUERTA VALIENTE PANTALEON, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "CALIDAD DE ATENCIÓN Y NIVEL DE SATISFACCIÓN DE USUARIOS EN PUESTO DE SALUD DE PACOBAMBA, ANCO LA MAR AYACUCHO, 2021.", cuyo autor es SULCA CACERES JOSELYN DENISSE, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido de 24.00%, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 20 de Agosto del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor:		Firma
RAMIREZ HUERTA VALIENTE PANTALEON		Firmado digitalmente por:
DNI:	31678241	VPRAMIREZH el 20-08-
ORCID	0000-0002-9297-056x	2021 20:51:46

Código documento Trilce: INV - 0401722

