

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo –
niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Zevallos Cajañaupa, Azarely Mercedes

ASESORA: Lopez Isidro, Teofila

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 48358209

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40033810

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-0292-3189

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
2	Verde Rivera, Cesia Steis	Maestro en gerencia en salud	72628576	0009-0001-8238-2393
3	Bernardo Castañeda, Goya Yele	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22487153	0009-0005-5515-0545

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 12:00 am horas del día 29 del mes octubre del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

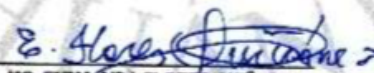
- **MG. ENMA AIDA FLORES QUIÑONEZ (PRESIDENTA)**
- **MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA (SECRETARIA)**
- **MG. GOYA YELE BERNARDO CASTAÑEDA (VOCAL)**

- **MG. TEOFILA LÓPEZ ISIDRO (ASESOR)**

Nombrados mediante Resolución N° 4056-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado **"CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS- CENTRO DE SALUD NARANJILLO-2024"**; presentado por la Bachiller en Enfermería **SRTA.ZEVALLOS CAJAÑAUPA, AZARELY MERCEDES** Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Buena.

Siendo las 13:00 horas del día 29 del mes de octubre del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. ENMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
N° DNI: 22487153
CODIGO ORCID: 0000-0001-6338-955X
PRESIDENTA


MG. CESIA STEIS VERDE RIVERA
N° DNI: 72628576
CODIGO ORCID: 0009-0001-8238-2393
SECRETARIA


LIC. ENF. GOYA YELE BERNARDO CASTAÑEDA
N° DNI: 22487153
CODIGO ORCID: 0009-0005-5315-0545
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: AZARELY MERCEDES ZEVALLOS CAJAÑAUPA, de la investigación titulada "CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS - CENTRO DE SALUD NARANJILLO - 2024", con asesor(a) TEÓFILA LÓPEZ ISIDRO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1595-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 15 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 12 de agosto de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

59. Azarely Mercedes, ZEVALLOS CAJAÑAUPA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

3

Submitted to Universidad Continental

Trabajo del estudiante

3%

4

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Aquel que todo lo puede (Dios), por ser mi orientación y fortaleza en momentos difíciles, y por permanecer a mi lado en todo momento.

A mis progenitores, cónyuge e hijo, por ser mi motor y respaldo incondicional en la consecución de mis objetivos.

A mis seres queridos, por sus palabras de aliento y por no abandonarme en los momentos en que surgían desafíos que debía enfrentar.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mi Padre Celestial por el don de la vida, la salud, las bendiciones recibidas y por guiarme en el camino hacia el éxito.

Mi gratitud también a mis padres, esposo, hijo y familiares, quienes han sido mi apoyo incondicional, brindándome sostén emocional y económico; gracias a ellos hoy culmino una meta más.

Extiendo mi reconocimiento a mi asesora, Mg. Teófila López Isidro, por sus valiosos consejos, su orientación y el tiempo dedicado, los cuales han sido fundamentales para avanzar y alcanzar mis objetivos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACION	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION	16
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	16
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	17
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	19
CAPITULO II.....	20
MARCO TEORICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ATENCEDENTES REGIONALES.....	25
2.2. BASES TEORICAS	26
2.2.1. TEORÍA DE LA ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY.....	26
2.2.2. TEORÍA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	27

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.4.	HIPOTESIS.....	29
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	29
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS	29
2.5.	VARIABLES	30
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	30
2.5.2.	VARIABLES DE CARACTERIZACION	30
2.6.	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	31
CAPITULO III		33
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		33
3.1.	TIPO DE INVESTIGACION	33
3.1.1.	ENFOQUE	33
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	33
3.1.3.	DISEÑO	33
3.2.	POBLACION Y MUESTRA	34
3.2.1.	POBLACION	34
3.2.2.	TAMAÑO DE MUESTRA	35
3.3.	RECOLECCION Y ANALISIS DE INFORMACION.....	36
3.3.1.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	36
3.4.	TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALIS DE LA INFORMACION	40
3.4.1.	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	40
3.4.2.	ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	40
3.5.	ASPECTOS ÉTICOS.....	40
CAPITULO IV.....		42
RESULTADOS.....		42
4.1.	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	42
4.1.1.	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	42
4.1.2.	CARACTERÍSTICAS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024, DE ACUERDO A SUS DIMENSIONES Y CONSOLIDADO	45

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS..	49
4.2.1. PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL	49
4.2.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECIFICOS	50
CAPÍTULO V.....	53
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	53
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES.....	56
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	58
ANEXOS.....	63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de frecuencias de las características sociodemográficas de los niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024	42
Tabla 2. Distribución de frecuencias de las características sociodemográficas de las madres atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024	43
Tabla 3. Características de la dimensión trato humano, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024	45
Tabla 4. Características de la dimensión entorno, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024	46
Tabla 5. Características de la dimensión técnico científico, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024	47
Tabla 6. Características consolidadas de la variable calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024.....	48
Tabla 7. Comparación de frecuencias de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024	49
Tabla 8. Comparación de frecuencias de la dimensión trato humano, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024.....	50
Tabla 9. Comparación de frecuencias de la dimensión entorno, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024	51
Tabla 10. Comparación de frecuencias de la dimensión técnico científico, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024.....	52

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	64
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	69
ANEXO 3 CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	71
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	75
ANEXO 5 TABLA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN	76
ANEXO 6 CONSTANCIAS DE VALIDACION	77
ANEXO 7 ANALISIS DE FIABILIDAD ALFA DE CROMBACH.....	85
ANEXO 8 DOCUMENTOS DE PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	89
ANEXO 9 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	90
ANEXO 10 CONSTANCIA DE ACEPTACION DE ASESORA.....	91
ANEXO 11 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	92
ANEXO 12 BASE DE DATOS EXTRAIDOS DEL SPSS	93
ANEXO 13 FOTOS COMO EVIDENCIAS	99

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024. **Métodos:** Se realizó un estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La recolección de datos se llevó a cabo mediante encuestas y cuestionarios. La prueba estadística utilizada fue la Chi-cuadrado con SPSS V.25 para analizar los **Resultados:** En cuanto a las características sociodemográficas, el 39% de los niños tienen 2 años y el 61% son mujeres. De las madres, el 22% tiene entre 24 y 27 años, el 46% completó secundaria, y el 40% son casadas y 40% convivientes. Predomina el nivel socioeconómico medio (47%) y el 48% accede al centro en 11 a 30 minutos. La prueba Chi-cuadrado ($p=0.000$; $\chi^2=24.377$) indicó diferencias significativas, mostrando un predominio de percepción alta en la calidad de atención general en el Centro de Salud Naranjillo. Las dimensiones de calidad de atención también mostraron altas percepciones: trato humano (81%), entorno (71%) y técnico-científica (67%). Las percepciones medias fueron del 19%, 29% y 33% respectivamente. Ningún encuestado reportó una percepción baja en estas dimensiones. **Conclusión:** El 71% de las madres encuestadas perciben una calidad de atención alta en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el Centro de Salud Naranjillo en 2024, mientras que el 29% la perciben como media y ninguna la considera baja.

Palabras clave: Calidad de atención, control de crecimiento y desarrollo, madres de niños menores, personal de salud, centro de salud naranjillo.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of quality of care in growth and development monitoring - children under three years of age - Naranjillo Health Center - 2024. **Methods:** An observational, prospective, cross-sectional and descriptive study was conducted. Data collection was carried out through surveys and questionnaires. The statistical test used was Chi-square with SPSS V.25 to analyze the **Results:** Regarding sociodemographic characteristics, 39% of children are 2 years old and 61% are women. Of the mothers, 22% are between 24 and 27 years old, 46% completed high school, and 40% are married and 40% cohabiting. The middle socioeconomic level predominates (47%) and 48% access the center in 11 to 30 minutes. The chi-square test ($p=0.000$; $\chi^2=24.377$) indicated significant differences, showing a predominance of high perceptions of overall quality of care at the Naranjillo Health Center. The dimensions of quality of care also showed high perceptions: humane treatment (81%), environment (71%), and technical-scientific (67%). The average perceptions were 19%, 29%, and 33%, respectively. No respondents reported low perceptions in these dimensions. **Conclusion:** 71% of the mothers surveyed perceived high quality of care in growth and development monitoring of children under three years of age at the Naranjillo Health Center in 2024, while 29% perceived it as average, and none considered it low.

Keywords: Quality of care, growth and development control, mothers of children under three, health personnel, naranjillo health center.

INTRODUCCIÓN

El estudio de investigación titulado calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – centro de salud naranjillo – 2024, realizado en el distrito de Padre Felipe Luyando, Naranjillo, tuvo como objetivo de determinar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024. Al examinar de cerca los hallazgos, los investigadores pueden identificar y proponer estrategias de intervención específicas para mejorar la calidad de atención en niños menores de 3 años, fortalecer las habilidades de en la atención en el control de crecimiento y desarrollo, para visualizar resultados óptimos, y por ende conseguir resultados favorables. En última instancia, estas estrategias buscan proporcionar a las madres de niños menores de 3 años las formas más efectivas de acceder a condiciones de vida más saludables, influyendo positivamente en la calidad de atención.

Para comprobar los supuestos planteados, fue crucial y urgente obtener resultados relevantes en relación con las variables analizadas. De estos resultados se pueden extraer respuestas significativas y propuestas para llevar a cabo iniciativas de prevención y promoción de la salud.

Dada la relevancia del problema, era inevitable abordar este asunto que sigue siendo actual. Es esencial mantenerlo informado dentro de la estrategia sanitaria nacional del CRED, con la finalidad de seguir sensibilizando sobre esta variable. Los resultados del estudio son cruciales para mejorar la gestión en los centros de salud en relación con el trabajo realizado con madres de niños menores de 3 años.

El estudio está organizado en cinco capítulos distintos, cada uno centrado en un aspecto clave del proceso de investigación. El primer capítulo introduce el problema de investigación y describe su importancia y los fundamentos subyacentes.

El primer capítulo establece el problema, la justificación, los objetivos y la viabilidad del estudio. El segundo capítulo aborda el marco teórico, con antecedentes, bases teóricas, definiciones y operacionalización de variables.

El tercer capítulo describe la metodología, incluyendo tipo, diseño, población, muestra e instrumentos. En el cuarto se presentan y se interpretan los hallazgos con el apoyo de tablas y gráficos. Finalmente, el capítulo cinco ofrece la discusión de resultados, las conclusiones derivadas y las recomendaciones para acciones futuras.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Lora ⁽¹⁾ describe a la calidad de atención como al grado en que los servicios de salud ofertados a personas, contribuyen a mejorar la probabilidad de obtener resultados positivos en la salud, manteniéndose en concordancia con los conocimientos profesionales vigente.

Shepherd y Álvarez ⁽²⁾ define a los controles de crecimiento y desarrollo como el conjunto de actividades, evaluaciones periódicas realizadas por profesionales de la salud para monitorear y asegurar que un niño esté creciendo y desarrollándose de manera adecuada.

Sánchez, Peñafiel y Montes ⁽³⁾ refieren que actualmente “uno de cada cuatro niños padece retraso en el crecimiento y desarrollo pondo estatural”, lo cual lo asocian a la limitación de la disponibilidad de alimentos nutritivos.

Según la Organización Mundial de la Salud ⁽⁴⁾ en el año 2020 a nivel mundial alrededor del 22% que equivale a 149,2 millones de niños menores de 5 años sufrían de retraso en el crecimiento.

En tanto la Organización Panamericana de la Salud ⁽⁵⁾ nos reporta que durante el año 2022 el retraso en el crecimiento afectó al 22,3% de los niños y niñas menores de cinco años a nivel global. En América Latina y el Caribe, la prevalencia fue del 11,5%, lo que representa aproximadamente 5,7 millones de menores de cinco años, distribuidos en 2,8 millones en Sudamérica, 2,5 millones en Mesoamérica y 400 mil en el Caribe.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática ⁽⁶⁾ en el Perú durante el año 2020 un 9,5% de niños menores de 3 años accedieron a los controles de crecimiento y desarrollo completos para su edad.

La Dirección General de Seguimiento y Evaluación ⁽⁷⁾ informa que en Huánuco en el año 2023 el porcentaje de niños y niñas de 3 a 5 años con controles de crecimiento y desarrollo para su edad eran de 52,3%.

Castro ⁽⁸⁾ mencionan que diversos factores de riesgo pueden influir en la

inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en niños, siendo uno de los principales la deficiente calidad de atención. Esta puede manifestarse en servicios de salud ineficientes, largas esperas, escasez de personal, o una atención que no se ajusta a los estándares necesarios para responder adecuadamente a las necesidades de los usuarios, lo cual reduce la motivación de las familias para acudir de manera regular.

Para Chávez ⁽⁹⁾ entre las consecuencias de la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en la infancia son la detección tardía de problemas de salud, lo que retrasa el diagnóstico, tratamiento de enfermedades crónicas, desnutrición, obesidad y trastornos del desarrollo psicomotor. Esto puede afectar negativamente el crecimiento físico, el desarrollo cognitivo y el rendimiento académico del niño. Además, la falta de monitoreo puede llevar a problemas nutricionales, como la anemia o deficiencias de micronutrientes, aumentar la susceptibilidad a infecciones debido a un estado inmunológico comprometido y a un calendario de vacunación incompleto, lo que expone a los niños a enfermedades prevenibles.

Huayna ⁽¹⁰⁾ menciona que, para mejorar la calidad de atención en los controles de crecimiento y desarrollo desde el punto de vista del personal de enfermería, es esencial proporcionar capacitación continua sobre las habilidades de comunicación, optimizar los procesos de atención para reducir tiempos de espera. Además, es fundamental fortalecer el trabajo en equipo mediante una coordinación efectiva entre profesionales de salud. También se debe asegurar que las instalaciones cuenten con el equipamiento necesario y ofrecer materiales educativos tanto para el personal como para las familias, facilitando la comprensión y la importancia de los CRED

En el Centro de Salud Naranjillo, se evidenció que las madres que asistían al consultorio de CRED manifestaron que, en varias ocasiones, el personal de enfermería demoraba en la atención. Esta situación se atribuyó a la carencia de recursos humanos, la falta de una infraestructura adecuada, deficiencias en la señalización y una limitada capacidad de respuesta, lo que generó insatisfacción en los usuarios.

Todo ello reflejaba la importancia que tuvo la calidad de la atención en

salud y cómo esta influía en la aceptación de los servicios por parte de la comunidad. Por lo fundamentado en los enunciados que se muestran en los párrafos precedentes he visto por conveniente plantear la siguiente interrogante de investigación:

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres de niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?
- ¿Cuál es el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano– niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?
- ¿Cuál es el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?
- ¿Cuál es el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científica – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características sociodemográficas de la madre de niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024
- Identificar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano– niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024
- Descubrir el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024
- Señalar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científica – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

A través de los resultados se profundizó o desarrolló los modelos y teorías de la variable del estudio: Calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años y servirá la información recabada para nutrir el vacío en un conocimiento ya existente con nuevos hallazgos, ya que la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo es fundamental para garantizar que los niños menores de tres años alcancen su máximo potencial de salud y desarrollo. Desde una perspectiva teórica, está evidenciado, que un monitoreo adecuado permite la identificación temprana de problemas de salud, deficiencias nutricionales y retrasos en el desarrollo, lo que facilita intervenciones oportunas y efectivas, por eso es fundamental de que el personal de salud (enfermeros) tomen conciencia y realicen una atención con empatía, y mejoren la calidad en la atención en los consultorios de crecimiento y desarrollo, y evitar así inasistencias de las madres. del mismo modo sea insumo para mejorar los servicios que reflejan una calidad de atención acorde a las necesidades de las madres

que asisten a dichas estrategias sanitarias.

Hay investigaciones en áreas afines; no obstante, este estudio funcionará como referencia inicial para futuros trabajos, aportando a su vez a la generación de nuevas investigaciones relacionadas con la temática.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

El proyecto de investigación se enmarca en la línea de promoción de la salud y prevención de enfermedades, y tiene como objetivo determinar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024.

En lo práctico, la calidad de atención en el CRED, del Puesto de Salud Naranjillo es esencial para mejorar los resultados de salud de los niños menores de tres años. La implementación de prácticas técnicas y científicas adecuadas permite a los profesionales de salud realizar evaluaciones precisas del crecimiento y desarrollo, detectar problemas de salud de manera temprana y proporcionar orientación adecuada a los padres. Un control riguroso y sistemático ayuda a prevenir enfermedades prevenibles, a promover una nutrición adecuada, lo que contribuye al bienestar general de los niños y a la reducción de la morbilidad infantil. Mejorar la calidad de atención en esta dimensión práctica no solo beneficia a los niños, sino que también optimiza el uso de recursos en el puesto de salud, fortaleciendo el sistema de atención primaria en salud.

Los resultados obtenidos sirvieron como fundamento para desarrollar programas educativos y llevar a cabo acciones para lograr una atención de calidad, en donde no solo se beneficiaron las madres de niños menores de 3 años, sino también a sus familias, el personal de enfermería y a la comunidad en general. Se tomarán en cuenta estrategias de intervención adecuadas y oportunas, siguiendo la metodología de investigación establecida.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Este estudio brindó aportes significativos sobre la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años.

La justificación metodológica se sustentó en la utilización de instrumentos previamente validados, confiables y ampliamente aceptados para la recolección de datos, los cuales fueron evaluados y analizados rigurosamente por profesionales con experiencia en el área. Asimismo, se consideró que los resultados de esta investigación podrían constituir una base sólida para futuras indagaciones sobre estas variables, contribuyendo así a una mejor comprensión de su impacto en la vida de los pacientes.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

En cuanto a las limitaciones que surgieron durante el desarrollo la aplicación del instrumento de investigación, fueron:

La negatividad de algunas madres para la participación; motivados por el miedo y la desconfianza, para abordar esta situación se buscó crear un espacio adecuado para la toma de datos contando con la colaboración de la responsable de la estrategia de CRED.

Además, el tiempo y la negatividad al momento de aplicar los instrumentos representaron un desafío, debido al horario del personal responsable del área de CRED en las atenciones, las demoras y la cantidad de atención realizadas en dicha área, dicha limitación se absolvió mediante la comunicación sincrónica.

Estas limitaciones se superaron mediante una comunicación sincrónica efectiva y las visitas en su domicilio. A pesar del miedo y la desconfianza que mostraban los pacientes al momento de aplicar el instrumento, se logró sensibilizar a la mayoría de ellos, lo que me permitió obtener datos más confiables

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

El proyecto de investigación resultó ser viable debido a la existencia de documentación suficiente, lo que fortalecerá el marco teórico y fue útil para discutir los resultados obtenidos. Por esta razón, el estudio se llevó a cabo con el respaldo del jefe de establecimiento de salud y la persona encargada de la estrategia de CRED. Además, se contó con la colaboración de otros participantes y observadores durante la recolección de datos. También fue viable en términos de recursos financieros, ya que los costos fueron cubiertos por la investigadora.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Estados Unidos 2021, Bunik, et al. ⁽¹¹⁾ Realizaron un estudio titulado “El programa de mejora de la calidad ‘First Five’ aumenta la adherencia y la continuidad de la atención del niño sano”, la metodología de enfoque fue retrospectivo y descriptivo, utilizando entrevistas dirigidas a padres y cuidadores como instrumento principal para la recolección de datos. Los resultados revelaron que únicamente el 6 % de los encuestados sabía qué era un centro médico, y solo el 40 % refería acudir con frecuencia al mismo proveedor. En 2012, al inicio del programa, apenas el 25 % de los niños completaban las cinco consultas, y menos del 10 % de estos lo hacía con el mismo profesional de salud. Luego de aplicar diversos ciclos de mejora continua (Planificar-Hacer-Estudiar-Actuar) y realizar una prueba piloto, en 2018 la adherencia al esquema de control “First Five” se elevó al 78 %, y la continuidad con el proveedor alcanzó un 74 %. En conclusión, el estudio evidenció que una intervención multifacética y basada en evidencia favoreció significativamente tanto la adherencia al control de crecimiento y desarrollo como la continuidad en la atención por un mismo profesional de salud.

El estudio aportó en la investigación como insumo del marco teórico sustentando los avances respecto al tema.

En Estados Unidos 2020, Ragavan, et al. ⁽¹²⁾ desarrollaron el estudio titulado “Percepciones de los padres sobre la atención culturalmente sensible y la calidad de las visitas de control del niño sano”. La metodología adoptada fue un diseño transversal y contó con la participación de 212 padres, a quienes se les aplicó una encuesta como instrumento de recolección de datos. Para evaluar la atención

culturalmente sensible, se diseñó un puntaje compuesto basado en el promedio de ocho subescalas derivadas de una versión adaptada de la Encuesta de Sensibilidad Cultural de Médicos. Por otro lado, la calidad de las visitas de control fue medida mediante la Encuesta de Promoción del Desarrollo Saludable. Los resultados revelaron que los padres nacidos fuera de Estados Unidos percibieron una atención culturalmente más sensible en comparación con los padres nacidos en ese país. Sin embargo, dentro de los grupos, los padres de origen haitiano reportaron niveles significativamente más bajos de atención culturalmente sensible en relación con los padres blancos no hispanos. Además, se evidenció que una mayor percepción de sensibilidad cultural se asociaba significativamente con una mejor calidad en las visitas de control, incluyendo una mayor recepción de orientación anticipada. En conclusión, el estudio confirmó una relación positiva entre la percepción de atención culturalmente sensible y la calidad de las visitas de control del niño sano. Se recomienda que futuras investigaciones profundicen en estrategias para incorporar efectivamente la atención culturalmente sensible en los servicios pediátricos preventivos.

El presente estudio aportó en la elaboración del marco teórico como un antecedente más y en la ayuda de la elaboración de las bases conceptuales.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima 2024, Flores ⁽¹³⁾ llevó a cabo una investigación titulada “Calidad de atención de enfermería y satisfacción de las madres de niños menores de 5 años del servicio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Lima”. La metodología adoptada fue de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal y de tipo hipotético-deductivo. La muestra estuvo conformada por 100 madres usuarias del servicio. Entre los principales resultados, se destaca que los datos obtenidos permiten reconocer áreas de mejora en la atención brindada, sirviendo como base para la toma de decisiones orientadas a optimizar la gestión en salud. En conclusión, el estudio subraya la necesidad de

fortalecer de manera integral la calidad del cuidado de enfermería, lo que impactaría directamente en una mayor satisfacción de las madres que acceden al servicio de control de crecimiento y desarrollo.

Este estudio ayudo a identificar las variables y el aporte para la operacionalización de variables.

En Tarapoto 2023, Perea, et al. ⁽¹⁴⁾ Desarrollaron el estudio titulado “Calidad de atención y nivel de satisfacción del usuario en el área de CRED, Centro de Salud Morales”. El diseño metodológico fue de tipo no experimental, con alcance correlacional. La población estuvo conformada por 105 usuarios, de los cuales se trabajó con una muestra de 82 participantes. Se utilizó la técnica de encuesta y como instrumentos, dos cuestionarios estructurados para evaluar, respectivamente, la calidad de atención y el nivel de satisfacción del usuario. Los resultados indicaron que el 94 % de los encuestados percibieron una atención de buena calidad, mientras que el 6 % la calificó como regular. En cuanto a la satisfacción, el 93 % manifestó un nivel alto y el 7 % un nivel medio. En conclusión, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre la calidad de atención percibida y el nivel de satisfacción del usuario en el área de CRED del Centro de Salud Morales.

Este estudio ayudo en la elaboración del marco teórico

En Chincha 2023, Granda ⁽¹⁵⁾ publicó un estudio titulado “Calidad de la atención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha – 2022”. El diseño metodológico fue de enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 286 madres, y la muestra fue de 149 participantes, seleccionadas mediante muestreo probabilístico. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento, un cuestionario con escala tipo Likert. Los resultados mostraron que el 54 % de las participantes percibió una calidad de atención baja. En cuanto a las dimensiones específicas, el 56 % reportó un nivel bajo en el componente técnico-científico y el 64 % en la

dimensión de entorno; mientras que la dimensión humana alcanzó un nivel medio en el 54 % de las encuestadas. En conclusión, se evidenció que la calidad de atención de enfermería en el servicio CRED del Centro de Salud Pueblo Nuevo presenta importantes deficiencias, especialmente en los aspectos técnico-científicos y del entorno, lo que refleja la necesidad de implementar mejoras sustanciales en la atención brindada.

El aporte obtenido, del presente artículo sirvió para la discusión con los resultados a descubrirse.

En Cajamarca 2022, Castillo ⁽¹⁶⁾ desarrolló el estudio titulado “Nivel de satisfacción de las madres y calidad de atención del profesional de enfermería en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Tacabamba, 2021”. La investigación se enmarcó dentro de un enfoque descriptivo-correlacional, con diseño transversal, y se aplicó a una muestra de 119 madres de niños menores de cinco años. Para la recolección de datos se emplearon dos instrumentos: un cuestionario de satisfacción basado en la escala de Mellano C y otro sobre calidad de atención propuesto por Chabeli y Chinchay. Los resultados revelaron que, entre las características sociodemográficas predominantes, el 62,2 % de las madres tenían entre 28 y 37 años, el 42,8 % contaba con nivel de instrucción secundaria, el 79,8 % se desempeñaban como amas de casa, el 54,6 % provenían de zonas urbanas y el 59,7 % eran convivientes. En cuanto a las variables centrales del estudio, el 48,7 % de las madres reportaron un alto nivel de satisfacción con la atención de enfermería; sin embargo, el 55 % consideró que la calidad de dicha atención era deficiente. Al relacionar ambas variables, se evidenció que el 55,8 % de las madres que manifestaron estar satisfechas habían recibido una atención de calidad regular. En conclusión, el estudio identificó una disociación entre la percepción de satisfacción de las madres y la calidad objetiva de la atención de enfermería, lo que sugiere la necesidad de fortalecer aspectos técnicos y humanos en la atención infantil para lograr una mayor coherencia entre experiencia del usuario y estándares de calidad.

Este estudio contribuyo como el antecedente nacional y a la vez como guía en la elaboración de mis tablas y gráficos.

En Cajamarca 2022, Huillca ⁽¹⁷⁾ realizó una investigación titulada “Satisfacción y percepción de la calidad de atención de enfermería en madres de niños menores de 5 años atendidos en el consultorio CRED – Hospital Santa Rosa – Madre de Dios, 2019”. El estudio fue de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo-correlacional, de corte transversal y no experimental. La muestra estuvo conformada por 172 madres, a quienes se aplicaron dos encuestas de forma virtual: una sobre satisfacción y otra sobre la percepción de la calidad del cuidado de enfermería. Entre los principales resultados, se identificó que menos de la mitad de las madres presentaban un nivel medio de satisfacción, seguido de un porcentaje relevante con satisfacción baja, aunque también se registró un grupo significativo con alta satisfacción. En cuanto a la percepción de la calidad de atención, se observó que la mayoría la calificó como medianamente favorable, mientras que un porcentaje considerable la percibió como desfavorable, y solo una pequeña parte la consideró favorable. En conclusión, el estudio evidenció que tanto la satisfacción como la percepción de la calidad de atención presentan niveles intermedios, lo que sugiere la necesidad de implementar estrategias de mejora continua en el servicio de enfermería pediátrica, enfocadas en elevar la percepción positiva de las usuarias.

El valioso trabajo de investigación contribuyo en la a seleccionar las dimensiones y operacionalizar adecuadamente.

En Chiclayo 2021, Delgado ⁽¹⁸⁾ Realizó la investigación titulada “Calidad de atención del programa control de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años del Centro de Salud Zaña”. El estudio fue de tipo descriptivo-propositivo, con diseño no experimental y de corte transversal. Se trabajó con una muestra no probabilística compuesta por 130 madres que acudieron al control de crecimiento y desarrollo durante el mes de noviembre, a quienes se les aplicó un instrumento estructurado para recolectar la información. Los resultados evidenciaron que, en la dimensión técnico-científica, el 62.3 % de las madres

percibieron una atención de nivel regular y el 37.7 % de nivel bueno. En la dimensión humana, el 51.5 % consideró la atención como buena y el 48.5 % como regular. Respecto al entorno, el 46.2 % la calificó como buena, el 44.6 % como regular y el 9.2 % como deficiente. En conclusión, la percepción global sobre la calidad de atención brindada por el programa CRED fue predominantemente regular (63.1 %), seguida de una percepción buena (36.9 %), lo que sugiere la necesidad de implementar acciones de mejora en los componentes técnico, humano y ambiental para optimizar la calidad del servicio.

El presente estudio contribuyo en fortalecer el marco teórico y en adelante como comparación con los resultados.

2.1.3. ATENEDENTES REGIONALES

En Huánuco 2022, Guerra ⁽¹⁹⁾ desarrolló la investigación titulada “Calidad de atención en la estrategia sanitaria de crecimiento y desarrollo percibido por madres de niños menores de 3 años”. El estudio se enmarcó dentro de un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, con un diseño observacional, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 105 madres de niños menores de tres años, seleccionadas a partir del registro de atención del servicio. Como técnica se utilizó una escala para medir la calidad de atención percibida. Los resultados indicaron que, de manera general, el 36,2 % de las madres consideró que la calidad de atención era regular, mientras que el 30,5 % percibió una atención de buena calidad. Asimismo, al relacionar la percepción de la calidad de atención con las características sociodemográficas, se encontró una asociación significativa únicamente con el nivel de instrucción de las madres. En conclusión, se determinó que la percepción de la calidad de atención en el programa de crecimiento y desarrollo se encuentra influenciada por el grado de instrucción materna, lo cual resalta la importancia de considerar el perfil educativo de las usuarias al diseñar estrategias de mejora en la atención de salud infantil.

Este estudio contribuyo como un antecedente regional y a la vez

como guía en la elaboración de las tablas y gráficos.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. TEORÍA DE LA ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY

Según García y Torres ⁽²⁰⁾ La Teoría de la Adaptación de Callista Roy se centra en la adaptación del individuo a los cambios y desafíos que enfrenta en su entorno. Según Roy, la salud y el bienestar se logran a través de la capacidad de una persona para adaptarse de manera efectiva a las demandas ambientales y biológicas. La teoría divide la adaptación en cuatro modos: fisiológico, auto concepto, rol de relación y función interdependiente.

La Teoría de la Adaptación de Roy aporta significativamente a la salud y la enfermería al promover un enfoque integral y holístico del cuidado del paciente. Al considerar no solo los aspectos fisiológicos, sino también los psicológicos, sociales y emocionales, la teoría permite a los profesionales de enfermería ofrecer un cuidado más personalizado y completo. Además, al centrarse en la adaptación como meta del cuidado, ayuda a los pacientes a manejar los cambios en su salud y entorno, facilitando intervenciones que apoyen su bienestar.

Aplicando la Teoría de la Adaptación de Roy al estudio sobre la calidad de atención en el CRED para niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo, se puede enfocar la atención en cómo los niños y sus familias se adaptan a los controles regulares, a las recomendaciones de salud. La teoría puede ayudar a identificar barreras y desafíos que afectan la adaptación de los niños a sus controles de salud, como el ajuste a las rutinas de atención y la respuesta a las intervenciones de salud. Además, permite desarrollar estrategias de intervención que promuevan una adaptación efectiva, mejorando así la calidad de la atención, asegurando que los niños reciban el apoyo necesario para su crecimiento y desarrollo óptimos.

2.2.2. TEORÍA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según Díaz y Arias ⁽²¹⁾ La teoría del Modelo de Promoción de la Salud se centra en la promoción de comportamientos saludables y en la prevención de enfermedades mediante el empoderamiento de los individuos para tomar decisiones informadas sobre su salud. Esta teoría se basa en la premisa de que la promoción de la salud no solo depende de la ausencia de enfermedad, sino de un enfoque proactivo en el cuidado y la mejora continua del bienestar.

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender aporta varias perspectivas valiosas para la promoción de la salud infantil. Enfatiza la importancia de la autoeficacia, la percepción de beneficios en la toma de decisiones de salud, lo que puede guiar la forma en que se educa a los padres y cuidadores sobre la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo. Resalta la influencia de los factores ambientales y sociales en el comportamiento de salud, sugiriendo que mejorar el entorno y los recursos disponibles puede facilitar la adherencia a los controles regulares.

Aplicando el Modelo de Promoción de la Salud al estudio sobre la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo (CRED) en la dimensión técnico-científica para niños menores de tres años en el centro de Salud Naranjillo, se puede entender mejor cómo promover la adherencia a estos controles y mejorar la calidad de atención. La teoría de Pender sugiere que al fortalecer la autoeficacia de los padres y cuidadores y al proporcionar información clara sobre los beneficios de los CRED, se puede aumentar la participación en estos controles. Además, al identificar y abordar las barreras percibidas en el entorno del centro de Salud, como la falta de recursos o problemas de comunicación, se pueden desarrollar estrategias para optimizar la calidad de la atención.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Calidad de Atención:

Arca ⁽²²⁾ se refiere al grado en que los servicios de salud proporcionados a individuos o comunidades son seguros, efectivos, accesibles, equitativos y centrados en el paciente. Este concepto implica la capacidad de los servicios de salud para cumplir con estándares establecidos y optimizar los resultados de salud, basándose en la mejor evidencia científica disponible y en la satisfacción de las necesidades y expectativas de los pacientes

Control de crecimiento y desarrollo

Para Huamán ⁽²³⁾ El control de crecimiento y desarrollo (CRED) es un proceso sistemático, continuo de monitoreo del crecimiento físico, desarrollo psicomotor y bienestar general de los niños. Este control permite la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo, facilitando intervenciones oportunas para corregir problemas de salud y asegurar que los niños alcancen su máximo potencial de desarrollo.

Trato humano:

Garay y Nazario ⁽²⁴⁾ describen como a la calidad de la interacción, el trato proporcionado por los profesionales de la salud hacia los pacientes. Incluye aspectos como la empatía, el respeto, la comprensión, la sensibilidad cultural, la comunicación efectiva y la consideración de las necesidades emocionales y psicológicas del paciente durante la atención médica.

Entorno:

Alejo ⁽²⁵⁾ Lo menciona como el contexto físico o social en el que se prestan los servicios de salud. Incluye aspectos como la infraestructura de las instalaciones de salud, la disponibilidad de recursos, la organización de los servicios, la limpieza, el confort, la seguridad del entorno, así como la accesibilidad geográfica y la disponibilidad de transporte.

Técnico Científico:

Para Rodríguez ⁽²⁶⁾ se refiere a la utilización de la ciencia, la tecnología y el conocimiento para abordar un problema de una persona, procurando

obtener el máximo beneficio sin incrementar sus riesgos. Su propósito es fomentar vínculos de interacción entre los integrantes del equipo de salud y los usuarios, de manera que ambos participen activamente en el acto de atención sin excluirse mutuamente.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja.

H_o: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.

H_a: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS

H_{i1}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja

H_{o1}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.

H_{a1}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta.

H_{i2}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja.

H_{o2}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y

desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.

H_{a2}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta.

H_{i3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja.

H_{o3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.

H_{a3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años

2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACION

- Edad.
- Género.
- Grado de instrucción
- Estado civil.
- Lugar de procedencia.
- Nivel socioeconómico

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA	INSTRUMENTOS RECOLECCION DE DATOS
VARIABLES INDEPENDIENTE:								
Calidad de Atención	Es el grado en que los servicios de salud proporcionados a individuos y comunidades son consistentes con el conocimiento actual y maximizan los resultados de salud deseados. Este concepto abarca la capacidad de los servicios de salud para ofrecer intervenciones seguras, adecuadas, accesibles y centradas en las necesidades del paciente, promoviendo su bienestar general.	Se medirá a través de un cuestionario de 27 ítems, los cuales abarcan las tres dimensiones, el cual se aplicará a la madre de niños menores de 3 años.	Trato Humano	¿Percibe usted que la enfermera(o) muestra empatía y trato respetuoso durante las consultas de CRED?	Categórica politómica	Siempre A Veces Nunca	Ordinal	Cuestionario de calidad de atención
			Entorno	¿Considera que el entorno físico del centro de salud es limpio y seguro durante las consultas de CRED?	Categórica politómica		Ordinal	
			Técnico Científica	¿La enfermero(o) se lava las manos antes y después de examinar a su hijo dentro del CRED?	Categórica politómica		Ordinal	
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN								
Características socio demográficas	Conjunto de rasgos que se encuentran afines con los caracteres demográficos como sexo, edad, procedencia, de una	Identificación de características primarias que intervienen directamente o indirectamente	Sociodemográfico del niño	Edad del niño		Edad en años	Discreto	cuestionario
				Genero		Masculino Femenino	Nominal	cuestionario
			Sociodemográfico de la madre	Edad de la madre		Edad en años	Discreto	cuestionario
				Grado de instrucción		• Illetrada.	Ordinal	

determinada población o sujetos.	en la calidad de atención que se brinda a niños menores de tres años	• Primaria completa. • Primaria incompleta. • Secundaria completa. • Secundaria incompleta. • Superior incompleto. • Superior completa.		cuestionario
	Estado civil	• Soltera • Casada • Conviviente • Separada • Viuda	Nominal	cuestionario
	Ingreso económico	• Alto (Mayor de 2000 soles). • Medio (de 1200 hasta 2000 soles). • Bajo (menos de 1,100 soles).	Ordinal	cuestionario

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- De acuerdo con la intervención en la investigación, el estudio se clasificó como observacional, ya que no hubo manipulación de las variables por parte de la investigadora
- En términos de planificación y recolección de datos, el estudio fue prospectivo, dado que los datos se obtuvieron a partir de eventos actuales
- En relación con la frecuencia de medición de las variables, se consideró un estudio transversal, ya que los datos fueron recolectados una sola vez en función de las variables
- Según el número de variables de interés, el estudio fue de tipo descriptivo, ya que se analizó una sola variable con el propósito de identificar la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años.

3.1.1. ENFOQUE

El presente estudio de investigación tuvo como enfoque cuantitativo porque después de la recolección de los datos se procedió a cuantificar la información y a la vez fue descrita y analizada, utilizando la estadística descriptiva.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Este estudio se circunscribió dentro del nivel descriptivo porque se basó en la descripción de las características propias de la variable de Calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se utilizó en el estudio de investigación fue el diseño descriptivo tal como se muestra en el siguiente esquema:



Donde:

M= Representación a la muestra en estudio

O= observación

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

El estudio se centró en una población de madres de niños menores de 3 años, que se atienden en el centro de salud naranjillo, en el área de CRED, todos ellos registrados en el Padrón nominal, según los datos proporcionados por la coordinadora encargada de la Estrategia Sanitaria en dicha institución, el registro de niños menores de 3 años contaba de 215 niños. Este registro documentado permitió una identificación precisa de los participantes del estudio, asegurando que la investigación se basara en datos precisos y actualizados.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión:

✓ Criterios de Inclusión:

- Madres de niños menores de tres años
- Madres que no presentaron algún impedimento a responder el cuestionario
- Madres que aceptaron participar en forma voluntaria del estudio de investigación
- Madres que llegaron a concluir con el llenado de las respuestas de los instrumentos de investigación en un 100 por ciento
- Madres de niños que asisten de forma regular a sus controles de CRED.
- Se considero solo a madres que estuvieron al cuidado del niño

✓ **Criterios de Exclusión:**

- Madres de niños mayores de tres años
- Madres que presentaron algún impedimento a responder el cuestionario
- Madres de niños transeúntes
- No se consideró a los familiares o cuidadores solo a las madres
- Madres que no aceptaron participar en forma voluntaria del estudio de investigación
- Madres que no llegaron a concluir con el llenado de las respuestas de los instrumentos de investigación en un 100 por ciento.

➤ **Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:**

Ubicación en el espacio: La investigación se llevó a cabo en las instalaciones de la estrategia sanitaria nacional de CRED del Centro de Salud Naranjillo. Este centro está ubicado en el distrito de padre Felipe Iuyando, en la provincia de Leoncio Prado, dentro del departamento de Huánuco. La ubicación seleccionada proporcionó un entorno adecuado para interactuar con las madres de niños menores de 3 años, inscritos en dicha estrategia y facilitó el acceso a los recursos necesarios para realizar el estudio.

Ubicación en el Tiempo: El presente estudio de investigación se realizó durante el mes de noviembre y diciembre del 2024.

3.2.2. TAMAÑO DE MUESTRA

- **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo conformado por madres de niños menores de 3 años
- **Unidad de muestreo.** La unidad de muestro, estuvo conformado por los mismos sujetos considerados como unidad de análisis
- **Marco Muestral.** - El marco de la muestra estuvo constituido por la nómina de niños menores de 3 años, atendidos en el centro de salud

naranjillo

- **Tamaño de muestra.** Para el tamaño de la muestra se utilizó la técnica de muestreo probabilístico al azar, dado que la muestra será obtenida según la siguiente formula

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Donde:

N = Total de la población

$Z\alpha = 1.96^2$ (si la seguridad o el nivel de confianza es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q = 1 – p (en este caso 0.5 = 0.95)

e = error de precisión o margen de error (5% o 0.05)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{215 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2x(215 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 138 madres de niños menores de 3 años

- **Tipo de muestreo:** Se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple; sin embargo, a los seleccionados se les aplicaron los criterios de inclusión y exclusión hasta alcanzar el tamaño muestral establecidos.

3.3. RECOLECCION Y ANALISIS DE INFORMACION

3.3.1. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

La Técnica: Se aplicaron la encuesta y guía de observación.

El instrumento:

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características sociodemográficas
3. Autor	Este instrumento fue de elaborado por Azarely M.Z.C-2024

4. Objetivo	Conocer las características sociodemográficas de los niños menores de 3 años y sus madres, atendidos en el centro de salud naranjillo.
5. estructura	El instrumento constó de 7 preguntas clasificadas en 3 dimensiones: características demográficas con 3 reactivos (edad, género del niño, edad de la madre), características sociales con 3 reactivos (estado civil, grado de instrucción y nivel socioeconómico), y por último con 1 reactivo (tiempo que demora en llegar al establecimiento de salud)
6. Momento/ aplicación	Este instrumento se aplicó en la ejecución del informe final de tesis
7. Tiempo de aplicación	5 minutos en cada madre.

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 2

1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario sobre calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo
3. Autor	Autor John J.R/ Adaptado por Azarely M.Z.C-2024
4. Objetivo	Identificar la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo.
5. estructura	27 ítems clasificados en 3 dimensiones: Trato humano, entorno, técnico científico. Nivel alto, mediano y bajo.
6. Codificación/ respuestas	1 Nunca 2 Casi Nunca 3 A veces 4 Casi siempre 5 Siempre
7. Medición del instrumento	- Nivel alto: 91 - 135 - Nivel mediano: 45 - 90 - Nivel bajo: 0 - 44.
8. Momento de aplicación	Este instrumento fue aplicado luego de las dimensiones indicados a cada madre.
9. Tiempo de aplicación	10 minutos por cada madre.
10. Validez	Juicio de expertos
11. Grado de confiabilidad	Alfa Cronbach de 0,845

➤ VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Validez:

El instrumento fue sometido a un proceso de validación por juicio de expertos, con la participación de siete especialistas en el área, quienes revisaron minuciosamente cada ítem del cuestionario. En los casos donde se identificaron observaciones o inconsistencias, se

efectuaron los ajustes pertinentes conforme a sus recomendaciones antes de la aplicación definitiva. La validez de contenido se verificó mediante el coeficiente de Aiken, el cual evalúa el nivel de concordancia entre los jueces en relación con la relevancia y representatividad de los ítems. Este coeficiente varía de 0.00 a 1.00, siendo 1.00 el valor que representa un acuerdo total. El instrumento alcanzó un coeficiente de Aiken de 0.96, lo que demuestra una excelente validez de contenido.

Durante el proceso, los expertos evaluaron de forma independiente la pertinencia, claridad y neutralidad de los 27 reactivos, considerando su coherencia con los objetivos y el marco conceptual de la investigación. Los especialistas contaban con amplia experiencia en el ámbito de las enfermedades no transmisibles, algunos con trayectoria en docencia universitaria, y todos mostraron disposición voluntaria, compromiso y responsabilidad en su participación. Los expertos participantes fueron:

- Roger Raúl Jara Hualucas (Licenciado en enfermería), no realizó ninguna observación
- Guadalupe Noblejas Ruiz (Licenciado en enfermería), no realizó ninguna observación
- Esther Yanina León Presentación (Licenciado en enfermería), no realizó ninguna observación
- Hadly Artemio Olivas Inocente (Licenciado en enfermería), no realizó ninguna observación
- Nohemí Débora López Isidro (Licenciado en enfermería), no realizó ninguna observación
- Cinthia Carol Garay Gayoso (Maestra en salud pública y docencia universitaria), no realizó ninguna observación
- Hector Huildo Reyes Paredes (Maestro en salud pública y gestión sanitaria), pidió reformular la pregunta de la dimensión trato humano.

Cada experto recibió suficiente información escrita, plasmadas en una matriz de consistencia. Del mismo modo cada juez recibió un

instrumento, el cual se recogió la información. Finalmente, se recogió dichos instrumentos para su respectiva corrección

➤ **Confiabilidad:**

Para determinar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con 20 madres de niños menores de 3 años, del centro de salud Castillo Grande, quienes no formaron parte de la muestra principal, pero compartían características similares. Los datos fueron procesados en Microsoft Excel y analizados mediante el software SPSS versión 25. El nivel de consistencia interna se calculó con el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0.845 para la variable independiente, lo que refleja un alto grado de fiabilidad del instrumento, garantizando precisión y coherencia en los resultados obtenidos

➤ **Procedimientos de recolección de Datos:**

Los procedimientos que se siguió a fin de recolectar los datos fueron los siguiente:

- Se solicitó autorización al jefe del centro de salud naranjillo
- Con dicha autorización se coordinó con el responsable de la estrategia sanitaria nacional de crecimiento y desarrollo
- Luego se solicitó el padrón donde se encuentren la relación de los niños que se atienden en el establecimiento de salud, para la identificación de las madres
- También se dio a conocer a las madres de niños menores de 3 años, sobre los objetivos y la importancia del estudio
- Para luego explicar a las madres que participaran en el estudio con respecto al consentimiento informado para que firmen y su importancia, para recabar luego la información según cuestionario
- Se entregó los instrumentos de recolección de datos a la unidad de estudio para resolver las interrogantes
- Al final se realizó el registro de los datos obtenidos

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALIS DE LA INFORMACION

3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Se elaboró una base de datos en SPSS versión 25 y Microsoft Excel. Los datos fueron codificados y se realizó un control de calidad de los instrumentos. La información se presentó en tablas de frecuencia y figuras, analizadas mediante estadística de frecuencias relativas para variables cualitativas y proporciones

3.4.2. ANÁLISIS DE LOS DATOS

- a) Análisis descriptivo:** La descripción de las características de la variable de análisis se realizó aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes que serán interpretadas considerando el marco teórico propio de la Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años en el centro de salud naranjillo.
- b) Análisis inferencial:** El proceso de comprobación de las hipótesis formuladas en esta investigación se realizó mediante un análisis univariado, aplicando el estadístico del Chi Cuadrado de bondad de ajuste para una muestra considerando el valor p el valor $p < 0,05$ como criterio de referencia para la aceptación de las hipótesis de análisis; este proceso efectuado a través del programa estadístico SPSS 25.0.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

- **Principio de Autonomía.** - Los partícipes de la investigación fueron seleccionados atendiendo la integridad, la dignidad y la información completa a través del consentimiento informado
- **Principio de beneficencia.** - Este estudio garantizo a los participantes a no estar expuestos a experiencias que resulten en permanentes daños graves, para lo cual se tendrá en cuenta la aceptación del consentimiento

informado

- **Principio de no maleficencia.** - En el caso de presentarse alguna sospecha sobre ciertos efectos negativos como parte resultante de la investigación, de manera inmediata se tomó en cuenta proceder a la suspensión de dicho trabajo
- **Principio de Justicia.** - Debido a este principio todos los trabajadores de dicha institución tienen la posibilidad de ser escogido para participar en el estudio; sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

4.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 1. Distribución de frecuencias de las características sociodemográficas de los niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024

Características Sociodemográficas del niño/a	n=138	
	fi	%
Edad del niño/a		
1 año	48	35
2 años	54	39
3 años	36	26
Género		
Masculino	54	61
Femenino	84	39

Nota. Tabla de autoría propia según encuesta realizada a las madres atendidas en el Centro de Salud Naranjillo 2024

De acuerdo con el procesamiento de datos sobre las características sociodemográficas de los niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024. La tabla 1 nos muestra que el 39% de los niños tienen 2 años, el 35% tienen 1 año y el 26% tienen 3 años. En cuanto al género el 61% son varones y 39% mujeres.

Tabla 2. Distribución de frecuencias de las características sociodemográficas de las madres atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024

Características Sociodemográficas de las madres	n=138	
	fi	%
Edad		
19 a 22	21	15
23 a 24	25	18
25 a 27	30	22
28 a 30	21	15
31 a 33	16	12
34 a 36	15	11
37 a 39	5	4
40 a 42	5	4
Grado de instrucción		
Iletrada	5	4
Primaria completa	12	9
Primaria incompleta	16	12
Secundaria completa	63	46
Secundaria incompleta	11	8
Superior completa	13	9
Superior incompleta	18	13
Estado civil		
Soltera	12	9
Conviviente	55	40
Casada	55	40
Viuda	5	4
Divorciada	11	8
Nivel socioeconómico		
Alto	9	7
Medio	65	47
Bajo	64	46
Tiempo de acceso al Establecimiento de salud		
5 a 10 minutos	50	36
11 a 30 minutos	66	48
Más de 30 minutos	22	16

Nota. Tabla de autoría propia según encuesta realizada a las madres atendidas en el Centro de Salud Naranjillo 2024

Según las características sociodemográficas de las madres atendidos en el Centro de Salud Naranjillo 2024, en la tabla 2 se muestra

que el 22% de las madres tienen edades comprendidas entre 25 a 27 años, el 18% tienen entre 23 a 24 años, un 15 % tienen de 19 a 22 años y 28 a 30 años, 12% de 31 a 33 años, 11% de 37 a 39 años y un 4 % tiene entre 37 a 39 años y 40 a 42 años. En cuanto al grado de instrucción el 46% tienen secundaria completa, 13% tienen superior incompleta, 12% primaria incompleta, 9% primaria completa y superior completa, 8% secundaria incompleta, el 4% es iletrada. De acuerdo a su estado civil el 40% es casada, también un 40% es conviviente, 9% es soltera, 8% divorciada y 4% es viuda. En el nivel socioeconómico el 47% tienen nivel socio económico medio, 46% tiene bajo nivel socioeconómico y solamente el 7% es de nivel socioeconómico alto. El tiempo de acceso al establecimiento de salud de Naranjillo 48% demoran un tiempo de 11 a 30 minutos, 36% de 5 a 10 minutos y un 16% acceden por un periodo de más de 30 minutos.

4.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD NARANJILLO 2024, DE ACUERDO A SUS DIMENSIONES Y CONSOLIDADO

Tabla 3. Características de la dimensión trato humano, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024

Dimensión Trato Humano	n=138	
	fi	%
Alto	112	81
Medio	26	19
Bajo	0	0

Nota. Tabla de autoría propia según encuesta realizada año 2024 (recodificado casi siempre y siempre =3=alto, A veces =2=medio, casi nunca y nunca=1=bajo)

De acuerdo a la tabla 3, en cuanto a la dimensión trato humano la mayoría de encuestados que representa el 81% (112) percibieron que la calidad de atención en el centro de salud Naranjillo es alto, el 19% (26) percibieron que la calidad de atención es medio y ninguno percibió que la calidad de atención es bajo.

Tabla 4. Características de la dimensión entorno, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024

Dimensión Entorno	n=138	
	fi	%
Alto	98	71
Medio	40	29
Bajo	0	0

Nota. Tabla de autoría propia según encuesta realizada año 2024 (recodificado casi siempre y siempre =3=alto, A veces =2=medio, casi nunca y nunca=1=bajo)

Según la tabla 4, de acuerdo a la dimensión entorno la mayoría de encuestados que representa el 71% (98) percibieron que la calidad de atención en el centro de salud Naranjillo es alto, el 29% (40) percibieron que la calidad de atención es medio y ninguno percibió que la calidad de atención es bajo.

Tabla 5. Características de la dimensión técnico científico, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024

Dimensión Técnico Científico	n=138	
	fi	%
Alto	92	67
Medio	46	33
Bajo	0	0

Nota. Tabla de autoría propia según encuesta realizada año 2024 (recodificado casi siempre y siempre =3=alto, A veces =2=medio, casi nunca y nunca=1=bajo)

En cuanto a la dimensión técnico científico, en la tabla 5, la mayoría de encuestados que representa el 67% (92) percibieron que la calidad de atención en el centro de salud Naranjillo es alto, el 33% (46) percibieron que la calidad de atención es medio y ninguno percibió que la calidad de atención es bajo.

Tabla 6. Características consolidadas de la variable calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024

Variable independiente Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años	n=138	
	fi	%
Alto	98	71
Medio	40	29
Bajo	0	0

Nota. Tabla de autoría propia según encuesta realizada año 2024 (recodificado casi siempre y siempre =3=alto, A veces =2=medio, casi nunca y nunca=1=bajo. En el consolidado se considera a las tres dimensiones)

La tabla 6, sobre el consolidado de la variable independiente calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – centro de salud naranjillo – 2024, el 71% que representa a la mayoría de las madres encuestadas (98) percibieron que la calidad de atención en dicho centro de salud es alto, el 29% percibió que la calidad de atención es medio y ninguna madre percibió que la calidad de atención es bajo.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

4.2.1. PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

H_i: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja.

H_o: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.

H_a: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta.

Tabla 7. Comparación de frecuencias de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024

Variable Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo	n=138				
	fi Observado	%	fi Esperado	Prueba Chi cuadrado	Significancia
Alto	98	71	69	24,377	0,000
Medio	40	29	69		
Bajo	0	0	69		

Nota. Tabla de autoría propia con el software SPSS 21 según encuesta realizada año 2024 (recodificado casi siempre y siempre =3=alto, A veces =2=medio, casi nunca y nunca=1=bajo. En el consolidado se considera a las tres dimensiones)

En cuanto a la percepción de las madres sobre la Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud naranjillo 2024, se evidenció que 71% mostraron percepción alto, 29% medio y ninguno bajo. Se aplicó la prueba Chi cuadrado de comparación de frecuencias, hallándose diferencias significativas entre estas frecuencias, además el p valor es 0,000, el coeficiente Chi cuadrado 24,377; observando que existe el predominio de percepción alto sobre la Calidad de atención en el control

de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en dicho centro de salud.

4.2.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECIFICOS

H_{i1}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja

H_{o1}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.

H_{a1}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta.

Tabla 8. Comparación de frecuencias de la dimensión trato humano, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024

Dimensión Trato Humano	n=138				
	fi	%	fi Esperado	Prueba Chi cuadrado	Significancia
Alto	112	81	69	53,594	0,000
Medio	26	19	69		
Bajo	0	0	69		

Nota. Tabla de autoría propia con el software SPSS 21 según encuesta realizada año 2024 (recodificado casi siempre y siempre =3=alto, A veces =2=medio, casi nunca y nunca=1=bajo)

De acuerdo a la percepción de las madres sobre la calidad de atención en la dimensión trato humano se evidenció que 81% mostraron percepción alto, el 19% medio y ninguno bajo. Se aplicó la prueba Chi cuadrado de comparación de frecuencias, hallándose diferencias significativas entre estas frecuencias, además el p valor es 0,000, el coeficiente Chi cuadrado 53,359; observando que existe el predominio

de percepción alto sobre la calidad de atención en dicha dimensión en el centro de salud Naranjillo.

H_{i2}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja.

H_{o2} El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.

H_{a2}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta.

Tabla 9. Comparación de frecuencias de la dimensión entorno, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024

Dimensión Entorno	n=138				
	fi	%	fi	Prueba Chi cuadrado	Significancia
	Observado		Esperado		
Alto	98	71	69	24,377	0,000
Medio	40	29	69		
Bajo	0	0	69		

Nota. Tabla de autoría propia con el software SPSS 21 según encuesta realizada año 2024 (recodificado casi siempre y siempre =3=alto, A veces =2=medio, casi nunca y nunca=1=bajo)

De acuerdo a la percepción de las madres sobre la calidad de atención en la dimensión entorno se evidenció que 71% mostraron percepción alto, el 29% medio y ninguno bajo. Se aplicó la prueba Chi cuadrado de comparación de frecuencias, hallándose diferencias significativas entre estas frecuencias, además el p valor es 0,000, el coeficiente Chi cuadrado 24,377; observando que existe el predominio de percepción alto sobre la calidad de atención en dicha dimensión en el centro de salud Naranjillo.

H_{i3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja.

H_{o3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.

H_{a3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta.

Tabla 10. Comparación de frecuencias de la dimensión técnico científico, respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024

Dimensión Técnico Científico	n=138				
	fi	%	fi	Prueba Chi cuadrado	Significancia
	Observado		Esperado		
Alto	92	67	69	15,333	0,000
Medio	46	33	69		
Bajo	0	0	69		

Nota. Tabla de autoría propia con el software SPSS 21 según encuesta realizada año 2024 (recodificado casi siempre y siempre =3=alto, A veces =2=medio, casi nunca y nunca=1=bajo)

De acuerdo a la percepción de las madres sobre la calidad de atención en la dimensión técnico científico se evidenció que 67% mostraron percepción alto, el 33% medio y ninguno bajo. Se aplicó la prueba Chi cuadrado de comparación de frecuencias, hallándose diferencias significativas entre estas frecuencias, además el p valor es 0,000, el coeficiente Chi cuadrado 15,333; observando que existe el predominio de percepción alto sobre la calidad de atención en dicha dimensión en el centro de salud Naranjillo.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo al análisis de la tabla 1, el 39% de los niños tienen 2 años, el 35% tienen 1 año y el 26% tienen 3 años. En cuanto al género el 61% son varones y 39% mujeres.

En la tabla 2 se muestra que el 22% de las madres tienen edades comprendidas entre 25 a 27 años, el 18% tienen entre 23 a 24 años, un 15 % tienen de 19 a 22 años y 28 a 30 años, 12% de 31 a 33 años, 11% de 37 a 39 años y un 4 % tiene entre 37 a 39 años y 40 a 42 años. Grado de instrucción el 46% tienen secundaria completa, 13% superior incompleta, 12% primaria incompleta, 9% primaria completa y superior completa, 8% secundaria incompleta, el 4% es iletrada. Estado civil el 40% es casada, 40% conviviente, 9% soltera, 8% divorciada y 4% es viuda. Nivel socioeconómico el 47% tienen nivel socio económico medio, 46% bajo y 7% alto. Tiempo de acceso al establecimiento de salud de Naranjillo 48% demoran de 11 a 30 minutos, 36% de 5 a 10 minutos y un 16% acceden por un periodo de más de 30 minutos.

De acuerdo a la investigación de Castillo (2022), ⁽¹⁶⁾ “Nivel de satisfacción de las madres y calidad de atención del profesional de enfermería en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Tacabamba, 2021”, en los resultados de las características sociodemográficas de las madres fueron: el 62,2% tienen entre 28 a 37 años, 42,8% con grado de instrucción secundaria, 79,8% de ocupación ama de casa, 54,6% procedencia urbana y 59,7% de estado civil conviviente; estos resultados difieren con mi trabajo de investigación en cuanto a la edad de las madres y en cuanto al grado de instrucción si hay similitud.

En la tabla 3, en la dimensión trato humano el 81% percibieron que la calidad de atención en el centro de salud Naranjillo es alto, 19% es medio y ninguno percibió que la calidad de atención es baja.

Según investigación de Huillca (2022) ⁽¹⁷⁾ refiere que en el Centro de Salud Santa Cruz, solo el 3.4% de los usuarios percibieron un cuidado humanizado favorable, mientras que la mayoría lo consideró medio favorable.

En la tabla 4, en la dimensión entorno el 71% percibieron que la calidad de atención en el centro de salud Naranjillo es alto, el 29% medio y ninguno percibió que la calidad de atención es baja. Según Perea, Arévalo y Medina (2023) ⁽¹⁴⁾ refuerzan la importancia de continuar promoviendo mejoras en la infraestructura, la limpieza y la organización de los establecimientos de salud, con el fin de mejorar la percepción del entorno por parte de los usuarios y, en consecuencia, su satisfacción con la atención recibida

En la tabla 5, en la dimensión técnico científico se evidenció que 67% mostraron percepción alto, el 33% medio y ninguno bajo.

Según la investigación de Delgado (2021), ¹⁸⁾ “Calidad de atención del programa control de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años del Centro de Salud Zaña”. Los resultados encontrados en las dimensiones de la calidad de atención donde, la dimensión técnico científica, con un 62.3% es regular, seguido del 37.7% es buena, la dimensión humana, el 51.5% la calidad de atención es buena, seguido del 48.5% es regular, y la dimensión entorno, el 46.2% la calidad de atención es buena, seguido del 44.6% es regular y un 9.2% deficiente. Finalmente se concluyó que la calidad de atención que brinda el programa de control de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años del Centro de Salud Zaña, es regular con un 63.1 %, seguidamente de un 36.9 % es buena.

Existe similitud con mi trabajo de investigación en cuanto a la dimensión trato humano y entorno y hay diferencias marcadas en la dimensión técnico científico por lo que presentan resultados positivos.

CONCLUSIONES

Con el desarrollo de la investigación “Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de tres años en el centro de salud Naranjillo 2024”, se arribó a las siguientes conclusiones:

- En cuanto a la dimensión trato humano de la calidad de atención, se concluye que el nivel percibido es alto. La prueba de Chi-cuadrado arrojó un p-valor de 0,000 (menor que 0,05), lo que justifica el rechazo de la hipótesis nula (H_01 : el nivel es mediano) y la aceptación de la hipótesis alternativa (H_a1 : el nivel es alto). Este hallazgo se basa en que el 81% de las madres encuestadas manifestaron una percepción alta en esta dimensión.
- Respecto a la dimensión entorno de la calidad de atención, se concluye que el nivel percibido es alto. La prueba de Chi-cuadrado arrojó un p-valor de 0,000 (menor que 0,05), lo que permite rechazar la hipótesis nula (H_02 : el nivel es mediano) y aceptar la hipótesis alternativa (H_a2 : el nivel es alto). El 71% de las madres encuestadas reportaron una percepción alta en esta dimensión, confirmando el predominio de un entorno favorable.
- En la dimensión técnico-científica de la calidad de atención, se concluye que el nivel percibido es alto. La prueba de Chi-cuadrado arrojó un p-valor de 0,000 (menor que 0,05), lo que nos permite rechazar la hipótesis nula (H_03 : el nivel es mediano) y aceptar la hipótesis alternativa (H_a3 : el nivel es alto). Este resultado es respaldado por el 67% de las madres encuestadas que percibieron un nivel alto en esta dimensión.

RECOMENDACIONES

Después de haber realizado la investigación, haber procesado y presentado toda la información, se recomienda lo siguiente:

➤ **A las Autoridades Locales y Regionales**

- Mantener y fortalecer las políticas orientadas a garantizar la calidad de atención integral en los servicios de Crecimiento y Desarrollo (CRED), promoviendo la continuidad de programas que aseguren un servicio eficiente, cálido y accesible para la población infantil
- Incentivar la capacitación continua del personal de salud, priorizando la actualización en competencias técnico científicas, comunicación terapéutica y atención humanizada, con el propósito de consolidar los logros alcanzados en la percepción positiva de los usuarios

➤ **Al director de la Red de salud:**

- Implementar estrategias de reconocimiento y motivación al personal de enfermería que demostró alto desempeño en la atención, como una forma de reforzar la satisfacción laboral y promover el compromiso con la calidad del servicio
- Continuar con los mecanismos de supervisión y monitoreo permanente, a fin de garantizar la sostenibilidad de los estándares altos de atención observados, fomentando la mejora continua y la participación activa del equipo de salud

➤ **Al Centro de salud Naranjillo:**

- Mantener la excelencia en el trato humano, promoviendo relaciones basadas en el respeto, la empatía y la confianza entre el personal de salud y los usuarios, ya que esta dimensión contribuye significativamente a la percepción positiva de la calidad
- Continuar fortaleciendo el componente técnico–científico, garantizando

que las prácticas asistenciales sigan sustentadas en evidencia actualizada y protocolos institucionales

- Favorecer el trabajo en equipo y el clima organizacional saludable, aspectos que influyen directamente en la calidad y calidez del servicio brindado
- Promover espacios periódicos de retroalimentación y evaluación interna, donde el personal pueda compartir experiencias exitosas y proponer mejoras innovadoras que mantengan el nivel alto alcanzado.

➤ **Las universidades estatales y particulares**

- Integrar los resultados de este estudio en los procesos de formación de profesionales de enfermería, destacando el valor del cuidado humanizado, la atención integral y el compromiso ético como pilares de la práctica asistencial
- Fomentar proyectos de investigación y extensión universitaria que permitan seguir evaluando la calidad de atención en diferentes contextos, consolidando así la cultura de mejora continua en los servicios de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Lora KS. Evaluación de la atención primaria de salud en el centro de salud de Caranqui, 2021 – 2022. [Internet] Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2023 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13767>
2. Shepherd RA., y Álvarez AL. Actividades de enfermería y tiempo promedio de atención que reciben los niños menores de 1 año durante su control de crecimiento y desarrollo a nivel del puesto de salud Chambara, Chupaca – Junín 2019. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5687>
3. Sánchez A, Peñafiel AJ, y Montes CA. Influencia de factores socioculturales en el estado nutricional de niños de tres a diez años de edad, usuarios de los centros de desarrollo infantil del municipio de Ambato. Revista Universidad y Sociedad [Internet] 2022 [Consultado 2024 Jul 25]; 14(2): 175-179. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000200175&lng=es&tlng=en.
4. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2020 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab_3
5. Organización Panamericana de la Salud [Internet] Washington DC: OPS; 2023 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/85d72c87-1973-4817-b022-1405c06f967b/content/sofi-statistics-rlc-2023/stunting-among-children.html>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet] Lima: INEI; 2020 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de->

cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/

7. Dirección General de Seguimiento y Evaluación. Reporte Regional De Indicadores Sociales Del Departamento De Huánuco [Internet] [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Huanuco.pdf>
8. Castro FG. Factores socioculturales, económicos e institucionales, asociados al cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del puesto de Salud Huangala-Bellavista -Sullana 2023. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8148>
9. Chávez VM. Factores relacionados a la deserción de los niños menores de 5 años a los controles de CRED en el puesto de salud Marian, 2021. [Internet] Huaraz; Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2022 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5185>
10. Huayhua L. Plan de intervención de enfermería en la reducción de la deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años que acuden al Clas Huanipaca – Apurímac, 2019 – 2021. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6465>
11. Bunik M., Galloway K., Maughlin M. y Hyman, D. El programa de mejora de la calidad “First Five” aumenta la adherencia y la continuidad de la atención del niño sano. Pediatric Quality & Safety [Internet] 2021 [Consultado 2024 Jul 24]; 6(6): e484. Disponible en: https://journals.lww.com/pqs/fulltext/2021/11000/_First_Five__Quality_Improvement_Program_Increases.4.aspx?context=LatestArticles
12. Ragavan MI, Griffith KN, Cowden JD, Colvin JD y Bair M. Percepciones de los padres sobre la atención culturalmente sensible y la calidad de las

visitas de control del niño sano. *Pediatría académica* [Internet] 2020 [Consultado 2024 Jul 28]; 20(2): 234-240. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876285919305169>

13. Flores Yzola GAC. Calidad de atención de enfermería y satisfacción de las madres de niños menores de 5 años del servicio crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Lima, 2024 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024 [Consultado 2024 Jul 28]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a75dcf3e-83ba-4c8f-9e6f-19e24b1738b2/content>
14. Perea TF, Arévalo S y Medina E. Calidad de atención y nivel de satisfacción del usuario en el área de CRED, Centro de Salud Morales. 2023. [Internet] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2023 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/5531>
15. Granda KM. Calidad de la atención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha 2022. [Internet] Chíncha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/714de529-081d-49c1-b1fb-f97bea0363b0>
16. Castillo DA. Nivel de satisfacción de las madres y calidad de atención del profesional de enfermería en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Tacabamba, 2021. [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/5145>
17. Huillca LM. Satisfacción y percepción de la calidad de atención de enfermería en madres de niños menores de 5 años atendidos en el consultorio CRED – Hospital Santa Rosa – Madre De Dios, 2019. [Internet] Madre de Dios: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado

- 2024 Jul 25] Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27114>
18. Delgado AR. Calidad de atención del programa control de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años del Centro de Salud Zaña. [Internet] Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2021 [Consultado 2024 Jul 25] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83439>
 19. Guerra DA. Calidad De Atención En La Estrategia Sanitaria De Crecimiento Y Desarrollo Percibido Por Madres De Niños Menores De 3 Años. Revista Científica de Enfermería [Internet] 2022 [Consultado 2024 Jul 25]; 11(2): 93-105. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/8>
 20. García XG, Torres AC. Aplicación del modelo de callista roy como herramienta de adaptación al estrés. Brazilian Journal of Health Review [Internet] 2023 [Consultado 2024 Jul 25]; 6(1): 1832-1854. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56678>
 21. Díaz R., Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. Rev. esp. nutr. Comunitaria [2022]; 28(2): 1-11. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf
 22. Arca MF. Plan de Gestión Gerencial para la mejora de la calidad de la atención en el Centro de Salud Tipo “A” Gonzol, Chimborazo, Ecuador. [Internet] Chimborazo: Universidad de las Americas; 2024 [Consultado 2024 Jul 28] Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15928>
 23. Huamán J. Gestión de recursos y el impacto en la cobertura de control de crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años, Centro de Salud Paucartambo–Pasco. 2021. [Internet] Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023 [Consultado 2024 Jul 30] Disponible en: <http://45.177.23.200/handle/undac/3537>

24. Garay NA., Nazario L. Calidad de atención y percepción de los usuarios que acuden al servicio de emergencia en el Centro de Salud Santa María del Valle Huánuco 2023. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2023 [Consultado 2024 Jul 28] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/9501>
25. Alejo JL. Escala de percepción de la calidad de atención en consulta externa en el primer nivel de atención del Sistema Público, enfoque intercultural [Internet] La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2023 [Consultado 2024 Jul 28] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/35719>
26. Rodríguez RM. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia de un Hospital Nacional de Lima, 2023. [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023 [Consultado 2024 Jul 30] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8810>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Zevallos A. Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO. “CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS – CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable 1: Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo –niños menores de 3 años			
			Dimensiones	Indicadores	Valor final	Escala
¿Cuál es el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?	Determinar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024	H_i: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja.	Trato Humano	¿Percibe usted que la enfermera(o) muestra empatía y trato respetuoso durante las consultas de CRED?	Siempre A Veces Nunca	Ordinal
		H_o: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana.	Entorno	¿Considera que el entorno físico del centro de salud es limpio y seguro durante las consultas de CRED?		Ordinal
		H_a: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta	Técnico científico	¿La enfermero(o) se lava las manos antes y después de examinar a su hijo dentro del CRED?		Ordinal

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable de Caracterización			
			Dimensiones	Indicadores	Valor final	Escala de medición
¿ Cuáles son las características sociodemográficas de las madres de niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?	Describir las características sociodemográficas de niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024	Ha1: Las características sociodemográficas se relacionan con la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024 H01: Las características sociodemográficas no se relacionan con la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024.	Sociodemográfica del Niño	Edad del niño	Edad en años	Discreta
				Género	Masculino Femenino	Nominal
¿Cuál es el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano– niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?	Identificar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano– niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024.	Hi1: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja Ho1: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana. Ha1: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión trato humano – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta.	Sociodemográfica de la Madre	Edad del niño	• Edad en años • Ilustrada.	Discreta
				Grado de instrucción	• Primaria completa. • Primaria incompleta. • Secundaria completa. • Secundaria incompleta.	Ordinal

			• Superior incompleto. • Superior completa.
		Estado civil	• Soltera • Casada • Conviviente • Separada • Viuda
			nominal
¿Cuál es el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?	Descubrir el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024	H_{i2}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja. H_{o2}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana. H_{a2}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión entorno – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta	• Alto (Mayor de 2000 soles). • Medio (de 1200 hasta 2000 soles). • Bajo (menos de 1,100 soles).
		ingreso económico	Ordinal

¿Cuál es el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científica – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024?	Señalar el nivel de la calidad de atención, en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científica – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024	el H_{i3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es baja. H_{o3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es mediana. H_{a3}: El nivel de la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo en la dimensión técnico científico – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024, es alta					
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadísticas descriptiva e inferenciales			
Según intervención será de tipo observacional, prospectivo de corte transversal, estudio analítico.	La población estará conformada por los niños menores de 3 años, que acuden al control de crecimiento y desarrollo de niño sano, en el Centro de Salud naranjillo; tomando como	La Técnica: La Técnica a utilizar será la Encuesta Y el Instrumento es un cuestionario estructurado y una ficha de recolección de datos.	En el presente estudio se consideran los principios bioéticos	Descriptiva: frecuencias y proporciones	Análisis de y	Inferencial: Se utilizará la prueba Chi cuadrado X2 para buscar la relación entre las variables de estudio	

referencia la base de datos que hacen un total de 215 niños.
•Muestra: $n = 138$ niños.
Tipo de muestreo:
Se realizará el muestreo probabilístico al azar simple; sin embargo, a ellos se les aplicará los criterios de inclusión y exclusión hasta lograr el tamaño de la población

Nivel del estudio descriptivo

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS
CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR CARACTERISTICAS
SOCIODEMOGRAFICAS

TITULO:

“Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024”

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario busca obtener información respecto a la Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo, dirigido a las madres de niños menores de 3 años, atendidos en el centro de salud naranjillo; para el cual se solicita de su colaboración respondiendo adecuadamente y se le agradece su participación.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL NIÑO (A):

1. ¿Cuál es la edad de su niño o niña?

2. ¿Cuál es el género de su niño o niña?

a) Femenino. ()

b) Masculino. ()

II. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LA MADRE:

3. ¿Cuántos años tiene usted?

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Ilustrada. ()

b) Primaria completa. ()

c) Primaria incompleta. ()

d) Secundaria completa. ()

e) Secundaria incompleta. ()

f) Superior incompleto. ()

g) Superior completa. ()

5.- ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera. ()
- b) Conviviente. ()
- c) Casada. ()
- d) Viuda. ()
- e) Divorciada. ()

6.- ¿Cuál es su nivel socioeconómico?

- a) Alto (Mayor de 2000 soles). ()
- b) Medio (de 1200 hasta 2000 soles). ()
- c) Bajo (menos de 1,100 soles). ()

7.- ¿Cuál es su tiempo de acceso al establecimiento de salud?

- a) 5 a 10 minutos. ()
- b) 11 a 30 minutos. ()
- c) Más de 30 minutos. ()

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

TITULO DE ESTUDIO:

“Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024”

INSTRUCCIONES.

Estimada señora: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a la calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo, dirigido a las madres de niños menores de 3 años, atendidos en este establecimiento de salud; por lo tanto, sírvase marcar con un aspa(x) los casilleros “Siempre”, a “veces” y “Nunca” según considere usted, las cuales serán manejadas con carácter confidencial.

Nº	ITEMS	Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Casi Siempre 4	Siempre 5
DIMENSION - TRATO HUMANO						
1.	¿Percibe usted que la enfermera(o) muestra empatía y trato respetuoso durante las consultas en el control de crecimiento y desarrollo?					
2.	¿Siente que la enfermera(o) respeta y toma en cuenta sus preocupaciones y necesidades como madre durante el control de crecimiento y desarrollo?					
3.	¿La enfermera(o) se toma el tiempo necesario para explicarle de manera clara el estado de salud y desarrollo de su hijo?					
4.	¿Se siente escuchada y comprendida por la enfermera(o) en las consultas del control de crecimiento y desarrollo?					
5.	¿La enfermera(o) demuestra paciencia y comprensión ante sus dudas o inquietudes durante la atención en el control de crecimiento y desarrollo?					

6.	¿La enfermera(o) le ofrece apoyo emocional y orientación sobre cómo manejar aspectos difíciles relacionados con la salud de su hijo?					
7.	¿Percibe usted que la enfermera(o) está comprometida con el bienestar y desarrollo integral de su hijo en el control de crecimiento y desarrollo?					
8.	¿Siente que sus valores, creencias y prácticas culturales son respetados por la enfermera(o) durante el control de crecimiento y desarrollo?					
DIMENSION – ENTORNO						
9.	¿Considera que el entorno físico del centro de salud es limpio y seguro durante la atención de su niño(a), en el control de crecimiento y desarrollo?					
10.	¿Usted cree que el ambiente de la sala de espera y consultorio es cómodo y adecuado para la atención de su hijo?					
11.	¿Siente que el entorno del ambiente en el cual le atienden a su niño(a) facilita la privacidad y confidencialidad durante las consultas del control de crecimiento y desarrollo?					
12.	¿Percibe que el centro de salud está bien organizado y que las áreas están claramente señalizadas para facilitar su acceso a los servicios del control de crecimiento y desarrollo?					
13.	¿El entorno del centro de salud promueve una sensación de tranquilidad y bienestar para usted y su hijo durante las atenciones de control de crecimiento y desarrollo?					
14.	¿Considera que el ambiente de la consulta es acogedor y promueve un trato digno hacia su hijo y hacia usted?					
15.	¿Considera que el entorno del centro de salud es accesible para personas					

	con discapacidades o movilidad reducida?					
16.	¿Siente que el entorno del centro de salud es adecuado para que los niños se sientan cómodos y seguros durante las consultas del control de crecimiento y desarrollo?					
17.	¿Percibe que las áreas de estimulación temprana están bien mantenidas y son apropiadas para los niños dentro del control de crecimiento y desarrollo?					
18.	¿El entorno del centro de salud facilita una comunicación clara y eficiente entre el personal y las madres, durante las consultas de crecimiento y desarrollo?					
DIMENSIÓN TÉCNICO – CIENTIFICO						
19.	¿La enfermera(o) se lava las manos antes y después de examinar a su hijo dentro del control de crecimiento y desarrollo?					
20.	¿La enfermera realiza la evaluación desde la cabeza hasta los pies, en busca de signo de alarma y le brinda información del resultado obtenido?					
21.	¿La enfermera(o) toma importancia del peso, talla y medición de su contorno de cabeza, y posterior a ello le detalla el diagnóstico nutricional obtenido?					
22.	¿La enfermera(o) evalúa a su niño en el área de lenguaje, coordinación, social y motora y posterior a ello le detalla el resultado de dicha evaluación?					
23.	¿La enfermera(o) realiza una evaluación minuciosa y detallada del crecimiento y desarrollo de su hijo en cada consulta y proporciona explicaciones claras?					
24.	¿Recibe consejería sobre los cuidados en el hogar como: lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, higiene oral, estimulación					

	temprana, según edad de su niño, dentro del control de crecimiento y desarrollo?					
25.	¿Considera que la enfermera(o) que atiende a su hijo está bien capacitada y demuestra un conocimiento sólido durante las consultas del control de crecimiento y desarrollo?					
26.	¿Considera que el tiempo dedicado por la enfermera(o) en la consulta es suficiente para realizar una evaluación minuciosa y adecuada del desarrollo de su hijo?					
27.	¿El tiempo de espera para la atención de su niño en el control de crecimiento y desarrollo es normal?					

INTERPRETACIÓN PARA EL CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCIÓN:

- **NIVEL ALTA : 91- 135 puntos**
- **NIVEL MEDIANA : 45 – 90 puntos**
- **NIVEL BAJA : 0- 44 puntos**

ANEXO 4

Código

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024”

PROPOSITO:

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información sobre la Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años – Centro de Salud Naranjillo – 2024

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por las madres de niños menores de 3 años, que asisten al control de crecimiento y desarrollo del niño sano, en el centro de salud naranjillo.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede optar por participar o retirarse en cualquier momento sin que esto implique ninguna penalización ni pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

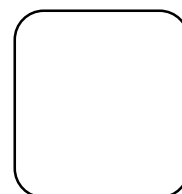
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



Huella digital

ANEXO 5

TABLA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Ítem	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.0
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.0
3	1	1	0	1	1	1	1	6	0.8
4	1	1	0	1	1	1	1	6	0.8
5	1	1	1	1	0	1	1	6	0.8
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.0
7	1	1	1	1	1	1	1	7	0.8
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.0
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.0
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.0
Total	1.00	1.00	0.80	1.00	0.90	1.00	1.00	6.70	0.9

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

La validez de los instrumentos se establece cuando el coeficiente de Aiken supera 0.60. En este caso, el instrumento obtuvo un coeficiente de 0.96, lo que demuestra que es válido para su aplicación y está muy por encima del rango mínimo requerido.

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

S = La sumatoria de si

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de ítems

c = Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

V= 0.96

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACION



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Guadalupe Nobles Ruiz
De profesión Licenciada en Enfermería actualmente ejerciendo el
cargo de coordinadora del Área de Salud
----- por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **ZEVALLOS CAJAÑAUPA, Azarely Mercedes**, con DNI N°
48358209, aspirante al Título Profesional de Licenciatura en enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "**CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS –
CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024**"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Características Sociodemográficas del Niño(a) / Madre.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de Calidad de Atención en el Control de Crecimiento y Desarrollo.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Nobles Ruiz Guadalupe

DNI: 23008610

Especialidad del validador: -----

Guadalupe Nobles Ruiz
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Esther Yanina Leon Presentación
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Coordinadora de la Unidad de
Frebril por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **ZEVALLOS CAJAÑAUPA, Azarely Mercedes**, con DNI N°
48358209, aspirante al Título Profesional de Licenciatura en enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado **"CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS –
CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Características Sociodemográficas del Niño(a) / Madre.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de Calidad de Atención en el Control de Crecimiento y Desarrollo.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Leon Presentación Esther Yanina

DNI: 46293172

Especialidad del validador: _____


Esther Y/Leon Presentación
Lic. Enfermería
CEP-103447
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nohemi Debra López Isidro
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Codena de Frio
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **ZEVALLOS CAJAÑAUPA, Azarely Mercedes**, con DNI N°
48358209, aspirante al Título Profesional de Licenciatura en enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS –
CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Características Sociodemográficas del Niño (o) / Madre.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de Calidad de Atención en el Control de Crecimiento y Desarrollo.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Nohemi Debra López Isidro

DNI: 45777036

Especialidad del validador:


 Nohemi D. Lopez Isidro
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. 51517

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cynthia Carol Garay Gayoso
De profesión Lic. En Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Coordinadora En Metaxenice
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **ZEVALLOS CAJAÑAUPA, Azarely Mercedes**, con DNI N°
48358209, aspirante al Título Profesional de Licenciatura en enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "**CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS –
CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024**"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Características Sociodemográficas del Niño(a) / Madre.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de Calidad de Atención en el Control de Crecimiento y desarrollo.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Garay Gayoso Cynthia

DNI: 44383552

Especialidad del validador:

Pública Mg. En Salud

Lic. Enl. Cynthia Carol Garay Gayoso
CEP N° 54433

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hadly Olivan Inocente
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Servicio de Inmunizaciones
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **ZEVALLOS CAJAÑAUPA, Azarely Mercedes**, con DNI N°
48358209, aspirante al Título Profesional de Licenciatura en enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado **"CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS –
CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Características Sociodemográficas del Niño(a) / Madre.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de Calidad de Atención en el control de Crecimiento y Desarrollo.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Hadly Olivan Inocente

DNI: 42932337

Especialidad del validador:



Hadly Olivan Inocente
LIC. ENFERMERÍA
CEP. 52339

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hector Huilco Reyes Pareles
De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermero en Escuela Docente UDH
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **ZEVALLOS CAJAÑAUPA, Azarely Mercedes**, con DNI N°
48358209, aspirante al Título Profesional de Licenciatura en enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado "CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS -
CENTRO DE SALUD NARANJILLO - 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario de Características Sociodemográficas</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuestionario de Calidad de Atención en Control de Crecimiento y Desarrollo</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Reyes Pareles Hector Huilco

DNI: 22798198

Especialidad del validador: Enfermería


Mg. Hector Huilco Reyes Pareles
C.P. 28327



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roger Raúl Jara Hualcas
De profesión licenciado en enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de responsable de la Unidad de Salud familiar y epidemiológica
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **ZEVALLOS CAJAÑAUPA, Azarely Mercedes**, con DNI N°
48358209, aspirante al Título Profesional de Licenciatura en enfermería de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado **"CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS –
CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Roger Raúl Jara Hualcas

DNI: 4114 2598

Especialidad del validador: _____


Roger Raúl Jara Hualcas
Licenciado en Enfermería
E.P. 30361



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:

“CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS – CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024”

Investigador: ZEVALLOS CAJAÑAUPA, Azarely Mercedes

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	Noblejas Ruiz Guadalupe	Licenciada en Enfermería	—	Coordinadora de la Unidad Feb 81	976622252	
2	León Presentación Esther Y.	Lic. Enfermería		Responsable de Salud F y Epidemiología	987118105	
3	Jara Hualcas Roger Raul	Lic. Enfermería		Encargado del Sr. de Inmunización	966166583	
4	Olivos Inocente Hadly	Lic. Enfermería		Encargada de Cadena de frío	944428589	
5	López Isidro Nohemi	Lic. Enfermería		Coordinadora de Metaxin	991513206	
6	García Gayoso Auther	Lic. Enfermería	Magister	Docente UDH	945855032	
7	Reyes Paredes Hector Hugo	Magister en Salud Pública y Gerencia	Defensor		999776088	

Me. Nohemi D. López Isidro
CEP. 8322

Guadalupe Noblejas Ruiz
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 103447

Esther Y. León Presentación
Lic. Enfermería
CEP: 103447

Roger R. Jara Hualcas
Licenciado en Enfermería
C.E.P. 99581

Hadly Olivos Inocente
LIC. ENFERMERÍA
CEP. 52339

Nohemi D. López Isidro
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 8322

ANEXO 7

ANALISIS DE FIABILIDAD ALFA DE CROMBACH

1.- **VARIABLE INDEPENDIENTE:** Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo

Resumen de procesamiento de casos

Casos	N	%
Válido	20	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	N de elementos
0,845	27

Interpretación: La variable Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo consta de 27 preguntas, Al realizar la prueba del Alfa de Crombach para una sub muestra del 20 encuestados, nos proyecta un valor de 0.845, este valor se encuentra en el intervalo de 0 y 1. De acuerdo al autor Ruiz B. (2002) las interpretaciones de estos valores son las siguientes:

- De 0, 81 a 1,00 Muy alta
- De 0,61 a 0,80 Alta
- De 0,41 a 0,60 Moderada

Por lo tanto, se observa que el instrumento es muy altamente confiable para dicha variable en estudio.

INTERPRETACION DE CUESTIONARIO

Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo

N° Encuestados	SUMATORIA DE LAS PREGUNTAS DE CADA DIMENSION (Escala de Likert)			SUMATORIA DE LAS DIMENSIONES DE LA VARIABLE	INTERPRETACION DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO
	DIMENSION 1	DIMENSION 2	DIMENSION 3		
1	37	40	39	116	Nivel alto
2	32	38	39	109	Nivel alto
3	33	36	34	103	Nivel alto
4	31	37	37	105	Nivel alto
5	32	41	42	115	Nivel alto
6	33	37	32	102	Nivel alto
7	31	40	32	103	Nivel alto
8	29	38	35	102	Nivel alto
9	33	40	34	107	Nivel alto
10	28	37	35	100	Nivel alto
11	33	43	36	112	Nivel alto
12	34	38	36	108	Nivel alto
13	28	33	29	90	Nivel mediano
14	32	38	36	106	Nivel alto
15	26	33	30	89	Nivel mediano
16	27	34	29	90	Nivel mediano
17	33	40	37	110	Nivel alto
18	24	34	26	84	Nivel mediano
19	33	37	38	108	Nivel alto
20	36	48	37	121	Nivel alto

RESPUESTA DE ENCUESTADOS PARA PRUEBA PILOTO (Análisis de Fiabilidad)																											
ESCALA DE LIKERT: Nunca=1, Casi nunca=2, A veces=3, Casi siempre=4, Siempre=5)																											
VARIABLE: Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo																											
N° de Encuestados	DIMENSION 1								DIMENSION 2										DIMENSION 3								
	TRATO HUMANO								ENTORNO										TECNICO CIENTIFICO								
	P. 1	P. 2	P. 3	P. 4	P. 5	P. 6	P. 7	P. 8	P. 9	P. 10	P. 11	P. 12	P. 13	P. 14	P. 15	P. 16	P. 17	P. 18	P. 19	P. 20	P. 21	P. 22	P. 23	P. 24	P. 25	P. 26	P. 27
1	4	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	3	5	3	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	3	4
2	5	4	3	5	4	4	3	4	3	3	5	3	5	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	3	5	5	4
3	4	3	4	3	5	5	5	4	4	3	3	4	4	3	3	5	4	3	3	4	3	5	5	4	4	3	3
4	3	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4
5	4	5	5	5	4	3	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5
6	3	4	4	5	3	5	4	5	5	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4
7	4	3	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	5	4	3
8	4	5	2	3	3	4	4	4	3	3	5	3	4	3	3	5	5	4	4	3	3	5	4	4	4	3	5
9	3	5	5	4	5	4	4	3	5	4	3	5	4	3	3	5	5	3	3	4	4	4	3	3	4	4	5
10	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	5	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	5	4	4	4
11	5	5	5	4	3	4	4	3	4	4	2	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	3	3	5
12	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	5	3	4	4	4	4
13	4	3	3	3	3	3	5	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3
14	3	5	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5
15	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4
16	3	4	4	2	4	2	4	4	3	3	5	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	4
17	5	4	4	5	4	3	4	4	3	5	5	5	3	3	5	4	4	3	5	5	5	4	3	4	4	3	4
18	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3
19	3	4	4	5	4	5	4	4	3	5	5	5	3	2	3	4	4	3	5	4	5	4	5	4	4	3	4
20	5	4	3	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	3	5	3	5	5	3

*Sin título2 [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 27 de 27 variables

	PGTA1	PGTA2	PGTA3	PGTA4	PGTA5	PGTA6	PGTA7	PGTA8	PGTA9	PGTA10	PGTA11	PGTA12	PGTA13	PGTA14	PGTA15	PGTA16	PGTA17	PGTA18	PGTA19	PGTA20	PGTA21	PGTA22	PGTA23	PGTA24	PGTA25	PGTA26	PGTA27	
1	4	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	3	5	3	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	3	4	
2	5	4	3	5	4	4	3	4	3	3	5	3	5	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	3	5	5	4	
3	4	3	4	3	5	5	5	4	4	3	3	4	4	3	3	5	4	3	3	4	3	5	5	4	4	3	3	
4	3	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4	
5	4	5	5	5	4	3	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	
6	3	4	4	5	3	5	4	5	5	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	
7	4	3	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	5	4	3	
8	4	5	2	3	3	4	4	4	3	3	5	3	4	3	3	5	5	4	4	3	3	5	4	4	4	3	5	
9	3	5	5	4	5	4	4	3	5	4	3	5	4	3	3	5	5	3	3	4	4	4	3	3	4	4	5	
10	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	5	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	5	4	4	4	
11	5	5	5	4	3	4	4	3	4	4	2	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	3	3	5	
12	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	5	3	4	4	4	4	
13	4	3	3	3	3	3	5	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	
14	3	5	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5	
15	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	
16	3	4	4	2	4	2	4	4	3	3	5	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	4	
17	5	4	4	5	4	3	4	4	3	5	5	5	3	3	5	4	4	3	5	5	5	4	3	4	4	3	4	
18	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	
19	3	4	4	5	4	5	4	4	3	5	5	5	3	2	3	4	4	3	5	4	5	4	5	4	4	3	4	
20	5	4	3	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	3	5	3	5	5	3	
21																												

ANEXO 8

DOCUMENTOS DE PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: Autorización para realizar la ejecución del trabajo de investigación

CD. ODILÓN PAUCARHUANCA BENDEZU
JEFE DEL CENTRO DE SALUD NARANJILLO

Yo ZEVALLOS CAJAÑAUPA, AZARELY MERCEDES, identificada con DNI. N° 48358209, con domicilio legal en el Jr. Piura N° 1051- Tingo María, egresada de la universidad de Huánuco, de la escuela académica profesional de Enfermería, ante usted respetuosamente me presento y expongo lo siguiente.

Que con la finalidad de optar el grado académico de Licenciada en Enfermería, vengo realizando el trabajo de investigación titulado "CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS – CENTRO DE SALUD NARANJILLO – 2024", dicho proyecto fue aprobado por la universidad de Huánuco, y que habiendo seleccionado la población - niños menores de 3 años de su dependencia, SOLICITO tenga a bien autorizar y darme las facilidades para tener acceso al padrón nominado de sus niños y a la posterior aplicación de mi instrumento de recolección de datos, e informarle que los resultados de mi trabajo de investigación, aportara de forma positiva a dicho establecimiento de salud, el cual usted dirige.

POR LO EXPUESTO:

A USTED solicito ordene a quien corresponda para acceder a mi solicitud, por ser de justicia y muchas bendiciones en su gestión.

Castillo Grande, 02 de setiembre del 2024



ZEVALLOS CAJAÑAUPA, AZARELY MERCEDES

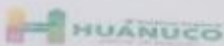
DNI: N° 48358209

Cualquier consulta al celular 973304209



ANEXO 9

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

	GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD	REG. DE SALUD LEONCIO PRADO
---	--	-----------------------------	-----------------------------

UNO DE LOS AUTORIZANTES DE LA COMBINACIÓN DE NUESTROS PLANEADORES DE LA COMUNICACIÓN DE LOS PERIODOS AUTORIZA DE UNA Y VARIAS VECES

CARTA N°008-2024-CSN/CDJ.

A : Azarely Mercedes, ZEVALLOS CAJAÑAUPA.

ASUNTO : Autorizo Solicitud para realizar la Ejecución de Trabajo de Investigación.

De manera más atenta me dirijo a usted con el fin de dar respuesta a la solicitud formulada el día 02 de Setiembre del 2024, alumna del Programa Académico de Enfermería de la universidad de Huánuco solicitando, Autorización para realizar la ejecución del proyecto de tesis titulado "CALIDAD DE ATENCION EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS - CENTRO DE SALUD NARANJILLO - 2024", por lo cual se **AUTORIZA** dicha solicitud para realizar el trabajo mencionado.

Naranjillo 05 de Setiembre del 2024.



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CDJ Dilon Páucarhuanca Bendezu
JEFATURA

DILON PAUCARHUANCA BENDEZU
DNI N° 21559813

ANEXO 10

CONSTANCIA DE ACEPTACION DE ASESORA



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA



Unidad de Investigación de Enfermería-2024

FORMATO F2

CARTA DE COMPROMISO Y ACEPTACIÓN DEL ASESOR DE TESIS

Huánuco, 13 de julio del 2024

Señora

LIC. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
COORDINADORA DEL PROGRAMA ACADEMICO DE
ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO – FILIAL
LEONCIO PRADO

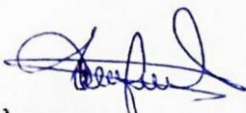
Presente.

**Previo un atento saludo, por intermedio de la
presente yo:**

Teófila López Isidro, docente de la EAP de Enfermería de la Universidad de Huánuco; con grado académico de **Magister en Salud Pública y Docencia Universitaria. Acepto y me comprometo** a ser asesora del trabajo de investigación (tesis) a ser desarrollado por **Zevallos Cajañaupa Azarely Mercedes** cuyo Título es: **“Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años - Centro de salud Naranjillo – 2024”**

Agradeciendo la atención que brinde a la presente, y reiterándole mis cordiales saludos quedo de Ud.

Atentamente.



Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48993

Docente de la E.A.P de Enfermería

VºBº Unidad de Investigación

ANEXO 11

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN

59. Azarely Mercedes, ZEVALLOS CAJAÑAUPA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	14%	7%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	3%
4	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

ANEXO 12

BASE DE DATOS EXTRAIDOS DEL SPSS

RESPUESTA DE ENCUESTADOS (Escala Likert Nunca=1, Casi nunca=2, A veces=3, Casi siempre=4, Siempre=5)

VARIABLE DEPENDIENTE (Calidad de atención en el control de crecimiento y desarrollo – niños menores de tres años.)

N°	DIMENSION 1								DIMENSION 2										DIMENSION 3								
	TRATO HUMANO								ENTORNO										TECNICO CIENTIFICO								
	P. 1	P. 2	P. 3	P. 4	P. 5	P. 6	P. 7	P. 8	P. 9	P. 10	P. 11	P. 12	P. 13	P. 14	P. 15	P. 16	P. 17	P. 18	P. 19	P. 20	P. 21	P. 22	P. 23	P. 24	P. 25	P. 26	P. 27
1	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	3	5	3	5	4	3	5	4	4	5	3	3	5	4	3	4
2	3	4	3	5	4	5	3	4	3	3	5	3	4	4	3	4	3	5	4	3	3	5	4	3	5	4	4
3	5	4	4	3	5	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	5	3	4	4	3	3
4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4
5	3	3	4	5	4	4	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	4	5	3	5	5	4	4	3	4	4
6	4	5	4	5	3	3	4	5	4	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4
7	3	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	5	4	3
8	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4		3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
9	4	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	5	4	3	3	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5
10	3	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	5	4	3	3	4	4	3	4	3	4
11	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3
12	4	3	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	3	3	4
13	5	4	3	3	3	4	5	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
14	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5
15	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4
16	4	3	4	2	4	3	4	4	3	3	5	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	4
17	4	3	4	5	4	3	4	4	3	5	4	5	3	3	5	4	4	3	5	5	3	4	3	4	4	3	4
18	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
19	4	4	4	5	4	3	4	4	3	5	5	5	3	2	3	4	4	3	5	4	5	4	5	2	4	3	3
20	4	5	3	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5	3	5	5	3
21	5	4	3	5	4	4	5	4	5	4	4	3	5	3	5	5	4	4	5	3	5	4	5	5	3	3	5
22	5	4	4	3	5	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	5	3	4	4	3	3
23	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4
24	3	3	4	5	4	4	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	4	5	3	5	5	4	4	3	4	4
25	4	5	4	5	3	3	4	5	4	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4
26	3	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	5	4	3
27	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
28	4	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	5	4	3	3	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5
29	3	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	5	4	3	3	4	4	3	4	3	4
30	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3
31	4	3	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	3	3	4
32	5	4	3	3	3	4	5	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
33	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5
34	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4
35	4	3	4	2	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	4

36	4	3	4	5	4	3	4	4	3	5	4	5	3	3	5	4	4	3	5	5	3	4	3	4	4	3	4
37	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
38	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	3	5	3	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	3	4
39	3	4	3	5	4	5	3	4	3	3	5	3	5	4	4	4	3	5	4	3	5	5	5	3	5	5	4
40	5	4	4	3	5	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	5	4	4	3	4	3	5	5	4	4	3	3
41	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4
42	3	3	5	5	4	4	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5
43	4	5	4	5	3	3	4	5	5	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4
44	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	2	4	3	4	3	5	4	3
45	4	4	2	3	3	4	4	4	3	3	5	3	4	3	3	5	5	4	4	3	3	5	4	4	4	3	5
46	5	4	4	3	5	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	5	3	4	4	3	3
47	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4
48	3	3	4	5	4	4	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	4	5	3	5	5	4	4	3	4	4
49	4	5	4	5	3	3	4	5	4	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4
50	3	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	5	4	3
51	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
52	4	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	5	4	3	3	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5
53	3	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	5	4	3	3	4	4	3	4	3	4
54	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3
55	4	3	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	3	3	4
56	5	4	3	3	3	4	5	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
57	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5
58	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4
59	4	3	4	2	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	4
60	4	3	4	5	4	3	4	4	3	5	4	5	3	3	5	4	4	3	5	5	3	4	3	4	4	3	4
61	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
62	4	4	5	4	4	5	4	3	4	3	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
63	5	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	5
64	4	4	4	5	4	4	4	5	4	3	3	4	5	3	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	4	4	5
65	5	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	3	5	4	4	3	5	4	5	5	4	3	4	5	3	4	4
66	4	3	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	5
67	5	4	3	5	4	4	4	5	4	2	4	4	5	4	4	4	5	4	3	5	4	4	3	4	4	4	4
68	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	3	3	3	5	4	4	5	5	4	3	4	5	5	4	5	4	4
69	5	4	3	5	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5
70	5	3	4	5	5	4	4	4	4	3	5	4	3	3	4	4	3	5	3	4	4	3	5	5	4	5	4
71	4	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
72	5	4	3	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4
73	4	5	4	5	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	5	5	3	4	5	4	4	4	4	5
74	5	4	3	5	5	4	5	4	5	4	4	3	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	3	5
75	5	3	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	3	5	4	4
76	4	3	4	4	5	5	5	4	4	3	4	4	5	5	4	3	4	4	5	3	4	3	4	5	3	4	4
77	5	4	4	3	5	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	5	3	4	4	3	3
78	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4
79	3	3	4	5	4	4	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	4	5	3	5	5	4	4	3	4	4
80	4	5	4	5	3	3	4	5	4	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4
81	3	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	5	4	3

82	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
83	4	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	5	4	3	3	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5
84	3	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	5	4	3	3	4	4	3	4	3	4
85	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3
86	4	3	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	3	3	4
87	5	4	3	3	3	4	5	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
88	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5
89	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4
90	4	3	4	2	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	4
91	4	3	4	5	4	3	4	4	3	5	4	5	3	3	5	4	4	3	5	5	3	4	3	4	4	3	4
92	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
93	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	2	4	3	4	3	5	4	3
94	4	4	2	3	3	4	4	4	3	3	5	3	4	3	3	5	5	4	4	3	3	5	4	4	4	3	5
95	5	4	4	3	5	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	5	3	4	4	3	3
96	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4
97	3	3	4	5	4	4	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	4	5	3	5	5	4	4	3	4	4
98	4	5	4	5	3	3	4	5	4	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4
99	3	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	5	4	3
100	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
101	4	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	5	4	3	3	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5
102	3	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	5	4	3	3	4	4	3	4	3	4
103	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3
104	4	3	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	3	3	4
105	5	4	3	3	3	4	5	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
106	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5
107	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4
108	4	3	4	2	4	3	4	4	3	3	5	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	4
109	4	3	4	5	4	3	4	4	3	5	4	5	3	3	5	4	4	3	5	5	3	4	3	4	4	3	4
110	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
111	4	3	5	4	3	5	4	3	4	4	2	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	3	3	5
112	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4
113	5	4	3	3	3	4	5	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
114	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5
115	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4
116	5	4	4	3	5	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	5	3	4	4	3	3
117	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	5	5	5	4
118	3	3	4	5	4	4	3	3	3	4	3	5	4	4	3	5	5	4	5	3	5	5	4	4	3	4	4
119	4	5	4	5	3	3	4	5	4	5	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4
120	3	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	5	4	3
121	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
122	4	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	5	4	3	3	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5
123	3	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	5	4	3	3	4	4	3	4	3	4
124	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3
125	4	3	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	3	3	4
126	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
127	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	5
128	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4
129	4	3	4	2	4	3	4	4	3	3	5	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	3	4
130	4	3	4	5	4	3	4	4	3	5	4	5	3	3	5	4	4	3	5	5	3	4	3	4	4	3	4

131	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
132	3	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	3	5	4	4	4	3	5	4	3	3	4	4	5	4	4
133	4	3	5	4	3	5	4	3	4	4	2	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	3	3
134	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4
135	5	4	3	3	3	4	3	4	3	3	2	4	2	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3
136	3	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	5	4	3	3	4	4	3	4	3
137	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3
138	4	3	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	3	3

*Resultado3 [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Edición Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos

Resultado

- Log
- Pruebas no paramétricas
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Prueba de chi-cuadrado
 - Título
 - Frecuencias
 - Título
 - DIMENSION1
 - Estadísticos

NPART TESTS

```

/CHISQUARE=DIMENSION1
/EXPECTED=EQUAL
/MISSING ANALYSIS.

```

➔ **Pruebas no paramétricas**

[Conjunto_de_datos1] D:\UNIDAD DE INVESTIGACION\

Prueba de chi-cuadrado

Frecuencias

DIMENSION1

	N observado	N esperado	Residual
Medio	26	69,0	-43,0
Alto	112	69,0	43,0
Total	138		

Estadísticos de contraste

	DIMENSION1
Chi-cuadrado	53,594 ^a
gl	1
Sig. asintót.	,000

a. 0 casillas (0,0%)
 tienen frecuencias
 esperadas menores
 que 5. La frecuencia
 de casilla esperada
 mínima es 69,0.

*Resultado4 [Documento4] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Edición Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráfico

Resultado

- Log
- Pruebas no paramétricas
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Prueba de chi-cuadrado
 - Título
 - Frecuencias
 - Título
 - DIMENSION2
 - Estadísticos de contraste

NPART TESTS

```

/CHISQUARE=DIMENSION2
/EXPECTED=EQUAL
/MISSING ANALYSIS.

```

→ **Pruebas no paramétricas**

[Conjunto_de_datos1] D:\UNIDAD DE INVESTIGACION\

Prueba de chi-cuadrado

Frecuencias

DIMENSION2

	N observado	N esperado	Residual
Medio	40	69,0	-29,0
Alto	98	69,0	29,0
Total	138		

Estadísticos de contraste

	DIMENSION2
Chi-cuadrado	24,377 ^a
gl	1
Sig. asintót.	,000

a. 0 casillas (0,0%)
 tienen frecuencias
 esperadas menores
 que 5. La frecuencia
 de casilla esperada
 mínima es 69,0.

ANEXO 13
FOTOS COMO EVIDENCIAS

