

ÍNDICE DE TABLAS	I
ÍNDICE DE FIGURAS	XIII
SIGLAS	XVII
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	9
II. REVISIÓN Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA	13
1. CONCEPTO Y CARACTERÍSTICAS DE ATENCIÓN TEMPRANA	15
1.1: Concepto de Atención Temprana.	15
1.2. El contexto de la Atención Temprana en España.	18
1.2.1. Desarrollo histórico de la Atención Temprana en España.	18
1.2.2. Contexto de aplicación de la Atención Temprana en España.	24
2. MODELOS DE INTERVENCIÓN EN ATENCIÓN TEMPRANA	29
3. CONCEPTO DE CALIDAD PERCIBIDA	34
3.1. Relevancia de la calidad percibida en los servicios de salud.	34
3.2. Relación entre calidad percibida y satisfacción.	35
4. PARADIGMAS EN LA CONSTRUCCIÓN DEL JUICIO DE CALIDAD	38
4.1. Desconfirmación de expectativas.	38
4.2. Valoración del desempeño.	40
5. DIMENSIONES Y ANTECEDENTES DE LA CALIDAD PERCIBIDA	41
5.1. La calidad percibida como agregación de dimensiones.	41
5.1.1. La escuela nórdica.	42
5.1.2. La escuela norteamericana.	44
5.2. Antecedentes del juicio global de calidad.	52
6. TENDENCIAS EN EL DESARROLLO DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA	53
6.1. Las encuestas de valoración.	54
6.2. Los informes de los usuarios.	54

7. ESTUDIOS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LAS EXPERIENCIAS DE LOS PADRES EN FISIOTERAPIA EN ATENCIÓN TEMPRANA	56
III. MATERIAL Y MÉTODOS	63
1. ESTUDIO CUALITATIVO DE IDENTIFICACIÓN DE ASPECTOS RELACIONADOS CON LA CALIDAD PERCIBIDA EN LA INTERACCIÓN ENTRE FISIOTERAPEUTAS Y PADRES DE NIÑOS ATENDIDOS EN ATENCIÓN TEMPRANA	66
1.1. Diseño del estudio.	66
1.2. Ámbito y participantes en el estudio.	66
1.3. Reclutamiento de participantes.	67
1.4. Recogida de información.	68
1.5. Análisis de los datos.	70
2. ESTUDIO DE DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE MEDIDA DE LAS EXPERIENCIAS DE LOS PADRES	72
2.1. Definición del marco general.	72
2.1.1. Justificación.	72
2.1.2. Contexto de aplicación.	73
2.1.3. Propósito de las puntuaciones.	74
2.1.4. Definición de las variables de medida.	74
2.1.5. Planificación de las especificaciones del instrumento.	75
2.2. Construcción de ítems.	77
2.2.1. Selección de ítems.	77
2.2.2. Redacción de los ítems.	78
2.3. Pre-test cognitivo.	79
2.4. Estudio de campo.	79
2.4.1. Diseño del estudio.	79
2.4.2. Ámbito y período de estudio.	80

2.4.3. Sujetos de estudio.	80
2.4.4. Recogida de información.	81
2.4.5. Variables.	83
2.4.6. Gestión de los datos.	86
2.4.7. Análisis de los datos.	89
IV. RESULTADOS	97
1. PERSPECTIVA DE LOS PADRES SOBRE ASPECTOS ASISTENCIALES QUE INFLUYEN SOBRE SU PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LA INTERACCIÓN CON EL FISIOTERAPEUTA EN ATENCIÓN TEMPRANA	99
2. PARTICIPANTES EN EL PRE-TEST COGNITIVO Y EN EL ESTUDIO DE CAMPO	109
2.1. Participantes en el pre-test cognitivo.	109
2.2. Participantes en el estudio de campo.	109
2.3. Control del sesgo de no respuesta.	111
3. CONSTRUCCIÓN, REVISIÓN Y REDUCCIÓN DE ÍTEMS	112
3.1. Construcción de los ítems.	112
3.2. Modificaciones de los ítems tras el pre-test cognitivo.	112
3.3. Selección final de ítems.	113
4. ESTRUCTURA Y DIMENSIONALIDAD DEL INSTRUMENTO	116
4.1. Dimensiones subyacentes a las experiencias de los participantes.	116
4.2. Unidimensionalidad de los factores subyacentes.	117
4.2.1. Correlación de cada ítem con su respectiva escala.	118
4.2.2. Contribución de cada ítem a la consistencia interna de cada escala.	119
4.2.3. Validez divergente de los ítems.	120

5. MODELO DE MEDICIÓN DEL INSTRUMENTO Y PROPIEDADES MÉTRICAS DE SUS MEDIDAS	121
5.1 Descripción del modelo.	122
5.2. Comportamiento de las puntuaciones de los ítems y escalas.	122
5.2.1. Puntuaciones de los ítems.	122
5.2.2. Puntuaciones de las escalas.	123
5.3. Fiabilidad de las medidas.	124
5.4. Validez de las medidas.	125
5.4.1. Validez de contenido.	125
5.4.2. Validez de constructo.	125
6. ACEPTABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDIDA	128
6.1. Aceptabilidad general.	128
6.2. Análisis de la no respuesta.	128
V. DISCUSIÓN	131
1. EXPERIENCIAS DE LOS PADRES DE NIÑOS EN TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA EN ATENCIÓN TEMPRANA ASOCIADAS A LA CALIDAD PERCIBIDA DE LA INTERACCIÓN CON EL PROFESIONAL	133
Implicaciones para la práctica y la investigación	137
Limitaciones del estudio	139
2. DESARROLLO DE UN INSTRUMENTO DE MEDIDA DE LAS EXPERIENCIAS RELEVANTES PARA LA CALIDAD PERCIBIDA DE LAS INTERACCIONES ENTRE FISIOTERPEUTAS Y PADRES DE NIÑOS ATENDIDOS EN ATENCIÓN TEMPRANA.	141
Implicaciones para la práctica y la investigación.	144
Limitaciones del estudio.	145
VI. CONCLUSIONES	147
VII. REFERENCIAS	151
VIII. ANEXOS	201

Anexo 1. Carta de invitación a participar en un grupo focal.	204
Anexo 2. Hoja de consentimiento informado.	205
Anexo 3. Cuestionario de calidad percibida en Atención Temprana.	206
Anexo 4. Registro del fisioterapeuta perteneciente al estudio de campo.	212
Anexo 5. Carta introductoria al cuestionario preliminar de calidad percibida en Atención Temprana.	213
Anexo 6. Carta recordatorio-agradecimiento al cuestionario preliminar de calidad percibida en Atención Temprana.	214
Anexo 7. Cuestionario definitivo de calidad percibida en Atención Temprana.	215