



Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

Escuela de Postgrado

Tesis

**Relación entre Nivel de Conocimientos y Actividades en Salud
Pública de Alcaldes y Regidores de la Provincia de Chiclayo 2019:**

**Para optar el grado académico de Maestro en Ciencias con
Mención en Gerencia de Servicios de Salud**

Autor

Enrique Rimarache Delgado

Asesor

Dr. Néstor Rodríguez Alayo

Fecha de sustentación, Jueves 27 de Abril del 2023



Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo



Escuela de Postgrado

Maestría en Gerencia de Servicios de Salud para optar el grado Académico de Maestro en Ciencias con mención en Gerencia de Servicios de Salud

Tesis

Relación entre Nivel de Conocimientos y Actividades en Salud Pública de Alcaldes y Regidores de la Provincia de Chiclayo 2019

Enrique Rimarache Delgado

Autor (Firma)

Dr. Néstor Rodríguez Alayo

Asesor (Firma)

Aprobado por

Dr. Alfonso Heredia Delgado

Presidente

Dr. Felipe Ulco Anhuaman

Secretario

Dra. Pilar Suarez Tirado
Vocal

Dedicatoria

A mi esposa, por incentivar me a realizar este trabajo y el apoyo en la elaboración y culminación de la tesis.

A mis dos hijos, Leonardo y André por permitirme llevar a cabo este trabajo y culminarlo descuidando un poco el tiempo para estar con ellos.

Autor

Agradecimiento

A Dios todo poderoso, por darme la vida y sabiduría para culminar con éxito mi Maestría en tiempo de pandemia.

A la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, por darme la oportunidad de crecer profesionalmente.

A los docentes, que impartieron sus conocimientos y a mi asesor Dr. Néstor Rodríguez Alayo quien me orientó en el desarrollo y culminación de mi Tesis.

Autor

INDICE

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
INDICE	5
ÍNDICE DE TABLAS.....	6
RESUMEN.....	7
ABSTRAC	8
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA	10
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.....	13
1.5. OBJETIVOS.....	14
II. MARCO TEÓRICO	15
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	15
2.2. BASE TEORICA	17
2.3. HIPOTESIS.....	24
2.4. VARIABLES	24
III. MARCO METODOLÓGICO	28
3.1. Tipo de investigación	28
3.2. Población y Muestra.....	28
3.3. Materiales, técnicas e instrumento de recolección de datos	30
3.4. Métodos, Técnicas y Procedimientos de Recolección de datos	31
3.5. Métodos Estadísticos de Análisis de Datos.....	31
3.6. Aspectos éticos.....	32
3.7. Criterios de cientificidad	33
IV. RESULTADOS	34
V. DISCUSIÓN.....	38
VI. CONCLUSIONES	42
VII. RECOMENDACIONES.....	43
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	44
ANEXOS.....	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Número de alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019	34
Tabla 2. Características sociodemográficas de los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo	34
Tabla 3. Nivel de conocimiento de alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019.....	35
Tabla 4. Nivel de conocimiento y sus dimensiones.....	35
Tabla 5. Nivel de actividades en salud pública por alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019.	35
Tabla 6. Nivel de actividades en salud pública y sus dimensiones	36

RESUMEN

Como objetivo general del presente fue : determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actividades en Salud Pública realizadas por los Alcaldes y Regidores de la Provincia de Chiclayo, 2019”, siendo una investigación de tipo descriptiva correlacional, con un diseño de estudio no experimental “ solo después”. La población estuvo conformada por veinte (20) alcaldes distritales de la provincia de Chiclayo y (116) regidores de la provincia de Chiclayo. La muestra estuvo conformada por diez alcaldes y treinta y seis regidores haciendo un total de cuarenta y seis (46) funcionarios públicos. Se utilizó el estadístico SPSS versión 26 y Microsoft Excel para procesar estadísticamente la encuesta, cuyos resultados obtenidos fueron que el 67.4% de los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo con respecto a la primera variable bajo, seguido, el 30.4% ostentó un nivel medio y solo el 2.2% alcanzó nivel alto; asimismo, el 93.5% de los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo tienen un nivel bajo en actividades realizada en salud pública; luego, el 4.3% sostuvieron un nivel medio y solo el 2.2% de los alcaldes y regidores tienen un categoría alto de actividades en salud pública; de igual forma se relacionaron la variable independiente con las actividades de alcaldes y regidores en salud pública, llegando a la conclusión que existe relación entre nivel de conocimiento y actividades en salud pública de alcaldes regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019.

Palabras clave: Conocimiento, Actividades, Salud, Pública, alcaldes, Regidores.

ABSTRACT

The present study had the general objective: to determine the relationship between the level of knowledge and the activities in Public Health carried out by the Mayors and Councilors of the Province of Chiclayo, 2019”, being a quantitative descriptive research, with a study design not experimental. The population was made up of twenty (20) district mayors of the province of Chiclayo and (116) councilors of the province of Chiclayo. The sample consisted of ten mayors and thirty six councilors, making a total of forty-six (46) public officials. The SPSS version 26 statistic and Microsoft Excel were used to statistically process the survey, the results of which were that 67.4% of the mayors and councilors of the Province of Chiclayo have a low level of knowledge, followed, 30.4% had a medium level and only 2.2% of them have a high level of knowledge; Likewise, 93.5% of the mayors and councilors of the Province of Chiclayo have a low level in activities carried out in public health; later, 4.3% maintained a medium level and only 2.2% of mayors and councilors have a high level of activities in public health; Similarly, the dimensions of the level of knowledge were related to the dimensions of the activities of mayors and councilors in public health, reaching the conclusion that there is a relationship between the level of knowledge and activities in public health of mayors and councilors of the Province of Chiclayo - 2019.

Keywords: Knowledge, Activities, Health, Public, mayors, Councilors

I. INTRODUCCIÓN

1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

A nivel internacional, la Organización Panamericana de Salud, por sus siglas OPS (1) propuso la realización de una serie de acciones en salud pública en los tres niveles de gobierno a fin de que contribuyeran a aminorar las anemias ferropénicas. Para este proyecto se congregaron técnicos y expertos de diversos organismos internacionales de cooperación, de las organizaciones no gubernamentales (ONG) y de las agencias donantes, para examinar avances, información y experiencias de los acuerdos.

En nuestro continente, las transformaciones estructurales, financieras y organizacionales y ajustes de prestación son los aspectos fundamentales de la reforma de sistemas de salud. La salud pública como un derecho social y responsabilidad institucional es mermada en el momento que más atención y apoyo requiere de los gobiernos. (2)

A nivel nacional, se evidencian ineficiencia al gerenciar actividades, y conocimiento de la interculturalidad en todas sus áreas geográficas, viene a bien priorizar una vigilancia y empoderamiento de la participación ciudadana en mejora de gestión pública, acorde diagnósticos, datos reales, estudios sociales actuales, para garantizar el desarrollo de una gestión imprescindible en una situación de crisis sanitaria actual, ya que no solo afecta y pone en juego a la salud. (3)

Aun así, las actividades de salud pública están desarrollándose a medida que se presentan distintos tipos de enfermedades y factores que repercuten y afectan a nuestro país, la tuberculosis y el actual virus del COVID-19 está entre estos factores. Siendo, aún la tuberculosis el mayor problema para la salud pública ya que el tercio de toda la población mundial se infectó por estas enfermedades. 10,4 millones

personas son diagnosticadas cada año con casos de tuberculosis y 1,8 millones de seres humanos fallecen. Anualmente 10,4 millones de casos nuevos de tuberculosis y 1,8 millones personas mueren. (3)

En el Perú los casos de la patología en mención abarcan el 13% en toda la región de las Américas; el 50% de casos de tuberculosis y el 70% multidrogoresistentes se evidencia en Lima Metropolitana. (3)

En el 2017 los alcaldes y regidores de Comas y Carabayllo, estuvieron de acuerdo y mediante el método de gestión desarrollado por la OPS (Organización Panamericana de Salud) denominado “Plan de fortalecimiento para prevenir y controlar la tuberculosis y sus comorbilidades en Comas y Carabayllo, Lima - Perú”, con la finalidad de contribuir a mejorar el primer nivel de atención, con la participación de gobiernos locales y a la sociedad civil, procurando minimizar los gastos catastróficos que afecta la salud, para que así se beneficien 813071 seres humanos en riesgo de ser afectados por la enfermedad de la tuberculosis y pacientes que son medicados, aquellos que viven en la prefectura de las entidades de salud de las micro redes ubicadas en los distritos de Carabayllo, Santa Luzmila, Collique y Comas. (4)

Asimismo, el alcalde Raúl Díaz de la Municipalidad de Comas dispuso fomentar actividades de actividad física que abarquen estilos de vida saludable en la niñez, juventud y familias. Por ello dispuso que la Av. El Retablo, del distrito Comas, se cierre los días domingos, con la finalidad que las familias disfruten un día de actividad física recreativa, y practiquen su deporte favorito como el ciclismo. Ya que cree que la actividad física es una actividad de estilo de vida saludable para los ciudadanos de dicho distrito. (5)

Por otro lado, la ex alcaldesa Villarán, con un plan de gobierno de confluencia por Lima y aliados para la Municipalidad Metropolitana de Lima, desarrolló actividades de salud pública. Para fortalecer y ampliar el sistema de salud con acceso para toda la población de Lima. (6)

Una de las actividades fue la creación de un grupo representante de salud para Lima encabezada por el alcalde provincial, con participación de representante distritales y de salud y la inauguración de un seguro de salud para todos en Lima, los que carecen. (5)

Por ello, la Ley Orgánica de Municipalidades, detalla que todos los alcaldes, como función principal deben priorizar a la salud y limpieza pública y realizar campañas preventivas como vacunación. A razón de ello alcalde metropolitano de Lima, Muñoz. Debe administrar cuidados primarios de la salud a la población vulnerable. (6)

A nivel local se realizó el proyecto “Planta De Tratamiento Para Chiclayo”, dicha actividad se realizó con la finalidad de solucionar el problema de acumulación de residuos sólidos en la ciudad de Chiclayo, que si bien se sabe es un problema de mayor riesgo para los que habitan en dicha ciudad, ya que la acumulación de estos residuos sólidos genera la contaminación de agua, contaminación del suelo y contaminación de aire, provocando así presencia de enfermedades hacia las personas que se encuentran en contacto con dicho ambiente. De esta manera el gobernador de Lambayeque Lic. Anselmo Lozano Centurión en su periodo de gobierno, propuso implementar una Planta de Procesamiento de Residuos Sólidos", para eso invocó a los alcaldes a evaluar esta propuesta para que se proceda con la firma de un Convenio Marco y solucionar el álgido problema de residuos sólidos que existe en Chiclayo. (7)

El alcalde Marco Gasco Arrobas en 2018, inició actividades de salud pública en sus primeros 100 días de gestión. Cuyas actividades consistieron en tener limpia la ciudad públicamente, prevalecer el comercio ambulatorio, minimizar el caos de vehículos, reducir la inseguridad ciudadana, arreglar problemas de agua y desagüe, con el propósito de desarrollar una mejor salud pública para los que habitan en la ciudad de Chiclayo. Por último, el alcalde hizo conocer su insatisfacción con la evolución de la planta registradora de transferencia de residuos sólidos del mencionado proyecto “Chiclayo Limpio”, que fue suministrada con bienes de una

organización suiza, pese a que David Cornejo afirmó que hizo lo necesario para ejecutar dicho proyecto. (8)

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Chiclayo, las autoridades municipales como: alcaldes y regidores, no tienen conocimientos y parecen desconocer el concepto de actividades en salud pública, al observar como el entorno se ve afectado por diversas enfermedades sociales y psicológicas que causan daño a la sociedad en la que vivimos. Todo esto se evidencia con el colapso de los hospitales públicos, debido a la crisis actual que sucede a nivel mundial, como también la corrupción que se reportó por parte de nuestras propias autoridades.

La realidad de la salud pública que hemos descrito no es solamente una preocupación de las autoridades de salud, sino también de los alcaldes de la provincia de Chiclayo porque su función es cuidar la salud de la población de su jurisdicción. (9)

Es por ello que el presente trabajo pretende determinar qué asociación existe entre el nivel de conocimientos y las actividades públicas de los alcaldes y regidores realizadas por los municipios de la provincia de Chiclayo.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos y las actividades en Salud Pública realizadas por los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo 2019?

1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

El estudio reviste una especial trascendencia ya que hace énfasis en la Salud Pública, cuanto conocen y que actividades realizan los alcaldes y regidores en su plan de gobierno, que permitan perfeccionar una mejor vida a los seres humanos, y a toda una sociedad.

La salud es un derecho inherente del ciudadano, por ello es importante que participe en la agenda política de cada sector y en cada nivel del estado y así cumplir la función primordial de la salud pública que es prevenir enfermedades y promocionar la salud.

Estas actividades preventivas promocionales permitirían ahorrar costos operativos de niveles superiores y optimizar el servicio que se ofrece mediante metodologías y tecnologías prácticas, que han sido ejecutadas y socialmente aceptadas a un costo que el país y la sociedad pueda manejar durante las etapas de su desarrollo.

1.5. OBJETIVOS:

1.5.1. OBJETIVO GENERAL:

Determinar cómo es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actividades en Salud Pública realizadas por los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo, 2019.

1.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Medir el nivel de conocimiento en salud pública en alcaldes y Regidores de la provincia de Chiclayo 2019.
2. Identificar el nivel de actividades realizadas en salud pública de alcaldes y Regidores de la Provincia de Chiclayo 2019.
3. Establecer qué relación existe entre las dimensiones del nivel de conocimientos y las dimensiones de las actividades en Salud Pública realizadas por los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo, 2019.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

En el Contexto Internacional:

Segovia, C (10). En su investigación “Desigualdad de información una exploración de los antecedentes del conocimiento político”, el objetivo fue medir y caracterizar los niveles de sabiduría de los chilenos y de los factores relacionados a mayor o menor conocimiento. Utilizó la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario, para una población de N = 1495. Concluye que los niveles de conocimiento son en promedio un nivel bajo y que existe una gran desigualdad en el conocimiento de los factores que determinaron el nivel de conocimiento como: Educación, edad, Consumo masivo de medios, etc.

En el contexto nacional

Llerena, R y Sánchez, C (11). En su artículo realizaron un análisis en base a planes, protocolos y datos gubernamentales, reportes de instituciones del estado, artículos periodístico e informes, generando un panorama real de la gestión pública de la emergencia en el Perú, ya que el estado de emergencia originado por la crisis actual del COVID-19, manifestó la ineficiencia gestión de los servicios en salud pública. Concluyen que: que el Ministerio Público para controlar las condiciones actuales de los hospitales, han adoptado medidas, protocolos y planes de contingencia para enfrentar la actual pandemia.

Corrales, C (12). En su la investigación “Nivel de conocimiento y la relación con las actitudes sobre las actividades de Farmacovigilancia que tienen los directores técnicos de las oficinas farmacéuticas del Distrito de Comas - 2017”. El objetivo fue establecer la relación del nivel de conocimiento entre las actitudes acerca de la Norma Técnica de Salud que regula las actividades de Fármaco vigilancia que tienen los Directores Técnicos en las oficinas farmacéuticas del Distrito de Comas. Investigación descriptivo-correlacional, diseño descriptivo, prospectivo y transversal, como instrumento el cuestionario, con una muestra representativa de 102 directores técnicos de las oficinas farmacéuticas de Comas. El 78%(78) de los directores técnico

presentó conocimiento medio de la NT de Salud de las actividades de Farmacovigilancia. Concluye que: El nivel medio de conocimiento de los directores técnicos sobre la NT de Salud que regula las actividades de Farmacovigilancia, se hallaron dos actitudes negativas el letargo y la ignorancia, las actitudes negativas se relacionan con el nivel de conocimiento.

En el contexto Local

Ayala, G (13). En la investigación “Propuesta de paradigma estratégico para mejorar la gestión administrativa en el municipio distrital de la Ramada, Cutervo, Región Cajamarca, 2016”. El objetivo fue plantear un paradigma estratégico para la municipalidad en estudio. El tipo de investigación fue de tipo descriptivo con un diseño prospectivo. La población la conformó los 24 trabajadores de la institución. Como instrumento se utilizó el cuestionario de gestión administrativa. Los resultados demuestran que la gestión administrativa se percibe por los trabajadores como deficiente. Concluye que la propuesta de modelo estratégico contribuirá a la mejora de la gestión administrativa en la Municipalidad distrital de la Ramada, Cutervo, Región Cajamarca, 2016.

Mego, O (14). En la investigación “Propuesta de un sistema de gestión de calidad para la mejora del servicio en la municipalidad provincial de Chiclayo, Lambayeque, 2015”. Diseñar una propuesta de un sistema de gestión de calidad para la mejora del servicio en la municipalidad provincial de Chiclayo, Lambayeque, 2015, fue su objetivo. La investigación fue descriptiva y el diseño no experimental. Tuvo una muestra conformada por 270 usuarios y 80 proveedores de servicio. Como técnica se utilizó la entrevista. Concluyendo con un enfoque de calidad total que se mejora la calidad de servicio del municipio provincial de Chiclayo

Ortiz, M (15). En la investigación “Responsabilidad funcional edil, con respecto al manejo de los residuos sólidos y atentado contra el derecho a la salud pública de los moradores del mercado mayorista – Moshoqueque – distrito de JLO “.Determinar la relación que existe entre la responsabilidad funcional edil, en el manejo de los residuos sólidos y el atentado contra el derecho a la salud pública. Investigación no experimental, población o universo todos los habitantes de la Urbanización Francisco. El control ineficiente de los residuos sólidos en el mercado mayorista

Moshoqueque de las autoridades mismas acrecienta la contaminación ambiental, y la transmisión de enfermedades.

2.2. BASE TEORICA

La salud pública en las Américas

La OPS (1). Tuvo la iniciativa de mejorar la práctica de la salud pública fortaleciendo el liderazgo de las autoridades sanitarias del Estado, haciendo participe a todas las unidades técnicas, como a las representaciones de la OPS en varios países, así también con la participación del Director Emérito de laOPS y como asesor del proyecto el Dr. Guerra de Macedo.

Con esa iniciativa llegaron a los siguientes alcances: promover un concepto común de salud pública y de sus funciones esenciales en las Américas, apoyaron la evaluación práctica de la salud pública en cada país.

La Salud pública

Según Terris M (16). El concepto de salud pública, es definido como la labor que debe cumplir el gobierno y la sociedad, ya que es muy importante y de naturaleza disciplinaria y que se expande a casi todos los aspectos de la población. La palabra clave es “salud”; poniendo como prioridad la salud del público, y a la no a la medicina.

Ciencia y el arte de evitar enfermedades sociales y la discapacidad, prolongar la vida promoviendo la salud física y mental, eficiencia en el saneamiento del medio ambiente, vigilancia de enfermedades mortales e infecciosas y traumáticas, fortalecer del ser humano en higiene personal, organización de servicio para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, y promover en la comunidad un nivel de vida mejor. (17)

Orientada a alcanzar el común máximo nivel físico, mental y social de bienestar y longevidad, compatible con el conocimiento y recursos disponibles en un determinado tiempo y lugar, a fin de aportar al desarrollo y evolución de la vida del ser humano y la sociedad. (18)

Definida la salud pública, estableceremos que es una ciencia por las siguientes características: su objeto de estudio el proceso salud-enfermedad-condiciones de vida y estado de salud de la comunidad y la respuesta de la sociedad a los determinantes de salud, rigiéndose por las leyes económicas y principios de la salud pública.

Funciones de la salud pública

Aquí se detallaran las acciones y competencias establecidas por los sistemas de salud con objetivo central la salud pública, logrando así mejorar la salud de la sociedad. (19).

La OPS, a través de la iniciativa “Salud pública en las Américas” definió 11 funciones y implemento una herramienta de evaluación de desempeño, facilitando a los países a autoevaluarse en la salud pública (19):

Función 1: Monitoreo y análisis de la situación de salud de la población

Función 2: Vigilancia de salud pública, investigación y control de riesgos y daños en salud pública.

Función 3: Promoción de la salud.

Función 4: Participación social y refuerzo del poder de los ciudadanos sanitaria nacional en salud.

Función 5: Desarrollo de políticas, planes y capacidad de gestión que apoyen a los esfuerzos en salud pública y contribuyan a la rectoría.

Función 6. Regulación y fiscalización en salud pública.

Función 7: Evaluación y promoción del acceso equitativo de la población a los servicios de salud necesarios.

Función 8: Desarrollo de recursos humanos y capacitación en salud pública.

Función 9: Garantía de calidad de los servicios de salud individual y colectiva.

Función 10: Investigación, evolución e implementación de soluciones innovadoras en salud pública.

Función 11: Reducción del impacto de emergencias y desastres en salud. (19)

Actividades en Salud pública

- Protección de la salud

Son acciones destinadas al control de la contaminación de los suelos, agua, aire y alimentos, de igual forma la seguridad en el trabajo y en el transporte. (20)

- Promoción de la salud

Consiste en incentivar la salud de la persona y colectividad, fomentando conductas saludables, en el primer nivel de atención a través de capacitaciones sanitarias, mediante medios de comunicación y en colegios. Así también para toda la sociedad que no tiene recursos necesarios para la salud. (20)

La capacitación sanitaria debe complementarse con las transformaciones necesarias de la naturaleza y en las determinantes sociales y económicas que permitan a los individuos apropiarse de hábitos saludables y la participación en las decisiones para su salud. (20)

- Prevención de la enfermedad

Son acciones de prevención en el primer escalón de atención o detección precoz de enfermedades y en el último nivel de atención como es rehabilitar secuelas por afecciones de las funciones físicas, psíquicas o sociales. (20)

- Restauración de la salud

Destinada a recuperar la salud, a cargo de los profesionales del 2 niveles: atención primaria y atención hospitalaria. (20)

Colapso de hospitales públicos

Es el desbordamiento de las IPRESS por la demanda de los usuarios en diversos países del mundo debido a la pandemia del COVID-19, afectando no solo a

los hospitales, sino demanda campos santos y servicios funerarios. (21)

La OMS identificó pilares que países y gobiernos para evitar el colapso total de los sistemas de salud por la pandemia:(22)

Pilar 1: Coordinación, planificación y monitoreo a nivel de país

Pilar 2: Comunicación de riesgos y participación de la comunidad

Pilar 3: Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos

Pilar 4: Puntos de entrada

Pilar 5: Laboratorios nacionales

Pilar 6: Prevención y control de infecciones

Pilar 7: Gestión de casos

Pilar 8: Apoyo operativo y logística (22)

Municipalidad

Forma administrativa descentralizada del estado más cercada a la comunidad, estableciendo relación entre la sociedad y el estado; teniendo como objetivos: fomentar el desarrollo económico y social a través de la educación, cultura, salud, deporte y recreación, saneamiento, ambiente y vivienda, contando con la participación ciudadana (21).

Considerado órgano de gobierno local y organizacional del territorio, es decir persona jurídica que representa al municipio y dándole derechos y obligaciones, con autonomía política, económica y administrativa acorde a su competencia.

Municipio

Territorio jurisdiccional anejo a la municipalidad donde habitan familias conforman una población, con redes sociales y asociaciones entre sus miembros con variados o similares problemática. (21)

Podemos mencionar que es la sociedad local, en un concreto territorio, organizándose para participar en el su gobierno, organizándose democráticamente con las autoridades elegidas por la sociedad.

Comunidad

Es la agrupación de individuos que intercambia y comparten la misma cultura, metas comunes y que habitan en un mismo lugar geográfico, tanto en zonas urbanas o rurales. (21)

Municipio saludable

Ambiente territorial donde existen entornos y conductas saludables en los individuos, familias y a toda la población, con la oportuna aplicación de políticas pública sus autoridades y organizaciones públicas o privadas (21).

Comunidad saludable

Es la población con habilidad para tomar buenas decisiones, realizar intercambios e intervenir y resolver conflictos de salud, en otros aspectos que se proyectan hacia la evolución integral de la población. (21)

El alcalde

Es la pieza unipersonal que preside la corporación municipal, controla su gobierno y gestión, en representación de la municipalidad, con las facultades que le establecen las leyes. (21).

Máximo representante legal municipal ejerce autoridad administrativa, elegido por periodo de 4 años por sufragio directo, y pudiendo ser reelegidos por el pueblo terminado su periodo. (21).

El Regidor

Representar a la población en el ayuntamiento, cabildos y comisiones asignadas, para cumplir y hacer cumplir las leyes. (23)

Funciones del alcalde y regidores

Las municipalidades, por medio del alcalde y regidores están sometidas a promover y fortalecer la participación activa de la comunidad y encontrar mayores áreas y fabricar climas armoniosos que puedan concertar con todas las áreas públicas y acercarse a los sectores privados. (24)

Funciones del alcalde

- Defender y cautelar los derechos e intereses de la municipalidad y los vecinos.
- Convocar, presidir y dar por concluidas las sesiones del consejo municipal.
- Ejecutar los acuerdos del consejo municipal.
- Proponer al consejo municipal proyectos de ordenanzas y acuerdos.
- Promulgar las ordenanzas y disponer su publicación.
- Dirigir la ejecución de los planes de desarrollo municipal
- Aprobar el presupuesto municipal
- Proponer la creación, modificación o exoneración de contribuciones, tasas, arbitrios, derechos y licencias.
- Someter al consejo municipal la aprobación del sistema de gestión ambiental local.
- Informar al consejo municipal mensual respecto al control de la recaudación de los ingresos municipales
- Celebrar matrimonios civiles de los vecinos
- Designar y cesar al gerente municipal
- Autorizar las licencias solicitadas
- Cumplir y hacer cumplir las disposiciones municipales
- Delegar sus atribuciones políticas en un regidor hábil
- Proponer al consejo municipal la realización de auditorías

- Implementar, bajo responsabilidad, las recomendaciones contenidas en los informes de auditoría interna.
- Celebrar los actos, contratos y convenios.
- Proponer la creación de empresas municipales. (25)

Funciones del regidor

- Cumplir y hacer cumplir la ley.
- Proponer soluciones a los problemas y necesidades del municipio.
- Vigilar y supervisar la gestión que le fue encomendada por el ayuntamiento.
- Proponer proyectos de ordenanzas y acuerdos.
- Formular pedidos y mociones de orden del día.
- Fiscalizar la gestión municipal
- Integrar comisiones ordinarias y especiales
- Mantener comunicación con las organizaciones sociales e informar al consejo municipal. (24)

2.3. HIPOTESIS

Si existe relación entre el nivel de conocimientos y las actividades en salud pública de Alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo.

2.4. VARIABLES

2.4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Nivel de Conocimiento

2.4.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Actividades en Salud Pública

Definición conceptual de variables.

A. Variable Independiente: Nivel de Conocimiento

El nivel de conocimiento en salud pública, es el grado de conocimiento de los alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo, que puede ser un grado de nivel alto, medio y bajo.

B. Variable dependiente: Actividades en salud pública

Las actividades en salud pública, son las actividades que los alcaldes y regidores por ser autoridades públicas deben realizar mediante su periodo de gestión en dicho cargo.

2.4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicador	Tipo o escala	Instrumento
Nivel de Conocimiento	El nivel de conocimiento en salud pública, es el grado de conocimiento de los alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo, que puede ser un grado de nivel alto, medio y bajo.	Protección y prevención	Enfermedades transmisibles.	Cuantitativa ordinal	Cuestionario
			Enfermedades no transmisibles.		
			Control del medio ambiente.		
		Promoción de la salud	Salud de la madre gestante.	Cuantitativa ordinal	Cuestionario
			Salud del producto de la concepción.		
			Salud del niño recién nacido, lactante, preescolar y escolar.		
			Salud del joven maduro, adulto, viejo y anciano.		
			Salud ocupacional.		
			Salud mental.		
Las actividades en salud pública, son las actividades que	Promoción de la salud	Promoción de salud en distintos grupos etarios.			
		Actividades de instituciones			

	los alcaldes y		prestadoras de servicio de salud.		
--	----------------	--	-----------------------------------	--	--

Actividades en Salud pública	regidores por ser autoridades públicas deben realizar mediante su periodo de gestión en dicho cargo.		Centro de promoción y vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y el niño	Cuestionario
			Implementación de ciclo vía recreativa.	
		Protección y prevención de la salud.	Suministro y manejo de agua potable.	
			Disposición de excretas	
			Control de residuos sólidos, insectos y roedores.	
			Control de alimentos, viviendas, alimentos y servicios públicos.	
			Control de contaminación ambiental.	
			Identificar zonas de riesgos.	

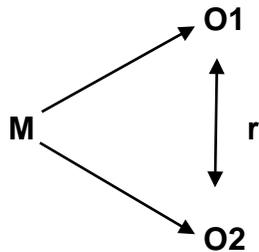
Fuente: Elaboración propia

III. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Investigación fue descriptiva correlacional, con un diseño no experimental, por que describió la situación de la realidad en estudio.

3.1.1. Diseño de Estudio.



El diseño de estudio fue no experimental.

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población

El universo o población de la investigación estuvo conformada por 20 alcaldes distritales de la Provincia de Chiclayo y 116 regidores; el periodo correspondió a febrero - 2019.

3.2.2. Muestra

La muestra, es una parte de la población y se determinó mediante la fórmula estadística para la población conocida, la que se detalla a continuación:

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1.65)^2 \cdot (0.5)(0.5)(136)}{(0.1)^2(136 - 1) + (1.65)^2(0.5)(0.5)}$$
$$n = \frac{92.565}{1.35 + 0.681}$$
$$n = \frac{92.565}{2.031}$$
$$n = 46$$

Donde

n (Muestra) = 46

Z (Valor tabular estándar) = 1.64

p (probabilidad de éxito) = 0.5

q (probabilidad de fracaso) = 0.5

E (error) = 0.1

N (Población) = 136

Elementos	Cantidad
Tamaño de la población (N)	136
Nivel de confianza ($1 - \alpha$)	90%
Z_0 (Valor tabular estándar)	1.64
Tamaño de la muestra	46

3.2.3. Muestreo

El tipo de muestreo, que se utilizó fue el muestreo probabilístico aleatorio simple, ya que se conocía cuantos elementos conformaban la población.

Criterios de inclusión

En la presente investigación se tomó en cuenta a los alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo para desarrollar la encuesta, alcaldes y regidores que tenían la voluntad explícita de participar en el estudio.

Criterios de exclusión

En la presente investigación se excluyó a los alcaldes y regidores que estén sancionados con suspensión temporal de sus funciones así también que este en proceso de revocatoria.

3.3. Materiales, técnicas e instrumento de recolección de datos

Se utilizó la técnica encuesta, teniendo como instrumento el cuestionario para poder medir el conocimiento teórico (anexo 1), asimismo, para medir las actividades en salud pública realizadas por los municipios de la provincia de Chiclayo (Anexo 2). El cuestionario estuvo conformado por ítems de alternativa múltiple bajo la escala Likert teniendo en cuenta la siguiente valoración: 1) Totalmente en desacuerdo; 2) En desacuerdo, 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4) De acuerdo y 5) Totalmente de acuerdo.

A fin de aplicar los cuestionarios fue necesario determinar su confiabilidad. para ello, se aplicó la prueba de Alfa de Cronbach donde para el cuestionario que mide el conocimiento de los alcaldes y regidores se registró un valor de .942 sosteniendo que el instrumento se encuentra apto para ser aplicado a la muestra de estudio (Anexo 3) y para el instrumento que mide las actividades de los alcaldes y regidores el coeficiente de Alfa de Cronbach fue igual a .967 destacando que el instrumento es fiable para ser aplicado (Anexo 4) por consiguiente, fue sometido a una validación por juicio de expertos donde tres especialistas revisaron el instrumento a fin de obtener las observaciones y sugerencias necesarias para modificar los cuestionarios previo a su ejecución.

Según Vargas Y (26). La prueba de coeficiente de Alfa de Cronbach asegura la confiabilidad del instrumento de medición, teniendo en cuenta los siguientes valores:

0.60 – 0.65 (Confiable)

0.66 – 0.71 (Muy confiable)

0.72 – 0.99 (Excelente confiable)

1.0 confiable perfecto.

Cuadro 1. Escala de valorativa del nivel de conocimiento en salud pública

Escala Valorativa	Baremo
A (Alto)	62 - 90
B (Medio)	31 - 61
C (Bajo)	18 - 30

Para la ejecución de actividades, cuando si cumple se le asignó un punto y cuando no cumple cero puntos, la sumatoria los ubicara dentro de las siguientes categorías teniendo en cuenta el siguiente cuadro:

Cuadro 2. Escala de valorativa del nivel de actividades en salud pública

Escala Valorativa	Baremo
A (Alto)	62 - 90
B (Medio)	31 - 61
C (Bajo)	18 - 30

Para determinar la escala de puntuación del nivel de conocimiento y las actividades en salud pública, se realizó la Baremación por percentiles mediante el paquete estadístico SPSS versión 26. Ambos cuestionarios fueron validados por expertos en el tema.

3.4. Métodos, Técnicas y Procedimientos de Recolección de datos

Técnicas de campo

Los datos fueron recolectados mediante el uso de Entrevista y cuestionario.

Cuestionario: “conjunto de preguntas respecto a las variables en estudio, siendo congruentes con el planteamiento del problema e hipótesis”. (27)

Encuesta: “para recoger los datos que se anotan de la encuesta a los alcaldes y Regidores de la provincia de Chiclayo”. (27)

TÉCNICAS	INSTRUMENTO
Encuesta	Cuestionario

3.5. Métodos Estadísticos de Análisis de Datos

De acuerdo a Hernández Z (27). “Para elaborar el diagnostico se procesó estadísticamente la encuesta haciendo uso de tablas y cuadros”.

“Se realizó la prueba de hipótesis que permitió el análisis de dato para constatar la hipótesis general y comprobar los resultados encontrados en la investigación”. (27)

“Se utilizó estimaciones de parámetros haciendo uso de estadígrafos, pruebas de hipótesis, y pruebas bilaterales”. (27)

INFORMACIÓN PRIMARIA	INFORMACIÓN SECUNDARIA
Contacto directo con el objeto de estudio	Se analizó la codificación de los datos del cuestionario
Se entrevistó a expertos en el tema de ambas variables	Se analizó la información teórica relacionada con las variables
Se entrevistó y encuestó a los alcaldes y regidores de Chiclayo	
Se procesaron los datos estadísticos usando el software SPSS y Excel	

3.6. Aspectos éticos

Se utilizó en la investigación principios de ética del reporte de Belmont:

1. Respeto a los individuos, o participantes, pues se les trató como personas autónomas capaces de tomar decisiones.
2. Se respetaron sus derechos, como el estar informados del objetivo de la investigación, la utilidad que tendrán los resultados y consecuencias que puede tener en sus vidas, negarse a participar en el estudio y abandonarlo en cualquier instante se podrá cuando lo considere más conveniente.
3. Beneficencia, con respecto a los principios de los investigadores no provocaron ningún tipo de daño a los participantes manteniendo el anonimato de cada uno.
4. Justicia, a los participantes se les sometió a los mismos instrumentos de recolección de datos asegurando cual fue el objetivo.

3.7. Criterios de cientificidad

Se utilizó los siguientes criterios de cientificidad:

Objetividad, se aseguró que los instrumentos sean validados y confiables por medio de la validez de contenido y prueba de fiabilidad a través del coeficiente de Alfa de Cronbach.

Auditabilidad: se aseguró que la investigación sea aplicada por otros autores, se describió paso a paso los procesos y resultados del estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Numero de alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Alcaldes	10	21.7
Regidores	36	78.3
Total	46	100

Nota: Resultados de la encuesta

Tabla 2. Características sociodemográficas de los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo

Edad	f	%
35 - 40 años	8	17.39
41 - 45 años	10	21.74
46 - 50 años	15	32.61
Mayor a 50 años	13	28.26
Sexo	f	%
Femenino	0	0.00
Masculino	46	100.00
Municipalidad	f	%
Chiclayo	37	80.43
Pimentel	1	2.17
La Victoria	1	2.17
José Leonardo Ortiz	1	2.17
Pomalca	1	2.17
Tumán	1	2.17
Pucalá	1	2.17
Reque	1	2.17
Etén	1	2.17
Santa Rosa	1	2.17
Tiempo de Gestión	f	%
Menor a 1 año	6	13.04
1 - 2 años	6	13.04
3 - 5 años	10	21.74
6 - 10 años	13	28.26
Mayor a 10 años	11	23.91
Alcalde / Regidor	f	%
Alcalde	10	21.74
Regidor	36	78.26

Nota: Resultados de la encuesta

Tabla 3. Nivel de conocimiento de alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	1	2.2
Medio	14	30.4
Bajo	31	67.4
Total	46	100

Nota: Datos obtenidos por encuesta

Tabla 4. Nivel de conocimiento y sus dimensiones

Nivel de Conocimiento	Nivel de conocimiento y sus dimensiones			
	Dimensión: Protección y prevención		Dimensión: Promoción de la salud	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Alto	1	2.2	1	2.2
Nivel Medio	14	30.4	14	30.4
Nivel Bajo	31	67.4	31	67.4
Total	46	100	46	100

Nota: Datos obtenidos por encuesta

Tabla 5. Nivel de actividades en salud pública por alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019.

Nivel de actividades	Frecuencia	Porcentaje
Alto	1	2.2
Medio	2	4.3
Bajo	43	93.5
Total	46	100

Nota: Datos obtenidos por encuesta

Tabla 6. Nivel de actividades en salud pública y sus dimensiones.

Nivel de Actividades en salud pública y sus dimensiones				
Nivel de actividades	Dimensión: Protección y prevención		Dimensión: Promoción de la salud	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Alto	1.0	2.2	1.0	2.2
Nivel Medio	2.0	4.3	2.0	4.3
Nivel Bajo	43.0	93.5	43.0	93.5
Total	46	100	46	100

Nota: Datos obtenidos por encuesta.

V. DISCUSIÓN

Con respecto a la totalidad de participantes en la investigación, los resultados demuestran que el 78.3% corresponde a regidores y el 21.7% fue representado por alcaldes quienes mostraron su conformidad en temas relacionados a la salud pública. Esto se basa en que la autoridad edil como primer representante legal de y administrativa, por democracia fue elegido por un periodo de 4 años, y puede ser reelegido por única vez. (21), así como también los regidores encargados por representar a la ciudadanía en el ayuntamiento, cabildo y en comisiones asignadas para cumplir y hacer cumplir la ley. (23) De igual manera, estos resultados se pueden discutir con la Ley Orgánica de Municipalidades (6), ley que indica que los alcaldes distritales y provinciales, tienen como función principal tener conocimiento en salud pública para realizar campañas preventivas como vacunación.

En cuanto a las características sociodemográficas de los participantes en la investigación, sobre la edad, el 32.61% de los alcaldes y regidores encuestados indicaron un rango de edad entre 46 – 50 años; seguido, el 28.26% ostentó tener más de 50 años; luego, el 21.74% pertenecieron al rango de edad de 41 – 45 años y el 17.39% registró su edad entre 35 – 40 años; por consiguiente, la totalidad de los encuestados fueron hombres; asimismo, en cuanto fueron consultados sobre la Municipalidad donde laboran, el 2.17% indicó respectivamente a la Municipalidad de Pimentel, La Victoria, José Leonardo Ortiz, Pomalca, Tumán, Pucalá, Reque, Santa Rosa, Etén y el 80.43% señaló laborar en la Municipalidad Provincial de Chiclayo; de igual manera, en cuanto a la característica del tiempo de gestión, el 28.26% refirió llevar laborando entre 6 a 10 años; seguido, el 23.91% indicó laborar más de 10 años; luego, el 21.74% destacó laborar entre 3 – 5 años; por consiguiente, el 13.04% ostentó laborar entre 1 – 2 años y menos a 1 año respectivamente; por último, el 78.26 de los encuestados fueron regidores ante el 21.74% que fueron alcaldes; estos resultados se encuentran orientados en que

dentro de las Municipalidades, el alcalde y los regidores son responsables de promover y fortalecer la participación activa de la comunidad y encontrar mayores áreas y fabricar climas armoniosos que puedan concertar con todas las áreas públicas y acercarse a los sectores privados. (24).

Acerca de la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actividades en salud pública realizadas por los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo se destinó la prueba de Spearman obteniendo un valor r igual a .620 evidenciando encontrándose una relación positiva moderada entre ambas variables de investigación; de esta manera se aprobó la hipótesis de investigación planteada: si existe relación entre el nivel de conocimientos y las actividades en salud pública de Alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo; estos resultados son reforzados en que el nivel de conocimiento en salud pública, es el grado de conocimiento de los alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo, que puede ser un grado de nivel alto, medio y bajo; asimismo, las actividades en salud pública, son las actividades que los alcaldes y regidores por ser autoridades públicas deben realizar mediante su periodo de gestión en dicho cargo.

Sobre el nivel de conocimiento en salud pública de alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019, tuvimos lo siguiente: el 67.4% de los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo tienen un nivel de conocimiento bajo; seguido, el 30.4% ostentó un nivel medio y solo el 2.2% de ellos tienen un nivel de conocimiento alto. Estos resultados se pueden discutir con los resultados de Segovia C (10). quien, en su investigación, concluye que: los niveles de conocimiento son en promedio un nivel bajo y que existe una gran desigualdad en el conocimiento de los factores que determinaron el nivel de conocimiento como: Educación, edad, Consumo masivo de medios, etc.

Por lo que se refiere al nivel de actividades en salud pública por alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019, los resultados demuestran que: el 93.5% de los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo tienen un nivel bajo en actividades realizada en salud pública; luego, el 4.3% sostuvieron un nivel medio y solo el 2.2% de los alcaldes y regidores tienen un nivel alto de actividades en salud pública. Estos resultados se pueden discutir con los de la OMS (3), organización

que afirma que los órganos de tres niveles de gobierno, evidencian ineficiencia al gerenciar actividades, y conocimiento de la interculturalidad en todas sus áreas, dando más realce la necesidad de poner más ímpetu a la vigilancia y fortalecimiento de la gobernanza, en base a situación problemática actual, a datos reales y estudiar a la sociedad, para garantizar desarrollo, ya que afecta y pone en juego a la salud. Asimismo, dejando en evidencia que no cumplen con la teoría de las funciones de los alcaldes y regidores (24), teoría que afirma que las municipalidades por medio del alcalde y los regidores están ligadas a incentivar y promover la participación activa de la comunidad para realizar actividades que contribuyan a la salud pública.

Finalmente, se relacionaron las dimensiones del nivel de conocimiento con las dimensiones de las actividades de alcaldes y regidores en salud pública siendo necesario que la aplicación de la prueba de Spearman donde la primera dimensión que fue la protección y prevención se relacionó con la dimensión promoción de la salud obteniendo un valor r igual a .605 evidenciando que existe una relación positiva moderada entre ambas dimensiones; asimismo, se evaluó la relación existente entre la dimensión protección y prevención de la variable conocimiento de alcaldes y regidores con la dimensión protección y prevención de la variable actividades de alcaldes y regidores registrando un valor r igual a .563 sosteniendo que hay una relación positiva moderada entre las dos dimensiones; por consiguiente, promoción de la salud de la variable conocimiento de alcaldes y regidores se relacionó con la promoción de la salud de la variable actividades de alcaldes y regidores cuyo valor r fue .716 señalando que existe una relación positiva alta y por último, la dimensión promoción de la salud de la variable conocimiento de alcaldes y regidores se relacionó con la dimensión protección y prevención de la variable actividades de alcaldes y regidores obteniendo un valor r igual a .653 evidenciando que existe una relación positiva moderada entre las dos dimensiones; esto se basa en que las actividades de promoción de la salud están orientadas al control sanitario de la naturaleza en su sentido más amplio, de igual forma, se relacionan con el detención de la contaminación de los suelos, agua, aire y alimentos, incluidas también la seguridad laboral y

vial. (20); por consiguiente, las actividades de promoción de la salud pretenden, fomentando la adopción de un estilo de vida saludable, a través de educación sanitaria, con comunicación en masas, en colegios y en atención primaria y personas vulnerables con bajos recursos salud. (20)

VI. CONCLUSIONES

1. Se encontró una relación positiva moderada entre las dos variables de la Provincia de Chiclayo – 2019, cuyo valor es igual .620.
2. Se concluyó que el 67.4% de los alcaldes y regidores tienen un nivel de conocimiento bajo, seguido, el 30.4% ostentó un nivel medio y un 2.2% de ellos tienen un nivel de conocimiento alto.
3. Se identificó que el 93.5% de los alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo tienen un nivel bajo en actividades realizadas en salud pública, luego, el 4.3% sostuvieron un nivel medio y solo el 2.2% de los alcaldes y regidores tienen un nivel alto de actividades en salud pública.
4. Se relacionaron las dimensiones del nivel de conocimiento con las dimensiones de las actividades de alcaldes y regidores en salud pública donde la dimensión protección y prevención se relacionó con la promoción de la salud obteniendo un valor r igual a .605 evidenciando que existe una relación positiva moderada; asimismo, se relacionó con la dimensión protección y prevención registrando un valor r igual a .563 sosteniendo que existe una relación positiva moderada; por consiguiente, la dimensión promoción de la salud se relacionó con la promoción de la salud cuyo valor fue 716 señalando que existe una relación positiva alta y por último, se relacionó con la dimensión protección y prevención obteniendo un valor igual a 653 evidenciando que existe una relación positiva moderada entre las dos dimensiones.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades como alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo llevar cursos de salud Pública para mejorar su nivel de conocimiento y también que por medio de la municipalidad se den talleres referentes a salud pública con especialistas en la materia para capacitar a todos los señores que representa a la municipalidad durante el periodo de gobierno Municipal.
2. Se recomienda a las autoridades como alcaldes y regidores realizar actividades y coordinar con especialistas y con el colegio médico de la ciudad para que los capacite y realicen actividad o jornadas de salud pública que beneficie a la comunidad y toda la provincia de Chiclayo.
3. Por último, se recomienda que continuamente se desarrollen actividades que beneficien a las autoridades y a la comunidad en general, así también que se desarrollen jornadas médicas, charlas y seminarios para que se capaciten todas las autoridades y así se beneficie toda la comunidad chiclayana.
4. Impartir el conocimiento de gestión en salud pública y gobernabilidad a nivel de pregrado de Universidades haciendo partícipes a los alcaldes y regidores electos.
5. Todos aquellos que postulen para alcaldes y regidores, deben tener conocimientos de salud pública y las actividades de prevención y promoción de la salud a desarrollar.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de la salud. Organización de la II Conferencia Panamericana de Educación Médica. Salud Pública. 2014 Noviembre; 10(2): p. 268. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/3366>
2. Freire W. La anemia por deficiencia de hierro: estrategias de la OPS/OMS para combatirla. Salud Pública de México. 1998 Marzo; 40(2): p. 199-205. <https://www.scielosp.org/pdf/spm/1998.v40n2/199-205>
3. OMS. Informe Mundial sobre la tuberculosis. Organización Mundial de la Salud; 2019. https://www.who.int/tb/publications/global_report/gtbr2019_ExecutiveSummary_es.pdf
4. OPS. Fortalecimiento de la prevención y control de la tuberculosis y sus comorbilidades en Lima Norte: Comas y Carabaylo. Lima, Perú: OPS, 2017. Lima: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud; 2017. Report No. OPS/PER/17-034. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34501?locale-attribute=pt>
5. Municipalidad Distrital de Comas. Municipalidad Distrital de Comas. [Internet].; 2020 [cited 2021 Setiembre 20. : <https://www.municomas.gob.pe/noticia/5336>.
6. RPP Noticias. Estas son las funciones de los alcaldes en materia de salud pública de sus localidades. RPP Noticias. 2018 Octubre: p. 1-5. <https://rpp.pe/vital/salud/estas-son-las-funciones-de-los-alcaldes-en-materia-de-salud-publica-de-sus-localidades-noticia-1151862>
7. GRL. Gobierno Regional de Lambayeque. [Internet].; 2019 [cited 2021 Setiembre 12. <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/27350?pass=Mg==>.
8. RPP Noticias. Electo alcalde de Chiclayo priorizará limpieza pública en sus 100 primeros días de gestión. RPP Noticias. 2018 Noviembre: p. 1-6.

<https://rpp.pe/peru/lambayeque/electo-alcalde-de-chiclayo-anuncia-cambios-desde-sus-100-primeros-dias-de-gestion-noticia-1165719>

9. PNUMA. Perspectivas del Medio Ambiente. Chiclayo:, Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente Urbano: GEO Chclayo; 2008. Report No.: 978-603-45237-0-8.
<https://repositoriodigital.minam.gob.pe/handle/123456789/450>
- 10 Segovia C. Desigualdad de Información: Una Exploración de los. PSYKHE. 2016 . Enero; 25(2): p. 1-16. DOI:10.7764/psykhe.25.2.847
- 11 Llerena, L. y Sánchez, C. Emergency, management, vulnerability and responses to the impact of the COVID-19 pandemic in Peru. Scielo Preprint. 2020 Noviembre.DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.94>.
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/94>
- 12 Corrales C. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre las actividades de farmacovigilancia que tienen los directores técnicos de las oficinas farmacéuticas del distrito de Comas - 2017. Tesis de grado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad Farmacia y Bioquímica; 2018.
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1741/TITULO%20-%20Corrales%20Asipali%2c%20Candy%20Llenifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 13 Ayala, G. y Mera, H. Propuesta de modelo estratégico para la mejora de la gestión administrativa en la Municipalidad Distrital de la Ramada, Cutervo, región Cajamarca, 2016. Tesis de maestría. Chiclayo: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2016.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3704/gusman_a m.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 14 Mego O. Propuesta de un sistema de gestión de calidad para la mejora del servicio en la municipalidad provincial de chiclayo, lambayeque, 2011. Tesis doctoral. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Escuela de Posgrado; 2011.

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/4821/TESIS%20DOCTORAL%20-%20ONESIMO%20MEGO%20NU%c3%91EZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 15 Ortiz M. Responsabilidad funcional Edil, con respecto al manejo de los residuos sólidos y atentado contra el derecho a la salud pública de los moradores del mercado mayorista Moshoqueque distrito de José Leonardo Ortiz. Tesis de grado. Lima: Universidad de Huánuco, Facultad de Derecho y Ciencias Políticas; 2018. <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1564>
- 16 Terris M. Una perspectiva de la epidemiología. Revista Facultad Nacional de Salud Pública. 1993 Junio; 12(2): p. 88-96. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/8694>
- 17 Winslow, C. E. A. The Untilled Fields of Public Health. Science. 1920 Enero; 51(3): p. 23-33. DOI: <http://dx.doi.org/10.1126/science.51.1306.23>
- 18 Hanlon J. Principios de administración sanitaria. Instituto de Asuntos Interamericanos ed. Salud ORdIOMdl, editor. Washington: Oficina Sanitaria Panamericana; 1954. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/1127>
- 19 OPS. La Salud Pública en las Américas - Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud; 2002. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4036:salud-publica-en-americas-nuevos-conceptos-analisis-desempeno-bases-para-accion&Itemid=2080&lang=es
- 20 Oñorbe M. y Severiano S. Los profesionales de la salud pública y las actividades de prevención de la enfermedad y promoción de la salud. Revista de administración sanitaria siglo XXI. 2009; 7(2): p. 309-312. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3022068>
- 21 Jasarevic T. La OMS publica directrices para ayudar a los países a mantener los servicios sanitarios esenciales durante la pandemia de COVID-19. Organización Mundial de la Salud; 2020. <https://www.who.int/es/news/item/30->

03-2020-who-releases-guidelines-to-help-countries-maintain-essential-health-services-during-the-covid-19-pandemic

- 22 OMS. Plan estratégico de preparación y respuesta para la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). Pautas para la planificación operativa de la preparación y la respuesta de los países. Geneva: Organización Mundial de la Salud, Oficina de las Naciones; 2020. <https://www.paho.org/es/documentos/plan-estrategico-preparacion-respuesta-para-enfermedad-por-coronavirus-2019-covid-19>
- 23 Vega M. Guía práctica del regidor. Guía Práctica. México: San Luis Potosí, Coordinación Estatal para el fortalecimiento institucional de los municipios; 2010. http://www.cefimslp.gob.mx/documentos/guias_practicas/REGIDOR.pdf
- 24 MINSA. Municipio saludable: Guía práctica de implementación. Primera ed. Figueroa EM, editor. Lima: Exactum Comunicaciones; 2008. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1332_GRAL1422.pdf.
- 25 Ley N° 27972. Ley Orgánica de Municipalidades. Lima: Congreso de la República, Congreso de la República; 2003. https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/capacita/programacion_formulacion_presupuestal2012/Anexos/ley27972.pdf
- 26 Campos Y. Validez y confiabilidad de instrumentos de investigación para la recolección de datos. Venezuela: Universidad Yacambu, Instituto de Investigación y Posgrado; 2014. <https://es.slideshare.net/HichaElena/validez-y-confiabilidad-de-los-instrumentos-de-inv>
- 27 Hernández M. Método de análisis de datos: apuntes Rioja SdpdUdl, editor. España: Iberus; 2012. https://www.unirioja.es/cu/zehernan/docencia/MAD_710/Lib489791.pdf

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Diseño	Métodos
Nivel de conocimientos y actividades en Salud Pública de Alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo	¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actividades en Salud Pública realizadas por los alcaldes	Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actividades en Salud Pública realizadas por los Alcaldes y Regidores de la Provincia de Chiclayo, 2019. Objetivos específico Medir el nivel de conocimientos en	Si existe relación entre el nivel de conocimientos y las actividades en salud pública de Alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo.	Variable independiente Nivel Conocimientos	Salud Psicosocial	Enfermedades Transmisibles Control médico ambiental Salud madre gestante Salud del recién nacido Salud adulto Protección salud	Tipo de investigación Descriptiva correlacional Diseño de estudio Descriptiva	Técnicas La Encuesta Instrumento Cuestionario Métodos Se procesó estadísticamente las encuestas utilizando programas estadísticos como Excel y el SPSS 23
				Vida saludable				
				Factores de riesgo				
				Enfermedades Ocupacionales				

. Enero - Diciembre 2019.	y regidores de la Provincia de Chiclayo 2019?	Salud Pública de Alcaldes y Regidores de la provincia de Chiclayo 2019. Identificar las actividades Realizadas en salud pública de Alcaldes y Regidores de la Provincia de Chiclayo 2019.		Variable Dependiente Actividades en Salud Pública	Políticas de salud	Planifica y ejecuta actividades Promoción de la salud Gestiona actividades recreativas prevención de enfermedades Recuperación de salud Vigila Supervisa Organismos responsables Planifica y ejecuta campañas	correlación de corte transversal O1 M O2 Población N= 136 Alcaldes y regidores La muestra n=46	Se realizó pruebas de hipótesis nula y alterna.
---------------------------	---	--	--	--	--------------------	---	---	---



Anexo N° 1

Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Escuela de Post grado Conocimientos de Alcaldes y Regidores en Salud Pública



Estimado (a):

Tenga usted buen día, el presente cuestionario tiene como finalidad recoger datos importantes respecto al nivel de conocimiento en salud pública para realizar el trabajo de investigación titulado “Relación entre el nivel de conocimientos y las actividades en salud pública de alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo”.

Instrucciones: Sírvase responder las preguntas del presente cuestionario que tiene carácter anónimo, teniendo en consideración la siguiente escala de valoración:

- 1) Totalmente en desacuerdo
- 2) En desacuerdo
- 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4) De acuerdo
- 5) Totalmente de acuerdo

I. Datos generales:

Edad:

- 1) 35 – 40 años
- 2) 41 – 45 años
- 3) 46 – 50 años
- 4) Mayor a 50 años

Sexo: 1) Femenino 2) Masculino

Municipalidad: _____

Ocupación: 1) Alcalde ()

2) Regidor ()

Tiempo de gestión:

- 1) Menos a 1 año
- 2) 1 – 2 años
- 3) 3 – 5 años
- 4) 6 – 10 años
- 5) Mayor a 10 años

II. Contenido:

N°	Ítems	Escala				
		1	2	3	4	5
Dimensión protección y prevención						
1	¿Considera usted que tiene conocimientos sobre las enfermedades transmisibles en la gestantes?					
2	¿Tiene conocimiento que las enfermedades transmisibles complican un embarazo?					
3	¿Usted tiene conocimiento sobre la importancia de prevenir enfermedades transmisibles?					
4	¿Tiene conocimientos sobre las enfermedades no transmisibles?					
5	¿Destaca la importancia de las vacunas para protección de enfermedades?					
6	¿Tiene conocimientos sobre cómo prevenir enfermedades no transmisibles?					
7	¿Conoce usted que la vacuna BCG al recién nacido lo protege de la tuberculosis cerebral?					
8	¿Se preocupa por ejecutar actividades que cuiden el medio ambiente?					
9	¿Ha recibido capacitaciones sobre el cuidado del medio ambiente?					
10	¿Considera que la salud ambiental estudia los factores del medio ambiente y entorno que afectan la salud de los seres humanos, animales y vegetales?					
Dimensión promoción de la salud						
11	¿La municipalidad realiza actividades que promuevan la salud de madres gestantes?					
12	¿Conoce usted de los cuidados que se le deben brindar a los recién nacidos?					
13	¿Capacitan a la población sobre estilos de vida saludables?					
14	¿Conoce usted los factores psicosociales que afectan la salud de los adolescentes?					
15	¿Usted conoce los factores de riesgo para enfermedades ocupacionales?					

16	¿Tiene conocimiento sobre el D.S. N° 003-98-SA Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo?					
17	¿Conoce los factores que perjudican la salud mental de los seres humanos?					
18	¿La Municipalidad promueve actividades para la salud mental?					



Anexo N° 2
Universidad Nacional Pedro Ruiz Galloescuela
de Post grado
Actividades de Alcaldes y Regidores
en Salud Pública



Estimado (a):

Tenga usted buen día, el presente cuestionario tiene como finalidad recoger datos importantes respecto al nivel de actividades de salud pública para realizar el trabajo de investigación titulado “Relación entre el nivel de conocimientos y las actividades en salud pública de alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo”.

Instrucciones: Sírvase responder las preguntas del presente cuestionario que tiene carácter anónimo, teniendo en consideración la siguiente escala de valoración:

- 1) Totalmente en desacuerdo
- 2) En desacuerdo
- 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4) De acuerdo
- 5) Totalmente de acuerdo

I. Datos generales:

Edad:

- 1) 35 – 40 años
- 2) 41 – 45 años
- 3) 46 – 50 años
- 4) Mayor a 50 años

Sexo: 1) Femenino 2) Masculino

Municipalidad: _____

Ocupación: 1) Alcalde ()

2) Regidor ()

Tiempo de gestión:

- 1) Menos a 1 año
- 2) 1 – 2 años
- 3) 3 – 5 años
- 4) 6 – 10 años
- 5) Mayor a 10 años

I. Contenido:

N°	Ítems	Escala				
		1	2	3	4	5
Dimensión promoción de la salud						
1	¿La Municipalidad a la que pertenece realiza actividades que promuevan la salud en diferentes grupos etarios?					
2	¿La Municipalidad a la que pertenece coordina actividades que promuevan la salud con instituciones prestadoras de este servicio?					
3	¿La Municipalidad a la que pertenece coopera con los centros de promoción y vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y el niño?					
4	¿La Municipalidad a la que pertenece ha gestionado la construcción de complejos para actividades recreativas saludables a favor de los niños, adolescentes y jóvenes?					
5	¿La Municipalidad a la que pertenece ha implementado ciclo vía recreativas?					
6	¿La Municipalidad a la que pertenece ha gestionado la construcción de complejos para actividades recreativas saludables a favores de los adultos y adultos mayores?					
Dimensión protección y prevención de la salud						
7	¿La Municipalidad a la que pertenece se preocupa por supervisar el adecuado suministro de agua potable a los pobladores?					
8	¿Considera que los pobladores hacen uso correcto del consumo de agua potable?					
9	¿La Municipalidad a la que pertenece mantiene una adecuada disposición de excretas?					
10	¿La Municipalidad a la que pertenece realiza una adecuada gestión de residuos sólidos?					
11	¿La Municipalidad a la que pertenece fomenta campañas de erradicación de insectos y roedores?					
12	¿La Municipalidad a la que pertenece ejecuta supervisiones a los establecimientos de producción y almacenamiento de alimentos?					
13	¿La Municipalidad a la que pertenece supervisa los criaderos de animales para el consumo humano?					
14	¿Se cuenta con órganos fiscalizadores de la construcción de inmuebles y vivienda?					

15	¿Existe una adecuada coordinaciones con las entidades que ofrecen servicios públicos?					
16	¿Realizan actividades de prevención de la contaminación ambiental?					
17	¿Cuenta con organismos responsables de la planificación y ejecución de actividades ante posibles desastres naturales?					
18	¿La Municipalidad a la que pertenece cuenta con una adecuada identificación de las zonas de riesgo?					

Anexo N° 3

Confiabilidad del Instrumento de Conocimiento de los Alcaldes y Regidores en Salud Pública

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,942	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. ¿Considera usted que tiene conocimientos sobre las enfermedades transmisibles en la gestantes?	65,17	162,280	,648	,939
2. ¿Tiene conocimiento que las enfermedades transmisibles complican un embarazo?	65,39	161,488	,676	,939
3. ¿Usted tiene conocimiento sobre la importancia de prevenir enfermedades transmisibles?	65,20	160,250	,812	,937
4. ¿Tiene conocimientos sobre las enfermedades no transmisibles?	65,76	159,386	,553	,942

5. ¿Destaca la importancia de las vacunas para protección de enfermedades?	65,61	161,043	,658	,939
6. ¿Tiene conocimientos sobre cómo prevenir enfermedades no transmisibles?	65,24	162,853	,546	,941
7. ¿Conoce usted que la vacuna BCG al recién nacido lo protege de la tuberculosis cerebral?	65,26	161,975	,661	,939
8. ¿Se preocupa por ejecutar actividades que cuiden el medio ambiente?	65,74	153,086	,785	,936
9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre el cuidado del medio ambiente?	65,20	163,272	,670	,939
10. ¿Considera que la salud ambiental estudia los factores del medio ambiente y entorno que afectan la salud de los seres humanos, animales y vegetales?	65,41	160,070	,665	,939
11. ¿La municipalidad realiza actividades que promociónen la salud de madres gestantes?	65,52	156,388	,717	,938

12. ¿Conoce usted de los cuidados que se le deben brindar a los recién nacidos?	65,17	161,480	,767	,937
13. ¿Capacitan a la población sobre estilos de vida saludables?	65,41	158,826	,746	,937
14. ¿Conoce usted los factores psicosociales que afectan la salud de los adolescentes?	65,35	157,787	,647	,939
15. ¿Usted conoce los factores de riesgo para enfermedades ocupacionales?	65,04	164,398	,665	,939
16. ¿Tiene conocimiento sobre el D.S. N° 003-98-SA Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo?	65,26	161,975	,661	,939
17. ¿Conoce los factores que perjudican la salud mental de los seres humanos?	65,76	159,386	,553	,942
18. ¿La Municipalidad promueve actividades <u>para la salud mental?</u>	65,20	160,250	,812	,937

Anexo N° 4

Confiabilidad del Instrumento de Actividades de los Alcaldes y Regidores en Salud Pública

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,967	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. ¿La Municipalidad a la que pertenece realiza actividades que promuevan la salud en diferentes grupos etarios?	69,96	132,931	,837	,965
2. ¿La Municipalidad a la que pertenece coordina actividades que promuevan la salud con instituciones prestadoras de este servicio?	70,02	130,822	,776	,966
3. ¿La Municipalidad a la que pertenece coopera con los centros de promoción y vigilancia comunal del cuidado integral de la madre y el niño?	69,85	129,199	,957	,963

4. ¿La Municipalidad a la que pertenece ha gestionado la construcción de complejos para actividades recreativas saludables a favor de los niños, adolescentes y jóvenes?	69,78	132,618	,825	,965
5. ¿La Municipalidad a la que pertenece ha implementado ciclo vía recreativas?	70,02	129,311	,761	,966
6. ¿La Municipalidad a la que pertenece ha gestionado la construcción de complejos para actividades recreativas saludables a favores de los adultos y adultos mayores?	69,65	134,632	,725	,966
7. ¿La Municipalidad a la que pertenece se preocupa por supervisar el adecuado suministro de agua potable a los pobladores?	69,67	132,580	,654	,967
8. ¿Considera que los pobladores hacen uso correcto del consumo de agua potable?	69,80	129,672	,842	,965
9. ¿La Municipalidad a la que pertenece mantiene una adecuada disposición de excretas?	69,65	131,876	,827	,965
10. ¿La Municipalidad a la que pertenece realiza una adecuada gestión de residuos sólidos?	69,80	131,005	,827	,965

11. ¿La Municipalidad a la que pertenece fomenta campañas de erradicación de insectos y roedores?	69,85	130,887	,740	,966
12. ¿La Municipalidad a la que pertenece ejecuta supervisiones a los establecimientos de producción y almacenamiento de alimentos?	69,67	131,514	,759	,966
13. ¿La Municipalidad a la que pertenece supervisa los criaderos de animales para el consumo humano?	70,50	128,789	,698	,967
14. ¿Se cuenta con órganos fiscalizadores de la construcción de inmuebles y vivienda?	69,89	129,521	,891	,964
15. ¿Existe una adecuada coordinaciones con las entidades que ofrecen servicios públicos?	69,83	133,836	,699	,967
16. ¿Realizan actividades de prevención de la contaminación ambiental?	70,50	128,789	,698	,967
17. ¿Cuenta con organismos responsables de la planificación y ejecución de actividades ante posibles desastres naturales?	70,02	129,311	,761	,966

18. ¿La Municipalidad a la que pertenece cuenta con una adecuada identificación de las <u>zonas de riesgo?</u>	69,89	129,521	,891	,964
--	-------	---------	------	------

Relación entre las dimensiones del nivel de conocimientos y las dimensiones de las actividades en salud pública por alcaldes y regidores de la Provincia de Chiclayo – 2019.

		Actividades de alcaldes y regidores		
		Promoción de la salud	Protección y Prevención	
Rho de Spearman	Protección y Prevención	Coeficiente de correlación	,605**	,563**
		Sig. (bilateral)	,000	,000
		N	46	46
Conocimiento de alcaldes y regidores	Promoción de la Salud	Coeficiente de correlación	,716**	,653**
		Sig. (bilateral)	,000	,000
		N	46	46

Nota: Datos obtenidos por encuesta

Anexo N° 7

Validación de los Instrumentos de Medición

Validez del cuestionario:

“Determinar la relación entre en nivel de conocimientos y las actividades en salud pública realizadas por los alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo 2019”

EXPERTOS	INSTRUMENTO	APLICABLE
Dr. Víctor Santa Cruz Carpio	son suficiente	es aplicable
Dra. Jessica Lihen paredes	son suficientes	es aplicable

Fuente elaboración propia 2020

Utilizo el estadístico SPSS para encontrar el alfa

Estadístico de fiabilidad

Variabes	Alfa	elemento
Alfa	= 0.7167	10
Alfa	= 0.7167	10

Fuente elaboración propia.



Mg. Víctor Santa Cruz Carpio
PROF. UNIVERSITARIO
DR. EN EDUCACIÓN



Jessica C. Lima Buedes
ABOGADA
ICAL 5391

Constancia de Validación:

Constancia de Validación

Yo, Víctor Oswaldo Santa Cruz Carpio con DNI 16650384 de profesión Lic. Estadístico, y Dr. en Educación. Ejerciendo actualmente como Asesor de TESIS y Proyectos Chiclayo y Asesor de Negocios en el Bco. Scotiabank. Hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento de la TESIS “**Relación entre nivel de conocimiento y actividades en salud pública de alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo 2019**”.

Diseñado por el tesista **Enrique Rimarache Delgado**, y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Excelente
Congruencia ítem-dimensión			X
Amplitud de contenidos		X	
Redacción de los ítems		X	
Ortografía		X	
Presentación			X

Chiclayo, septiembre de 2020

Firma valida



Mg. Víctor Santa Cruz Carpio
PROF. UNIVERSITARIO
DR. EN EDUCACIÓN

Víctor Santa Cruz Carpio

D.N.I 16650384

Bibliografía

1. Hidalgo, L. (2005). Validez y confiabilidad en la investigación cualitativa. [Documento PDF en línea]. Venezuela: UCV. Disponible: www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf [Consulta: 2013, Enero 12].
2. Hurtado, J. (2012). Metodología de la investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia (4a. ed.). Bogotá-Caracas: Ciea-Sypal y Quirón.
3. OCW. La fiabilidad de los test
4. Louis de Vivas, M. (1994). Investigación cualitativa. Manual para la recolección y el análisis de la información. Caracas: El juego ciencia.
5. Prieto, Gerardo; Delgado, Ana R. (2010). Fiabilidad y validez. Papeles del psicólogo. España: Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos)ISSN 0214-7823.
6. Suárez, M. (SF). Coeficiente de correlación de Karl Pearson
7. Mora, H. (SF). Validez y fiabilidad con SPSS

Constancia de Validación

Yo, Jessica Cecilia Lihen Paredes con DNI 16781712, de profesión abogada, y Magister. Ejerciendo actualmente como Asesor de TESIS y Proyectos Chiclayo, Gerente de Negocios Lihen SAC. Hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento de la TESIS “**Relación entre nivel de conocimiento y actividades en salud pública de alcaldes y regidores de la provincia de Chiclayo 2019**”.

Diseñado por el tesista **Enrique Rimarache Delgado**, y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Excelente
Congruencia ítem-dimensión		X	
Amplitud de contenidos		X	
Redacción de los ítems		X	
Ortografía		X	
Presentación		X	

Chiclayo, septiembre de 2020

Firma valida



Jessica Cecilia Lihen Paredes.

D.N.I 16781712

Bibliografía

1. Hidalgo, L. (2005). Validez y confiabilidad en la investigación cualitativa. [Documento PDF en línea]. Venezuela: UCV. Disponible: www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf [Consulta: 2013, Enero 12].
2. Hurtado, J. (2012). Metodología de la investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia (4a. ed.). Bogotá-Caracas: Ciea-Sypal y Quirón.
3. OCW. La fiabilidad de los test
4. Louis de Vivas, M. (1994). Investigación cualitativa. Manual para la recolección y el análisis de la información. Caracas: El juego ciencia.
5. Prieto, Gerardo; Delgado, Ana R. (2010). Fiabilidad y validez. Papeles del psicólogo. España: Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos)ISSN 0214-7823.
6. Suárez, M. (SF). Coeficiente de correlación de Karl Pearson.

	ESCUELA DE POSGRADO M.Sc. Francis Villena Rodríguez	Versión:	01
		Fecha de Aprobación	27-04-2023
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	FORMATO DE ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS	Pág. 2 de 2	

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS

Siendo las _8:30 p.m. del día jueves 27 de abril de 2023, se dio inicio a la Sustentación Virtual de Tesis soportado por el sistema Google Meet, preparado y controlado por la Unidad de Tele Educación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque, con la participación en la Video Conferencia de los miembros del Jurado, nombrados con Resolución N° 1855-2019-EPG, de fecha 20 de diciembre de 2019, conformado por:

Dr. ALFONSO HEREDIA DELGADO	presidente
Dr. SEGUNDO FELIPE ULCO ANHUAMAN	secretario
Dra. MARIA DEL PILAR SUAREZ TIRADO	vocal
Dr. NESTOR MANUEL RODRIGUEZ ALAYO	asesor

Para evaluar el informe de tesis del tesista ENRIQUE RIMARACHE DELGADO, candidato a optar el grado de *MAESTRO EN CIENCIAS CON MENCION EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD*, con la tesis titulada “*RELACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA DE ALCALDES Y REGIDORES DE LA PROVINCIA OE CHICLAYO 2019.*”.

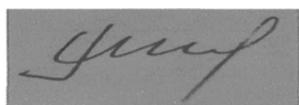
El Sr. Presidente, después de transmitir el saludo a todos los participantes en la Video Conferencia de la Sustentación Virtual ordenó la lectura de la Resolución N°396- 2023-EPG de fecha 21 de abril de 2023, que autoriza la Sustentación Virtual del Informe de tesis correspondiente, luego de lo cual autorizó al candidato a efectuar la Sustentación Virtual, otorgándole **40 minutos** de tiempo y autorizando también compartir su pantalla.

Culminada la exposición del candidato, se procedió a la intervención de los miembros del jurado, exponiendo sus opiniones y observaciones correspondientes, posteriormente se realizaron las preguntas al candidato.

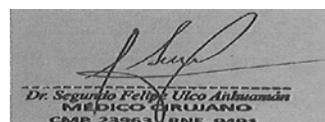
Culminadas las preguntas y respuestas, el Sr. presidente, autorizó el pase de los miembros del Jurado a la sala de video conferencia reservada para el debate sobre la Sustentación Virtual del Informe de tesis realizada por el candidato, evaluando en base a la rúbrica de sustentación y determinando el resultado total de la tesis con **15 puntos**, equivalente a **regular**, quedando el candidato apto para optar el Grado de *MAESTRO EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD*.

Se retornó a la Video Conferencia de Sustentación Virtual, se dio a conocer el resultado, dando lectura del acta y se culminó con los actos finales en la Video Conferencia de Sustentación Virtual.

Siendo las 9:32 p.m. se dió por concluido el acto de Sustentación Virtual.

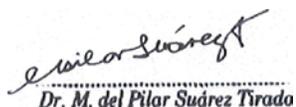


Dr. ALFONSO HEREDIA DELGADO
PRESIDENTE



Dr. Segundo Felipe Uico Anhuaman
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 23963 R.N.E. 9491

Dr. SEGUNDO FELIPE ULCO ANHUAMAN
SECRETARIO



Dr. M. del Pilar Suárez Tirado

Dra. MARIA DEL PILAR SUAREZ TIRADO
VOCAL



Dr. NESTOR MANUEL RODRIGUEZ ALAYO
ASESOR

Constancia de Aprobación de Originalidad de Tesis

Yo, **Néstor Rodríguez Alayo**, asesor de tesis del maestrante, **Enrique Rimarache Delgado**.

Titulada: Relación entre el Nivel de Conocimientos y Actividades en Salud Pública de Alcaldes y Regidores de la Provincia de Chiclayo 2019, luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 12% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.



Lambayeque, 17 de Marzo del 2023

.....
Dr. Néstor Rodríguez Alayo
DNI: 17640067
Asesor

Se adjunta:

Resumen del Reporte (Con porcentaje y parámetros de configuración)

Recibo digital.

Relación entre Nivel de Conocimientos y Actividades en Salud Pública de Alcaldes y Regidores de la Provincia de Chiclayo 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%
Índice de Similitud

FUENTES PRIMARIAS

11%
Fuentes de Internet

2%
Publicaciones

5%
Trabajos del estudiante

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.u nprg.edu.pe Fuente de Internet	1%	%
2	repositorio.u wiener.edu.p e Fuente de Internet	1%	%
3	Submitted to Universidad Alas Peruanas	1%	%
4	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%	

Dr. Néstor Rodríguez Alayo
Asesor



5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	www.actualidadambiental.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.unu.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
10	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
11	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	< 1%
12	dspace.utpl.edu.ec Fuente de Internet	< 1%
13	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
14	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
15	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	< 1%
16	www.paho.org Fuente de Internet	< 1%
17	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
18	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	< 1%

19	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1%
20	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1%
21	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
22	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1%
23	www.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Dr. Néstor Rodríguez Alayo
DNI: 17640067
Asesor



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Enrique Rimarache Delgado
Título del ejercicio: RELACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES...
Título de la entrega: RELACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES...
Nombre del archivo: TESIS_RIMARACHI-TURNITIN.docx
Tamaño del archivo: 91.42K
Total páginas: 37
Total de palabras: 6,698
Total de caracteres: 35,626
Fecha de entrega: 22-feb.-2023 12:42a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega... 2020254753



Derechos de autor 2023 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Dr. Néstor Rodríguez Alayo
DNI: 17640067
Asesor