



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

**RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito
José Leonardo Ortiz, Chiclayo**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión Pública**

AUTORA:

Br. Canevaro Bocanegra, Tatiana Lizaveta (ORCID: 0000-0001-5220-1363)

ASESOR:

Mg. Pisfil Benites, Nilthon Ivan (ORCID: 0000-0002-2275-7106)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas

Chiclayo - Perú

2020

Dedicatoria

A María Teresa y Nicolás, por su ejemplo imperecedero.

A Alberto, Nico y Adriana por todo su amor que me sostiene y me anima a continuar soñando.

Agradecimiento

A Dios, por todas las oportunidades que me brinda.

A mis hermanos por su cariño y apoyo permanente.

A todos los que me apoyaron en la realización de ésta tesis, en especial a mi Asesor por su valioso apoyo.

Página del jurado

Declaratoria de autenticidad

Yo, Tatiana Lizaveta Canevaro Bocanegra estudiante del Programa de maestría en Gestión Pública de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI N° 07631422; con la tesis titulada "RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo"

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo tanto, la tesis no ha sido plagiada total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados, y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, 20 de diciembre del 2019

Firma



Tatiana Lizaveta Canevaro Bocanegra

DNI N° 07631422

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	11
II.1. Tipo y diseño de la investigación	11
II.2. Operacionalización de variables	12
II.3 Población, muestra y muestreo.....	13
II.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información, validez y confiabilidad.....	13
Validez y confiabilidad.....	15
II.5. Procedimiento	16
II.6. Métodos de análisis de datos.....	16
II.7. Aspectos éticos.....	16
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	38
Matriz de consistencia	38
Instrumento de medición de la variable RENIEC	39
Instrumento de medición de la variable afiliación al SIS	40
Informe de validación del instrumento	42
Autorización para la aplicación de instrumento de investigación	45
Resultados RENIEC y afiliación directa al SIS de recién nacidos	46
Autorización para publicación electrónica de la tesis	49
Acta de aprobación de originalidad de tesis	50
Reporte Turnitin	51
Autorización de la versión final del trabajo de investigación	52

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	12
Tabla 2. Valoración del instrumento	14
Tabla 3. Intervalos de la variable RENIEC	15
Tabla 4. Intervalos de la variable afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos.....	15
Tabla 5. Análisis de la relación entre variables RENIEC y afiliación directa al SIS de recién nacidos	17
Tabla 6. Dimensión Misión de la variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo	18
Tabla 7. Dimensión Visión de la variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo	18
Tabla 8. Dimensión Fortalecimiento de los servicios de registro de la identidad y de la identificación de la variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.	19
Tabla 9. Dimensión Mejora de los servicios de la variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.....	19
Tabla 10. Variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo...	20
Tabla 11. Dimensión Misión de la variable Afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo	21
Tabla 12. Dimensión Visión de la variable Afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo	22
Tabla 13. Dimensión Oportunidad de la variable Afiliación directa al SIS de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo	23
Tabla 14. Dimensión Mejora de los servicios de la variable Afiliación directa al SIS de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo	23
Tabla 15. Variable Afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.	24
Tabla 16. Resultados de la correlación de Tau_b de Kendall	25

Índice de figuras

Figura 1. Variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo. ..	20
Figura 2. Variable Afiliación directa al SIS de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo	24
Figura 3. Coeficiente de correlación	26
Figura 4. Diagrama de Dispersión	27

Resumen

La presente investigación tiene como título “RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo”, la cual tiene como objetivo principal analizar la relación existente entre la RENIEC y la afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

Fue un estudio de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, donde se busca relacionar las dos variables, el tipo de muestreo que se empleó fue el no probabilístico. La muestra estuvo constituida de 30 padres o madres de recién nacidos del distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

Del mismo modo se aplicaron dos cuestionarios para las dos variables cada una con 10 ítems, validado por juicio de expertos y cuya confiabilidad según el Alpha de Cronbach fue 0,882. Para ambas variables se aplicó las escalas: de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo. Sus dimensiones para la variable RENIEC fueron: misión, visión, fortalecimiento de los servicios de registro de identidad y mejora de los servicios; y las dimensiones para la variable afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos fueron: misión, visión, oportunidad y mejora de los servicios.

Los resultados obtenidos del análisis de las dos variables de estudio del presente trabajo de investigación se concluyen que la atención de RENIEC es buena, ésta genera una afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo. Concluyendo que existe relación de nivel alto y significativo entre las variables RENIEC y la afiliación directa al SIS del recién nacido del distrito de José Leonardo Ortiz.

Palabras clave: RENIEC, Afiliación al SIS, recién nacidos.

Abstract

This research has the title "RENIEC and direct affiliation to the Comprehensive Health Insurance of newborns of the José Leonardo Ortíz, Chiclayo". The main objective being to analyze the relationship between RENIEC and the direct affiliation to the Integral Health Insurance of newborns of the José Leonardo Ortíz, Chiclayo.

It was a study of quantitative approach and non-experimental design, which seeks to relate the two variables and the type of sampling used is non-probabilistic. The sample consisted of 30 fathers or mothers of newborns from the district of José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

In the same way, two questionnaires were applied for the two variables each with 10 items, validated by expert opinion and whose reliability according to Cronbach's Alpha was 0.882. For both variables the scales were applied: agree, neither agree nor disagree, disagree. Its dimensions for the RENIEC variable were: mission, vision, strengthening and improvement of services; and the dimensions for the variable direct affiliation to the Integral Health Insurance of newborns were: mission, vision, opportunity and improvement of services.

The results obtained from the analysis of the two study variables of this research work conclude that RENIEC care is good, this will generate a direct affiliation to the Integral Health Insurance of newborns of the José Leonardo Ortíz district, Chiclayo. Concluding that there is a high-level and significant relationship between the RENIEC variables and the direct affiliation to the SIS of the newborn of the district of José Leonardo Ortiz

Keywords: RENIEC, SIS Affiliation, newborn.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la United Nations Children's Fund (UNICEF) (2014) refieren que en todo el mundo el 44% de los decesos de niños menores corresponden a muertes neonatales; la inequidad para alcanzar servicios de salud de calidad es causa de marcadas diferencias en las tasas de mortalidad y cobertura de las intervenciones de salud. Teniendo en cuenta que durante los 28 primeros días de vida el riesgo de muerte es mayor, se debe garantizar en este periodo reciba adecuadamente los cuidados de salud con el fin de aumentar las probabilidades de supervivencia del niño y mejores condiciones de vida. Las intervenciones de protección en salud de la madre e hijo previenen enfermedades y la mortalidad (Bosomprah, S., Ragno, P., & Gros, C., 2015).

En ese sentido, la visión de futuro de la Agenda al 2030, United Nations (2018) considera que el acceso equitativo y generalizado a la atención y cobertura sanitaria sean universales, con el objetivo de reducir la mortalidad materno neonatal e infantil sobre todo actuando en las muertes prevenibles al 2030. La equidad en salud representa una señal significativa de progreso social (Pan American Health Organization, 2018). El INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) (2019), informa la tasa de mortalidad neonatal en el 2018 en el Departamento de Lambayeque que fue de 8 por cada 1000 nacidos vivos, resultados que indican que se deben continuar los esfuerzos priorizando la salud de los recién nacidos.

Plantear los determinantes sociales y fomentar la buena salud durante los ciclos de vida es indispensable, tomando en cuenta una orientación con base en la igualdad de género, equidad, derechos humanos y etnicidad. Asimismo es indispensable la consolidación de los sistemas de salud fundados en atención primaria para conseguir gradualmente la cobertura sanitaria universal; la organización caracterizada por la integralidad y la calidad de sus servicios, utilizando herramientas tecnológicas informáticas y desarrollando información y evidencia en salud, debe enfocarse en las personas; promoviendo paralelamente el acercamiento y utilización racional de medicamentos, y fortaleciendo el desarrollo de potencial humano para la salud (Pan American Health Organization, 2012).

Por otra parte, el Documento Nacional de Identidad (DNI), irrefutablemente es el medio para identificarnos; siendo éste el documento personal e intransferible, obligatorio de

identificación de todo peruano; necesario para acceder a todos los servicios y beneficios del Estado (Congreso de la República, 1995). El no contar con el DNI hace invisible a la persona ante el Estado, asumiendo una existencia legal nula, y quienes estén en esa condición, no son incluidos ni considerados en ningún programa de beneficio social, lo que trae a consecuencia restricciones para ejercer sus derechos ciudadanos (INEI, 2019).

Asimismo, el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico - CEPLAN (2011), considera la necesidad de contar con un procedimiento de identificación óptimo, a través de los registros civiles, que garantice de esa manera el derecho a contar con un nombre que permita su identificación. Los menores de edad se constituyen en sujetos de derechos, los mismos que deben ser garantizados por el Estado y la sociedad, y priorizarlos por sobre otros intereses y argumentos, propiciando acciones que la familia y comunidad deben ejercer según su rol y deber (MIDIS, 2016).

Hay que mencionar además, que de acuerdo a Reuben, W, Carbonari, F. (2017), el Perú se constituye en un destacado ejemplo como país que estableció como una prioridad nacional la identificación civil, ya que en el 2010, se promovió mediante una campaña nacional la entrega gratuita de DNI para los menores de 14 años. Del mismo modo también en el 2010, se emitió un decreto que establece el Plan de incentivos presupuestarios a los gobiernos locales que cumplan un paquete de objetivos de desarrollo como la emisión oportuna de DNI, luego del nacimiento. Se destinó asimismo, una partida de recursos adicionales a través del Presupuesto Basado en Resultados para financiar la emisión de 4 millones de DNI.

Por otro lado, la Pan American Health Organization (2014), considera necesario implementar políticas y acciones multisectoriales que promuevan e incentiven a la población a optimizar su salud y bienestar responsablemente, ejerciendo su derecho a los servicios de salud, teniendo en cuenta que ello es esencial para permitir el disfrute de otros derechos humanos. Es trascendental velar por la salud de generaciones actuales y siguientes, toda vez que una población saludable permite el crecimiento socioeconómico sostenido. Los estados Latinoamericanos toman medidas con el fin de salvaguardar la custodia de la salud de sus ciudadanos (Bárcena, A 2014). En nuestro país, se emitió la Ley Marco de Aseguramiento Universal en salud, Ley 29344; considerando el aseguramiento progresivo de la población para que pueda recibir las atenciones de salud (Congreso de la República, 2009).

En efecto, los lineamientos tanto estratégicos como articulados de la reforma del sector salud, buscan incrementar la cobertura de amparo y calidad en salud con equidad en la población que no cuenta con seguro, el SIS Gratuito brinda protección integral gratuita a personas en condiciones de vulnerabilidad, con el tipo de afiliación regular; así también ofrece el tipo de afiliación Directa (con DNI) y Directa Temporal (sin DNI) a la que tienen acceso los párvulos hasta 5 años y mujeres embarazadas por ser grupos poblacionales priorizados (SIS, 2017). Bernal, N., Carpio, M., & Klein, T. (2017), indican que la evidencia sugiere que, comparándolo con la atención médica de sistemas en otros países en desarrollo, el peruano es un notable excepción, pareciendo alcanzar su objetivo de proporcionar acceso a la atención médica a una fracción considerable de población en pobreza.

Es necesario recalcar que en el 2018 el porcentaje de recién nacidos de partos atendidos en establecimientos de salud con afiliación directa oportuna (con DNI hasta los 30 días de nacido) en la región Lambayeque sea sólo del 63%. (MIDIS-GORE, 2018), se concluye que el 37% de los niños no son afiliados con su documento de identidad oportunamente, denotando deficiencias en el proceso de identificación y afiliación oportuna.

El Congreso de la República (1995) de acuerdo a sus atribuciones y en consideración a la ley 26497, Artículo 46° indica la obligatoriedad de inscripción de todos los recién nacidos ocurridos en establecimientos del ente rector en salud e Instituto Peruano de Seguridad Social, máximo al tercer día de ocurrido el nacimiento para ello se deberán instalar oficinas que realicen la función del registro en dichos establecimientos. Agrega además que las inscripciones de los nacimientos que ocurran fuera de los establecimientos antes mencionados, se realizarán dentro de los 30 días de su ocurrencia y serán preferentemente en los registros civiles de la jurisdicción de procedencia del menor.

A pesar de que en la Región se han implementado en los últimos años las Oficinas Registrales Auxiliares (ORA RENIEC), así como también se cuenta con 27 municipalidades distritales interconectadas a RENIEC que emiten las Actas de Nacimiento en línea, no se ha logrado mejorar considerablemente la cobertura de afiliación directa al SIS de forma oportuna. Es conveniente señalar que de acuerdo al Informe de cumplimiento de Convenio del Fondo de Estímulo al Desempeño (FED) de junio 2019 la región Lambayeque alcanza un porcentaje de 68% de cumplimiento del indicador de recién nacidos con afiliación al SIS con DNI hasta los 30 días de nacido.

Siendo los recién nacidos un grupo de edad priorizado ya que constituyen población vulnerable para quienes debe estar garantizada la libre accesibilidad con calidad a la salud para disminuir la morbilidad neonatal, es necesario conocer cuáles son los factores que influyen en la inscripción oportuna de los neonatos de la Región Lambayeque al SIS.

En definitiva, es importante garantizar el acceso a la identidad con oportunidad, de manera tal que la afiliación con DNI al SIS en los recién nacidos sea permanente y sostenible en el tiempo, con miras a reducir las brechas de desigualdad en el país.

Para la presente investigación se cuentan con los siguientes antecedentes:

Erlangga, D., Suhrcke, M., & Bloor, K. (2019), éste estudio revisa sistemáticamente la evidencia del impacto de la salud con la expansión del sistema público de salud para incrementar el acercamiento a las prestaciones sanitarias, y mejorar los resultados de salud. Se revisaron sistemáticamente los estudios publicados desde el 2010 hasta de 2016. Se encontró que los planes de seguro sanitario en estados de escaso y mediano desarrollo, contribuyen a un mejor acceso a la atención médica. La mayoría de las revisiones sugieren que el seguro de salud cubierto con recursos del estado ha mostrado un impacto positivo en acceso a la atención, sin embargo para la cobertura financiera los resultados fueron variados, y la evidencia del impacto en estado de salud fue muy limitado.

Lambon-Quayefio, M y Owoo, N (2017), en su investigación denominada Determinantes y el impacto del Seguro Nacional de Salud en la mortalidad neonatal en Ghana, cuyos objetivos principales fueron investigar los factores que afectan las muertes neonatales, así como examinar el efecto del seguro de salud en muertes neonatales en Ghana; el estudio hace uso de la encuesta de salud de Ghana con datos de más de 12,000 hogares, la técnica de muestreo fue en dos etapas, en la primera, se seleccionaron un total de 427 grupos cubriendo tanto las zonas urbanas como las rurales, a partir de lo cual, se seleccionaron 30 hogares. Los resultados, sugieren que el seguro nacional de salud puede reducir el riesgo de muertes neonatales acercando los servicios sanitarios neonatales de manera óptima, sin embargo se necesita de infraestructura necesaria y cambios en la política, además de extender la cobertura.

Agyepong, I., & et al. (2017), en su estudio tuvieron como objetivo investigar los factores del sistema de salud que propician o restringen la instauración de políticas y programas para madres, recién nacidos y niños, y sus resultados en África Occidental,

realizaron un estudio de caso de varios países con métodos mixtos, concluyendo que para acelerar y mantener las mejoras en los sistemas de salud se requiere de participación multinivel, multisectorial, vinculando esfuerzos de los actores interesados en el refuerzo de los mecanismos sanitarios con los actores interesados en que mejoren los resultados de atención de salud.

Huillca (2017), en su tesis denominada “ La Oficina Registral Auxiliar del RENIEC y la Afiliación SIS del Recién Nacido en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez de la Provincia de Canchis – Cusco 2017” para optar el grado de Maestro en Gestión pública, en la ciudad del Cuzco, cuyo objetivo fundamental fue determinar la relación existente entre la ORA RENIEC y la afiliación SIS del recién nacido del hospital del Cusco, a través de un diseño de investigación no experimental descriptivo correlacional, el tipo de muestreo empleado fue no probabilístico constituido por 30 padres y madres de familia, en ella concluye que existe una buena atención de la ORA RENIEC, lo que genera una buena afiliación del recién nacido al SIS.

Jiménez (2018), en su tesis “Gestión de los servicios de identidad y su impacto en el gobierno digital del Perú, 2017”, planteó su objetivo principal determinar la influencia de la gestión de los servicios en el fortalecimiento del gobierno digital, la muestra consistió de 30 directores de informática, a quienes se les aplicó una encuesta, llegando a la siguiente conclusión que los servicios de identidad influyen directamente en el gobierno digital del Perú permitiendo que la plataforma de identificación del RENIEC interactúe con todos los sistemas del país, asimismo que el DNI es el medio de identidad digital de los ciudadanos, y su entrega a tiempo se relaciona con una mejora cobertura del servicio.

Chong (2017), en su tesis “Nivel de conocimiento de normas relacionadas al Seguro Integral de Salud en el Centro de Salud I-4 Castilla - Piura, 2017”, para alcanzar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud, con un diseño descriptivo tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento de las normas relacionadas al Seguro Integral de Salud del personal de dicho establecimiento, empleó la encuesta como técnica en una muestra de 112 trabajadores, deduce que el nivel de conocimiento de la normatividad del SIS es bajo en su mayoría, mientras que en cuanto a las normas de afiliación es medio.

De acuerdo a la revisión realizada se cuenta con la siguiente base teórica:

Tal como indica el artículo 2° de la Carta Magna, todo individuo tiene derecho a tener

su propia identidad. El Tribunal Constitucional considera que éste derecho engloba que todo individuo merece ser distinguido, registrado y reconocido por su nombre. El nombre, es fundamental y el inicio de partida para ejercer los derechos y beneficios que le corresponden a una persona y que se obtiene y queda constancia en la correspondiente partida de nacimiento (RENIEC, 2010).

El documento de utilidad tanto pública como personal, privado, exclusivo e intransferible, única fuente de Identidad para la persona es el DNI, el cual es de uso en todo proceso judicial, civil, comercial, y de administración, el cual debe tramitarse y ser otorgado de manera inmediata después del nacimiento.

Es importante señalar además que para que los habitantes obtengan el derecho a la identificación se constituyó como un programa presupuestal (0079) implementado por el Ministerio de Economía y finanzas (MEF, 2007), cuyo producto medible son los habitantes de 0 a 3 años de edad con DNI. El programa de Presupuestos por Resultados (PpR) propuso un incentivo financiero para el desarrollo sobre indicadores relacionados con la salud y la identificación (Bauhoff, S, Oroxon, R., 2019)

La variable RENIEC tiene las siguientes dimensiones: Misión, Visión, Fortalecimiento de identidad e identificación y Mejora de los servicios registrales de la identificación

De acuerdo a RENIEC (2019) la misión de dicha institución es asentar la identidad, los nacimientos, defunciones y las variaciones del estado civil de los habitantes, así como fomentar y promocionar el uso del documento de identificación, el DNI, y el certificado digital, teniendo en cuenta dos enfoques, el social y el intercultural. En tal sentido para esa dimensión se planteó el indicador de promoción de la identificación, el cual permitirá conocer desde la perspectiva del usuario el cumplimiento de su misión institucional.

La visión plantea el acceso a servicios amigables e innovadores, los cuales puedan ser integrados digitalmente, contribuyendo a la modernización del Estado y al desarrollo del país con ciudadanos identificados. El indicador considerado es acceso al documento de identificación y éste se debe brindar equitativamente a todos por igual.

Asimismo, se tuvo en cuenta para las siguientes dimensiones los objetivos estratégicos institucionales de la RENIEC, en busca del beneficio de la población, uno de ellos el fortalecimiento del registro de identidad e identificación, teniendo como indicador la

expedición del DNI oportuno a la población. Otra de las dimensiones es mejora de los servicios registrales en beneficio de la población en situación vulnerable, para lo cual se tomaron en cuenta dos indicadores: el desarrollo de capacidades del personal que labora en la RENIEC y los servicios registrales accesibles para la población en situación de vulnerabilidad.

La Reforma de salud siguió los principios considerados en la Constitución, la cual establece a la salud como un derecho, por ello, el Estado deberá ejecutar gestiones con el fin de que los habitantes puedan acceder a un programa y/o servicio de salud, con un trato cálido, equitativo, recíproco, y respetuoso que se le debe otorgar a una persona, ello debe fortalecerse con políticas específicas para incrementar el acceso a la atención (World Health Organization 2018). Con la finalidad de brindar protección, bienestar y oportunidades que mejoren el estilo y nivel de vida que conllevan (Velásquez, 2016).

La política que establece el Aseguramiento Universal en Salud, considera que para tener acceso a las atenciones de salud, se necesita de intermediación financiera de seguros de salud (De Habich, M. 2019). Asimismo, las políticas del sector se orientan a incrementar la calidad y el uso eficiente de los servicios y que sean sostenibles en el tiempo, teniendo como finalidad la mejora global de la salud con la adopción de formas de vida sanas de la población, para la reducción de las tasas de morbimortalidad y discapacidad (Jumpa, 2018).

La variable afiliación al SIS, tiene las siguientes dimensiones: Misión, Visión, oportunidad, mejora de servicios. Siendo el propósito principal del SIS, brindar el resguardo financiero en salud a la ciudadanía, considerando los enfoques de ecuanimidad, eficiencia, atención y cuidado hacia la persona asegurada, teniendo en cuenta que el indicador considerado es brindar protección en salud.

Como Visión, el SIS plantea que el acercamiento a la atención integral sanitaria tanto de forma personal como en comunidad, serán universales, sin tener en cuenta su lugar de residencia ni su condición socioeconómica, y teniendo en cuenta enfoques de género, derecho en salud e interculturalidad (Congreso de la República, 2009). Además, la atención pública en salud debe ser completa, solidaria, equitativa, oportuna, gratuita en el punto de entrega, de calidad, accesible y adecuados a las necesidades del ciclo de vida de la población. Al respecto se tiene como indicador el acceso a la afiliación al SIS.

Como la siguiente dimensión fue considerada la oportunidad, entendiéndose desde la perspectiva de la población, teniendo como indicadores la promoción de la afiliación y la oportunidad de la afiliación de los recién nacidos. Finalmente se consideró como última dimensión la mejora de los servicios con los siguientes indicadores: servicios de afiliación accesibles para la población, desarrollo de capacidades en el personal que desempeña la labor de afiliación, y compromiso que demuestra el personal de salud en el establecimiento donde se le brinda la afiliación.

Luego de la investigación realizada se tienen los siguientes enfoques conceptuales.

El Congreso de la República (1995) dispone que RENIEC es la institución y fuente representante de la organización y registro de las personas naturales. Asimismo, se encarga de registrar los sucesos más relevantes en la vida de la persona, como modificar su estado civil. Para ello se ejecutará de manera metodológica y organizada la administración de dicha información recolectada.

La incorporación al SIS, refiere la adscripción de un asegurado a alguno de los regímenes de aseguramiento; la Afiliación Directa es la afiliación subsidiada por norma a determinados grupos, como son las mujeres en gestación y también los párvulos de hasta 5 años de edad, que no posean ningún tipo de seguro, pero que cuenten con DNI, para este tipo de afiliación no se necesita contar previamente con una clasificación socioeconómica. (Seguro Integral de Salud, 2015).

Partiendo de la investigación realizada se plantea como enunciación del problema:

¿Cuál es la relación RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo?

Habiéndose formulado ya el problema, presento la justificación de la presente investigación, de acuerdo a lo siguiente:

La importancia de establecer la identidad de la persona radica en ejercer sus derechos como ciudadano, así como gozar de reconocimiento y protección por las leyes del Estado, accediendo libremente a los diversos programas que promueve el Estado para beneficio del ciudadano. Congreso de la República (1997). En tal sentido los sistemas de identidad influyen directamente en el gobierno digital del país ya que la plataforma de RENIEC interactúa con todos los sistemas del país para autenticar la información de los ciudadanos

(Jiménez, 2018). Si bien recientemente existen herramientas para identificar a niños menores de edad, siendo la preocupación actual que todavía existe un porcentaje de niños que no cuentan con el DNI emitido oportunamente.

Relacionándose a ello, como deber del Estado, se encuentra el garantizar la protección y accesibilidad a la Salud mediante el aseguramiento global, el fin básico de la asistencia sanitaria es subsanar aquellas desigualdades más manifiestas (Neelsen, S, O'Donnell, O, 2016); por lo cual el SIS facilita la afiliación a los menores de 5 años no asegurados (sin necesidad de DNI) al momento del nacimiento; sin embargo posteriormente luego del trámite del DNI del menor, se debe realizar el cambio a afiliación directa (con DNI), ya que un requisito clave para ejercer los derechos básicos de salud, entre otros que brinda el Estado, es contar con dicho documento.

Según los reportes notificados por el SIS, se evidencia que las afiliaciones temporales (sin DNI) de los niños se han incrementado, sin embargo permanecer con éste tipo de afiliación no facilita que los padres culminen con el circuito de identidad: Certificado de Nacido Vivo – Acta de Nacimiento- DNI-Inscripción al seguro (Seguro Integral de Salud, 2019); así como tampoco permite vincular los datos de los niños con otros sistemas de identificación como son Padrón Nominal de niños distrital, Padrón de visitas domiciliarias distrital, ya que muchas veces no coinciden los datos, por lo cual se observa un incremento estadístico de recién nacidos.

En tal sentido, teniendo como lineamiento de política nacional Primero la Infancia en el marco del desarrollo infantil temprano, la investigación se justifica debido a que el acceso a los recién nacidos a obtener su DNI, es una necesidad básica que permite una adecuada identificación del niño y su afiliación directa al SIS de manera oportuna, para garantizar así un total acceso de los servicios que el Estado pueda brindarle, siendo el de mayor importancia el relacionado a la salud, permitiendo además vincular los datos del recién nacido en las bases de datos que constituyen herramientas para el seguimiento de los niños y así poder realizar actividades y diligencias en beneficio de buscar estrategias de promoción de la salud.

Las hipótesis planteadas en ésta investigación se definen de la siguiente manera:

La Hipótesis alterna será: Ha: Existe relación entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

La hipótesis nula sería: H_0 : No existe relación entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

Como objetivo general se plantea: Analizar la relación existente entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo. Y como Objetivos Específicos, Describir el cumplimiento de las funciones de la RENIEC del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo. Diagnosticar el cumplimiento de la afiliación directa al SIS de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo. Determinar la relación RENIEC y la afiliación directa al SIS de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

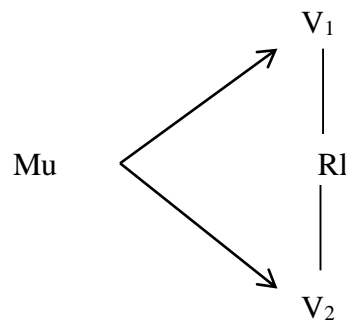
II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación

La tesis, muestra como tipo de investigación de enfoque cuantitativo, teniendo en cuenta que se ha seguido un proceso secuencial, que incluye la recolección de datos y aplicación de instrumentos que posteriormente al realizar la medición mediante análisis estadístico permitió llegar a resultados confiables (Hernández, Fernández Baptista 2014).

Asimismo, la investigación es de diseño no experimental, ya que se efectuó sin el manejo deliberado de las variables de estudio RENIEC y afiliación al Seguro Integral de salud, no ejerciéndose control sobre ellas; llevándose en marcha estudios de análisis, iniciando con la observación de las situaciones encontradas, y se realizaron inferencias sobre las relaciones observadas entre las variables de acuerdo a los sucesos su entorno natural. Así también, se considera como investigación de diseño transversal y correlacional, ya que los datos fueron recogidos en un solo momento y en él se detalla la relación entre las variables examinadas (Hernández, Fernández Baptista 2014).

En forma gráfica:



Notación:

V₁: RENIEC

V₂: Afiliación al SIS

Mu: Muestra

RI: Relación de variables.

2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS
Variable 1: RENIEC	RENIEC, es el órgano rector del sistema registral civil en el Perú, responsable de registrar los hechos y actos vitales	D 1: Misión	Registro y Promoción de la identificación	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
		D 2: Visión	Acceso a la identidad	
		D 3: Fortalecimiento del registro de identidad.	Expedición del DNI oportuno	
		D 4: Mejora de los servicios registrales de la identificación	Servicios registrales (oficina RENIEC) accesible para la población en situación de vulnerabilidad	
Variable 2: Afilia- ción directa al SIS de los RN	la Afilia- ción Directa al SIS de recién nacidos es la incorporación al régimen de financiamiento subsidiado del SIS de los recién nacidos que cuenten con DNI	D 1: Misión	Brindar protección en salud.	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
		D 2: Visión	Acceso a la afiliación al SIS	
		D 3 : Oportunidad	Promoción de la afiliación	
		D 4: Mejora de los Servicios	Servicios de afiliación accesibles	
			Desarrollo de capacidades	
			Compromiso	

Fuente: Elaboración propia.

2.3 Población, muestra y muestreo

Población

Compuesta por 60 padres o madres de familia de neonatos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

Muestra

Ésta muestra la componen 30 padres o madres de neonatos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

Criterios de inclusión:

Padres o madres de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, que cuenten con DNI.

Criterios de exclusión

Padres o madres de recién nacidos del distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, que no cuenten con DNI

Muestreo

En la selección de la muestra se empleó el tipo no probabilístico.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información, validez y confiabilidad

En la recaudación de datos se realizó la encuesta, y el instrumento fue el cuestionario, considerando que era el instrumento más adecuado para los objetivos del estudio.

En el Instrumento de evaluación se empleó un cuestionario para la variable RENIEC compuesta por 10 preguntas y un cuestionario para la variable afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos compuesta por 10 preguntas; éste instrumento fue validado por juicio de expertos, compuesta por 3 personas conocedoras del tema de investigación, aportando mejoras a la estructura del instrumento.

Instrumento

Se elaboraron dos cuestionarios conteniendo opciones varias de respuesta, los cuales estuvieron amparados en la técnica de la encuesta; a cada pregunta de los instrumentos se asignó una asignación numérica a las opciones de respuesta detallándose a continuación:

Tabla 2. Valoración del instrumento

Técnicas	Instrumentos	Valoración
Encuesta	RENIEC	De acuerdo = 3
		Ni de acuerdo ni en desacuerdo = 2
		En desacuerdo = 1
Encuesta	Afiliación directa al Seguro Integral de Salud	De acuerdo = 3
		Ni de acuerdo ni en desacuerdo = 2
		En desacuerdo = 1

Fuente: Elaboración propia

Se elaboraron tres, dos, dos y tres preguntas de las dimensiones Misión, Visión, Fortalecimiento y Mejora de los servicios de la Variable RENIEC.

Por otro lado, también se elaboró dos, dos, dos y cuatro preguntas para las dimensiones Misión, Visión, Oportunidad y Mejora de los servicios de la variable afiliación directa al SIS de recién nacidos.

Se procedió también a diseñar intervalos para situar las respuestas que los usuarios ofrecieron en la encuesta.

Tabla 3. Intervalos de la variable RENIEC

Dimensión / Variable	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo
Misión	3 – 4	5 - 7	8 – 9
Visión	1 – 2	3 - 4	5 – 6
Fortalecimiento	1 – 2	3 - 4	5 – 6
Mejora de los servicios	3 -4	5 - 7	8 – 9
RENIEC	10 – 22	23 - 26	27 - 30

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4. Intervalos de la variable afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos

Dimensión / Variable	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo
Misión	1 – 2	3 - 4	5 – 6
Visión	1 – 2	3 - 4	5 – 6
Oportunidad	1 – 2	3 - 4	5 – 6
Mejora de los servicios	4 – 7	8 - 10	11 –12
Afiliación directa al Seguro Integral de Salud	10 – 22	23 - 26	27 - 30

Fuente: Elaboración propia.

Validez y confiabilidad

Al respecto, con juicio de expertos se llevó a cabo la evaluación, análisis y revisión de los instrumentos quienes dieron su conformidad sobre las características de ellos.

Según Alfa de Cronbach la confiabilidad del instrumento fue de 0,882; por lo tanto, el instrumento aplicado para analizar la relación entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo se considera confiable para todos los ítems solicitados.

2.5. Procedimiento

Para la ejecución del estudio se siguieron los siguientes pasos:
Los instrumentos fueron diseñados, validados y calculados su nivel de confiabilidad. Aplicación del instrumento de evaluación con la intención de analizar la relación entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

2.6. Métodos de análisis de datos

Se manejó un esquema descriptivo, mediante tablas simples con sus respectivas figuras. Para determinar la relación teniendo en cuenta que las variables son ordinales, se empleó el coeficiente de correlación Tau b de Kendall. Se aplicó el programa estadístico SPSS para analizar los datos.

2.7. Aspectos éticos

Respeto: El respeto hacia los participantes en este estudio es uno de los pilares básicos. Se les reconoce como un individuo independiente, original y libre; con el derecho y la capacidad de adquirir sus decisiones.

Beneficencia: El experto está comprometido con el bienestar físico, psicológico, social del personal que intervenga en este estudio.

Justicia: Las personas que intervengan en este estudio serán seleccionadas de una manera justa y equitativa.

III. RESULTADOS

Para la presente sección se analizarán los resultados de acuerdo a los objetivos establecidos, para la variable RENIEC, en cuanto a las dimensiones misión, visión, fortalecimiento del registro y mejora de los servicios; así como para la variable afiliación directa al SIS de recién nacidos, las dimensiones misión, visión, oportunidad, y mejora de los servicios.

3.1. Descripción de resultados del análisis de la relación entre RENIEC y afiliación al SIS de recién nacidos.

Con la intención de analizar la relación existente entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, el empleo del estadístico Tau_b de Kendall evidenció lo siguiente:

Tabla 5. Análisis de la relación entre variables RENIEC y afiliación directa al SIS de recién nacidos

Hipótesis Estadística	Ho: No existe relación entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo. Ha: Existe relación entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.
Nivel de significación	$\alpha=0,05$
Coefficiente de correlación	0,802 = Alta correlación
Valor p calculado	$p=0,000$
Conclusión	Como $p<0,05$, aceptamos la hipótesis alterna y se concluye que existe relación alta y significativa entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

Fuente: Elaboración propia

Conforme a la Tabla precedente, teniendo en cuenta un nivel de significancia $\alpha = 0,05$ del 95% y el valor encontrado de $p= 0,000 <0,05$ se concluye rechazar la hipótesis nula (H_0)

del estudio, que planteaba que no existe relación entre las variables 1 y 2, por lo tanto, si existe relación entre RENIEC y afiliación directa al SIS de recién nacidos aceptando la hipótesis alternativa (H_a). El grado de relación es alta y significativa entre ambas variables.

3.2. Descripción de Resultados de la variable 1 RENIEC

De acuerdo al objetivo específico describir el cumplimiento de las funciones de la RENIEC del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, se tienen los resultados siguientes:

Tabla 6. Dimensión Misión de la variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	30	100%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Análisis.

La tabla 6 indica que el 100% de los usuarios encuestados están de acuerdo en la dimensión Misión de la variable RENIEC. Los datos obtenidos de la dimensión misión de la variable RENIEC, evidencian que los encuestados, se muestran de acuerdo en que cuentan con facilidades para el registro de la identidad, así también consideran que se promueve en forma oportuna la identificación de los recién nacidos, y con respecto a que los datos de los ciudadanos se encuentre almacenada en soportes virtuales de RENIEC, están de acuerdo en que ello constituye un avance en la interconexión del Estado mejorando los servicios al ciudadano.

Tabla 7. Dimensión Visión de la variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	30	100%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Análisis.

La tabla 7 evidencia que en lo que corresponde a la visión de la variable RENIEC el 100% de los usuarios están de acuerdo. En relación a ella, los datos hallados indican que los usuarios se muestran de acuerdo con que el contar con documentos como el acta de nacimiento y el DNI permitirá acercar los servicios que brinda el Estado, así también consideran que RENIEC atiende en condiciones de igualdad a los usuarios que llegan a su oficina a realizar los trámites de identificación.

Tabla 8. Dimensión Fortalecimiento de los servicios de registro de la identidad y de la identificación de la variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	30	100%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Análisis.

En la tabla 8 se observa que el 100% de los encuestados están de acuerdo en la dimensión Fortalecimiento de los servicios de registro de la identidad y la identificación de la variable RENIEC. De acuerdo a los datos se aprecia que los usuarios coinciden en que la entrega inmediata del acta de nacimiento por parte de la RENIEC acorta los pasos para que un recién nacido sea identificado más rápidamente. Además, actualmente el registro se realiza de manera rápida y sencilla en la oficina RENIEC, por lo que permite a los padres de familia economizar tiempo y dinero.

Tabla 9. Dimensión Mejora de los servicios de la variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

	Frecuencia	Porcentaje
Ni de acuerdo ni desacuerdo	3	10%
De acuerdo	27	90%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Análisis.

La tabla 9 muestra que el 10% de los usuarios no se muestran ni de acuerdo ni desacuerdo, en tanto que el 90% de los usuarios están de acuerdo en la dimensión Mejora de los servicios de la variable RENIEC. El dato obtenido en la dimensión mejora de los servicios de la variable RENIEC indica que los usuarios en su mayoría perciben que el personal que atiende en la RENIEC registrando a los recién nacidos, está capacitado para desempeñar dicha función en forma adecuada, así también que se cuenta con adecuado ambiente de la oficina RENIEC para realizar dicho trámite, y que además le atendieron de manera rápida y sencilla.

Tabla 10. Variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

	Frecuencia	Porcentaje
Ni de acuerdo ni desacuerdo	2	7%
De acuerdo	28	93%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

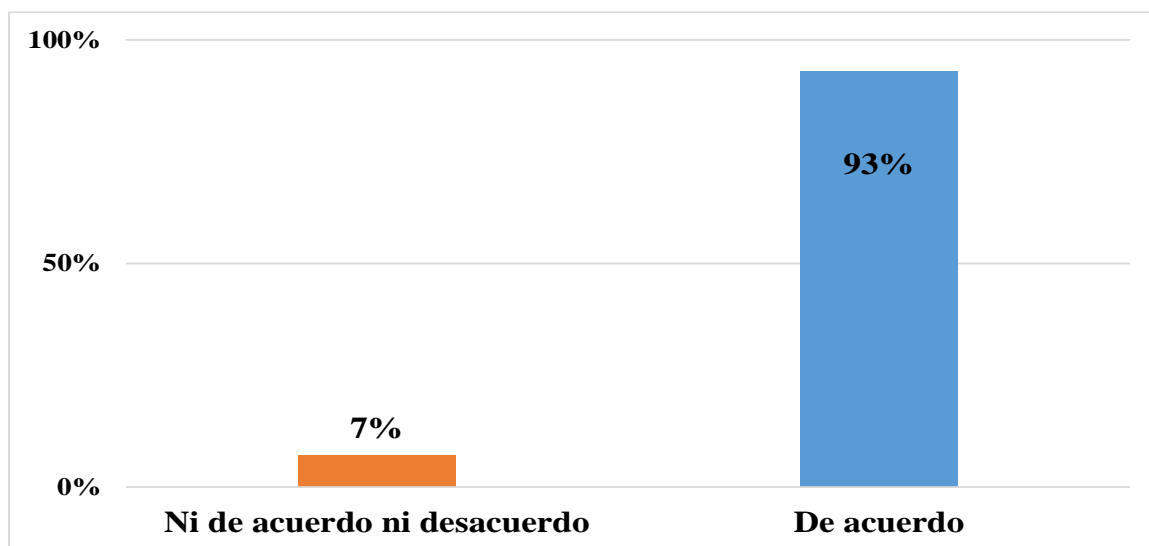


Figura 1. Variable RENIEC en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

Fuente: Encuesta

Análisis.

Según los resultados de la tabla 10 muestra que el 7% de los usuarios están ni de acuerdo ni desacuerdo, mientras que el 93% de los usuarios están de acuerdo en la variable RENIEC. En los datos de la tabla y figura previas, en su mayoría, los encuestados se muestran de acuerdo con las dimensiones evaluadas en la variable RENIEC, considerando que se cumple con las funciones de registrar la identidad y la promoción de la identificación y certificación digital, con enfoque de inclusión e interculturalidad, así como estar encaminados a la visión institucional de contar ciudadanos identificados con acceso a servicios amigables e innovadores en tiempo real, integrados digitalmente a través de la institución Registral del Estado Peruano que garantiza la identidad y seguridad jurídica, y que contribuya a la modernización del Estado y al desarrollo del país.

3.3. Descripción de Resultados de la variable 2 afiliación directa al SIS de recién nacidos

De acuerdo al objetivo específico diagnosticar el cumplimiento de la afiliación directa al SIS de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, se tienen los resultados siguientes:

Tabla 11. Dimensión Misión de la variable Afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	30	100%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Análisis.

La tabla 11 muestra que el 100% de los usuarios están de acuerdo en la dimensión Misión de la variable Afiliación directa al SIS de los recién nacidos. De la tabla que precede se indica que los usuarios coinciden en que la afiliación al SIS brinda a los afiliados protección integral de salud y además que la inscripción al SIS de los recién nacidos (con el número de DNI del menor) es una medida importante del Estado de amparo de los derechos de los niños a la identidad y al acceso a la salud.

Tabla 12. Dimensión Visión de la variable Afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	30	100%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Análisis.

La tabla 12 indica que el 100% de los usuarios están de acuerdo en la dimensión Visión de la Afiliación directa al SIS de recién nacidos. Se evidencia que la gratuidad de la afiliación al SIS de los neonatos permite a la población más vulnerable acceder a la salud, asimismo que la inscripción directa al SIS de los recién nacidos es un trámite accesible a realizar por el padre de familia, con el cual su menor hijo puede acceder a los servicios de salud plenamente identificado.

Tabla 13. Dimensión Oportunidad de la variable Afiliación directa al SIS de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

	Frecuencia	Porcentaje
Ni de acuerdo ni desacuerdo	5	17%
De acuerdo	25	83%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Análisis.

La tabla 13 indica que el 17% de los usuarios se muestran ni de acuerdo ni en desacuerdo en cuanto a la dimensión de oportunidad de la afiliación directa al SIS, sin embargo, el 83% de los usuarios están de acuerdo. Los resultados de las tablas precedentes indican en cuanto a la dimensión oportunidad de la afiliación directa, que la mayoría de los usuarios recibieron una adecuada orientación antes del nacimiento del menor acerca de la importancia de la afiliación al SIS de su menor hijo antes de los 30 días de nacido, así también que realizar el trámite de afiliación al SIS con el número de DNI del recién nacido antes de los 30 días favorece que se le puedan brindar los cuidados de salud que necesita.

Tabla 14. Dimensión Mejora de los servicios de la variable Afiliación directa al SIS de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

	Frecuencia	Porcentaje
Ni de acuerdo ni desacuerdo	3	10%
De acuerdo	27	90%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Análisis.

La tabla 14 muestra que 90% de los usuarios están de acuerdo en la dimensión Mejora de los servicios de la variable Afiliación directa al SIS de recién nacidos, mientras que el 10% de los usuarios están ni de acuerdo ni en desacuerdo. Se evidencia que, en cuanto a la mejoría de las prestaciones, para la mayoría de los que fueron consultados el trato que recibió al realizar el trámite de afiliación al SIS fue adecuado y amable, recibiendo una adecuada atención por el personal de salud responsable de la afiliación, siendo ésta de manera clara y sin demora; además de acuerdo a la información el recurso humano responsable de la afiliación está comprometido en la labor de atender a la población. Asimismo, fue fácil ubicar la oficina donde se realiza la afiliación directa al SIS en el establecimiento de salud.

Tabla 15. Variable Afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

	Frecuencia	Porcentaje
Ni de acuerdo ni desacuerdo	3	10%
De acuerdo	27	90%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

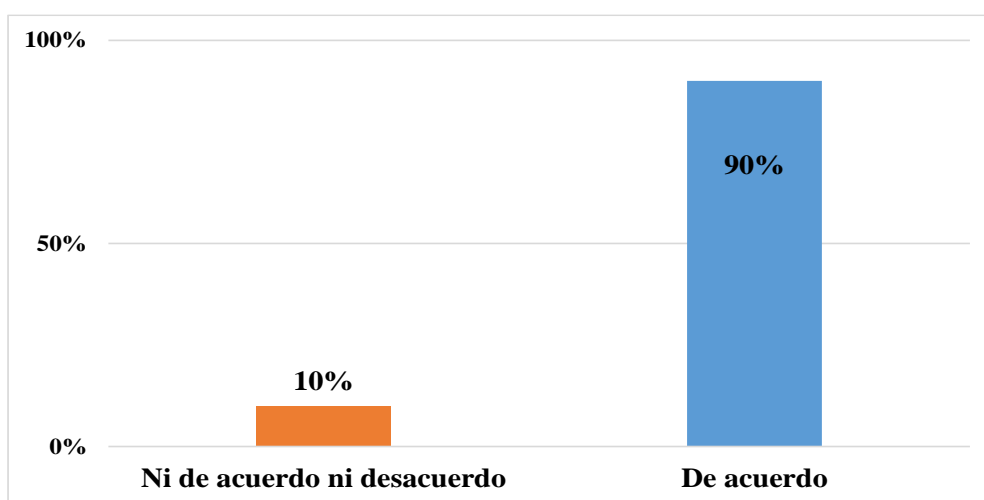


Figura 2. Variable Afiliación directa al SIS de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

Fuente: Encuesta

Análisis.

Según la tabla 15, el 90% de los usuarios están de acuerdo en la variable Afiliación directa al SIS de recién nacidos, en tanto el 10% de los usuarios se muestran ni de acuerdo ni en desacuerdo. Según los datos, en cuanto a la variable en mención un 90% de los encuestados consideran estar de acuerdo con las dimensiones evaluadas, considerando que en la afiliación al SIS se cumple con la misión de brindar cobertura financiera en salud a la población peruana con equidad, así como que se cumple con la visión de acercamiento global a la salud de los habitantes, independientemente de su condición socioeconómica y de su lugar de residencia. Asimismo, la asistencia en salud debe ser global, oportuna, de calidad, de rápido acceso y conforme a las necesidades del ciclo de vida de la población.

3.4. Análisis inferencial de los resultados determinación de la relación RENIEC y la afiliación directa al SIS de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

3.4.1. Resultados del estadístico Tau_b de Kendall

Se muestran los resultados para determinar la relación RENIEC y la afiliación directa al SIS de recién nacidos del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo

Tabla 16. Resultados de la correlación de Tau_b de Kendall

		AFILIACIÓN		
		RENIEC	SIS	
Tau_b de Kendall	RENIEC	Coefficiente de correlación	1,000	,802**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	AFILIACIÓN SIS	Coefficiente de correlación	,802**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta

Según Tabla 16, se encontró con el estadístico Tau_b de Kendall el valor del coeficiente de correlación (0,802) lo que indica una alta correlación; por lo tanto, se determina que existe relación alta y significativa entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos en los usuarios del Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

3.4.2. Coeficiente de correlación lineal (r)

Valor oscila entre -1 y $+1$:

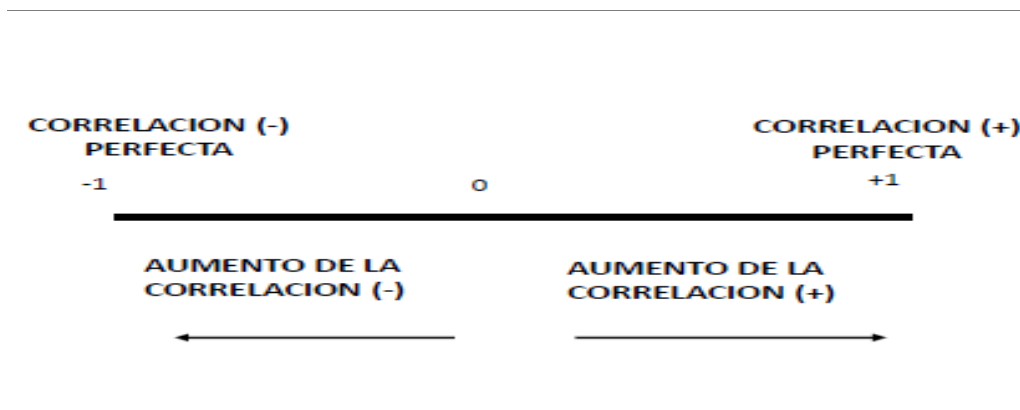


Figura 3. Coeficiente de correlación

Fuente: Anderson, D, Sweeney, D, Williams, T. (2008)

Si $0 < r < 0.20$, entonces “Existe correlación no significativa”.

Si $-0.20 < r < 0$.

Si $0.20 < r < 0.40$, entonces “Existe correlación baja”.

Si $-0.40 < r < -0.20$

Si $0.40 < r < 0.70$, entonces “Existe una significativa correlación”.

Si $-0.70 < r < -0.40$

Si $0.70 < r < 1$, entonces “Existe alto grado de correlación”.

Si $-1 < r < -0.70$

Variables de estudio:

X: RENIEC

Y: afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos

Escalas del Instrumento

De acuerdo = 3

Ni de acuerdo ni desacuerdo = 2

En desacuerdo = 1

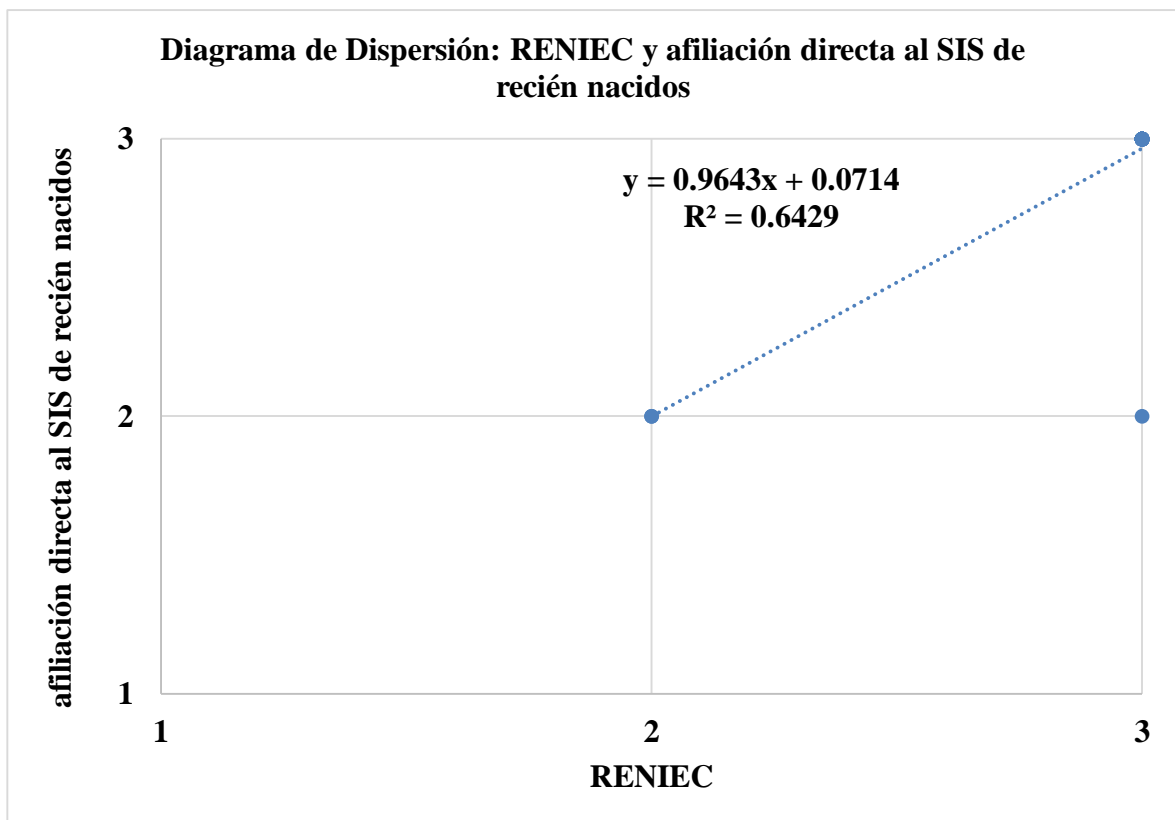


Figura 4. Diagrama de Dispersión

Fuente: Encuesta

IV. DISCUSIÓN

Este estudio tuvo como intención analizar la relación existente entre RENIEC y la afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo. Para realizar éste análisis se aplicó el instrumento a los usuarios padres de familia de recién nacidos del distrito en mención, quienes a través de sus respuestas mostraron que el cumplimiento de las funciones de RENIEC y la afiliación directa al SIS de recién nacidos, favorece que los menores puedan acceder a los servicios de salud plenamente identificados, para ejercer sus derechos ciudadanos en condiciones de igualdad, así también que la articulación interinstitucional del Estado mejora la atención y los servicios prestados a la población.

De acuerdo a los datos obtenidos para analizar la relación entre las variables, según la Tabla 16 la evidencia es que de acuerdo con la prueba estadística aplicada consistente en el estadístico Tau_b de Kendall, el valor hallado $p=0.000$, fue de muy significativo ($p < 0,05$), a manera que se concluye que se rechaza la H_0 planteada y se acepta la hipótesis alternativa H_a , por lo tanto, existe relación entre las variables RENIEC y afiliación directa al SIS en recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz. Ello concuerda con lo que obtuvo Huilca (2017), quien halló un valor de significancia de $0,008 < 0,05$ (significativo), y un coeficiente de $0,789$ (alta correlación) evidenciando una alta y significativa relación entre la ORA de RENIEC y la afiliación SIS del recién nacido; las coincidencias de ambos estudios pueden deberse que la mayoría de los encuestados tuvieron una buena opinión acerca del cumplimiento de las dimensiones de ambas variables, así también porque se ha fortalecido la articulación interinstitucional para la emisión por parte de RENIEC de la partida de nacimiento y el trámite del DNI en un solo momento con lo cual se ahorra tiempo y dinero a los usuarios en el registro de los neonatos, lo que favorece la afiliación oportuna al SIS.

Los datos obtenidos para la variable RENIEC, indican que el 93% de los usuarios están de acuerdo con las funciones evaluadas de ésta variable, así también considerando las dimensiones el 100% de los encontrados concuerda que se cumple con la misión de registrar la identidad y fomentar el uso de la identificación con enfoque de inclusión social e intercultural, contando con facilidades para el registro de la identidad, y que se promueve en forma oportuna la identificación de los recién nacidos; asimismo opinan que ello

constituye un avance en la interconexión del Estado para la mejora de los servicios al ciudadano; dichos resultados coinciden con el estudio de Huillca (2017) que en sus resultados respecto a la dimensión misión el 33,3% la opinión fue de muy buena, y en el 30,0% la respuesta fue buena. Del mismo modo en el presente estudio la mayoría de encuestados coinciden en que se cumple con la visión institucional de contar con ciudadanos identificados accediendo a servicios amigables e innovadores, integrados digitalmente a través de la entidad Registral que garantiza la identidad y seguridad jurídica, y que contribuya a la modernización del Estado, gobierno electrónico y al desarrollo del país, atendiendo en condiciones de igualdad para acceder a los servicios del Estado; así también, Huillca (2017) obtuvo resultados con respecto a la atención de la ORA de RENIEC es buena y facilita el registro del recién nacido, y que la adjudicación en el mismo momento del acta de nacimiento, es una ventaja; del mismo modo que tener identificados tempranamente a sus pequeños les brinda muchas ventajas para ser beneficiados con los servicios que brinda el Estado. Asimismo, en la dimensión Mejora de los servicios de la variable RENIEC (Tabla 9), un 90% de los encuestados se muestran de acuerdo en que el personal que atiende en RENIEC, registrando a los recién nacidos está capacitado en esa función, así también que el ambiente de la oficina RENIEC brinda las facilidades para llevar a cabo dicho trámite.

Para el objetivo específico de diagnosticar el cumplimiento de la afiliación directa al SIS de recién nacidos, los datos de la tabla 15 evidencia que el 90% de los encuestados están de acuerdo con que se cumple con las funciones de las dimensiones evaluadas, entre las que se encuentran la misión de la cobertura financiera en salud brindada a la población peruana, con equidad, eficiencia y de atención enfocada en el asegurado, y además que la afiliación de los neonatos con el DNI es relevante para amparar los derechos de los niños a la identidad y acceso a la asistencia sanitaria, concordando el 100% de usuarios en ésta dimensión; así también los encuestados coinciden en su totalidad en que se viene trabajando de acuerdo a la visión opinando que la gratuidad de éste beneficio favorece que la población más vulnerable pueda acceder a la salud plenamente identificado, siendo además facilitado por ser un trámite accesible a realizar por el padre de familia con el cual se accede a la atención y cuidados integrales y oportunos en salud de la persona y comunidad de las personas, al margen de su condición socioeconómica y de su lugar de residencia, teniendo en cuenta el derecho en salud y de interculturalidad. Asimismo, para la dimensión oportunidad de afiliación directa al SIS (Tabla 13), el 83% de los usuarios opinan que recibieron orientación

antes del nacimiento del menor sobre la importancia de afiliarse al SIS con el número del DNI a su menor hijo antes de los 30 días de nacido, favoreciendo así su atención de salud plenamente identificada; este resultado evidencia que aún se debe seguir enfatizando en la promoción de la afiliación directa en el recién nacido a cargo de los profesionales de salud que realizan la atención durante la gestación, toda vez que es la oportunidad para sensibilizar a las madres y el entorno familiar sobre la importancia de contar con el aseguramiento del menor con el DNI. De acuerdo a los datos de la tabla 14 de la dimensión mejora de los servicios, para la mayoría de los consultados (el 90%), el trato que recibieron al realizar el trámite de afiliación al SIS fue adecuado y amable, siendo bien atendidos por parte del personal responsable de la afiliación, siendo ésta de manera clara y sin demora; además de acuerdo a la información la persona responsable de la afiliación está comprometida con la labor de atender a la población. Asimismo, fue fácil ubicar la oficina donde se realiza la afiliación directa al SIS en el establecimiento de salud. Huillca (2017) encuentra también en su investigación que la mayoría de sus encuestados opinan que es bueno que el SIS cubra los costos de cuidado del neonato, y asimismo muestra que un mayor porcentaje de ellos indicó que el trato que brindan el personal del SIS y los trabajadores de la oficina de seguros es bueno, y que la atención para realizar los trámites es rápida, demostrando una atención eficaz de los trabajadores de la salud. Coincidiendo con la política de primero la infancia reconociendo la prioridad de brindar a los niños menores la protección mediante la identificación y el goce de su derecho a la salud, con miras a cumplir con los objetivos al 2021 como país, facilitando a la vez en el plano local las labores de seguimiento por parte del personal de salud para el manejo del desarrollo y prevención de enfermedades en el grupo de edad prioritario.

En cuanto al último objetivo específico de determinar relación entre las variables estudiadas, los resultados de la Tabla 16 del estadístico Tau_b de Kendall muestran el valor del coeficiente de correlación (0,802) indicando una alta correlación; existiendo relación alta y significativa entre las variables RENIEC y afiliación directa al SIS de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo. Asimismo, se aplicó la prueba de Coeficiente de correlación lineal (r) cuyo resultado de coeficiente de determinación fue igual a 0.6429 (64.29%) evidenciado en la Figura 4, de lo cual se concluye que 64.29% de la variabilidad de la afiliación directa al SIS de recién nacidos se explica por la relación que existe entre RENIEC y la afiliación directa al SIS de recién nacidos.

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación de nivel alto y significativo entre las variables RENIEC y la afiliación directa al SIS de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, corroborando la hipótesis alternativa planteada, por lo cual se concluye que la atención de RENIEC genera una buena afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo
2. Los usuarios del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo mayoritariamente, están de acuerdo con la atención que se brinda en RENIEC, en cumplimiento de sus funciones, concordantes con la misión, visión, fortalecimiento y mejora de los servicios, orientados al registro de la identificación oportuna de los ciudadanos del país.
3. La mayoría de los usuarios del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo están de acuerdo con la afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos, coincidiendo en que se les atiende con oportunidad de acuerdo a la misión, visión, en mejora de los servicios, y que ello les permite acceder al cuidado de su salud con protección financiera.
4. El valor del coeficiente de correlación de 0,802 como resultado, demuestra una alta correlación, entre las variables de estudio RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, teniendo además como valor de la determinación de correlación 64.29% de variabilidad.

VI. RECOMENDACIONES

1. Continuar con la articulación interinstitucional entre RENIEC y la afiliación al SIS, implementando Oficinas Registrales Auxiliares RENIEC en establecimientos de salud, para el acercamiento al ciudadano contribuyendo a que los servicios de identificación oportunos, permitan el acceso a la salud con menores plenamente identificados.
2. Dar sostenibilidad al fortalecimiento de capacidades dirigido a los encargados de RENIEC en la atención al usuario que acude para realizar el trámite de DNI de los menores de edad, para la mejora de los servicios del registro de la identidad, incidiendo en el trato con igualdad y priorizando a la población vulnerable.
3. Capacitación continua a los responsables de afiliación al SIS para el trabajo articulado, fortaleciendo la promoción de la oportunidad de la incorporación de los recién nacidos al SIS, así como en buen trato al ciudadano como parte para la mejora de los servicios.
4. Empoderar a los padres de familia, en cuanto a la responsabilidad compartida inherente al cuidado de la salud mediante la prevención como primer pilar para el autocuidado y la incorporación de rutinas de vida saludables, para la consecución de personas, familias y colectividades saludables en el marco del modelo de asistencia integral de salud.

REFERENCIAS

- Pan American Health Organization. (2018). *Just societies: health equity and dignified lives. Executive summary of the report of the commission of the Pan American Health Organization on Equity and health inequalities in the Americas*. Washington D.C.: PAHO.
- United Nations. (2018). *The 2030 Agenda and the Sustainable Development Goals: An opportunity for Latin America and the Caribbean. Goals, Targets and Global Indicators*. Santiago.
- Agyepong, I., & et al. (2017). Spanning maternal, newborn and child health (MNCH) and health systems research boundaries: conducive and limiting health systems factors to improving MNCH outcomes in West Africa. *Health Research Policy and Systems*, 15(Suppl 1):54.
- Anderson, D., Sweeney, D, & Williams, T. (2008). *Estadística para administración y economía*. México: Thomson Editores. Décima edición.
- Bárcena, A. (2014). Health protection as a citizen's right. *The Lancet*, Volume 385, Issue 9975, Pages e29-e30.
- Bauhoff, S., & Oroxon, R. (Agosto de 2019). *The Effects of an ID Requirement for Health Insurance on Infants' Health Care Utilization and Health Outcomes: Evidence from Peru's Seguro Integral de Salud*. Obtenido de Center for Global Development: <https://www.cgdev.org/publication/effects-id-requirementhealth-insurance-infants-health-care-utilization-and-health>
- Bernal, N., Carpio, M., & Klein, T. (2017). The effects of access to health insurance: Evidence from a regression discontinuity design in Peru. *Journal of Public Economics*, 154:122–136.
- Bosomprah, S., Ragno, P., & Gros, C. (2015). Health insurance and maternal, newborn services utilisation and under-five mortality. *Bosomprah et al. Archives of Public Health*, 73:51.

- CEPLAN. (2011). Plan Bicentenario. EL Perú al 2021. Lima, Perú.
- Chong, F. (2017). *Nivel de conocimiento de normas relacionadas al Seguro Integral de Salud en el Centro de Salud I-4 Castilla - Piura*. Piura, Perú.
- Congreso de la República. (1995). Ley N° 26497, Ley Orgánica del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil. Lima, Perú.
- Congreso de la República. (2009). Ley 29344. Ley marco de aseguramiento universal en salud. Perú.
- Congreso de la República. (diciembre de 2013). Decreto Legislativo 1163. Decreto Legislativo que aprueba disposiciones para el fortalecimiento del Seguro Integral de salud. Lima, Perú.
- De Habich, M. (2019). Leadership Politics and the Evolution of the Universal. *Health Systems & Reform*, 5(3):244–249.
- Dolinsky, G., Fenucci, C., & Rimoli, S. (2002). El recién nacido y su derecho a la identidad. *Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.*, vol. 21, núm. 4, 2002, pp. 170-174.
- Erlangga, D., Suhrcke, M., & Bloor, K. (2019). The impact of public health insurance on health care utilisation, financial protection and health status in low- and middle-income countries: A systematic review. *PLoS ONE* , 14(8): e0219731.
- Franco, F. (2015). *El derecho de identidad, no inmediato del nacido vivo, afecta sus derechos fundamentales*. Quevedo, Ecuador.
- Goicochea, C. (2018). Nivel de conocimiento y actitud del profesional asistencial acerca de la ley marco N° 29344 sobre aseguramiento universal en salud en el Hospital II EsSalud Cajamarca. Chiclayo, Perú.
- Gomez, A. (2018). Efectos del Seguro Integral de Salud sobre el Estado de Salud: Aplicación de regresión discontinua. Perú.
- González, P. (2016). *Políticas públicas de Desarrollo Infantil Temprano en el Perú: El caso de las intervenciones efectivas con familia*. Lima, Perú.

- Gutiérrez, C., Romaní, F., & Wong, P. (2018). Brecha entre cobertura poblacional y prestacional en salud: un reto para la reforma de salud en el Perú. *An Fac*, 79(1):65-70.
- Hardy, A., & Roveló, J. (2015). Moral, ética y bioética. Un punto de vista práctico. *Medicina e Investigación :Elsevier*, 79-84.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014). *Metología de la Investigación*. Ciudad de México D F, México: Mc Graw Hill Education.
- Huillca, S. (2017). La Oficina Registral Auxiliar del RENIEC y la Afiliación SIS del Recién Nacido en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez de la Provincia de Canchis – Cusco 2017. Cuazo, Perú.
- INEI. (2019). *Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2013-2018. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. Lima.
- Jugo, L. (mayo de 2016). Experiencia en administración de la unidad desconcentrada regional seguro integral de salud- Institución administradora de fondos de aseguramiento en salud-IAFAS agosto 2012-diciembre 2015. Arequipa, Perú.
- Jumpa- Armas, D. (julio 2019). Aseguramiento Universal en salud en el Perú: Una aproximación a 10 años de su implementación. *Rev. Fac. Med. Hum.*, 19(3):75-80.
- Lambon-Quayefio, M., & Owoo, N. (2017). Determinants and the impact of the National Health Insurance on neonatal mortality in Ghana. *Health Economics Review*, 7:34 .
- Marton, J., Snyder, A., & Zhou, M. (2016). Enhanced Citizenship Verification and children's medicaid coverage. *Economic Inquiry*, 1670–1683.
- Mezoes, E., Amaya, E., & Bellido-Boza, L. (2019). Health insurance coverage: the peruvian case since the universal insurance act. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.*, 36(2):196-206.
- MIDIS. (2016). *Lineamientos para la Gestión Articulada Intersectorial e Intergubernamental orientada a Promover el Desarrollo Infantil Temprano "Primero la Infancia"*. Lima, Perú.

- Miller, G., Pinto, D., & Vera-Hernández, M. (2013). Risk Protection, Service Use, and Health Outcomes under Colombia's Health Insurance Program for the Poor. *AMERICAN ECONOMIC JOURNAL: APPLIED ECONOMICS* Vol.5, N° 4, 61-91.
- Ministerio de Desarrollo e inclusión Social. (enero de 2019). *MIDIS*. Obtenido de Política Nacional Incluir para crecer": <http://www.midis.gob.pe/fed/incluir-para-crecer/politica-nacional-incluir-para-crecer>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2014). *DECRETO SUPREMO N° 305-2014-EF*. Perú.
- Ministerio de Salud. (2013). *Lineamientos y medidas de reforma del sector salud*. Lima.
- Morales, A. (2017). MEJORAS DE CALIDAD PARA UNA BUENA ATENCION AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD - (SIS) HOSPITAL VISTA ALEGRE” – LA LIBERTAD. Ica, Perú.
- Neelsen, S., & O'Donnell, O. (2016). Progressive Universalism? The Impact of Targeted Coverage on Healthcare Access and Expenditures in Peru. *Tinbergen Institute Discussion Paper* .
- Pan American Health Organization. (2012). *Championing health in the Americas: sustainable development and equity*. Washington D.C.: PAHO.
- PanAmerican Health Organization . (2014). *Strategy for universal access to health and universal health coverage*. Washington, D.C, U.S.A.
- Paredes, V., & Jimenez Guzman, P. (2018). *informe*. Lima, Perú.
- RENIEC. (2010). *Los registros y las personas dimensiones jurídicas contemporáneas*. Perú.
- RENIEC. (2019). *Plan Operativo Institucional Modificado 2019*. Lima, Perú.
- RENIEC. (enero de 2019). *RENIEC*. Obtenido de Documento Nacional de Identidad del menor de edad: <http://www.reniec.gob.pe/portal/acercaDni.htm#>
- RENIEC. MEF. (Setiembre de 2016). Convenio de apoyo presupuestario al programa presupuestal acceso de la población a la identidad entre el Ministerio de Economía y finanzas, a través de la dirección general de presupuesto público y RENIEC. Lima, Perú.

- RESEARCH, A. I. (2008). *BEYOND HEALTH INSURANCE: PUBLIC POLICY TO IMPROVE HEALTH*. United Kingdom: Emerald.
- Reuben, W., & Carbonari, F. (2017). Identification as a National Priority: The Unique Case of Peru. *CGD Working Paper 454, Center for Global Development*, Washington D.C.
- Sánchez, F. (2018). *Análisis y propuesta de financiamiento para el Seguro Integral de Salud*. Lima, Perú. Obtenido de https://www.who.int/pmnch/about/governance/partnersforum/enap_exesummary_es.pdf
- Seguro Integral de Salud. (2015). Resolución Jefatural 126-2015/SIS . *Aprueba "Directiva Administrativa que regula el Proceso de afiliación al Régimen de Financiamiento Subsidiado del Seguro Integral de Salud"*. Lima, Perú.
- Seguro Integral de Salud. (enero de 2019). *Seguro Integral de Salud*. Obtenido de http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/objetivos.html
- SIS. (mayo de 2019). Resolución Jefatural N° 022-2019/SIS. *Guía Técnica de Operativización de los Convenios par el financiamiento de las prestaciones sucritos entre el Seguro Integral de Salud, FISSAL, las IPRESS y GORES*. Lima, Perú.
- Velásquez, A., Suarez, D., & Nepo Linares, E. (2016). Health sector reform in Peru: Law, governance, universal coverage, and responses to health risks. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 33(3)546-555.
- Vermeersch, C., Medici, A., & Narvaez, R. (2014). *Peru - Universal health coverage for inclusive and sustainable development : country summary report*. Washington D.C.: World Bank Group.
- WHO, UNICEF. (2014). *Every Newborn: an action plan to end preventable deaths*. Geneva, World Health Organization.
- World Health Organization. (2018). *Quality, equity, dignity: the network to improve quality of care for maternal, newborn and child health – strategic objectives* . Geneva: Green Ink Publishing Services Ltd.

ANEXOS

Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
Título: RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
¿Cuál es la relación RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo ?	<p>Objetivo General: Analizar la relación RENIEC y la afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito de José Leonardo Ortiz - Chiclayo en el año 2019</p>	Existe relación entre RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.	Variable 1: RENIEC	D 1: Misión	Registro y Promoción de la identificación	
				D 2: Visión	Acceso a la identidad	
				D 3: Fortalecimiento del registro de identidad.	Expedición del DNI oportuno	
				D 4: Mejora de los servicios registrales de la identificación	Desarrollo de capacidades	
	Servicios registrales (RENIEC) accesible para la población en situación de vulnerabilidad					
	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>1. Describir el cumplimiento de las funciones de RENIEC del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.</p> <p>2.- Diagnosticar el cumplimiento de la afiliación directa al SIS de recién nacidos del distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo.</p> <p>3. Determinar la relación RENIEC y la afiliación directa al SIS de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.</p>		Afilación directa al SIS de recién nacidos	Variable 2:	D 1: Misión	Brindar protección en salud.
					D 2: Visión	Acceso a la afiliación al SIS
					D 3 : Oportunidad	Promoción de la afiliación
						Oportunidad de afiliación
					D 4: Mejora de los Servicios	Servicios de afiliación accesibles
Desarrollo de capacidades						
Compromiso						

Instrumento de medición de la variable RENIEC

OBJETIVO: La presente encuesta tiene como finalidad Analizar la relación RENIEC y la afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2019. A continuación, le presentamos una serie de preguntas las cuales agradecería que respondan con toda sinceridad, marcando con un aspa la alternativa que considere expresa mejor su punto de vista. La encuesta es anónima.

Información general:

RENIEC	Misión:	Registrar la identidad y promover el uso de la identificación y certificación digital, con inclusión social y enfoque intercultural
	Visión:	Ciudadanos identificados con acceso a servicios amigables e innovadores en tiempo real, integrados digitalmente a través de la entidad de Registro del Estado Peruano que garantiza su identidad y seguridad jurídica, y que contribuya a la modernización del Estado y al desarrollo del país

N°	PREGUNTAS	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	La RENIEC brinda un mejor acceso para el registro de la identidad en los ciudadanos.			
2	La RENIEC promueve la identificación de los recién nacidos de forma oportuna.			
3	La información de los ciudadanos está almacenada en plataformas virtuales de RENIEC, lo que constituye un gran avance para la interconexión del Estado en mejora del servicio al ciudadano			
4	El contar con el acta de nacimiento y el DNI del recién nacido dará mayor facilidad para el acceso a los servicios que brinda el Estado.			
5	La RENIEC realiza el registro de los recién nacido del distrito en condiciones de igualdad.			
6	La entrega inmediata del Acta de Nacimiento por parte de la RENIEC acorta los pasos para que un recién nacido sea identificado más rápidamente			
7	Actualmente el registro se realiza de manera rápida y sencilla en la oficina RENIEC, por lo que favorece a los padres de familia ahorro de tiempo y dinero			
8	El personal que atiende en la RENIEC, para el registro de su recién nacido está capacitado para desempeñar dicha función en forma adecuada.			
9	El ambiente de la oficina RENIEC le brinda todas las facilidades para el registro de su recién nacido.			
10	Durante su visita a la RENIEC la atención fue de manera rápida y sencilla			

Instrumento de medición de la variable afiliación al SIS

OBJETIVO: La presente encuesta tiene como finalidad Analizar la relación RENIEC y la afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2019. A continuación, le presentamos una serie de preguntas las cuales agradecería que respondan con toda sinceridad, marcando con un aspa la alternativa que considere expresa mejor su punto de vista. La encuesta es anónima.

Información general:

SIS	Misión:	Brindar protección financiera en salud a la población del Perú, con un enfoque de equidad, eficiencia y de atención centrada en el asegurado.
	Visión:	El acceso al cuidado y la atención integral en salud individual y colectiva de las personas serán universales, independientemente de su condición socioeconómica y de su ubicación geográfica, con enfoques de género, de derecho en salud y de interculturalidad. Asimismo el cuidado y la atención pública en salud serán integrales, solidarios, equitativos, oportunos, con gratuidad en el punto de entrega, de calidad, de fácil acceso y adecuados a las características del ciclo de vida de la población

N°	PREGUNTAS	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	La afiliación al SIS brinda a los asegurados protección para la atención integral de salud de la población			
2	La afiliación directa al SIS de los recién nacidos (con el número de DNI del menor) es una medida importante del Estado para proteger los derechos de los niños a la identidad y al acceso a la salud.			
3	La gratuidad de la afiliación al SIS de los recién nacidos favorece el acceso a la salud de la población más vulnerable.			
4	La afiliación directa al SIS de los recién nacidos es un trámite accesible a realizar por el padre de familia, para que su niño pueda acceder a los servicios de salud plenamente identificado.			
5	Antes del nacimiento del bebe usted recibió una adecuada orientación acerca de la importancia de la afiliación al SIS de su menor hijo antes de los 30 días de nacido.			
6	Realizar el trámite de afiliación al SIS con el número de DNI del recién nacido antes de los 30 días favorece que se le puedan brindar los cuidados de salud que necesita			
7	Fue fácil para usted ubicar la oficina donde se realiza la afiliación al SIS en el establecimiento de salud			
8	El trato que recibió al realizar el trámite de afiliación al SIS fue adecuado y amable.			
9	El personal de salud responsable de la afiliación le brindó una adecuada atención, siendo de manera clara y sin demora			

10

El personal de salud responsable de la afiliación está comprometido con la labor de atender a la población			
--	--	--	--

Informe de validación del instrumento



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSTGRADO

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

- A. **TÍTULO DEL PROYECTO:** RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortíz, Chiclayo.
- B. **AUTOR** : Br. TATIANA LIZAVETA CANEVARO BOCANEGRA
- C. **C. INSTRUMENTO** : Encuesta
- D. **DATOS DEL EXPERTO :**
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIBEL DEL MILAGRO FUENTES CHIRINOS
PROFESIÓN : OBSTETRA
GRADOS ACADÉMICOS : MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA
CENTRO DE LABORES : RED DE SERVICIOS DE SALUD CHICLAYO
- E. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**
- F. Que al haber observado los instrumentos considerados en la propuesta y guías de observación, además de hacer las recomendaciones pertinentes, se da por validados dichos instrumentos para ser aplicados en el proyecto de tesis titulado: RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortíz, Chiclayo.
- Por lo anterior se llegó a la siguiente conclusión final:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de estructura				X
Amplitud del contenido				X
Coherencia con los objetivos				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Chiclayo, 22 de noviembre de 2019

Mg. Gestión Pública
Colegiatura N° 21735
DNI N° 4031083



Mg. Maribel Fuentes Chirinos
OBSTETRA
COP. 21735

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

A. **TÍTULO DEL PROYECTO:** RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortíz, Chiclayo.

B. **AUTOR** : Br. TATIANA LIZAVETA CANEVARO BOCANEGRA

C. **C. INSTRUMENTO** : Encuesta

D. **DATOS DEL EXPERTO :**

NOMBRES Y APELLIDOS: URSULA MARIA SOSA SERQUEN

PROFESIÓN : OBSTETRA

GRADOS ACADÉMICOS : MAESTRO EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

CENTRO DE LABORES : RED DE SERVICIOS DE SALUD LAMBAYEQUE

E. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

F. Que al haber observado los instrumentos considerados en la propuesta y guías de observación, además de hacer las recomendaciones pertinentes, se da por validados dichos instrumentos para ser aplicados en el proyecto de tesis titulado: RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortíz, Chiclayo.

Por lo anterior se llegó a la siguiente conclusión final:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de estructura				X
Amplitud del contenido				X
Coherencia con los objetivos				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Chiclayo, 22 de noviembre de 2019

Mg. Gestión De Los Servicios de la salud
Colegiatura N° 22213
DNI N° 40216371


Obst. Ursula María Sosa Serquén
MAGISTER EN GESTIÓN DE LOS
SERVICIOS DE SALUD
COP 22213

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

A. TÍTULO DEL PROYECTO: RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

B. AUTOR : Br. TATIANA LIZAVETA CANEVARO BOCANEGRA

C. C. INSTRUMENTO : Encuesta

D. DATOS DEL EXPERTO :

NOMBRES Y APELLIDOS: JOHAANA LICET CUBAS VASQUEZ

PROFESIÓN : OBSTETRA

GRADOS ACADÉMICOS: MAESTRO EN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD

CENTRO DE LABORES : RED DE SERVICIOS DE SALUD CHICLAYO

E. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

F. Que al haber observado los instrumentos considerados en la propuesta y guías de observación, además de hacer las recomendaciones pertinentes, se da por validados dichos instrumentos para ser aplicados en el proyecto de tesis titulado: RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo.

Por lo anterior se llegó a la siguiente conclusión final:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de estructura			X	
Amplitud del contenido			X	
Coherencia con los objetivos			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Chiclayo, 23 de noviembre de 2019

Mg. Gerencia en Servicios de Salud
Colegiatura N° 18277
DNI N° 40997622


Obr. Jh. Licet Cubas Vasquez
Magister en Gerencia en Servicios de Salud,
C.O.P.S. 18277

Autorización para la aplicación de instrumento de investigación

AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TESIS DE MAESTRÍA

**EL GERENTE DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD
CHICLAYO:**

DR. LUIS ALBERTO CALDERÓN PERALES,

Mediante el presente se autoriza la aplicación del Instrumento de Investigación a la Cirujano Dentista Tatiana Lizaveta Canevaro Bocanegra de la Maestría en Gestión Pública de la Escuela de Post Grado de la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo, en su Tesis “RENIEC y afiliación directa al Seguro Integral de Salud de recién nacidos del distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo”, en los Establecimientos de Salud del distrito de José Leonardo Ortiz del ámbito de la Red de Servicios de Salud Chiclayo.

Chiclayo, 25 de noviembre de 2019

Atentamente



GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED SALUD - CHICLAYO <
Dr. Luis Alberto Calderón Perales
C.M.R. 39538 - R.N.E. 031156
GERENTE

DNI 05261538

Resultados RENIEC y afiliación directa al SIS de recién nacidos

Encuestado	RENIEC	afiliación directa al SIS de recién nacidos
1	3	3
2	3	3
3	3	2
4	3	3
5	3	3
6	3	3
7	2	2
8	3	3
9	3	3
10	2	2
11	3	3
12	3	3
13	3	3
14	3	3
15	3	3
16	3	3
17	3	3
18	3	3
19	3	3
20	3	3
21	3	3
22	3	3
23	3	3
24	3	3
25	3	3
26	3	3
27	3	3
28	3	3
29	3	3
30	3	3

VARIABLE RENIEC														
	MISION				VISION			FORTALECIMIENTO			MEJORA DE LOS SERVICIOS			
Enc.	P1	P2	P3	TOTAL	P4	P5	TOTAL	P6	P7	TOTAL	P8	P9	P10	TOTAL
1	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
2	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
3	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
4	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
5	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	2	8
6	2	3	3	8	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
7	3	3	3	9	3	2	5	2	3	5	2	2	2	6
8	3	3	2	8	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
9	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
10	3	3	3	9	3	2	5	3	3	6	1	2	3	6
11	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
12	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
13	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
14	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
15	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	2	2	7
16	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
17	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
18	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	2	8
19	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
20	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
21	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
22	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
23	3	3	3	9	3	3	6	2	3	5	3	3	3	9
24	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
25	3	3	3	9	3	3	6	3	2	5	3	3	2	8
26	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
27	3	2	3	8	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
28	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
29	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9
30	3	3	3	9	3	3	6	3	3	6	3	3	3	9

VARIABLE AFILIACIÓN DIRECTA AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

Enc.	MISION			VISION			OPORTUNIDAD			MEJORA DE LOS SERVICIOS				
	P1	P2	TOTAL	P3	P4	TOTAL	P5	P6	TOTAL	P7	P8	P9	P10	TOTAL
1	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
2	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
3	3	3	6	3	3	6	1	3	4	1	3	3	3	10
4	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
5	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
6	3	3	6	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11
7	3	3	6	3	3	6	1	3	4	1	3	3	3	10
8	3	3	6	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12
9	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
10	3	3	6	3	3	6	1	3	4	1	3	3	3	10
11	3	3	6	3	3	6	2	3	5	3	3	3	2	11
12	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
13	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
14	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
15	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
16	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
17	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
18	3	3	6	3	2	5	2	3	5	3	3	3	3	12
19	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
20	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
21	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
22	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
23	3	3	6	3	3	6	1	3	4	3	3	3	3	12
24	3	3	6	3	3	6	3	3	6	2	3	3	3	11
25	3	3	6	3	3	6	1	3	4	3	3	3	3	12
26	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
27	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
28	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
29	3	3	6	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12
30	3	3	6	3	3	6	2	3	5	3	3	3	3	12