



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE
1 AÑO, ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD
TIQUIHUA, AYACUCHO, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

AUTOR:

LIC. MAMANI CHAMBI, BEATRIZ

<https://orcid.org/0000-0001-5096-4121>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Beatriz Mamani Chambi**, con DNI N° **48513238**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título profesional de Especialista en Enfermería en cuidado integral infantil con mención en Crecimiento y Desarrollo** de título **“Percepción de la calidad de atención de enfermería en las madres de niños menores de 1 año, atendidos en el puesto de salud Tiquihua, Ayacucho, 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **10%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



(Beatriz Mamani Chambi)
(48513238)



(Eduardo Percy Matta Solis)
(42248126)

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

MAMANI CHAMBI BEATRIZ

INFORME DE ORIGINALIDAD

10 %	10 %	1 %	5 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3 %
2	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	3 %
3	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1 %
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	22
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	40

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE.....	41
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	46

RESUMEN

Objetivo: Determinar la percepción de la calidad de atención de enfermería hacia las madres de los niños menores de 1 año, atendidos en el Puesto de Salud Tiquihua, Ayacucho, 2022. **Materiales y métodos:** El enfoque que se va a emplear en este estudio es cuantitativo, y el diseño a la cual se desarrollará es el descriptivo-transversal. En cuanto a la población estará establecida por 55 madres con niños menores a 1 año. La técnica a emplear será la encuesta y el instrumento a realizar en la que se usará, vendría a ser La Escala, la cual está compuesta por 21 ítems, de la cual se divide en 3 dimensiones en donde se conforma en la dimensión técnico- científica, la dimensión interpersonal, la dimensión del entorno. En cada enunciado se realizará 4 elecciones de respuestas de tipo Likert que estará conformada por el N°5 siempre, el N°4 casi siempre, el N°3 A veces, el N°2 casi nunca y por último el N°1 nunca. **Resultados:** En los resultados respectivos de esta investigación, estas serán mostradas en tablas, así como en gráficos estadísticos utilizando medidas para la observación cuantitativa. **Conclusiones:** En esta investigación se proporcionará datos en la que se aportará a una mejora en la percepción de la calidad de atención que tiene el servicio de enfermería hacia las madres con niños menores a 1 año.

Palabras claves: Percepción, Atención de Enfermería, Calidad (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the perception of the quality of nursing care for mothers of children under 1 year of age, attended at the Tiquihua Health Post, Ayacucho, 2022.

Materials and methods: The approach to be used in this study is quantitative, and the design to be developed is descriptive-transversal. The population will consist of 55 mothers with children under 1 year of age. The technique to be used will be the survey and the instrument to be used will be the scale, which is composed of 21 items, which is divided into 3 dimensions where it is made up of the technical-scientific dimension, the interpersonal dimension and the dimension of the environment. In each statement there will be 4 choices of Likert-type responses, consisting of N°5 always, N°4 almost always, N°3 sometimes, N°2 almost never and finally N°1 never. **Results:** In the respective results of this research, these will be shown in tables, as well as in statistical graphs using measures for quantitative observation. **Conclusions:** This research will provide data that will contribute to an improvement in the perception of the quality of care provided by the nursing service to mothers with children under 1 year of age.

Key Word: Perception, Nursing Care, Quality (Source: MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que, a nivel mundial, un aproximado de 178 millones de infantes están poseyendo una talla muy baja para la edad respecto a las curvas de crecimiento infantil (1).

Por consiguiente, se detalla en que uno de los mayores incidentes del aplazamiento del crecimiento infantil, se estaría ejerciendo en su mayoría en el continente africano con un 66,42%, dado que la prolijidad de dicho porcentaje, junto al gran aumento poblacional, provocó una gran subida en la cantidad de niños con insuficiencia relativa con un aproximado de 24 millones en el año de 1990 a tener unos 30 millones de niños en el año 2010 (2).

Dicha organización, afirma incluso que el ejercicio de la enfermería es un valioso recurso para la salud, en la cual para que este procedimiento a su vez alcance un pleno desarrollo; los cuidados de profesional de enfermería deben de presentar un servicio adecuado, muy desigual al de otros grupos profesionales y provechoso para las personas que lo soliciten (3).

Pese a los importantes avances que se han registrado en el sector salud, las progresiones han sido distintos entre los países, en las cuales se hallan más de 400 mil personas, en la que a su vez carecen de servicios indispensables de atención sanitaria, así como a las que tienen una insuficiente atención de calidad fragmentada (4).

Según UNICEF, en una de sus documentos llamado “Estado mundial de la infancia 2017”, 18000 menores de 5 años fallecen a diario por causas que se pueden evitar, siendo una de las afecciones más comunes; la neumonía y los cuadros diarreicos. Otro padecimiento muy extendido, es la desnutrición, en la cual se asocia alrededor de la tercera parte en la muerte de niños, y esta a su vez ocasiona un impacto negativo en el desarrollo infantil (5).

En México, el Sistema Integral de Salud, se ha enfocado en ofrecer un conveniente servicio de calidad, en la que se mejora así continuamente los procesos en el desarrollo de la atención frente al 80% de los problemas tales como sociales, así como también económicos, la cual se relaciona con la escasa calidad de atención, la cual se brindan en establecimientos públicos de la salud, diferenciando así a un

20,54% de dicha población, en la cual se detalla la insatisfacción con la atención que se ofrece a las instituciones (6).

Otro punto que podemos acatar, es sobre la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que en el año 2017 presenta como una de las cuatro causas de supresión en la salud, a los problemas que se relacionan con la calidad de las funciones establecidas, que están directamente relacionados con las cuestiones en la calidad técnica de la atención, en el trato al paciente y en el sitio donde se realiza la atención, manifestándose así en errores del resultado, tratamiento o utilización de insumos inadecuados, el mal trato que se le da al paciente, también la discriminación en la atención, así como instituciones en inadecuadas condiciones físicas(7). Una de las principales razones para no inquirir en la atención en salud es el mal trato por parte del personal, la falta de comunicación y demora alta en la atención (8).

De manera específica, en América Latina, hay un aplazamiento del desarrollo que aqueja al 16,84% de los niños de cinco años, esta a su vez se puede destacar que, dentro de los países con una alta periodicidad, se encuentra Haití con el 50%; así como también a Nicaragua con el 20,5%, Ecuador con el 14,4%. Guatemala con el 12,74%, Bolivia 12,40% y Honduras con el 11,94%, (9).

Acerca de las cifras de atenciones en el programa de CRED en niños menores de un año en los servicios médicos; realizados en Perú, se puede observar estadísticas no tan confortables, por ejemplo, podemos observar, el “Sistema de Información de Consulta Externa HIS-MINSA”, en donde se pudo extraer que se encuentran un 42,3% a nivel nacional desde enero hasta diciembre del 2016 para las atenciones de CRED en los niños cursados entre 1 a 11 meses de edad, a consecuencia de que el CRED mantiene como finalidad analizar en periodos transitorios, en la cual consta desde su nacimiento la cual es 30 días (10). Asimismo, la insuficiente frecuencia en las respectivas atenciones nos demuestra de que los niños no están teniendo un control a tiempo y esto a su vez estaría participando en los altos índices de anemia, desnutrición y otros perjuicios de salud que ocurren pasar por diferentes regiones (11).

El Ministerio de Salud (MINSA), se encuentra procurando a fin de que la población contenga una excelente calidad de atención de salud, a pesar de una prestación

mínima para los servicios de salud en la cual continua siendo un inconveniente para afrontar la problemática sanitaria, en la cual se ha planteado realizar un sistema de gestión en la calidad de la salud, ya que se vio que en estos últimos años, no se ha habido un avance propicio a pesar de realizar empeños en la mejora de la problemática, y así alcanzar una mejoría en la situación de los servicios en la cual son dados a los usuarios (12).

Cabe precisar que el Perú se realiza una inversión escasa en salud de tan solo un 5,5% del PBI (13). La salud es financiada a través de las contribuciones de los asegurados, y en el seguro integral de salud es subvencionada por los fondos de recursos públicos y con una insuficiente proporción de los bienes recaudados de transferencias, así como también de donaciones (14).

Con respecto al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el año 2017 en la cual se ha realizado el último censo, se ha encontrado en que, dentro de la población, hay 2 494 300 en la cual son niños que están comprendidos desde 0 hasta 4 años de edad y dentro de ello se observa que hay un 19.5% de infantes con un grado alto de desnutrición crónica (15). Asimismo en otra parte en el año 2019 se realizó una encuesta sociodemográfica del INEI, en la cual se detectó que el 62,1 % de los menores de 36 meses acudieron a realizarse completamente sus controles de CRED (16), por consiguiente se debe de estimar en que en estos últimos años un porcentaje en los niños en la cual tienen un control completo, se ha ido en una subida pero en una manera pausada, y es aquí en donde se debe de estimar que la madre y el equipo de enfermería realicen un rol eminente en la realización de CRED.

Cabe señalar, de que el MINSA detalla que, en el Lineamiento Nacional, las medidas de reforma del sector salud; priorizar y se consolida acciones en la atención integral con un punto objetivo en la prevención de la salud, atenuando a riesgos y daños sobre la persona; con gran enfoque en la salud del niño (17)

Es de importancia resaltar que en La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) nos menciona que, en el año 2017, un 58,7% de los niños de 36 meses recibieron su control respectivo de crecimiento y desarrollo. En estos datos se revela que el 41,71% no estarían contando con su control en la cual esto podría deberse a la insuficiencia asistencia por parte de la madre en sus controles.

Asimismo, en la encuesta ENDES se señala que un 34,1% las cuales son niños menores a 5 años padecen de anemia y el otro 12,9% padece de una desnutrición crónica (18). Estos datos nos dan a demostrar deficiencias en el crecimiento, debido a un retraso físico y a la presencia de anemia, en la cual nos da como indicadores negativos en el desarrollo.

Cabe destacar que durante el primer trimestre del 2019 aproximadamente el 78,2% de los niños menores a 3 años, asistió al programa de CRED (19). Y asimismo podemos sumarle a la investigación de Hernández (20), la cual se determina que, a nivel nacional, el 74,3% de las personas fueron conducidos, para así poder ser atendidos en alguna institución de salud del MINSA. Cabe precisar que, en estos doce meses, se señaló, que el servicio dado fue “bueno o muy bueno”. En los departamentos que se menciona con un alto porcentaje en la satisfacción del servicio de salud atendido, fueron la región de Amazonas con un 89,3%, el de Cajamarca con un 89,0%, así como el de Loreto con un 87,1% y, por último, Huánuco con un 85,1%. (21)

En la zona de Ayacucho por medio de la Dirección Regional De Salud se explica componentes que se influye en la percepción sobre la calidad de la atención y como estas intervienen en la satisfacción laboral, en la cual se abarca una comunicación recta y proporcional con los puntos de crecimiento, capacitación y actualización para un gran manejo, así como términos laborales. Así mismo se determina que a una alta satisfacción laboral, se puede denotar que hay una calidad en la atención de parte del personal de salud y por lo tanto una gran satisfacción por parte del usuario (22).

Finalmente se pretende determinar en el distrito de Tiquihua, la de proporcionar a las autoridades que han sido principales responsables para los puestos de salud del primer nivel de la atención dada, la información acerca de la calidad de atención del personal es para que se logren llevar a cabo tácticas en la cual se permita seguir novedosas reacciones para el cuidado de enfermería hacia una visión holística en la cual se tiene que dar al paciente y asimismo motivar a los expertos de enfermería en la que tienen que realizar la funcionalidad docente-asistencial, motrices de fortalezas y tácticas rigurosas.

Asimismo, podemos definir que la atención de salud o también atención sanitaria es la suficiencia real de solucionar inconvenientes de salud, conteniendo a esto el definir, el tratar, también el de rehabilitar, así como la realización de programas precautorios. (23).

Así también, la OMS, en el año 2017 implanta el servicio a la atención de la salud primario que está al alcance de todas las personas y también de las familias de la sociedad a través de medios aceptables con la colaboración y el importe factible para la comunidad (24).

El sistema de salud se elabora en unas escalas de valores y principios, y ayuda a la promoción de la salud, así como a la prevención de las enfermedades. Entre sus recursos se puede destacar; La sostenibilidad, el acuerdo y la rendición de las cuentas; así como la pauta hacia una buena calidad, la respuesta a las necesidades de la salud poblacional; la respectiva atención integral y continua; así como repertorios para la integridad (25).

En el control de CRED, el personal de la salud usa varios recursos como la entrevista, el test clínico, la observación, la anamnesis, los test de laboratorio y la utilización de instrumentos de cálculo del desarrollo para la evaluación de CRED (26). Además, de esto se puede brindar asesorías a los padres con el objetivo de motivar y tonificar las prácticas convenientes, para así poder modificar las de riesgo.

Otro punto que debemos analizar es la percepción, la cual es un proceso físico, y es donde recibe consciente o instintivamente las señales que provienen de todo el mundo circulante, la cual permiten u ocasionan estados o actitudes involucrados con el estímulo percibido por nuestros propios sentidos, cabe señalar que por medio de ellos se obtiene informaciones de lo que nos rodea, como nuestro entorno, las actividades que realizamos en él, así como nuestros estados internos (27).

En una definición establecida de la percepción, lo podemos explicar cómo una generalidad de actividades o procesos en la cual los sentidos alcanzan estímulos, para que así obtengan información y generen respuestas en relación al estado interno, la cual reside en reconocer, interpretar y darle significado, así como el de crear juicios con relación a situaciones (28).

En la importancia de la percepción del cuidado de enfermería en el componente cred, en la atención respectiva de la enfermería comunitaria se explicaría cómo un

grupo de ocupaciones propiamente objetivas en la cual el profesional efectúa objetivos puestos en la promoción de salud, teniendo como un propósito ideal a la población en una cierta sociedad. Estas funcionalidades no se determinan exclusivamente en las inherentes del grupo de atención primaria, en la que permanecen dirigidas a una atención integral de la persona, al de la familia y su sociedad, en la que se realizarán la consulta de enfermería respectiva, del propio lugar que uno habita o también en las instituciones de la sociedad (29).

Preservar la calidad requiere que los profesionales de enfermería tomen una observación en la permanencia de las capacidades, los conocimientos, posiciones, aptitudes que orientan un determinado objetivo del bien interior. Sin lugar a dudas, tal deliberación estimula las acciones que se realiza y orientan a una información específica para un mejoramiento constante, como una situación que ejecuta tácticas que privilegien proteger con calidad, así como entender sus magnitudes, como la ética, técnica, e interpersonal.

En las correlaciones interpersonales en una gran magnitud ética de la calidad se propone instaurar una comunicación veraz y oportuna entre los miembros del grupo de enfermería, así como los usuarios y su respectiva familia. Las actitudes éticas causan la gratitud de la autonomía, así como de la persona cuidada y su capacidad de decidir sobre los procedimientos y posibilidades en el mantenimiento específico de la salud (30).

Según Jones D (31), la percepción de la madre, tiene conocimiento de lo que suele ocurrir entre nosotros o alrededor; y no es exclusivamente una representación, la cual se proporciona por los sentidos, ya que esta a su vez se hace partícipe del conocimiento y el significado, por ello se requiere de las características de las personas, en la cual se puede denotar sus necesidades, los intereses respectivos y emocionales que tengan predomios en una manera positiva, así como negativa.

Se explica que la madre cumple un rol importante para el cuidado del desarrollo y crecimiento del niño principalmente en el primer año donde se proporciona el cuidado efectivo, así como estímulos que agilice en el desarrollo del niño (32).

En la calidad de atención de enfermería, está definida como el logro del grupo de actos que propician la reposición en cada paciente, del grado de salud dado. Este concepto está basado en la función propia en la enfermería de la que proporcionará

respectivamente Virginia Henderson (33).

Asimismo, la podemos definir también como una vigilancia que da el personal de enfermería conforme a los modelos que se definen para una práctica del ámbito profesional eficiente y válido en la que se espera se logre ofrecer al paciente un mejor confort, llegando así a un grado de satisfacción plena (34).

Según la OMS conceptualiza a la calidad de atención como un grupo de aspectos que se accede a recubrir las perspectivas correspondientes al usuario, de la comunidad y del personal de salud, en la que proporciona así mismo, servicios que están dentro del grupo de atención. Asimismo, el autor del “Movimiento de la gestión de Calidad”, Edwards Deming, indica sobre la calidad en la cual no es otra cosa más que una serie de cuestionamiento hacia una mejora continua (35).

El MINSA implanta una mejora en la calidad de atención de las atenciones de salud, llamada la “Norma técnica de supervisión integral”, en la cual se basa en la utilización, en la propagación, en el monitoreo y en el control respectivo, del cual instituye el marco conceptual de la metódica, principios del proceso de supervisión integral de las funciones respectivas tanto nacional como regional, para una mejora constante de los procesos de calidad, así como el de una buena administración, estructuración y desarrollo de los servicios de salud. Esta regla fue avalada por medio de la “Resolución Ministerial N° 669-2005-MINSA/035”, (36).

Según la Organización Panamericana de la Salud, manifiestan de que la salud es el derecho universal, en la que se trate de garantizar que todos estén cubiertos, así como también todos tengan acceso a la atención cuando la necesitan, donde la necesiten. Asimismo, también señalan que la calidad de atención y la asistencia; es por medio de la excelencia técnica o del desarrollo interpersonal. Por ende en la excelencia técnica podemos definirla como el régimen direccional del entendimiento y de la comunicación en la cual brinda una entrada equitativa a los servicios establecidos de la información, en la cual se basan en una prueba señalada al personal de salud y la sociedad (37), mientras la excelencia interpersonal nos da una relación a la atención en la que se sacia las necesidades físicas, así como emocionales y tipos de informaciones en la cual está centrado al paciente. Un aspecto fundamental en el paciente es su intervención y la determinación en la cual se debe de caracterizar tanto la satisfacción, así como la

atención interpersonal (38).

En las dimensiones de la calidad de la atención se encuentran estudios, en la que uno de los puntos es en que el Ministerio de Salud determina en que las dimensiones de la calidad las cuales fueron formuladas por Donabedian, son en su mayoría verídicas en la correspondiente atención hacia los usuarios (39), en la cual se estaría definiendo de la siguiente manera:

En esta dimensión Técnica Científica, Donabedian A. (40) nos da una referencia que en las orientaciones locales se pueden predominar la atención técnica, y de cómo se pueden hallar diferencias en la disponibilidad y las cualidades de los recursos humanos, así como el de materiales. Resulta simple admitir esta modificación de las reglas una vez que hay recursos materiales escasos, quizás debería ser aceptada además una vez que los proveedores de dicho servicio padezcan restricciones de entendimiento y capacidad en la cual que pueden arrogarse a fundamentos sociales y ambientales extendidas, y no a defectos individuales.

De forma tal en el Ministerio de Salud, la dimensión Técnico-Científica está descrita a los aspectos científico-técnicos correspondientes en la atención de la salud. Sus cualidades básicas son la efectividad, la eficacia, la eficiencia, la seguridad y la integridad en la que el usuario recibirá las atenciones de salud en la que se requiera (41).

En otro punto, la dimensión interpersonal, está centrado en relacionar entre el profesional, así como del paciente, y la circulación respectiva de la información íntegra y verídica. Cabe resaltar que es fundamental el nivel de relación y de comunicación en la cual se dispone entre el paciente y el personal de salud lo que posibilita implicar una correcta interacción interpersonal centrada en la confianza, en el rendimiento, en la amabilidad, en la comprensión, en la claridad del lenguaje y la autenticidad de la información que se designa, para que así lo mencionado predomine de forma esencial en la satisfacción del paciente (42).

Según lo dicho por el Ministerio de salud, en la dimensión humana está referida a aspectos de punto interpersonal sobre la atención, en la que se debería tener en cuenta características específicas como el respeto hacia los derechos humanos, los datos completos, que sean de modo transparentes, que sean muy adecuados

y de interés claro en las personas, en sus discernimientos, solicitudes, de gentileza, el de un trato afectivo, así como la de los principios éticos-deontológicos de los profesionales de la salud (43).

Por ende, en la dimensión entorno según Nightingale (44) nos explica que el término entorno no menciona de una mejor manera en sus escritos, pero que define y describe en gran detalle las concepciones sobre la ventilación, también de la luz, del ruido y de la limpieza, todos estos elementos llegados al entorno. Nightingale consideraba que para conservar una atención sanitaria idónea era primordial contar con un ámbito saludable.

Por otro lado, el MINSA refiere a que la dimensión del entorno, tiene como simplificaciones a que dicha institución presida una acorde asistencia a los servicios, la cual genera un valor adicional al usuario, esto conlleva a un nivel básico de bienestar, a una ambientación, saneamiento y un componente primordial de seguridad en la cual divisa el usuario (45).

Finalmente existen varios instrumentos para evaluar la percepción, así como también las grandes destrezas de las madres en los niños menores de un año. En este caso utilizaremos un instrumento la cual medirá la calidad percibida de la atención que se puede brindar por parte de la enfermera, este es el instrumento de la escala modificada de Likert, la cual constituirá una validación basado en la relación enfermera-madre, para ello se ha analizará unas dimensiones como la técnico-científica, interpersonal y la de entorno.

En esta investigación una de las teorías que se ha aplicado, es la teoría de Peplau H (46), donde se puede encontrar muestras de atención en la cual están orientados a una relación de enfermera-paciente, en la cual es vital ofrecer una atención que debe de estar compuesta por ser de calidad, también de científica, así como humanística. En consecuente, una de las relaciones principales teóricas de enfermería que se encuentran asociadas a las necesidades humanas correspondientes. Asimismo, principalmente se especifica como un desarrollo interpersonal, así como terapéutico, en la cual se desarrolla en procesos humanos, que se forja en la salud como un medio en las personas, es decir, la enfermera, el usuario, así como también el entorno.

Por consiguiente, Peplau H (47), hace referencia a cuatro fases que en la cual está asociado tanto la enfermera como el usuario, la cual es la orientación, donde se aprecia que la persona tiene una indigencia percibida y así buscar una asistencia profesional, ahí es donde el profesional de enfermería apoya al usuario a que se reconozca y asimismo perciba su problema.

También podemos encontrar la identificación, donde el personal de enfermería permite la investigación de las emociones para que el paciente lidie la patología, por ende, podemos ver el aprovechamiento, donde el usuario trata de sustraer un mejor beneficio viable de lo cual se le da mediante la interacción, así como el de la resolución donde las antiguas metas se van desasistiendo de a poco y se adoptan otras nuevas.

En efecto, también se ha aplicado la Teoría de Watson J (48), en la cual se indica que las metas de la enfermería son asociadas al desarrollo espiritual de los individuos, el cual parte de la interacción, la indagación del significado de la invención interna, la sagacidad y el autocuidado, asimismo Watson estima que el análisis de las humanidades amplía la mente y aumenta la función del pensar y del desarrollo personal, por consiguiente, es iniciadora de las artes, las humanidades, así como finalmente sobre las ciencias.

Se complementará estudios nacionales e internacionales que reforzará más el estudio, en la cual se tendrá a nivel nacional a Tuanama (49), en Perú, en el año 2017, en la cual realizó un estudio sobre el “Nivel de satisfacción de las madres de niños/as menores de 5 años sobre la calidad de atención del profesional de enfermería en el programa de crecimiento y desarrollo del C. S Pimentel” cuyo objetivo es determinar la relación de ambas variables. En el estudio de la muestra estuvo conformada por 110 madres de familia. La técnica en la cual se ha aplicado es la encuesta y el instrumento a realizarse fue el cuestionario SERQUAL. En los resultados que se pudo ver, fue que un 82% está muy satisfecho y que tan solo un 18% se encuentra insatisfecho. En las dimensiones que se analizaron fue el de empatía con 86% y el más bajo fueron los aspectos tangibles con un 77%. Ésta a su vez concluye que la calidad en los servicios que corresponde a enfermería es calificada como satisfecho por las madres del Centro de salud.

Echevarría (50), en Perú, en el año 2017, realizó un estudio sobre la “Percepción del paciente sobre calidad del cuidado humanizado brindado por la enfermera en una clínica de Lima” cuyo objetivo es determinar la variable de la percepción en el cuidado humanizado. En su metodología se puede ver que es de estudio con un enfoque cuantitativo y se también se puede denotar que es de diseño descriptivo. Esta a su vez es una muestra, en la cual estuvo conformada por 250 pacientes entre las edades de 20 y 70 años de edad. La técnica en la cual se ha aplicado es la encuesta. En los resultados que se pudo ver, muestra que el 84% de los pacientes, determino como una calificación excelente. Esta a su vez concluye que en la variable se ha considerado como excelente, en la correlación de menores de 40 años.

Herrera (51), en Perú, en el año 2018, realizó un estudio sobre la “Calidad de atención del profesional de enfermería según la percepción de madres de niños menores a un año en el Centro de Salud Pampa Inalámbrica en Ilo,2018” cuyo objetivo es determinar el nivel de la variable. El enfoque es cuantitativo así también se aparecía a que el diseño es transversal y descriptivo. En el estudio de la muestra se aprecia que se conformó por 117 madres de familia. La técnica en la cual se ha aplicado es la encuesta y el instrumento a realizarse fue el cuestionario. En los resultados que se pudo ver, fue que un 82,9% es adecuada con respecto a la atención del profesional de enfermería Asimismo se pudo apreciar que un 76,9% percibe un confort agradable. Por ende, este estudio se concluye en la calidad de atención es la adecuada

A nivel internacional, Anchundia y colaboradores (52), en Ecuador, en el año 2019, realizó un estudio sobre la “Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III” cuyo objetivo es determinar sobre la percepción de la calidad en la atención de los usuarios. El enfoque es cuantitativo así también se aparecía a que el diseño es transversal y descriptivo. En el estudio de la muestra estuvo conformada por 370 habitantes. La técnica en la cual se ha aplicado es la encuesta y el instrumento a realizarse fue el cuestionario SERVQUAL. En los resultados que se obtuvo una satisfacción media con un 48% tanto en expectativa como en la percepción. Por ende, este estudio se concluye que dicho Centro de Salud se encuentra en una satisfacción regular y requiere a una mejora en la calidad del servicio.

Barajas y Larraz (53), en México, en el año 2018, realizó un estudio sobre la “Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública” cuyo objetivo es determinar la relación de la variable. En el estudio de la muestra estuvo conformada por 54 pacientes. La técnica en la cual se ha aplicado es el instrumento en la cual se ha realizado el cuestionario Care-Q., Asimismo también se observa que en los resultados que se pudo apreciar, fue la Accesibilidad con un 51,85%. Esta a su vez concluye que la percepción correspondiente a los pacientes está centrados a la conducta profesional, la cual se relaciona con la cercanía, así como la aproximación y por último el plano la mayor percepción de los pacientes sobre la calidad de los cuidados de Enfermería se centra en las conductas profesionales relacionadas con la cercanía y la aproximación al mismo, y el plano científico-técnico. Asimismo, también podemos deducir en que la percepción en la calidad del cuidado respectivo se hallaron diferentes relaciones con el tipo de la unidad de la enfermería.

Borre (54), en Colombia, en el año 2018, hizo un estudio de las “Percepciones maternas del cuidado del niño sano” cuyo objetivo era determinar sobre la calidad que se percibe en pacientes hospitalizados sobre una buena atención en la enfermería en la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) ubicado en Barranquilla. Se puede mencionar que en el respectivo estudio se tuvo una muestra de 158 pacientes. Dicha técnica aplicada fue la encuesta. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo. Los resultados obtenidos en los pacientes hospitalizados fue: “Peor de lo que se esperaba” en un 4%, “Como me lo esperaba” en un 17%, “Mejor y mucho mejor de lo que me esperaba” en un 78%; el 48,7% estuvo “Muy Satisfecho”, el 48,1% “Satisfecho”, y el 3% “Poco y Nada Satisfecho”; Por ende menciona que un 56% se tuvo una muestra correspondiente en mujeres y el 44% fue elaborada en hombres.

En cuanto a la justificación del estudio le es dada diversos aumentos que se tiene sobre el desarrollo del niño en la que es fundamental acatar que todo profesional de enfermería proporcione una buena atención de calidad el programa de creed para que así estén orientados a identificar propiamente alteraciones en su desarrollo y prever la salud física, mental y emocional, brindando así un afán holístico, sistemático, adecuado en calidad y calidez.

En esta investigación mediante los resultados que se han obtenido, se brindará

datos actualizados y verídicos, la cual permitirá evaluar una adecuada atención de modo que se pueda captar aspectos que se requiera, en la cual serán reforzados mediante estrategias administrativas en dicho establecimiento de salud para que así se contribuya al fortalecimiento e identificación del personal de enfermería, teniendo así en cuenta aspectos humanísticos y profesionales, en la cual se permitirá una buena calidad de atención en los servicios, para que así se fortalezca las relaciones interpersonales en la que se reflejará la percepción de las madres de los niños menores a 1 año .

Esta investigación es trascendental para el establecimiento de salud ya que se va a permitir tener una mejor calidad en la atención de las usuarias en el Control de Crecimiento y Desarrollo, por consiguiente, esto ocasionará que los personales de dicho establecimiento desarrollen estrategias para una mejor atención de calidad. Este trabajo de investigación realizado está dentro de las prioridades nacional de investigación dado el incremento de problemas en el desarrollo del niño mediante la calidad de atención del personal de salud.

A nivel teórico, en esta presente investigación es importante resaltar la calidad de atención en la que se proporciona al usuario respectivamente por el personal de enfermería, empleando así conocimientos científicos, así como tecnológicos, la cual debe de ser infalible e integral (55). Cabe señalar que actualmente la calidad en la asistencia de los servicios de salud es evidentemente una previsión esencial en la administración de los servicios de enfermería, por eso aplicamos la teoría de Peplau que nos ayudará en nuestra variable, y asimismo brindar una buena calidad de atención del personal de enfermería en los niños menores a 1 año en el Puesto de Salud de Tiquihua. De igual manera, se ha estructurado en un marco teórico, la cual es producto de un análisis bibliográfico actualizado, la cual servirá como una fuente de con mucha información para la realización de otros estudios en la investigación a realizarse.

A nivel metodológico, en este estudio se propondrá la creación de un instrumento, la cual evaluará la calidad de atención en las madres de los niños menores que tengan menos de 1 año, la cual acuden a dicho establecimiento de salud, evaluando así un servicio de mejoramiento hacia el paciente. Asimismo, podemos establecer que dicho instrumento utilizado se podría modificar para otros estudios posteriores que se realice según los objetivos que se ha planteado.

A nivel práctico, en esta investigación realizada, se beneficiará el Puesto de Salud Tiquihua ubicada en Ayacucho, ya que frente a los resultados dados se conseguirán atribuir planificaciones de participación y realización para una gran mejoría en la cual se permitirá un gran desempeño profesional de enfermería, y esta a su vez repercutirá en un mejoramiento en la calidad de atención de los niños menores a 1 año. Además, también de determinar necesidades para una gran mejoría en la calidad del entorno; como la infraestructura, el personal capacitado de enfermería, los equipamientos y materiales, etc. En la cual se tendrá una mejor comunicación con la madre de familia, para asimismo brindarle una orientación clara y con un buen trato.

Respecto a esta problemática, el objetivo de esta investigación es determinar la percepción de la calidad de atención de enfermería en las madres de los niños menores de 1 año, atendidos en el Puesto de Salud Tiquihua, Ayacucho, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En este estudio se realizará un enfoque cuantitativo, la cual se recogerá y analizará datos sobre la variable, es aquí donde utilizaremos datos numéricos para una mejor precisión en dicha investigación.

En el diseño metodológico, tendremos una investigación no experimental, la cual no tendrá manipulación en la variable, también es de corte transversal ya que se permite mostrar dicha información en un tiempo establecido y con un espacio determinado. Finalmente, este estudio viene a ser de carácter descriptivo en la cual contiene el observar, así como el de describir los datos en el lugar establecido (56).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO

En esta presente investigación la población estará conformada por las madres que en la cual acuden con sus niños menores a 1 año al Puesto de Salud Tiquihua, que está ubicada en Ayacucho en la cual se investigará durante los meses de setiembre a diciembre del 2022. Según el servicio de enfermería se cuenta con 55 madres que acuden al establecimiento. Asimismo, se seleccionó a las madres de acuerdo a los criterios de selección, en las cuales son:

De Inclusión:

- Las madres que tengan niños menores a 1 año.
- Las madres en la cual acuden por segunda vez al servicio de CRED.
- Las madres que voluntariamente admitieron participar de este estudio.

De Exclusión:

- Un familiar que asista al establecimiento de salud de Tiquihua en remplazo de la madre.
- Las madres que provienen de otro centro de Salud, fuera del lugar establecido para el estudio.
- Las madres en la que acuden al respectivo control de su niño, por primera vez.

- Las madres que no quisieron participar del estudio.

Respecto a la muestra podemos deducir que el tamaño de la muestra se establece que es el mismo del tamaño de la población y del estudio, en la que se cuenta con 55 madres, la cual se trabajará en su totalidad. El tipo de muestreo que se obtiene de este estudio; fue no probabilístico por conveniencia, ya que es asequible al tiempo y una muy buena suficiencia de la población censal.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

En esta presente investigación contiene una variable principal, la cual es la calidad de atención en la enfermería de las madres en los niños menores a 1 año, en donde según su naturaleza nos da como resultado la variable cualitativa con una escala de medición, la cual es ordinal.

En la definición conceptual, la calidad de atención está definida como una evaluación subjetiva cognitiva-emocional en la cual caracteriza los comportamientos reales de la enfermera (57).

En la definición operacional, da un análisis subjetivo de la respuesta de las madres de los niños menores a 1 año hacia la percepción de las conductas dadas, así como las características del profesional de enfermería en la cual será medido a base del cuestionario.

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

En la técnica que se utiliza en este estudio para la recolección de datos es la encuesta censal directamente con las madres, tiene una capacidad de entendimientos para proyectos de investigación en la cual se puede obtener informaciones eficientes (58).

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento la cual se empleará es el cuestionario de la “Percepción Materna de la Calidad de Atención de Enfermería al Recién Nacido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud Portada de Manchay”, la cual fue elaborado por Sayas Hilda en Lima en el año 2019 , está compuesto por 21 ítems principales en la cual se divide en 3 dimensiones, las cuales son: La dimensión

técnico- científica en la cual consta de 10 ítems, también se puede ver la dimensión interpersonal, la que consta de 7 ítems y por último la dimensión del entorno en la cual consta de 4 ítems. Asimismo, cada ítem contiene 5 respuestas de tipo Likert en la cual las madres tuvieron la elección de poder responder en cada ítem según el criterio establecido

1= Nunca

2= Casi Nunca

3= A veces

4= Casi Siempre

5= Siempre

Validez y Confiabilidad

Sayas H (59) En el estudio de la “Percepción Materna de la Calidad de Atención de Enfermería al Recién Nacido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud Portada de Manchay, 2018” con respecto al punto de la validación aplicó una prueba binomial de juicio de expertos, la cual se calificó como un instrumento válido. Asimismo, en la confiabilidad, la autora aplica el Alfa de Crombach con una prueba piloto de 21 individuos, la cual dio como resultado 0.759 en la que se demuestra que si es muy viable.

Asimismo se considera una buena percepción en la calidad de atención al obtener un puntaje total entre 80 y 105, una media calidad de atención de 27 y 79, así como una mala calidad de atención entre los valores 21 a 26 dentro de las dimensiones también se considera una escala.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para autorizar y coordinar previamente los datos de esta investigación, se pedirá debidamente la carta de presentación, la cual corresponde a la Universidad María Auxiliadora, y posteriormente se coordinará el permiso respectivo con la jefatura de la Posta de Salud de Tiquihua, para así poder llegar donde el personal de salud de dicho establecimiento.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

En las aplicaciones de los instrumentos para la recolección de datos se estaría ejecutando en el mes de enero, este estudio se estaría realizando en 7 días hábiles. A cada madre con niños menores a 1 año se les estará explicando los objetivos que conllevan este estudio y así instar a que participe, posteriormente se le entregará un consentimiento informado a su participación. Dicha ficha a llenarse en cada madre se estará tomando un tiempo entre 10 a 15 minutos en lo promedio. Respectivamente después de finalizar el estudio en campo se realizará a supervisar las fichas correspondientes donde se valorará la calidad del llenado.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Este estudio a efectuarse será cuantitativo y también descriptivo a la misma vez, y por consiguiente este análisis estadístico se realizará aplicando herramientas de tipo descriptiva. Después de realizar el recojo de los datos, estas se ingresarán al programa SPSS versión 25 en donde se realizará los datos correspondientes al estudio; estas estarán representadas mediante tablas y figuras.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Aquí respectivamente se desarrollará los aspectos bioéticos tales como los principios de autonomía, los principios de beneficencia los principios de no maleficencia y por último los principios de justicia. Por consiguiente, también se atribuirá un consentimiento informado anticipado a la información que se les da a los participantes respectivos, en cuanto a los principios que se mencionará tenemos:

El principio de Autonomía:

Este principio nos indica a no limitar la libertad de la decisión de dicho participante (60). En este principio se aplicará en el momento de abordar a la madre para su participación en dicho estudio.

El principio de Beneficencia:

Este principio nos da una referencia al de prevenir un daño, en la cual implique actos que pudiesen producir un perjuicio a la persona (61). En este principio se les

proporcionará datos específicos a todas las madres con hijos menores a 1 año de la gran utilidad que se alcanzará como resultado de esta investigación realizada.

El principio de No Maleficencia:

Este principio nos menciona a que no produzca ningún daño y a su vez se prevenga (62). Por ende, en esta investigación a cada madre con hijos menores a 1 año, se le esclarecerá que dicho estudio no contendrá ningún peligro hacia su salud.

El principio de Justicia:

Este principio nos indica que se debe de promover al paciente un adecuado trato sin imponerle una obligatoriedad o una exigencia más de lo que solicitado (63). Dicho principio se abordará en el estudio, en las que las madres de familia serán tratadas con un trato afectuoso y de mucho respeto por igual, sin ninguna inclinación por otra participante.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																							
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■																			
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■	■															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									■	■	■	■	■											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									■	■	■	■	■											
Elaboración de los anexos													■	■										
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																					■	■	■	
Sustentación del proyecto																								■

3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	S/.
Materiales Portátiles					
Memoria externa	40				40
Ordenador Portátil	2000				2000
Útiles de escritorio					
Bolígrafos	10				10
Hojas en Blanco		50			50
Material Bibliográfico					
Libros Bibliográficos	60	60	10		130
Copias blanco y negro	30	30	10	10	80
Impresiones del Material	50	10		30	90
Otros					
Transporte	50	20	20	20	120
Alimentación	50	10			60
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	2290	280	40	160	2780

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

(1) Organización Mundial de la Salud. Reducción en niños menores de 5 años con retraso del crecimiento [internet]. Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2018 [acceso el 26 de octubre de 2021] [Internet]. Disponible en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255735/WHO_NMH_NHD_14.3_spa.pdf?ua=1

(2) Organización Mundial de la Salud. El ejercicio de la enfermería [internet]. Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2016 [acceso el 26 de octubre de 2021] [Internet]. Disponible en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41914/9243208608_spa.pdf;sequence=1

(3) Ortega L. Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. Rev Investigación Valdizana [revista en Internet] 2019 [26 de octubre del 2021];13(1): 15 – 26. Disponible en:

<http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/168/173>

(4) Organización Panamericana de la Salud. calidad de la atención médica en las Américas [internet]. Washington – Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud; 2019 [acceso el 26 de octubre de 2021] [Internet]. Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15490:new-plan-to-improve-quality-of-health-care-endorsed-by-ministers-of-health&Itemid=1926&lang=es

(5) Organización Médica Colegial. Médicos y pacientes [sede Web]. Madrid – España: Organización Médica Colegial; 2019 [acceso 10 de noviembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

<http://www.medicosypacientes.com/articulo/unicef-alerta-de-que-cada-dia-mueren-18000-menores-de-5-anos-por-causas-que-se-pueden>

(6) Vertiz J, López S y colaboradores. El Sistema integral de Calidad en Salud: Una

mirada Crítica [Internet]. 1era ed. México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2016 [citado el 10 de noviembre de 2021]. 824 p. Disponible en: https://www.insp.mx/resources/images/stories/Produccion/pdf/150707_SiCalidad.pdf

(7) Organización Panamericana de la Salud: Evaluación de Mitad de Período de la Agenda de Salud para las Américas [sede Web]. Washington - Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud; 2017 [acceso 12 de noviembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

<https://salud.gob.ar/dels/entradas/la-organizacion-panamericana-de-la-salud-ops>

(8) Unesco. Panorámica regional: América Latina y el Caribe [Internet]. Veracruz - México; 2015 [citado el 13 de noviembre de 2021]. 20 p. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000186524_spa

(9) Gonzales E, Huamán L, Aparco J, Pillaca J y colaboradores. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica [revista en Internet] 2016 [14 de noviembre del 2021]; 33(2): 120 – 127. Disponible en:

<https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/2187/2231>

(10) Sistema de gestión de la calidad en salud [sede Web]. Lima - Perú: Ministerio de Salud; 2018 [acceso 13 de noviembre de 2021] [Internet]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Calidad/Presentacion/Documentos/PLANES/SistemaGestionCalidadSalud.pdf>

(11) García E. Perú gasta en salud por debajo del promedio en América Latina. Gestión [sede Web]. 2019 [acceso 15 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://gestion.pe/economia/comex-peru-gasta-salud-debajo-promedio-america-latina-268172-noticia/>

(12) Sánchez F. Análisis y propuesta de financiamiento para el seguro integral de salud [tesis magister]. Lima: Universidad del Pacífico; 2018. Disponible en: https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2275/Faustino_Tesis_maestri

[a_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

(13) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perfil Sociodemográfico [sede Web]. Lima - Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018 [acceso 18 de noviembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf

(14) Chuquimbalqui R, Laguna M, Mansilla J, Piscocoya Julia, Alarcón J y colaboradores. Modelo para mejorar la anemia y el cuidado infantil en un ámbito rural del Perú. Rev Panam Salud Pública [revista en Internet] 2017 [14 de noviembre del 2021]; 34(1): 41– 112. Disponible en:

<https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2017.v41/e112/es>

(15) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de los Resultados de los programas presupuestales [sede Web]. Lima - Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018 [acceso 18 de noviembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf

(16) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Crecimiento y Desarrollo del niño sano [sede Web]. Lima - Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2019 [acceso 13 de noviembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np-165_2019.pdf

(17) Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [sede Web]. Lima - Perú: Ministerio de Salud; 2017 [acceso 8 de diciembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

<https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>

(18) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar sano [sede Web]. Lima - Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2015 [acceso 13 de noviembre de 2020] [Internet]. Disponible en:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

(19) Rojas C, Hernández A, Prado F, Bendejú G. Anemia en Niños. Rev Perú Med Exp Salud Pública [revista en Internet] 2019 [acceso 13 de noviembre del 2021]; 36(4): 620-8. Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n4/a09v36n4.pdf>

(20) Yanaco B. Dirección Estratégica en recursos humanos y Calidad de Atención en el Hospital Regional [tesis de especialidad] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [internet]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28792/yataco_bl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

(21) Hernández A, Rojas A. Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. Rev Cubana de Salud Pública [revista en Internet] 2018 [10 de diciembre del 2021]; 44(4):146 – 157. Disponible en:

<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/957/1171>

(22) Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Compendio de Medicina de Urgencias: guía terapéutica. 5ª ed. Madrid: Elsevier; 2005.

(23) Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas [sede Web]. Washington – Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud; 2017 [acceso 8 de diciembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

<https://www.paho.org/uru/dmdocuments/RISS%202010-Doc%20Posicion%20revisado%20pos%20CD.pdf>

(24) Organización Panamericana de la Salud. Las funciones esenciales de la Salud Pública en las Américas [sede Web Washington – Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud; 2020 [acceso 8 de diciembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659_spa.pdf?seq

[uence=1&isAllowed=y](#)

(25) Cáceres A y Galeano A. Percepción de la satisfacción en la atención en salud en usuarios del servicio de consulta externa, de los hospitales san Antonio de Chía y Santa Rosa de Tenjo [tesis doctorado]. Bogotá: Facultad de Ciencias de la Salud, programa de medicina humana de la Universidad de Ciencias Aplicadas; 2017. Disponible en:

<https://repository.udca.edu.co/handle/11158/482>

(26) Percepción del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del hospital Sergio E. Bernales. [tesis de especialidad] Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2021 [internet]. Disponible en:

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7389/Saavedra_%20PSM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

(27) Torrejón B, Espichan L, Castillo M. Percepción del cuidado de enfermería desde el punto de vista del paciente y de la enfermera en el Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara [tesis de especialidad] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [internet]. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5013/Percepcion_ChaupinTorrejon_Brissette.pdf?sequence=1&isAllowed=y

(28) Porras M, Ramos V. Percepción del cuidado de la enfermera y nivel de estrés de los familiares con pacientes en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo [tesis de especialidad] Perú: Universidad Nacional del Callao; 2019 [internet]. Disponible en:

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5383/PORRAS_RAMOS_FCS_2DAESPEC_A%c3%91O2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

(29) Moyano L. La ética del cuidado y su aplicación en la profesión enfermera. Rev de Investigación en Bioética [revista en Internet] 2017 [10 de diciembre del 2021]; 21(2); 311 – 317. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v21n2/art17.pdf>

(30) Lamadrid P, Elers Y. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev Cubana de Enfermería [revista en Internet] 2016 [10 de diciembre del 2021]; 32(14): 31 – 35. Disponible en:

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>

(31) Jana A, Urra E, García M. Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. Rev calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición [revista en Internet] 2014 [10 de diciembre del 2021]; 29(1): 278 – 287. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300567>

(32) Jones D. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados t. Rev Ciencia y Enfermería [revista en Internet] 2017 [10 de diciembre del 2021]; 3(1): 11 – 22. Disponible en:

<https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>

(33) Pomas L. Nivel de satisfacción de los padres sobre la atención de enfermería en niños que asisten al servicio de emergencia del instituto nacional de salud del niño. [tesis de maestría] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [internet]. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9458/Nivel_PomaA_smat_Luz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

(34) Naranjo Y, Rodríguez M. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería [revista en Internet] 2017 [acceso 13 de diciembre del 2021]; 32(4): 45-52. Disponible en:

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Virginia%20Henderson,de%20funcionar%20de%20forma%20independiente>

(35) Zarate R, Helena S. Enfermería y seguridad de los pacientes. 2° ed. Estados

Unidos Trisad New; 2011

(36) Jacobo F. Principios de Deming aplicado en la enfermería [sede Web]. Madrid - España: Deming E; 2018 [acceso 18 de noviembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

<https://www.clubensayos.com/Psicolog%C3%ADa/14-PRINCIPIOS-DE-DEMING-APLICADO-EN-LA-ENFERMERIA/2184240.html>

(37) Organización Mundial de la Salud. Salud y derechos humanos [Internet] 2017. [acceso el 15 de diciembre de 2021]; 4:20. Disponible desde:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health>

(38) López N. Relaciones Interpersonales claves en el liderazgo de los mandos intermedios de enfermería [tesis de maestría] España: Universidad de Zaragoza; 2018 [internet]. Disponible en:

<https://zaguán.unizar.es/record/89869/files/TESIS-2020-091.pdf>

(39) Chávez L, Molina J. Evaluación de la calidad de atención en salud mediante el modelo de Avedis Donabedian, en el área de emergencia del Hospital Paravida [tesis de maestría] El Salvador: Universidad de El Salvador; 2018 [internet]. Disponible en:

<http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/11055/1/Tesis%20Final.pdf>

(40) Alarcón K. Satisfacción del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía y ginecoobstetricia en relación a la calidad de atención recibida en el Hospital Regional de Cajamarca [tesis de especialidad] Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2016 [internet]. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/134/T%20610.73%20A321%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

(41) Gálvez N, Bustamante F. Nivel de satisfacción del usuario externo que acude al servicio de farmacia, de un hospital del ministerio de salud de Cajamarca. Rev Perú Med Exp Salud Pública [revista en Internet] 2017 [acceso 17 de diciembre del 2021]; 41(4): 174-182. Disponible en:

<http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/455/444>

(42) Arenas A. Calidad del cuidado enfermero en la dimensión interpersonal del paciente hospitalizado en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins. Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería [revista en Internet] 2018 [acceso 14 de noviembre del 2021]; 7(2): 72-82. Disponible en:

<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/662/515>

(43) Espinoza M. La Comunicación Interpersonal en los servicios de salud. Revista Española de Comunicación en Salud [revista en Internet] 2020 [acceso 16 de noviembre del 2021]; 3(1): 62-76. Disponible en:

<http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v8n7/v08n07a05.pdf>

(44) Bernardes K, Sánchez D. Aplicación de la teoría de Florence Nightingale. Rev Ciencias Médicas [revista en Internet] 2017 [acceso 14 de noviembre del 2021]; 16(4): 3-12. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v16n4/rpr02412.pdf>

(45) Zapata A. Planificación de un sistema de gestión de calidad Rev de Investigaciones [revista en Internet] 2020 [acceso 14 de noviembre del 2021]; 7(4): 809-816. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942012000400002

(46) Forchuk C, Peplau H. Teoría Interpersonal de la enfermería. 4° ed. España Newbury Park; 2010

(47) Universidad Bolivariana de Santa Cruz. El cuidado de la Atención primaria [sede Web]. Santa Cruz – Bolivia: Universidad Bolivariana de Santa Cruz; 2020 [acceso 12 de diciembre del 2021]. Disponible en:

<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/hildegard-peplau.ht>

(48) Guerrero R, Meneses M, Ruiz María. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Rev Enfermería Herediana [revista en Internet] 2017 [acceso 16 de

diciembre del 2021]; 9(2): 127-136. Disponible en:

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

(49) Tuanama I. Nivel de satisfacción de las madres de niños/as menores de 5 sobre la calidad de atención del profesional de enfermería en el programa de crecimiento y desarrollo del C. S Pimentel, Chiclayo. Revista Científica Curae [revista en Internet] 2017 [18 de diciembre del 2021]; 3(1): 17-28. Disponible en:

<http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1381/1708>

(50) Echevarría H. Percepción del paciente sobre calidad del cuidado humanizado brindado por la enfermera en una clínica-Lima. Revista Cuidado y Salud/Kawsayninchis [revista en Internet] 2017 [18 de diciembre del 2021]; 3(1): 239-248. Disponible en:

http://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1421/1316

(51) Herrera M. Calidad de Atención del profesional de enfermería según la percepción de madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Pampa Inalámbrica en Illo. Rev Médica HHUT [revista en Internet] 2020 [acceso 20 de diciembre del 2021]; 13(2): 13-17. Disponible en:

<http://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/163/120>

(52) Mantilla G, Cobos H, Ibarra A, Guerrero R, Lima G y colaboradores. Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas [revista en Internet] 2019 [acceso 20 de diciembre del 2021]; 38(2): 153-169. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v38n2/1561-3011-ibi-38-02-153.pdf>

(53) Méndez L, Ruiz J, Tamariz M, Torres L, Duran T. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. Rev Sanus [revista en Internet] 2020 [acceso 20 de diciembre del 2021]; 14(2): 1-9 Disponible en:

<https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/174/159>

(54) Cárdenas V, Ortiz R, Flores Y. Percepciones maternas del Cuidado del Niño Sano. Rev. Latino-Am. Enfermagem [revista en Internet] 2017 [acceso 20 de diciembre del 2021]; 20(2): 172-184. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/xYqvxPwbZwBJnkgGR564HmG/?format=pdf&lang=es>

(55) Pérez A, Sanabria F. Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes de Guadalajara, un estudio desde la experiencia vivida. Revista de Investigación Autónoma [revista en Internet] 2018 [acceso 20 de diciembre del 2021]; 13(4): 208-215. Disponible en:

<http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v13n4/2395-8421-eu-13-04-00208.pdf>

(56) Instituto de Hematología e Inmunología. Metodología de la Investigación [sede Web]. La Habana - Cuba: Instituto de Hematología e Inmunología; 2015 [acceso 21 de diciembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

<https://instituciones.sld.cu/ihi/metodologia-de-la-investigacion/>

(57) Universidad de Concepción. Teorías y modelos relacionados con calidad de vida en cáncer y enfermería [sede Web]. Concepción – Chile: Universidad de Concepción; 2018 [acceso 21 de diciembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/56/117>

(58) Universidad Católica Los Ángeles. Técnicas e instrumentos de recolección de datos [sede Web]. Chimbote - Perú: Universidad Católica Los Ángeles; 2020 [acceso 21 de diciembre de 2021] [Internet]. Disponible en:

<https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/23.pdf>

(59) Sayas H. Percepción Materna de la Calidad de Atención de Enfermería al Recién Nacido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud Portada de Manchay [tesis de especialidad] Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019 [internet]. Disponible en:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3441/SF_T030_40421941_T%20%20%20HILDA%20SAYAS%20TORO%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

(60) Villegas C. Percepción de la calidad de atención de enfermería en pacientes hospitalizados del servicio de un hospital de cuarto nivel [tesis de especialidad] Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019 [internet]. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3046/TESIS%20Zapata%20Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

(61) López L, Zuleta G. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. Revista Pontificia Bolivariana [revista en Internet] 2020 [acceso 22 de diciembre del 2021]; 62(2): 1-30. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v62n174/0120-1468-frcn-62-174-7.pdf>

(62) Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Revista ADM [revista en Internet] 2019 [acceso 23 de diciembre del 2021]; 76(6): 306-307. Disponible en:

<https://www.mediagraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>

(63) Abrahantes R. Dimensión ética del cuidado de enfermería. Revista Cubana de enfermería [revista en Internet] 2018 [acceso 23 de diciembre del 2021]; 34(3): 10-12. Disponible en:

<https://www.actaodontologica.com/ediciones/2009/2/art-26/>.

ANEXOS

Anexo A: Matriz de Operacionalización

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Percepción de la calidad de atención de enfermería en las madres de niños menores de 1 año	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	La calidad de atención está definida como una evaluación subjetiva cognitiva-emocional en la cual caracteriza los comportamientos reales de la enfermera.	Es el análisis subjetivo de la respuesta de las madres de los niños menores a 1 año hacia la percepción de las conductas dadas, así como las características del profesional de enfermería en la cual será medido por SERQUAL	Dimensión Técnico-Científica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Respeta el horario ✓ Información ✓ Examen físico ✓ Materiales ✓ Atención de Permanencia ✓ Distracción e interrupción ✓ Lugar seguro ✓ Orientación ✓ Solicitud de Colaboración 	1,2,3, 4,5,6, 7,8,9,10 (10 ítems)	Calidad de atención Alto Calidad de atención Medio Calidad de atención Bajo	80 -105 puntos 27 – 79 puntos 21 – 26 puntos
				Dimensión Interpersonal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Llama por su nombre ✓ Orienta y anima ✓ Trato respetoso ✓ Identificación ✓ Claridad de lenguaje ✓ Consejería ✓ Educación 	11,12, 13,14,15, 16,17 (7 ítems)		
				Dimensión Entorno	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Higiene ✓ Privacidad ✓ Limpieza y orden ✓ Iluminación 	18,19,20,21 (4 ítems)		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TIQUIHUA

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, y estoy aquí para pedir su colaboración en poder facilitarme ciertos datos que permitirán conocer Percepción de la calidad de atención de enfermería en las madres de los niños menores de 1 año, atendidos en el puesto de salud Tiquihua. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo. Agradezco su gentil disposición, solicitándole la mayor sinceridad en sus respuestas.

II. DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo del entrevistado:

a. Femenino () b. Masculino ()

Grado de Instrucción:

III. INSTRUCCIONES

Marque con una (x) la respuesta que para usted considere correcta.
En el cuestionario de las dimensiones, tener en cuenta la escala.

Donde:

Siempre = 5

Casi siempre = 4

A veces = 3

Casi nunca = 2

Nunca = 1

Aspectos a Evaluar	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi Nunca	Nunca	
DIMENSIÓN TÉCNICA CIENTÍFICA						
1	Considera usted que el profesional de enfermería respeta el horario de atención de 45 minutos para atender a su recién nacido.					
2	El profesional de enfermería resolvió sus dudas en el momento que tenía.					
3	El profesional de enfermería realiza una evaluación como: examen físico, control de peso, talla, etc., a su recién nacido.					
4	Considera usted que el Consultorio de CRED cuenta con los equipos como: balanza, tallmetro y camilla para la atención a su recién nacido.					
5	El profesional de enfermería dispone de materiales como: campanilla, estetoscopio y linterna para la atención a su recién nacido.					
6	El profesional de enfermería permanece durante la atención de su recién nacido en el consultorio de CRED.					

7	El profesional de enfermería brinda una atención sin distracción o interrupción durante la atención a su recién nacido.					
8	Considera usted que el consultorio de CRED es un lugar seguro para la atención a su recién nacido.					
9	El profesional de enfermería orienta e informa acerca del esquema de vacunación de su recién nacido.					
10	El profesional de enfermería solicita su colaboración al momento de realizar un procedimiento.					
DIMENSIÓN INTERPERSONAL						
11	El profesional de enfermería llama a su recién nacido por su nombre durante la atención.					
12	El profesional de enfermería saluda cordialmente y trata con respeto.					
13	El profesional de enfermería se presenta e identifica ante usted.					
14	El profesional de enfermería le explica con palabras fáciles de entender acerca de evaluación de CRED de su recién nacido.					

15	El profesional de enfermería le brinda consejería y la lactancia materna.					
16	El profesional de enfermería informa sobre cuidados de recién nacido, limpieza umbilical, detección de signos de alarma.					
17	El profesional de enfermería le enseña las pautas de estimulación temprana de su recién nacido.					
DIMENSIÓN DEL ENTORNO						
18	Usted observa que el Consultorio de CRED cuenta con servicio de agua para lavado de manos.					
19	El profesional de enfermería mantiene la privacidad durante la atención a su recién nacido.					
20	Usted observa, que los equipos y materiales a su servicio se encuentran limpios y ordenados.					
21	Usted observa, que el Consultorio de CRED tiene una buena iluminación para la evaluación de su recién nacido.					

Gracias por su colaboración

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Percepción de la calidad de atención de enfermería en las madres de los niños menores de 1 año, atendidos en el puesto de Salud Tiquihua, Ayacucho, 2022.

Nombre y apellidos de los investigadores principales: Beatriz Mamani Chambi

Propósito del estudio: Determinar la percepción de la calidad de atención de enfermería en las madres de los niños menores de 1 año, atendidos en el puesto de Salud Tiquihua, Ayacucho

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Beatriz Mamani Chambi, coordinadora de equipo, con N.º de celular 932562322 o al correo electrónico beatrizchambi02@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**



.....
Firma del participante