



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN
GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

Políticas Públicas, Emergencia Sanitaria y la Calidad de Vida
Urbana del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

AUTOR:

Ulfe Vega, Julio Manuel (ORCID: 0000-0001-8510-9635)

ASESOR:

Dr. Santos Alvarez, Luis Alberto (ORCID: 0000-0002-0404-4073)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas y del territorio

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

Dedico mi tesis a Dios, y a mis padres Félix y Edith, que con sus oraciones fortalecieron mi espíritu en los momentos difíciles. Asimismo, a mis hermanos por su apoyo incondicional y comprensión, que me permitieron obtener el grado de doctor.

Agradecimiento

Expreso mi sincera gratitud a la “Universidad César Vallejo” por brindarnos la oportunidad de estudiar en la Escuela de Posgrado de Doctorado. A los profesores que nos enseñaron en éste periodo, que a pesar de la pandemia y de clases virtuales, supieron alentarnos para seguir hasta el final, alcanzando el doctorado.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Resumo	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	17
3.1. Tipo y diseño de investigación	17
3.2. Variables y operacionalización	18
3.3. Población, muestra y muestreo	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos	24
3.6. Método de análisis de datos	25
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	
4.1. Resultados descriptivos	27
4.2. Resultados inferenciales	33
4.3. Prueba de hipótesis	34
DISCUSIÓN	41
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	49
PROPUESTA	50
REFERENCIAS	55
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1. Matriz de operacionalización.	19
Tabla 2. Políticas públicas según la población del distrito de San Borja.	27
Tabla 3. Dimensiones de las políticas públicas según la población.	28
Tabla 4. Emergencia sanitaria según la población del distrito de San Borja.	29
Tabla 5. Dimensiones de la emergencia sanitaria según la población.	30
Tabla 6. Calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja.	31
Tabla 7. Dimensiones de la calidad de vida urbana de población San Borja,	32
Tabla 8. Pruebas de normalidad	33
Tabla 9. Correlación de orden, políticas públicas, emergencia sanitaria.	34
Tabla 10. Correlación de orden entre políticas públicas, la emergencia sanitaria condiciones materiales colectivas de la población del distrito de San Borja.	36
Tabla 11. Correlación de orden entre políticas públicas, emergencia sanitaria, condiciones económicas de la población del distrito de San Borja.	37
Tabla 12. Correlación de orden entre políticas públicas, emergencia sanitaria y la sociedad de la población del distrito de San Borja.	38

Índice de Figuras

Figura 1. Diseño de la Agenda	13
Figura 2. Complejidad de la definición de calidad de vida urbana	14
Figura 3. Dimensiones de la calidad de vida urbana	15
Figura 4. Diseño de la investigación	17
Figura 5. Diagrama de barras de las Políticas Públicas	27
Figura 6. Diagrama de barras agrupadas de las dimensiones de las Políticas Públicas	28
Figura 7. Diagrama de barras de la Emergencia Sanitaria	29
Figura 8. Diagrama de barras agrupadas de las dimensiones de la Emergencia Sanitaria	30
Figura 9. Diagrama de barras de la Calidad de Vida.	31
Figura 10. Diagrama de barras agrupadas de las dimensiones de la Calidad de Vida	32

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general determinar la correlación entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y la calidad de vida urbana en el distrito de San Borja, Lima – Perú 2020, la muestra de 383.

El método de enfoque cuantitativo, método deductivo e hipotético de tipo aplicada. Diseño correlacional y no experimental y de corte transversal.

Concluye: Respecto al objetivo las tres variables se relacionan significativamente con las condiciones ambientales, las condiciones materiales colectivas y las condiciones económicas de la población del distrito de San Borja.

El objetivo general, las variables se relacionan significativamente con la calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020, con correlación de orden 1 (1,2,3) entre las políticas públicas, emergencia sanitaria y la calidad de vida que arroja el 0.783333 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.

Palabras clave: Políticas públicas, emergencia sanitaria y la calidad de vida

ABSTRACT

The general objective of this research paper was to determine the correlation between public policies, the health emergency and the quality of urban life in the district of San Borja, Lima Peru 2020, sample of 383.

The method was of quantitative approach, deductive and hypothetical method of applied type. Correlational design for three variables and non-experimental and cross-sectional.

It concludes: Regarding the specific objective 1, the three variables are significantly related to the environmental conditions of the population, material and economic conditions of the populations of the San Borja.

The general objective, the variables are significantly related to the urban quality of life of the population of the district of San Borja, with a correlation of order 1 (1,2,3) between public policies, health emergency and quality of life that shows the 0.783333 that shows a high positive relationship between these three variables.

Keywords: public policies, health emergency and quality of life

RESUMO

O objetivo geral da pesquisa foi determinar a correlação entre as políticas públicas, a emergência sanitária e a qualidade de vida urbana no distrito de San Borja, Lima - Peru 2020, a amostra de 383.

O método de abordagem quantitativa, método dedutivo e hipotético do tipo aplicado. Delineamento correlacional e não experimental e transversal.

Conclui: Quanto ao objetivo, as três variáveis estão significativamente relacionadas com as condições ambientais, as condições materiais coletivas e as condições econômicas da população do distrito de San Borja.

Como objetivo geral, as variáveis estão significativamente relacionadas com a qualidade de vida urbana da população do distrito de San Borja, Lima - Peru 2020, com uma correlação de ordem 1 (1,2,3) entre políticas públicas, emergência sanitária e qualidade de vida que mostra o 0,783333 que mostra uma relação altamente positiva entre essas três variáveis.

Palavras-chave: Políticas públicas, emergência sanitária e qualidade de vida.

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia en el mundo provocada por el virus Covid-19, no solo generó una crisis sanitaria a nivel mundial; es también crisis política, económica y social. Es un hecho la tragedia mundial de 1.55 millones de muertes de seres humanos, y más de 57 millones de contagiados por el virus. Los sectores más vulnerables al perder sus empleos se hundieron en la desesperanza de vida. Este acontecimiento aciago, va a cambiar radicalmente las políticas públicas de los gobiernos para la gobernanza eficiente y eficaz de las instituciones públicas en general; principalmente por la crisis institucional de la salud, que ante los acontecimientos colapsaron en todas sus áreas, sobretodo el de emergencia sanitaria, sucumbiendo al no darse abasto en la atención de este servicio en la población mundial. La crisis sanitaria en un lapso de 10 meses continuó sin la esperada vacuna aumentando los fallecidos incontrolablemente al igual que los contagiados.

Horowitz del The New York Time prestigioso diario de Estados Unidos, nos informa, que Italia después de ser el país más golpeado de Europa y un comienzo tambaleante, logró contener la calamidad de esta pandemia; dio lecciones para sus vecinos. Joe Biden, en su momento refirió, acerca de los hospitales saturados como contraposición al “Medicare para todos”, por eso no le está funcionando a Italia: No obstante Italia revertió los comentarios adversos.

Los Estados Unidos sufrió millares de muertes más que cualquier otra nación. Johnson, Boris (2020) Primer Ministro de Inglaterra informó hubo dilación y relajación de prohibiciones que se planeó, ya que la tasa de infección aumentó. Alemania por su parte, un país conocido por su respuesta eficaz y severidad al buscar contactos, advirtió que una actuación perezosa reportó un rebrote de contaminaciones.

En el Perú, la crisis de la salud tiene un ritmo acelerado en medio de graves problemas políticos y corrupción, además de la idiosincrasia del pueblo peruano que no acató las normas para evitar el contagio. La historia peruana, constata que las políticas en la sección salud no favorecieron desde décadas a la salud de la población; mala administración y precariedad de las instituciones, al carecer

de buenos profesionales médicos, mala infraestructura, equipos médicos obsoletos, carencia de herramientas y del oxígeno que tanto se necesitó.

Se evidenció los estragos del virus en todo el país como Lima, Arequipa, Cuzco, Chimbote, Trujillo, Piura Lambayeque, por la cantidad considerable de contagiados y miles de fallecidos comprobándose la deficiencia institucional de salud en todos los niveles por la poca cantidad de hospitales ante una gran demanda de estos servicios de la población peruana. La respuesta del gobierno central y locales impusieron la cuarentena con vigilancia por medio del toque de queda, controlando un poco la expansión del virus.

La gestión de gobernabilidad demostró incapacidad e inoperatividad al revelarse en medio de la crisis, la ausencia de buenas políticas públicas por parte de las autoridades de gobierno; observándose la indiferencia de los políticos a lo largo de los años al no mostrar real interés por implantar buenas políticas para atender la salud de las personas. El investigador Rodríguez (2019), concluye que los eventos de salud están abanderizados por los gobiernos de turno, como también refiere que prevalece la inequidad étnica.

El Ministerio de Salud y otras instituciones como los hospitales, clínicas, postas médicas y otros, demostraron falencias por todos lados, impericia y menoscabo de infraestructura. El mal funcionamiento de las instituciones de la salud en toda la nación, se evidenciaron conflictos y reclamos debido a la exigua partida que le otorga el presupuesto nacional 3% anual y para tener una idea clara en proporción con la corrupción que representa el 30% del presupuesto. El Ministerio de Salud del Perú, que organiza juntas y formalidades de políticas públicas (Minsa, 2013), para lograr la satisfacción del pueblo, afronta uno de las dificultades más arduos de salud pública que es la pandemia causada por virus Covid-19; y no se entrevió la existencia de una contingencia, por lo inusitado de la gran mortandad en el mundo y en nuestro país. No existe en las emergencias de salud para este modelo de pacientes ni estrategias sanitarias para resolver el problema.

La división del sistema sanitario, en los diferentes rubros. En Lima, el coronavirus ocasionó 16.30 mil fallecidos y 433 mil infectados y en San Borja la cifra de fallecidos fue 1.15 mil, el 7.06% del total de muertes en Lima. Esta

situación problemática, es el punto de partida para el proyecto siguiente, donde se estudiará la relación de las políticas públicas por la representación del Estado en un estado de emergencia sanitaria y analizar la vida urbana del distrito de San Borja, Lima – Perú, 2020.

Por lo que se realiza la siguiente formulación del problema general, se tiene ¿Cómo las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan con la vida urbana de San Borja, Lima – Perú? Sobre: PE1 ¿Cuál es relación de las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones ambientales del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020? PE2 ¿Cuál es la relación de las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones materiales colectivas del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020? PE3 ¿Cuál es la relación de las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones económicas de San Borja, Lima - Perú 2020?.PE4. ¿Cuál es la relación de las políticas públicas y la emergencia sanitaria en sociedad de San Borja, Lima - Perú 2020?

Respecto al objetivo general, OG. Determinar la relación existente entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y la calidad de vida urbana del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020. Los objetivos específicos fueron, OE1 Determinar la relación entre las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones ambientales del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020. OE2 Determinar la relación entre las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones materiales colectivas del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020. OE3.Determinar la relación entre las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones económicas del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020. OE4 Determinar la relación entre las políticas públicas y la emergencia sanitaria en la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

La hipótesis general, HG: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la calidad de vida urbana de San Borja, Lima – Perú 2020. Las hipótesis específicas: HE1. Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020. HE2. Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones materiales colectivas de la población. HE3. Las políticas

públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones económicas de la población. HE4. Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Nuestra investigación se justifica teóricamente en conseguir la inserción de todos los entes que están en riesgo de contagios de una pandemia y de satisfacer la demanda legítima de la población vulnerable en riesgo. Asimismo, de establecer políticas públicas por el Estado para la enmienda de la deficiencia del Ministerio de Salud del Perú. La contribución social, de la exploración es optimizar los programas de prevención en la emergencia sanitaria necesitando estructurar políticas públicas para el sector salud que incluya a la población con equidad y bienestar con el objeto de mejorar la vida urbana. La justificación y relevancia se basa en los esfuerzos por instituciones nacionales e internacionales sobre la importancia de la atención de la salud. La justificación metodológica puede determinar específicamente los puntos estratégicos para anular la deficiencia de los servicios de las emergencias sanitarias, y dar orientación al gobierno peruano para la aplicación correcta de medidas prácticas establecidas en las políticas públicas pertinentes.

Este trabajo de investigación social y científica, se basa en la realidad objetiva de una ineficiente emergencia sanitaria, que no contó con una prevención médica eficaz, y no tener la vacuna para contrarrestar los efectos de la enfermedad. Quedó demostrada la incapacidad y la inoperancia de las instituciones médicas develándose la insolvencia del Sistema de Salud en toda la nación; produciéndose con gran rapidez la expansión del contagio de los ciudadanos por el virus. La pandemia en el Perú es de gran agresividad, por lo que justifica este proyecto y su metodología en sus diferentes modalidades de carácter mixto, cuantitativas o cualitativas, no experimental. Servirá a futuros investigadores, como base de otros proyectos. Induce estar preparados eventualmente ante enfermedades de esta magnitud; como un documento de importancia para investigadores como alertas e implementen coadyuven en políticas y reformas para eliminar deficiencias institucionales.

II. MARCO TEÓRICO

Al respecto desarrollamos conceptos cardinales para el sustento y entendimiento del desarrollo de nuestra investigación. Nos surtimos de documentación valiosa de universidades nacionales, libros, repositorios, hemerotecas, revistas indexadas y especializadas.

La estratégica expuesta, representa delinear un contexto deseado a fin de nivelar las formas de perfeccionar, para que las disposiciones sean las correctas para el futuro. Steiner (1983) discurre la planeación estratégica como la caracterización metodológica la similitud de oportunidades y los riesgos que puede esperar un futuro, los cuales, con pesquisa gráfica, la plataforma para decisiones válidas.

En relación de los Antecedentes Internacionales, podemos considerar los estudios de Rodríguez (2018), objetivo en políticas públicas para implantar procesos para el análisis, investigación documental. Los resultados aportaron estudios teóricos e implementación de la seguridad policial, para desarrollar programas, en el ámbito distrital.

Gutiérrez (2016). En su tesis doctoral: Estado de Bienestar y Cambio: explicó como objetivo la transformación del sistema de salud en el gobierno de su país que se analiza. Investigación cualitativa, documentario. Los resultados mostraron que el enfoque neoliberal, y el uso de nuevas tecnologías y producción de conocimientos permitieron fortalecer con impulso y velocidad los servicios de salud.

Cedeño (2018). Postgrado de la Universidad de Ecuador refiere: Las políticas de bases para servicios primordiales de administración 2014-2019 del régimen libre municipal de las políticas dirigidas a los barrios marginales. Analizó la aplicación política de infraestructura básica para servicios primordiales de los municipios locales. Enfoque cualitativo, basado en observación de campo y entrevistas. Resultados de análisis vertical y fragmentado, enfocó necesidades, asistenciales.

Montes de Oca L. (2015). Nos comenta en la Universidad Autónoma de México. Estudio y crítica de los modelos de reformas en salud. Enfoque cualitativo. Los resultados mostraron la integración de los servicios de salud, con igualdad y

equidad, y acceso a todo el pueblo mexicano. Requirió enfoque sistémico para la salud humana del país.

Amaya (2016). Evaluó políticas y programas, en contexto latino. Investigación basada en el análisis de casos. Los resultados por los cambios efectuados en evaluación, análisis de competencia y mejoramiento funcional, permitiendo un mejor desarrollo administrativo con mejores evaluaciones en los planes del gobierno.

Respecto a los Antecedentes Nacionales, tenemos el estudio de Vargas (2017), La relevancia de la política pública en sociedades democráticas en razón de que es el puente de comunicación con las necesidades de la población peruana, tanta privada como pública. Con diseño descriptivo no experimental, la población formada por 1260, con una muestra de 294 trabajadores. Los resultados mostraron la importancia de la participación ciudadana, comunicar a la autoridad y personas, exigiendo más eficiencia para el desempeño laboral y gobernar de manera democrática. La gestión de las políticas pública y los resultados van a realizar la relación entre la sociedad y el Estado

Barboza (2018). Por su parte, tuvo como objetivo proponer una política financiera en el país y examinar cómo el Estado realiza la inserción financiera en los pueblos más frágiles, aportando eventos sociales en el desarrollo social, procedimiento representativo comparativo no experimental. Concluyendo que la demanda de los planes sociales, no tienen impacto en el progreso de la vida de las personas, generando problemas para sacar de la pobreza, además con poca oportunidad de educación, salud, trabajo, vivienda. Conclusión: El gobierno no realiza políticas de acatamiento forzoso, existiendo un pacto nacional de políticas que no es vinculante a los problemas de salud y otros.

Ríos, (2017). En su estudio sobre la misión de las políticas públicas encauzadas a los pueblos indígenas del país. Objetivo analizar la tarea de políticas enfocadas para pueblos nativos del Perú. Investigación cualitativa, forma documental y entrevistas con teoría fundamentada. Los resultados establecieron el desarrollo educacional bilingüe en particular. Adicionalmente

generó en dichos pueblos indígenas dejar de ser invisibles. Impedir el utilitarismo a fin de evitar una difícil relación entre Estado y Pueblos Indígenas.

Apaza (2019). Evaluó la declaratoria de emergencia por los derechos fundamentales; propone el control de constitucionalidad. Estudio de casos y los resultados indicaron que existen decisiones político-jurídicas que afectan derechos fundamentales de la colectividad y requieren llevarlas a control constitucional. Como conclusión de la emergencia del país, utilizado por el gobierno central. Facilitado por el Poder Ejecutivo.

Castillo (2018), el estudio analizó la tarea respecto a la situación de la gente de Ancón, aplicada y no experimental. Muestra de 130 trabajadores de la municipalidad, de una correlación alta positiva entre las variables. Significa una buena labor en la mejora de vida urbana en vecinos en esta ciudad.

Respecto a las Políticas Públicas Jaime et al. (2013), explican sobre políticas públicas en sus orígenes de la ciencia política. Asimismo, se denomina sociología del Estado. Conceptualizado como una confrontación de varios grupos de interés buscando la solución. Definió a la política pública, tomando a Weber (1987), conseguir influir en el controlar de violencia física siendo instrumento de dominación. Para Weber, Estado es una idea de agrupación política, en la vida contemporánea y la agenda nacional, analiza los problemas y prioriza la solución donde el gobierno expresa una política social como solución.

Cuando se establecen un conjunto de programas de un gobierno y ejecuta una política e implanta una solución de problemas. El reclamo ciudadano busca solución de parte de las autoridades y mediante un diagnóstico, viabiliza un portafolio de soluciones que deben ejecutarse. El gobierno promueve la oportunidad de mejoras que garantizarán el mantenimiento de los derechos fundamentales.

En los Antecedentes locales, Riega (2020). Comenta: La Gestión de la aplicación del Programa: Mejorando la Atención en el área de Emergencias del Hospital fue fijar como la gestión sanitaria motiva la aplicación del Programa corregir la calidad de vida. Los administradores saben del alto costo por la falla de la calidad y están sometidos a una gran influencia para se productivos, por la insolvencia de recursos en los sistemas de salud". (pag.1). El interés por la atención constante de mejora de la calidad y de estrategias utilizadas, como de auditorías, transparencias y fiscalización. El valor de atención en los hospitales es percibido como menos cada vez venida a menos. La salud es producto de añadido de diversas formas organizacionales derivadas de diferentes formas de sanidad, de concepciones sometidas a intereses personales o jerarquizadas, modelos culturales de financiamiento de gestión y de prestación; almacenados por estratos geológicos, algunos de ellos provienen desde la colonia. (Lazo & Espinoza, 2016).

Igualmente, la defectuosa comunicación, sin planeación estrategia, escaso control de procesos técnicos, deficiente trabajo en equipo, exceso de burocracia, deficiente sistema de información, arbitrariedad del recurso tecnológico.

Madrid y Palomino (2020) nos refieren en sus saberes de investigación: Oportunidades de corrupción y epidemia el compliance gubernativa como un vigilante eficaz de las instituciones públicas. La corrupción genera devastadoras resultados para la administración pública, ya que mina su credibilidad dificultando el acceso igualitario a servicios fundamentales como la salud y otros derechos de personas pobres y pobreza extrema y vulnerabilidad.

Los sucesos corruptos serán, desenmascarados en el contexto que nos hallamos, por la veloz propagación de los contagios. Asimismo, el Estado ha consignado más de S/.7 millones para adquirir bienes y servicios (camas, ajuste de hospitales y materia prima, medicinas, etc.), con el propósito de resolver la sanidad urgente y proporcionar apoyo económico a las poblaciones más pobres a nivel de Lima.

Concluye: Las empresas e instituciones públicas representan un foco de riesgoso; y de prácticas corruptas; prolongando instituir mecanismos para

«asegurar que su actividad no traiga consigo resultados socialmente dañosos» (García pp. 223, 224). García propone que, actualmente, la protección frente a peligros provenientes de fábricas, para ello se pretende conseguir el modelo de la autorregulación que «apunta a generar las situaciones para que las empresas patrocinen, en combinación con las autoridades poderes públicas y demás empleados sociales, reglas de conducta idóneas para impedir riesgos y se encarguen, de afirmar su efectivo cumplimiento» (García, 2016, p. 225).

Rodríguez (2020). Auditora líder con Certificación IRCA (Inglaterra) “El abordaje de la “nueva” regularidad en los métodos integrados de gestión: Menciona que la pandemia del Covi-19, impactó modos de vida y técnicas de trabajo, en adaptación a esta nueva realidad. Las necesidades de los clientes comprometen cambios en los sistemas y en las declaraciones de políticas de gestión de calidad. Actualizar y armonizar estrategias para alcanzar nuevos objetivos de gestión de calidad; nuevos procedimientos en las formas de entrega de productos médicos.

Instituto Peruano de Economía (IPE) (2020) investigación elaborado sobre el Mercado laboral ante el Covid -19 y las políticas con sus recomendaciones. La declaración del estado del acontecimiento y la cuarentena decretada para contener la difusión del virus; significó la inmovilización de las actividades económicas. El impacto en el empleo laboral fue notorio, se perdieron seis millones de empleos en el país. El análisis, los independientes y los que laboran en empresas de diez trabajadores fueron los más afectados, la ocupación se contrajo en más del 60%. Las políticas laborales se orientan lograr un mejor diseño para comprender las consecuencias del virus. De esta manera se adoptó medidas para preservar y recuperar el trabajo y crear empleo formal, mejorando esencialmente la estructura del mercado de Lima con proyección nacional. Por el impacto del problema, se busca identificar las diferencias del resultado según el tipo de trabajador y segmento empresarial y las políticas definan estrategias para ubicar las decisiones sobre los trabajadores más atacados.

Las encuestas muestran que, en Lima metropolitana, el empleo cayó en 47.6%, es decir, 2,7 millones de puesto de trabajo.

La Controlaría General de la República del Perú. Control integral a la emergencia (2020). Objetivo, normar el sumario que las autoridades de gobiernos locales en el arco de la ocurrencia sanitaria, deben rendir cuentas por uso de fondos de los gobiernos. Así, como resultados de las políticas, marcando los formulismos, términos y compromisos; para facilitar la tendición de cuentas de costos.

Se puede considerar, la dimensión 1: Política. Caramani (2008) sintetiza la dimensión sobre las decisiones, adquirir y mantener poder para las mismas, existe conflicto de poderes y su aplicación.

La segunda dimensión considerada, es la Económica, Silva (2010) explica el desarrollo económico para el progreso de los pueblos insertados en la oferta y demanda nacional y mundial mediante intercambio de bienes, servicios y capitales y de recursos humanos y tecnología.

Respecto a la dimensión 3: Social, según Ortiz (2019), manifiesta la comprensión del pueblo de varios ángulos ya que persigue incrementar el bienestar del pueblo. Mejorar la unión social, mediante el derecho individual o del conocimiento de las prioridades básicas; discerniendo la distancia de realidad del pueblo y el bienestar, para de esta manera identificar las soluciones con una adecuada política.

En la variable 2 de la emergencia sanitaria. Según la OMS (2020) explica existencia de elevado riesgo la salud, peligro a la comunidad humana, advirtiéndose la configuración de una emergencia sanitaria.

Mojica et al (2020). Menciona que estudiar informes relevantes para detectar el agente patógeno, su epidemiología, patología, clínicas, transmisión, y su tratamiento, así como de prevención. El decreto supremo nos muestra que el Ministerio de Salud y EsSalud ejecutarán, a raíz del aumento de la enfermedad, los trabajos inmediatos.

Rocha, W., Gonzales, N. y Navarro, M. (2020). Destaca la importancia de la emergencia sanitaria: i) ascendencia jurídica ii) agenda nacional; iii) extensión breve; iv) dirigido a todo público; v) vocación de información.

Llerena y Sánchez (2020) Las emergencias son situaciones de cambios de estructura social por crisis, que busca un engranaje entre políticas públicas, presupuesto y prioridades. En el caso de la crisis se especifica cómo deben funcionar las redes integradas de salud a nivel nacional.

Respecto a la Dimensión 1: Integración. Acción de integrar. Barroeta, J., Boada, N (2011). Nos dice, acerca de la importancia de la integración del SNS, que impone poner en claro la gestión de los gobernantes por los servicios de atención médica, según su geográfica, demográfica. Los (SEMs) forman parte integral red salud en toda situación de emergencia.

La dimensión 2 Agenda Nacional. Barroeta, et al. (2011). Considera que permite modelos de gestión-salud adecuados. Aplicar sistemas integrados con tecnología avanzada, como soporte de comunicación con la comunidad.

Hernández. (2020). “Intervención en los tiempos de covid-19”, nos expone: que el aislamiento y la nueva normatividad fomenta que la violencia aumente y forme altercados. Estos tiempos de crisis y de oportunidades para los medios alternativos, donde nuestro autor pone la mira, para que podamos aprovechar los servicios de mediación e inducir la gestión gubernamental de prevención y resolución a las controversias de carácter legal, familiar o comunitario. Concluye: que, en estos tiempos, es posible aprovechar los servicios de comunicación en línea, para ejecutar políticas en atención prioritaria y fortalecer las instituciones sanitarias con la urgencia de las demandas populares.

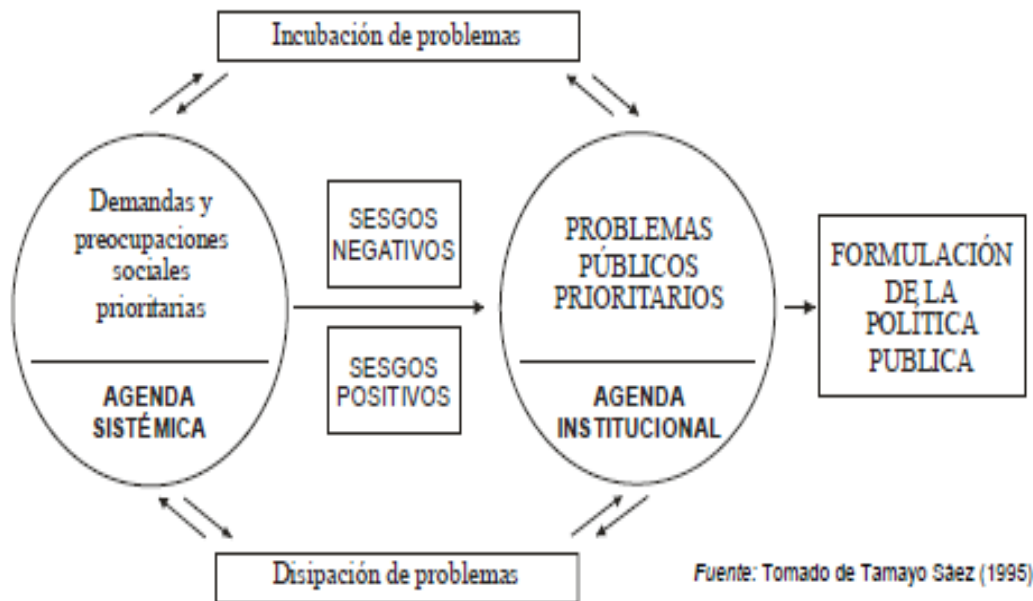


Figura1. Diseño de la Agenda

Fuente: Citado por Leva (2005, p.24), tomado de Tamayo Sáez (1995)

Respecto a la Dimensión 3: Cambio tecnológico referido al uso de tecnología, generar habilidades en la comunidad para resolver problemas sociales, económicos, salud y cotidianos. Franco y Guerra (2018). Indicaron sobre la innovación, que juega un rol central en el crecimiento económico y el desarrollo empresarial.

El cambio tecnológico. considera importante el uso de la innovación tecnológica para generar iniciativas para producir material sanitario.

Respecto a la Variable 3. Calidad de Vida Urbana, según Leva (2005), define como alto fin de las políticas públicas, la satisfacción de necesidades relacionadas con el bienestar del ciudadano. Los individuos y comunidades, deben tener acceso a los satisfactores, para conocer sus necesidades.

En una conferencia de Naciones Unidas se propuso el Programa HABITAT para optimizar las condiciones de salubridad en los pueblos por Indicadores urbanos. El "Programa de Indicadores Urbanos" evaluó el estado de las ciudades del mundo. Las ciudades del primer mundo, con estadísticas nacionales confiables, eligieron por conservar su propia selección de datos. Leva (2005), La expresión "calidad de vida", con todos los problemas de dificultad de

acceso, el deterioro de la infraestructura, pobreza e incertidumbre social, la demanda grande de servicios de salud. La vida urbana (CVU) serán utilizados en forma responsable y eficiente.

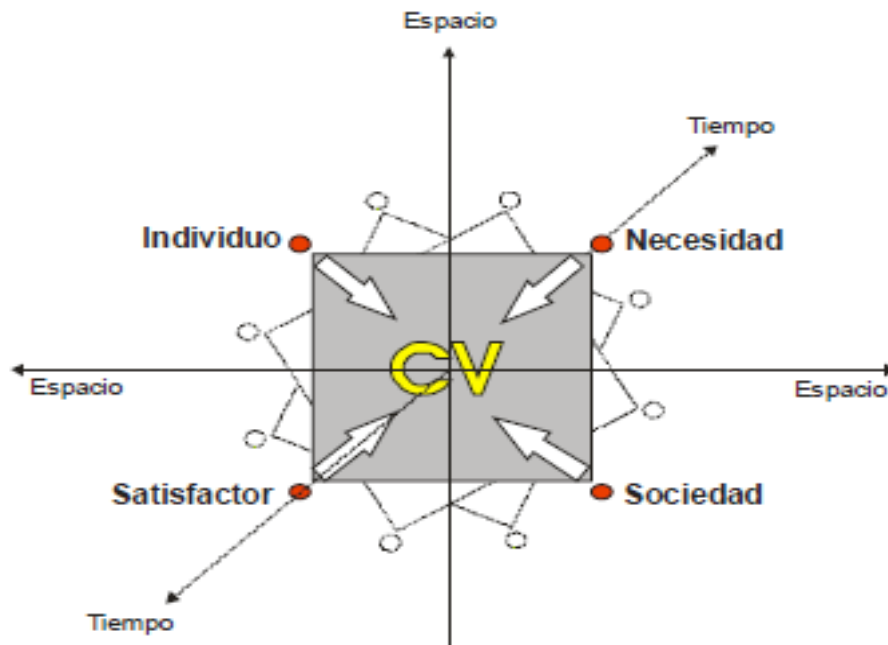


Figura 2. Complicación del esclarecimiento sobre la vida
Fuente: Leva (2005, p.19) Indicadores de eficacia de vida

Luengo (2009), la eficacia ambiental urbana como una extensión, de un hábitat saludable, confort, satisfacción de cosas básicas de sustento para las personas y comunidades del urbe.

Pérez, (1999). La vida urbana relata la coexistencia de formas de comodidad en lo orgánico y psicología del área de residencia del hombre de la comunidad y conocimiento del espacio adecuado con sanidad, seguridad.

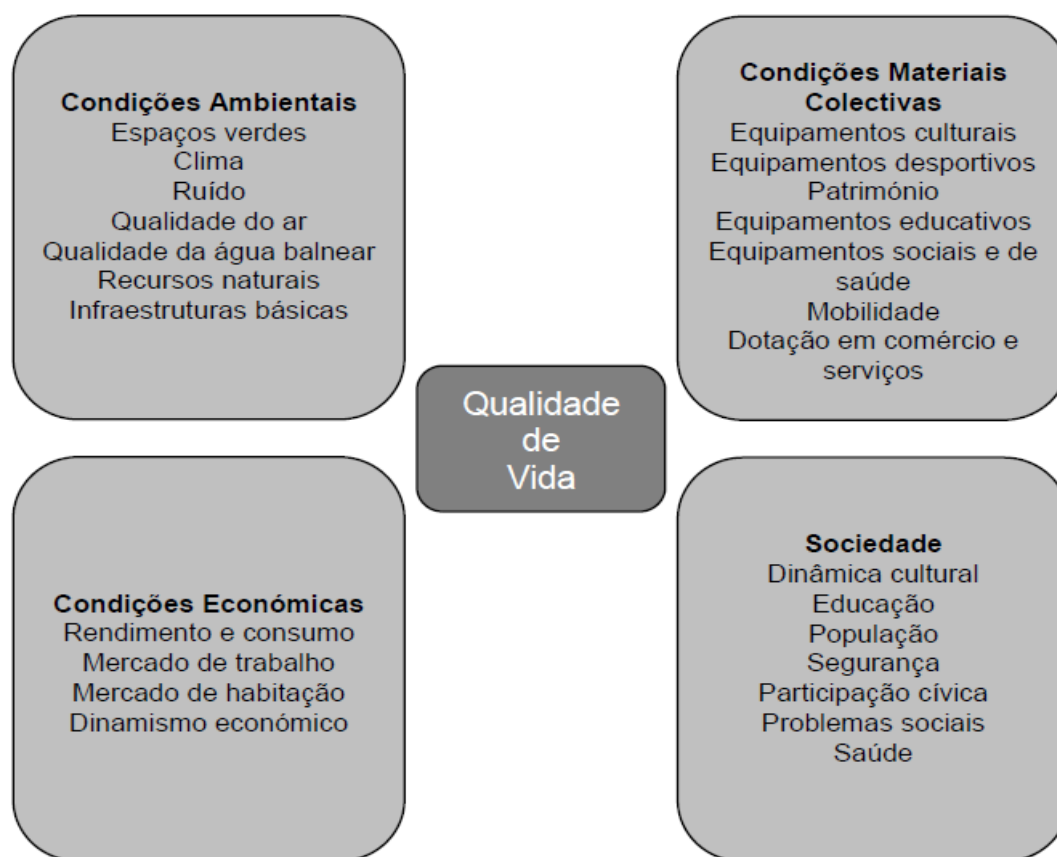


Figura 3. Dimensiones

Tamayo (1995) Las encuestas son medidores para conocer lo más importante de un problema que comporte una agenda sistémica. Una aplicación en ciudades en el mundo es el e-gob, portal gubernamental recibe quejas, para ser reenviados por las autoridades respectivas. (p.23).

Dimensiones de análisis e indicadores urbanos, Leva (2005) explicó como la ONU estableció los indicadores urbanos para el desarrollo integral de una comunidad.

Dimensiones de la Calidad de Vida, estarán formadas conforme a la primera dimensión: Condiciones ambientales y los indicadores formados por el verdor de espacios, aire, clima, ruido, Infraestructuras básicas.

Segunda dimensión: Condiciones materiales de la colectividad y los indicadores: Instalaciones culturales, Instalaciones deportivas, zonas de parqueo, Instalaciones educativas públicas, Instalaciones sociales, instalaciones de salud, movilidad, instalaciones comerciales e instalaciones de servicios.

Tercera dimensión: Condiciones económicas, y los indicadores, de beneficio y costo, mercado de trabajo, de inmobiliario y economía.

La cuarta dimensión: En la Sociedad emprendedora, cultural, educación, seguridad, intervención patriótica.

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Enfoque cuantitativo, método deductivo e hipotético, de tipo aplicada, Carrasco (2017), aquellas variables independientes carecen de maniobra intencionada. Analiza y estudia hechos. (Carrasco 2017)

Diseño de la Investigación:

Así también con diseño correlacional para tres variables y siendo no experimental, Carrasco (2017), muestra que consiente la exposición cotejar e inspeccionar apariciones en el contexto (variables), el diseño de corte transversal realiza estudios de habitual y anómalos del escenario, en tiempo determinado de la zona.

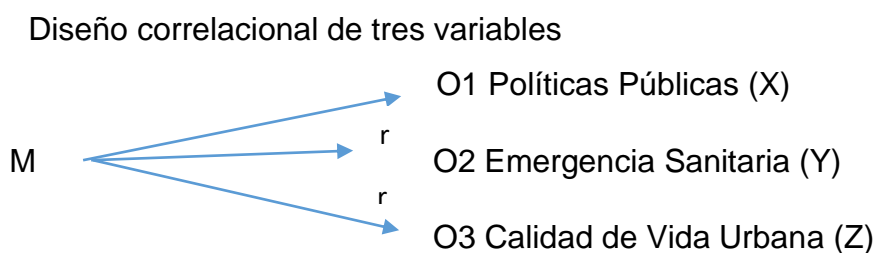


Figura 4. Diseño de la investigación Fuente Carrasco 2017

En el diagrama M es la muestra de trabajo y O1, O2 y O3 son las observaciones o mediciones de las variables; mientras que XYZ representan las variables controladas estadísticamente.

3.2 Operacionalización de las Variables

Políticas Públicas. Definición conceptual: Conceptualizado como la derivación de la comparación entre grupos de interés comprometidos en los métodos de producción. Jaime, M. Dufour, G., Alessandro, M., y Amaya, P. (2013, p. 12)

Emergencia Sanitaria. Definición conceptual: Se define como la presencia de escenarios que representen una inseguridad elevada, constituye la configuración

de una emergencia sanitaria, por ocurrencia de la pandemia, según la OMS (2020)

Calidad de Vida. Definición conceptual. Se define como esperanza de vida en número de años, que existe una población, en un estado de satisfacción (Barmiamon, 2017.p. 19)

:

Tabla 1 Variables y Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Nivel y Rango	Escala de Medición
V1 Políticas Publicas	Jaime et al. (2013), explican sobre políticas públicas en sus orígenes de la ciencia política también se denomina sociología del Estado.		Política	Compromiso Moral y ética	1 - 7	Bajo (20 - 46) Medio (47 -73) Alto (74 -100)	Escala ordinal Nunca Casi Nunca A veces Casi Siempre Siempre
			Económica	Necesidades satisfacción	8 - 14		
			Social	Igualdad bienestar	15- 20		
V2 Emergencia Sanitaria	Se define como la existencia de situaciones que representen un riesgo elevado, constituye la configuración de una emergencia sanitaria, por ocurrencia de la pandemia, según la OMS (2020)	10 - 18	Integración	Inclusividad	1 - 7	Bajo (20 – 46) Medio (47 -73) Alto (74 -100)	
			Agenda nacional	Prioridad e importancia	8 - 14		
			Cambio tecnológico	Innovación y desarrollo	15 - 20		
V3 Calidad de Vida	Leva (2005), define como un alto fin sobre las políticas públicas, la satisfacción de necesidades relacionadas con el bienestar del ciudadano. Los individuos y comunidades, deben tener acceso a los satisfactores, para		Condiciones ambientales	Espacios verdes, ruido, Calidad del aire, Infraestructuras básicas	1 - 7	Bajo (26 - 60) Medio (61 -94) Alto (95 -130)	
			Condiciones materiales colectivas	Instalaciones culturales, Instalaciones deportivas, Zonas de parqueo, Instalaciones educativas públicas, Instalaciones sociales,	8-14		

	conocer sus necesidades.			instalaciones de Salud, Movilidad, Instalaciones de Servicios			
			Condiciones económicas	Consumo, Mercado de trabajo, Mercado inmobiliario, Dinamismo económico	15-20		
			Sociedad	Dinámica cultural, Educación, Población, La seguridad, Participación cívica, Problemas sociales, Salud	21-26		

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La indagación, estará constituido por la población de San Borja. Según el Jurado nacional de elecciones en su padrón electoral 2018, consideró 124,711 personas.

Criterios de inclusión:

Son todos los ciudadanos identificados con DNI mayores de 18 años y que sean vecinos de San Borja. Se van a considerar los establecimientos de las juntas vecinales.

Criterios de exclusión:

Todos aquellos ciudadanos que no deseen participar y también los que no efectúen con las exigencias importantes en el párrafo anterior.

Muestra:

La fórmula de la muestra proporcional, es de los pobladores de San Borja.

El modelo se calculó por la fórmula:

$$M = \frac{N P Q Z^2}{(N-1)E^2 + P Q Z^2}$$

Dónde:

M = Muestra

N = 124711 personas

P = 50% = 0.50

Q = 50% = 0.50

Z = 1.96

E = 5% = 0.05

La muestra de vecino elegibles son n = 383 personas

Para ser imparcial requiere ser escogida con métodos convenientes, (Hernández et al. 2014), declara que el muestreo es el ejercicio de seleccionar un subconjunto de uno mayor, universo y población de utilidad para recoger los antecedentes necesarios, para manifestar un bosquejo de una dificultad de

indagación, además la precisión del modelo se poseerá en consideración la edad, tiempo de servicio, sexo, especialidad.

Muestreo:

El método de muestreo se realizará el aleatorio simple, se tomarán los cuestionarios en las 36 juntas vecinales del distrito, siendo ellas, 12 sectores y 3 por cada subsector cada una. (Tomado de la página web municipal).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada del plan estará para la colección de datos de un grupo que contiene características comunes, es la encuesta.

3.4.1 Instrumentos

Para esta tesis se utilizará el instrumento del cuestionario, para la cogida de datos que sirvan para el estudio trazado, Así mismo Carrasco (2013) refiere: al instrumento para investigar la sociedad social más usado, otorga respuesta directa, mediante preguntas cerradas.

Ficha técnica del Instrumento de la variable 1: Política pública

Nombre del instrumento: Percepción la política pública

Autor: Julio Manuel Ulfe Vega

Año: 2020

Tipo de instrumento: Cuestionario de Política Pública

Primero: Analizar la percepción del ciudadano sobre las políticas públicas establecidos por los actores políticos del país (gobierno central, gobierno local y congreso) a los vecinos del distrito de (SB)

Población: Ciudadanos de SB entre 18 años a 60 años.

Aplicación: Directa

Extensión: El cuestionario de 20 ítems.

Escala de lickert tiene 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre 5= Siempre.

Dimensiones Política (7 reactivos), Económica (7 reactivos) y Social (6 reactivos)

Administración: Individual

Duración: La duración para desarrollar la prueba es de 20 minutos.

Baremo

Nivel Bajo < 20 - 46> Nivel medio <47 - 73 > Nivel Alto <74 - 100>

Ficha técnica del Instrumento de la variable N° 2: Emergencia sanitaria

Nombre del instrumento: Percepción de la emergencia sanitaria

Autor: Julio Manuel Ulfe Vega

Año: 2020

Tipo de instrumento: Cuestionario de emergencia sanitaria

Objetivo: Analizar la discernimiento del ciudadano sobre la emergencia sanitaria debido a la pandemia del COVIT 19 a los vecinos de San Borja (SB)

Población: Ciudadanos de en el distrito de SB de 18 años a 60 años.

Aplicación: Directa

Extensión: El cuestionario consta de 20 ítems.

Escala de Likert tiene 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre 5= Siempre.

Dimensiones: Integración (7 reactivos), Agenda Nacional (7 reactivos) y Cambio tecnológico (6 reactivos)

Administración: Individual

Duración: Es de de aproximadamente 20 minutos.

Baremo

Nivel Bajo < 20 - 46 > Nivel medio < 47 - 73 > Nivel Alto < 74 - 100>

Ficha técnica del Instrumento de la variable N° 3: Calidad de Vida Urbana

Nombre del instrumento: Percepción de la calidad de vida urbana

Autor: Julio Manuel Ulfe Vega

Año: 2020

Tipo de instrumento: Cuestionario de calidad de vida urbana

Objetivo: Analizar la percepción del ciudadano sobre la calidad de vida urbana a los vecinos del distrito de San Borja (SB)

Población: Ciudadanos de en el distrito de SB de 18 años a 60 años.

Aplicación: Directa

Extensión: El cuestionario consta de 26 ítems.

Escala de Lickert tiene 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre 5= Siempre.

Dimensiones Condiciones ambientales (7 reactivos), condiciones materiales colectivas (7 reactivos) Condiciones económicas (6 reactivos) y Sociedad (6 reactivos).

Administración: Individual

Duración: Para desarrollar la prueba es de aproximadamente 26 minutos.

Baremo

Nivel Bajo < 26 - 60> Nivel medio <61 - 94> Nivel Alto <95 - 130>

3.4.3 Validez y confiabilidad

Nuestros instrumentos serán validados por juicio de expertos, quienes lo revisarán exhaustivamente y evaluarán si se encuentra desarrollado según las variables, dimensiones e indicadores de nuestra investigación.

Confiabilidad del instrumento

Para validar la confiabilidad de la presente investigación realizaremos una prueba piloto de una muestra de 10 personas, para determinar a través del programa SPSS 25, los valores de fiabilidad a través del alfa de Cronbach.

3.5. Procedimiento:

Se aplicarán los instrumentos (3 cuestionarios sobre Políticas públicas, Emergencia sanitaria y Calidad de vida urbana) en las 36 juntas vecinales. Se coordinará con los presidentes de las juntas a fin de obtener las facilidades para encuestar a sus representantes, de tal manera, que se tomara la información de vecinos que participan activamente en el progreso de la gestión municipal de su distrito, y específicamente de cada subsector.

3.6. Método de análisis de datos

El presente estudio, con el instrumento delineado con sus pertinentes ítems, con los documentos llenados se configuró una base de datos, para su pertinente examen y comparación.

La reciprocidad parcial se delimita como la correlación entre dos variables si las demás variables no varían, es decir, los productos de las demás variables son fijos. Por ejemplo, el coeficiente de correlación parcial $r_{12.3}$, es la reciprocidad entre la variable 1 y 2 siendo invariable el valor de la variable 3.

3.7. Aspectos éticos

Los datos de averiguación correspondientes por los pobladores del distrito de San Borja, Lima-Perú; se han sostenido y se conservarán en estricta reserva y en el anonimato. Los datos e información fueron trabajados científicamente, es decir no fueron manipulados, se han expuesto de forma objetiva y veraz, reflejando siempre la realidad de la tesis.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados Descriptivos

Tabla 2

Políticas públicas según la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	137	35,8
Media	46	12,0
Alta	200	52,2
Total	383	100,0

Fuente: Cuestionario de Políticas Públicas

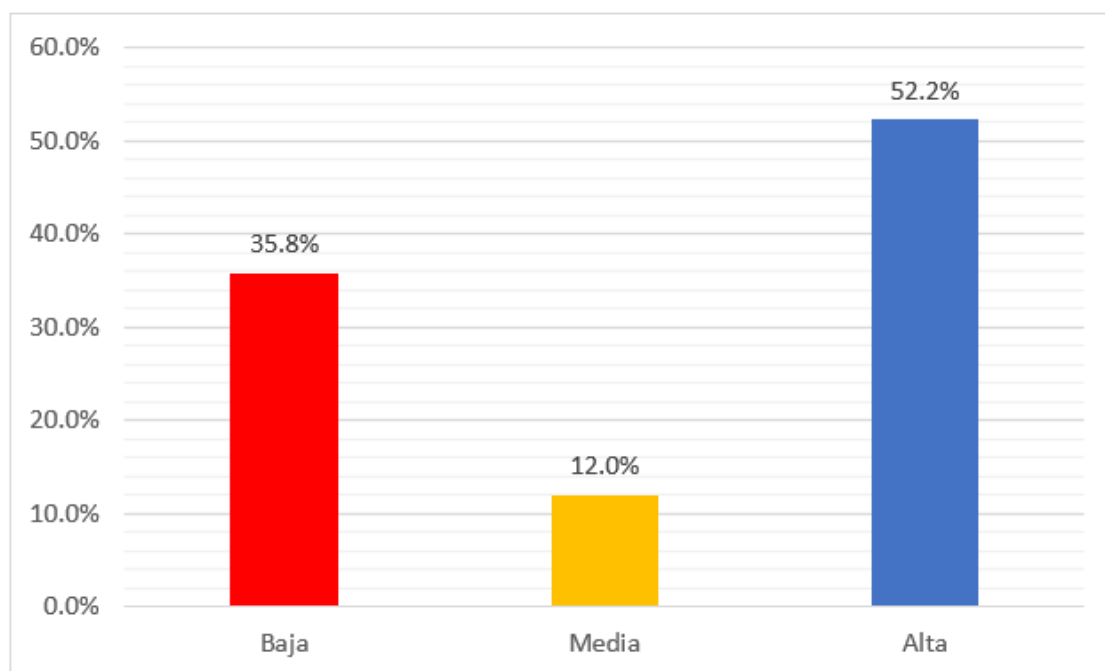


Figura 5. Diagrama de barras de las Políticas Públicas

Interpretación

Como se observa en la tabla y figura; en la muestra de pobladores del distrito de San Borja, respecto a las Políticas Públicas opinan que es baja el 35.88%, media el 12% y alta 52.2%.

Tabla 3

Dimensiones de las políticas públicas según la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Nivel	Política		Económica		Social	
	N	%	N	N	N	%
Baja	141	36.8%	139	36.3%	124	32.4%
Media	47	12.3%	45	11.7%	55	14.4%
Alta	195	50.9%	199	52.0%	204	53.3%
Total	383	100.0%	383	100.0%	383	100.0%

Fuente: Cuestionario de Políticas Públicas

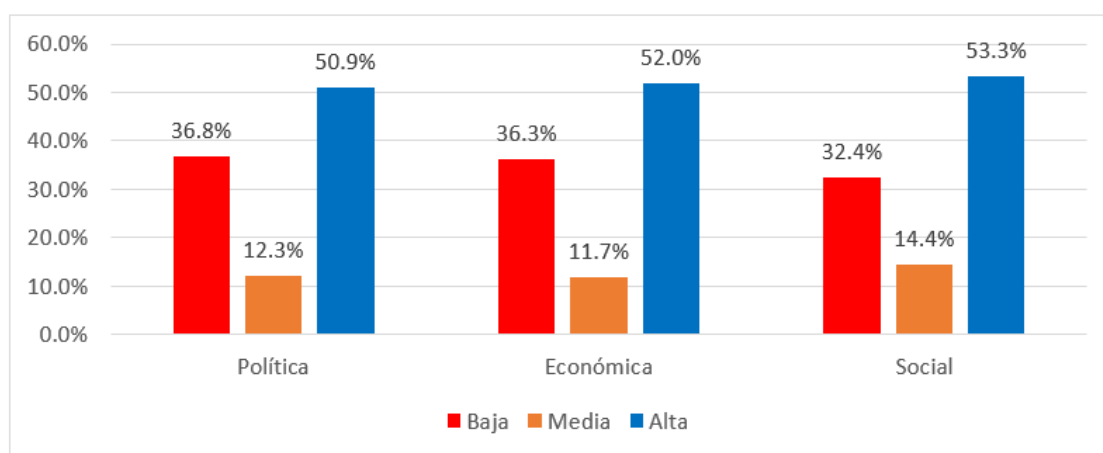


Figura 6. Diagrama de barras agrupadas de las dimensiones de las Políticas Públicas.

Interpretación

Como se observa en la tabla y figura; en las dimensiones de las Políticas Públicas, prevalece en todas las dimensiones una opinión favorable al percibir las alta, en más del 50.9%.

Tabla 4

Emergencia sanitaria según la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	30	7,8
Media	147	38,4
Alta	206	53,8
Total	383	100,0

Fuente: Cuestionario de Emergencia

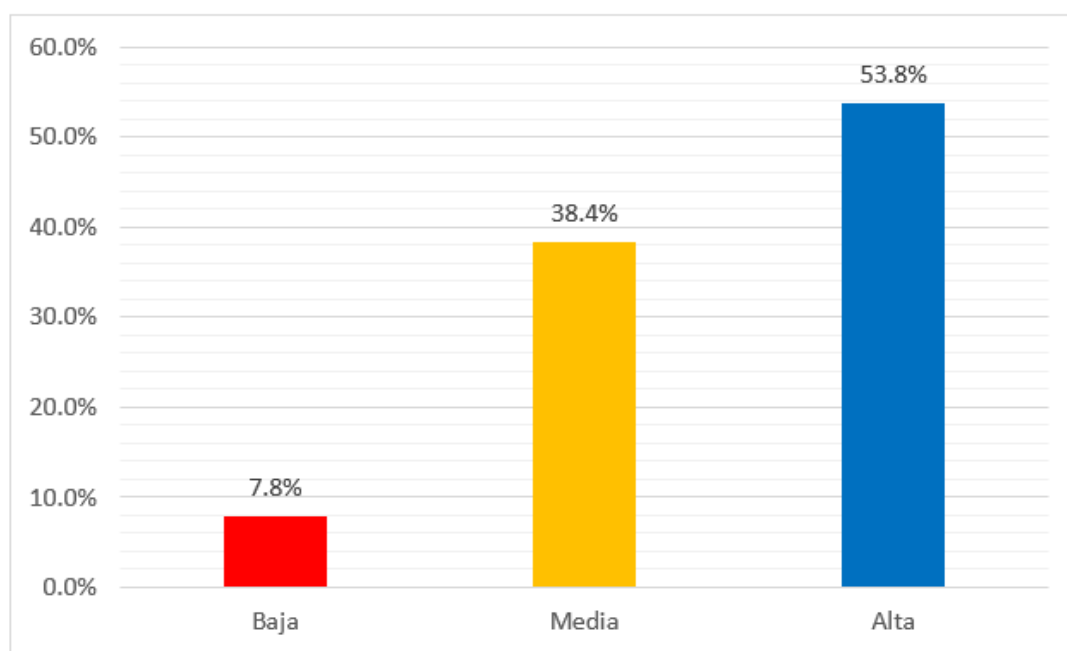


Figura 7. Diagrama de barras de la Emergencia Sanitaria

Interpretación

Se observa en la tabla y figura; en la muestra de pobladores del distrito de San Borja, respecto a la Emergencia Sanitaria opinan que es baja el 7.8%, media el 38.4% y alta 53.8%.

Tabla 5

Dimensiones de la emergencia sanitaria según la población del distrito de San Borja, Lima – Perú

	Integración		Agenda Nacional		Cambio Tecnológico	
	N	%	N	%	N	%
Baja	45	12%	37	10%	59	15%
Media	155	40%	167	44%	123	32%
Alta	183	48%	179	47%	201	52%
Total	383	100%	383	100.0%	383	100.0%

Fuente: Cuestionario del Emergencia Sanitaria

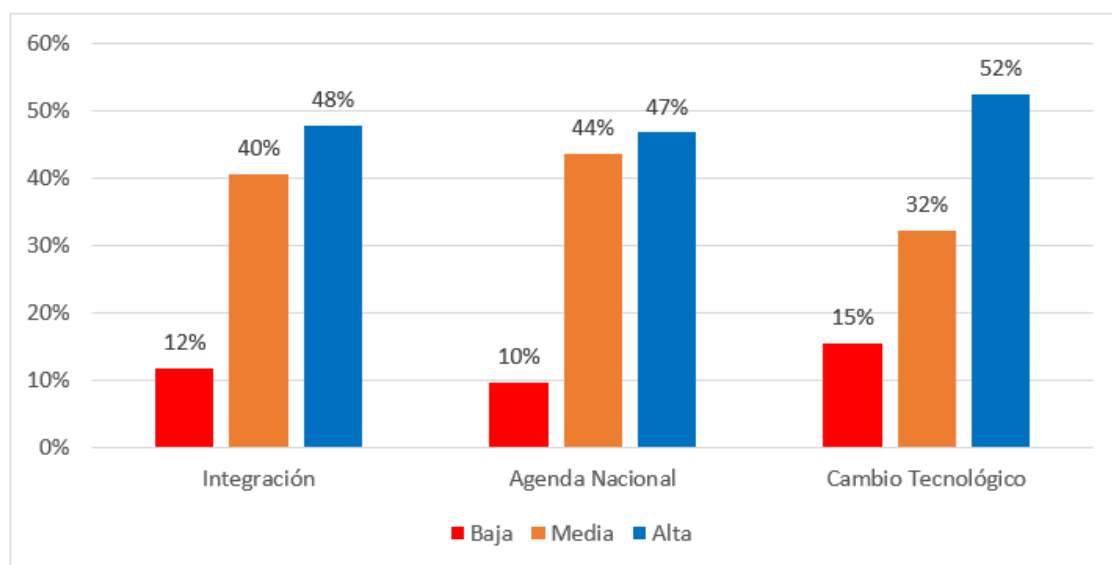


Figura 8. Emergencia Sanitaria

Interpretación

Se observa en la tabla y figura; en las dimensiones de la Emergencia Sanitaria, prevalece en todas las dimensiones una opinión favorable al percibir las alta, en más del 47%.

Tabla 6

Calidad de vida urbana de la población de San Borja, Lima – Perú 2020.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	51	13,3
Media	108	28,2
Alta	224	58,5
Total	383	100,0

Fuente: Cuestionario de Calidad de Vida

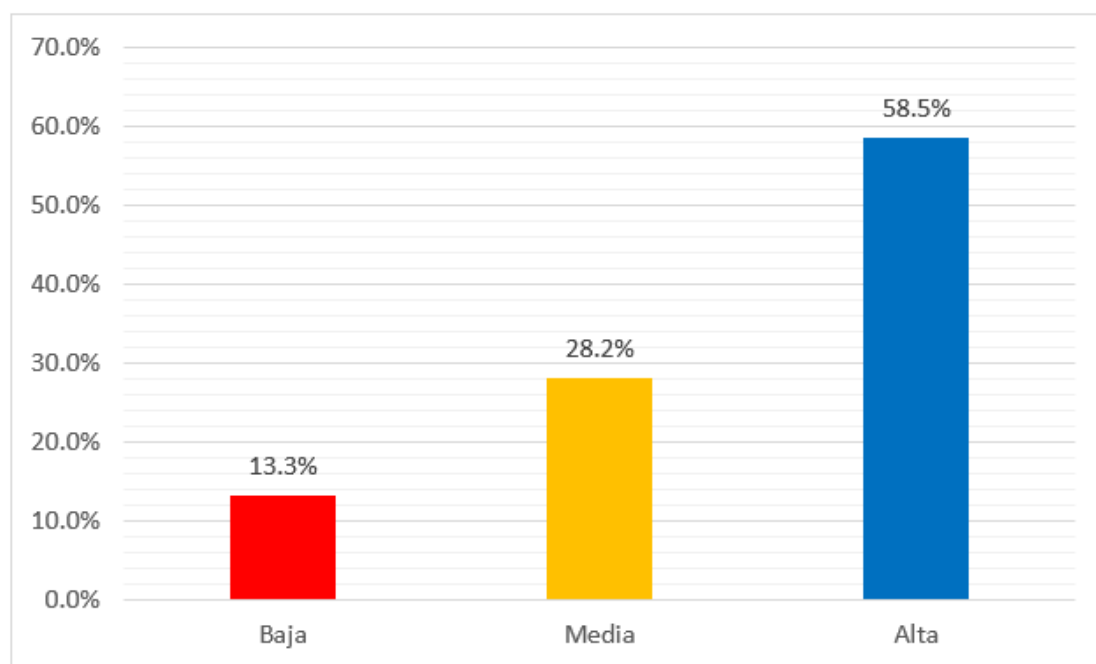


Figura 9. Diagrama de barras de la Calidad de Vida

Interpretación

Como se observa en la tabla y figura; en la muestra de pobladores de San Borja, respecto a la Calidad de Vida opinan que es baja el 13.3%, media el 28.2% y alta 58.5%.

Tabla 7

Dimensiones de la calidad de vida urbana de la población del San Borja, Lima – Perú 2020.

	Condiciones ambientales		Condiciones materiales colectivas		Condiciones económicas		Sociedad	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Baja	45	12%	60	16%	52	14%	45	12%
Media	98	26%	121	32%	101	26%	97	25%
Alta	240	63%	202	53%	230	60%	241	63%
Total	383	100%	383	100.0%	383	100.0%	383	100.0%

Fuente: Cuestionario de Calidad de Vida

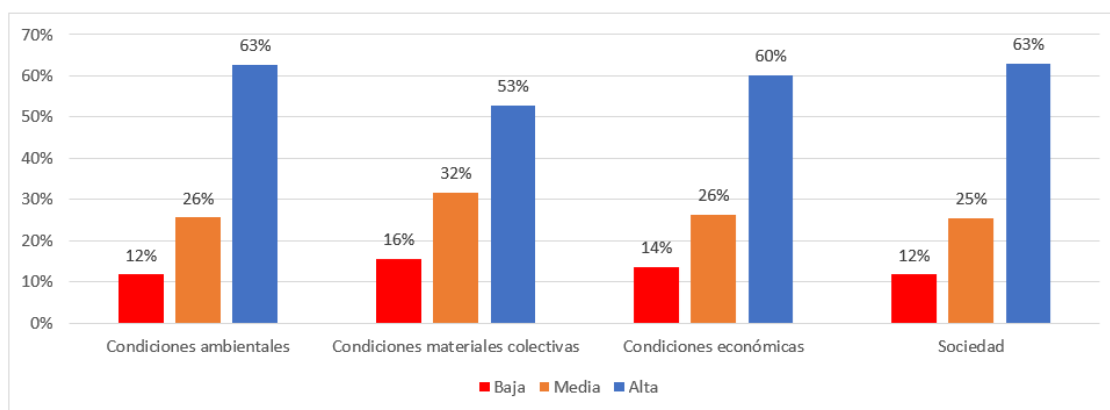


Figura 10. Diagrama de barras agrupadas de las dimensiones de la Calidad de Vida

Interpretación

Se observa en la tabla y figura; en las dimensiones de la Calidad de Vida, prevalece en todas las dimensiones una opinión favorable con un nivel de alta en más de un 53%.

4.2 Resultados inferenciales

Prueba de normalidad

Hipótesis de normalidad

Ho: La distribución de la variable de estudio no difiere de la distribución normal.

Ha: La distribución de la variable de estudio difiere de la distribución normal.

Regla de decisión;

Si Valor $p > 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (Ho)

Si Valor $p < 0.05$, se rechaza la Hipótesis Nula (Ho). Y, se acepta Ha

Tabla 8

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Calidad de Vida Urbana	,262	383	,000
Condiciones ambientales	,258	383	,000
Condiciones materiales colectivas	,260	383	,000
Condiciones económicas	,259	383	,000
Sociedad	,248	383	,000
Políticas Publicas	,352	383	,000
Política	,348	383	,000
Económica	,364	383	,000
Social	,325	383	,000
Emergencia Sanitaria	,296	383	,000
Integración	,292	383	,000
Agenda nacional	,274	383	,000
Cambio tecnológico	,265	383	,000

La prueba de normalidad de las variables, presenta valores de $p=0.000 < 0.05$ (Kolmogorov-Smirnov $n > 50$). Luego, Siendo en todos los casos, el valor $p < \alpha$ cuando $\alpha = 0.05$.

Ante las evidencias presentadas se rechaza la Ho y se concluye que los datos de las variables no provienen de una distribución normal por lo cual se justifica el empleo de los estadísticos no paramétricos.

4.2.1. Prueba de hipótesis

Hipótesis General

HG: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020

H0: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria no se relacionan significativamente con la calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Correlación de orden entre políticas públicas, la emergencia sanitaria y la calidad de vida urbana

Tabla 9

Variables	Correlación		
	Correlación orden 0 Rho Spearman	orden 1: (1,2,3)	Parámetros. N = 383
Políticas_Públicas; Emergencia_Sanitaria	0.710		σ típico 0.01776
Políticas_Públicas; Calidad_de_Vida_Urbana	0.805	0.783333	Zcalculado 4.052742
Emergencia_Sanitaria; Calidad_de_Vida_Urbana	0.835		Z(1- α /2) 1.96

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

Interpretación

De los resultados de la tabla se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria presentan un nivel de correlación alta de 0.710 y las Políticas Públicas y Calidad de Vida Urbana presentan un nivel alta de correlación de 0.805 y la correlación entre el Emergencia Sanitaria y Calidad de Vida Urbana es de 0.835 indicando una alta relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 entre las políticas públicas, emergencia sanitaria y la calidad de vida que arroja el 0.783333 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.

En cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de Z(1- α /2) que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.052742; lo que indica que Z(1- α /2) < Z calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95%; se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas, la emergencia sanitaria

se relacionan significativamente con la calidad de vida urbana de la población de San Borja, Lima – Perú 2020

Hipótesis específica 1

HE1: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

H0: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria no se relacionan significativamente con las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Tabla 10

Correlación de orden entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja.

Interpretación

De los resultados de la tabla se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria en un nivel de correlación alta de 0.710 y; el Políticas Públicas y Condiciones ambientales presenta un nivel alta de correlación de 0.717 y la correlación entre la Emergencia Sanitaria y Condiciones ambientales es de 0.798 indicando una alta relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones ambientales que arroja el 0.741666 lo que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.

En cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.045942; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan con las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Hipótesis específica 2

HE2: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones materiales colectivas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

H0: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria no se relacionan significativamente con las condiciones materiales colectivas de la población de San Borja, Lima – Perú 2020.

Tabla 11

Correlación de orden entre políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones materiales colectivas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020

Variables	Correlación		
	Correlación orden 0 Rho Spearman	orden 1: (1,2,3)	Parámetros. N = 60
Políticas_Públicas; Emergencia_Sanitaria	0.710		σ típico 0.01488
Políticas_Públicas; Condiciones_materiales_colectivas	0.821	0.739000	Zcalculado 4.056872
Emergencia_Sanitaria; Condiciones_materiales_colectivas	0.686		Z(1- α /2) 1.96

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

Interpretación

De los resultados de la tabla se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria en un nivel de correlación alta de 0.710 y; las Política Públicas y Condiciones materiales colectivas presenta un nivel alta de correlación de 0.821 y la correlación entre el Emergencia Sanitaria y Condiciones materiales colectivas es de 0.686 indicando una moderada relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 entre políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones materiales colectivas que arroja el 0.739000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.

En cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de Z(1- α /2) que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.056872; lo que indica que Z(1- α /2)

< Z calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones materiales colectivas de la población de San Borja, Lima – Perú 2020.

Hipótesis específica 3

HE3: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

H0: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria no se relacionan significativamente condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Tabla 12

Correlación de orden entre políticas públicas, emergencia sanitaria, condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Variables	Correlación		
	Correlación orden 0 Rho Spearman	orden 1: (1,2,3)	Parámetros. N = 60
Políticas Públicas; Emergencia Sanitaria	0.710		σ típico 0.02785
Políticas_Públicas; Condiciones_económicas	0.889	0.783000	Zcalculado 4.056487
Emergencia_Sanitaria; Condiciones_económicas	0.750		Z(1- α /2) 1.96

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

Interpretación

De los resultados de la tabla se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria en un nivel de correlación alta de 0.710 y las Políticas Públicas y Condiciones económicas presenta un nivel alta de correlación de 0.889 y la correlación entre el Emergencia Sanitaria; Condiciones económicas es de 0.750 indicando una alta relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 de las políticas públicas, la emergencia sanitaria y las

condiciones económicas que arroja el 0.783000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.

En cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.056487; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Hipótesis específica 4

HE4: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

H0: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria no se relacionan significativamente con la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

Tabla 13

Correlación de orden entre políticas públicas, emergencia sanitaria y la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020

Variables	Correlación		
	Correlación orden 0 Rho Spearman	orden 1: (1,2,3)	Parámetros. N = 60
Políticas Públicas; Emergencia Sanitaria	0.710		σ típico 0.01758
Políticas Públicas; Sociedad	0.681	0.719000	$Z_{calculado}$ 4.04757
Emergencia Sanitaria; Sociedad	0.766		$Z(1-\alpha/2)$ 1.96

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

Interpretación

De los resultados de la tabla se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria en un nivel de correlación alta de 0.710 y las Políticas Públicas y Sociedad presenta un nivel moderado de correlación de 0.681 y la correlación entre la Emergencia Sanitaria y Sociedad es de 0.766 indicando una alta relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 entre políticas públicas, la emergencia sanitaria y la sociedad que arroja el 0.719000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.

En cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.04757; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.

V. DISCUSIÓN

De los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados, respecto al objetivo específico 1, se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas_Públicas y Emergencia Sanitaria en un nivel de correlación alta de 0.710 y; el Políticas Públicas y Condiciones ambientales presenta un nivel alta de correlación de 0.717 y la correlación entre la Emergencia Sanitaria y Condiciones ambientales es de 0.798 indicando una alta relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones ambientales que arroja el 0.741666 lo que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables; así mismo, en cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.045942; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan con las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020; lo que corrobora lo planteado por Rodríguez (2018) y Gutiérrez (2016); puesto que efectivamente las políticas públicas están asociada como se demuestran en estos estudios con una serie de variable que en la coyuntura que se vive actualmente cobran videncia como lo son la emergencia sanitaria y las condiciones ambientales.

Igualmente, de los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados, respecto al objetivo específico 2, se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria en un nivel de correlación alta de 0.710 y; las Políticas Públicas y Condiciones materiales colectivas presenta un nivel alta de correlación de 0.821 y la correlación entre el Emergencia Sanitaria y Condiciones materiales colectivas es de 0.686 indicando una moderada relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 entre políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones materiales colectivas que arroja el 0.739000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables; así mismo, en cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.056872; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones materiales

colectivas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020; lo que corrobora lo planteado por Cedeño (2018) y Montes de Oca (2015), puesto que efectivamente, como lo plantean estas investigaciones las políticas públicas son determinantes en cuanto a que se relacionan con una serie de variable como lo son la emergencia sanitaria y las condiciones materiales colectivas; reafirmando que estas condiciones son importantes en un contexto en el que el estado está al servicio de la persona humana y su finalidad es promover el bien común, para lo cual debe contribuir a crear las condiciones sociales que permitan a todos y a cada uno de los integrantes de la comunidad nacional su mayor realización en concordancia con las grandes demandas que están contenidas en las políticas públicas.

Igualmente de los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados, respecto al objetivo específico 3, así mismo, de los resultados de la tabla se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria en un nivel de correlación alta de 0.710 y las Políticas Públicas y Condiciones económicas presenta un nivel moderada de correlación de 0.889 y la correlación entre el Emergencia Sanitaria; Condiciones económicas es de 0.750 indicando una alta relación; así mismo, se tiene la relación de las políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones económicas que arroja el 0.783000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables; así mismo, en cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.056487; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020; lo que corrobora lo planteado por Amaya (2016) y Vargas (2017); puesto que se corrobora en esta investigación efectivamente está demostrado estadística la existencia de correlaciones entre las variables de trascendencia social como lo son las políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones económicas; coincidiendo además en afirmar que la mejora y el prosperidad de una sociedad están ligados a una apropiada política económica que genere desarrollo, sin dejar de lado temas de alta relevancia,

como la disminución de la pobreza y la desigualdad, la sostenibilidad ambiental, el aumento de la esperanza de vida y la mengua de la mortandad infantil.

Así mismo, de los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados, respecto al objetivo específico 4, se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria en un nivel de correlación alta de 0.710 y las Políticas Públicas y Sociedad presenta un nivel moderado de correlación de 0.681 y la correlación entre la Emergencia Sanitaria y Sociedad es de 0.766 indicando una alta relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 entre políticas públicas, la emergencia sanitaria y la sociedad que arroja el 0.719000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables; así mismo, en cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.04757; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95% se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020; lo que corrobora lo planteado por Barboza (2018) y Ríos, (2017), puesto que se corrobora que entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria, las políticas públicas existe una relación estadísticas con la sociedad; por lo que se coincide en reafirmar que una sociedad civil fuerte y organizada tiene más capacidad y autonomía para exigir el cumplimiento de sus derechos, puede promover cambios y asegurar la correcta inversión de los fondos públicos, la adecuada implementación de las políticas estatales y la incorporación de cuestiones básicas como interculturalidad y género en las agendas y los planes del Estado; ello debe adecuarse a la actual coyuntura de emergencia sanitaria que se vive.

Por otro lado, de los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados, respecto al objetivo general, se tiene que la relación de orden 0 entre las Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria presentan un nivel de correlación alta de 0.710 y las Políticas Públicas y Calidad de Vida Urbana presentan un nivel alta de correlación de 0.805 y la correlación entre el Emergencia Sanitaria y Calidad de Vida Urbana es de 0.835 indicando una alta relación; así mismo, se tiene la correlación de orden 1 entre las políticas públicas, emergencia sanitaria

y la calidad de vida que arroja el 0.783333 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables; así mismo, en cuanto a la prueba de hipótesis se tiene el estadístico de prueba de $Z(1-\alpha/2)$ que representa 1.96 frente al Z calculado = 4.052742; lo que indica que $Z(1-\alpha/2) < Z$ calculado. A un nivel de significación del 0.05 y confianza del 95%; se rechaza la hipótesis nula por lo que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020; lo que corrobora lo planteado por Apaza (2019) y Castillo (2018); puesto que se corrobora lo concluido por estos dos investigadores, puesto que queda reafirmado estadísticamente la correlación entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y la calidad de vida; coincidiendo efectivamente en afirmar que en la actualidad las políticas públicas establecidas para alcanzar la sustentabilidad de la calidad de vida comunitaria, se han concebido bajo la configuración de un esfuerzo articulado políticas públicas recientes; fin ha sido el promocionar capacidades que respondan a las necesidades reales del colectivo, haciendo posible la materialización de oportunidades equitativas a mejores condiciones de bienestar social, lo cual genera autonomía plena en el ser humano; todo ello debe contextualizarse en un escenario de emergencia sanitaria que nos ha tocado vivir.

VI. CONCLUSIONES

- Primera:** La presente investigación demuestra respecto al objetivo específico 1, que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020, lo que se evidencia en la correlación de orden 1 (1,2,3) entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones ambientales que arroja el 0.741666 lo que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.
- Segunda:** La presente investigación demuestra respecto al objetivo específico 2, demuestra que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones materiales colectivas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020, lo que se evidencia en la correlación de orden 1 (1,2,3) entre políticas públicas, la emergencia sanitaria y las condiciones materiales colectivas que arroja el 0.739000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.
- Tercera:** La presente investigación demuestra respecto al objetivo específico 3, demuestra que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020, lo que se evidencia en la correlación orden 1 (1,2,3) de 0.783000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.
- Cuarta:** La presente investigación demuestra respecto al objetivo específico 4, demuestra que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020, lo que se evidencia en la correlación de orden 1 (1,2,3) entre políticas públicas, la emergencia sanitaria y la sociedad que arroja el 0.719000 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.

Quinta: La presente investigación demuestra respecto al objetivo general, demuestra que las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020, lo que se evidencia en la correlación de orden 1 (1,2,3) entre las políticas públicas, emergencia sanitaria y la calidad de vida que arroja el 0.783333 que muestra una relación alta positiva entre estas tres variables.

VII. RECOMENDACIONES

Recomendaciones

Primera: De los resultados de la investigación se recomienda que la municipalidad del distrito de San Borja establecer criterios, recursos y/o actividades para implementar una herramienta virtual que permita la atención de los pacientes desde sus casas en forma remota, con fin de ahorrarle tiempo y dinero. Asimismo, se evitaría la saturación del servicio presencial y controlando los contagios de la pandemia de forma efectiva.

Segunda. Establecer una plataforma virtual mediante un software que se maneje desde el hospital hacia los hogares de los pacientes, que implique los pasos a seguir, con citas médicas, diagnósticos de enfermedades recetas de esta manera se agilizaría los pasos para brindar atención efectiva y rápida a los pacientes.

Tercera. Citar a todos los empleados de las distintas áreas para que realicen el estudio correspondiente del sistema de innovación tecnológica, e intercambien experiencias, con el propósito de instituir conocimientos conforme a las necesidades de la institución y de los pacientes, mejorando la productividad laboral tanto administrativa como del ejercicio médico.

Cuarta. La municipalidad de del distrito de San Borja deberá coordinar con la clínica de la municipalidad de San Borja y de los distritales, provinciales a fin de implementar estas herramientas y mejorar en las recepciones de documentos y programación de citas: día y hora con las redes establecidas de los demás hospitales integrados en este sistema.

Quinta. Habilitar a los encargados de la administración de las instituciones de la salud a nivel distrital y de regiones sobre la importancia de la gestión del conocimiento y el uso de la tecnología de información, para la implementación de estas herramientas en sus respectivas ciudades.

VIII. PROPUESTA

PROPUESTA

Este estudio sobre las políticas públicas, emergencia sanitaria y la calidad de vida urbana del distrito de San Borja, resume como alto fin de toda sociedad la mejora constante de la calidad de vida del ciudadano. La pandemia significó no solamente muertes y la mala salud indeseables, por cierto; representó también un retraso grande de las actividades humanas en todo orden de cosas, principalmente la salud.

Ante el desastre, ocasionado por el virus, pesa mucho en la actual situación del distrito y otros; uno de los argumentos de mi tesis, fijar con carácter de urgencia de satisfacer las necesidades de la sociedad. La misión y visión del alcalde de esta ciudad es priorizar el establecimiento de políticas orientadas al cambio tecnológico en las instituciones de salud; dotar a las instituciones con innovación tecnológica moderna, imprescindible para el desarrollo urbano de la ciudad y estar a la altura de los países más desarrollados y dar agilidad en la atención del servicio de la emergencia sanitaria y desterrar el problema de saturación ante la demanda legítima de los ciudadanos, problema gravitante que develó la insuficiencia de los hospitales e incapacidad para darse abasto.

Para el cumplimiento eficiente y eficaz de la propuesta, es preciso contar con estrategias básicas, como equipar a los hospitales con maquinarias modernas, dotar de laptops a los funcionarios y personal con la innovación tecnológica virtual para acelerar las comunicaciones y contar con una plataforma virtual, para detectar a tiempo posibles enfermedades a desarrollarse en el cuerpo, sin necesidad de viajar desde muy lejos para ser atendidos y evitar la saturación de las emergencias sanitarias

PROPUESTA

PLATAFORMA VIRTUAL PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES EN LA CLINICA MUNICIPAL DE SAN BORJA

1.- Justificación:

El aumento de la demanda por servicios médicos, así como la falta de calidad de atención en los hospitales y clínicas requiere una solución que permita mejorar el servicio ofrecido.

La factibilidad de la tecnología para proveer un sistema que permita mejorar el proceso clave en las clínicas y reducir el tiempo de espera de los pacientes.

En este contexto, se plantea desarrollar un sistema de reserva de citas en línea y atenciones remotas de un nivel básico de complejidad para satisfacer la demanda que actualmente se tiene, optimizando así el tiempo de las personas y colaboradores de las clínicas, además de generar datos importantes y una gran cantidad de ingresos.

2.- Descripción:

Mi investigación propone, ante la gran demanda de emergencia sanitaria insatisfecha, por la pandemia del covid-19, la utilización de la plataforma virtual como innovación tecnológica al sistema del servicio de salud tanto públicas y privadas. La utilización de esta herramienta permitirá, gestionar citas virtuales, historial médico, atención médica virtual para servicios de nivel básico de complejidad, optimizando el uso de los recursos de la clínica municipal. De esta forma la implementación de la plataforma virtual es una propuesta de innovación tecnológica al servicio de las emergencias sanitarias.

Con ello se reduce el tiempo de espera de las citas médicas, que es el problema central de esta enfermedad del virus covid-19, que los peruanos saben cada vez que quieren atenderse en un centro de salud. La aplicación web de la clínica municipal señala que las citas pueden variar entre un día y tres meses dependiendo de la demanda por tipo de servicio y disponibilidad de los doctores.

3.- Objetivo:

El objetivo de esta propuesta es establecer los criterios, recursos y/o actividades para implementar una herramienta virtual que permita la atención de los pacientes desde sus casas en forma remota evitando la saturación del servicio presencial y controlando los contagios de la pandemia de forma efectiva en la clínica municipal.

4.- Requerimientos y Presupuesto:

Recursos de Equipos y Materiales			
Dispositivos	Precio Unitario	Cantidad	Sub-Total
JAVA NET BEANS 7.2 (Software libre)	0.00	1	0.00
Repositorio en la nube 500 GB, AWS , pago anual de US\$ 480 (TC: S/ 4.1)	1,968	1	1,968.00
SQL SERVER (membresía anual) US\$ 2,500 (TC: S/ 4.1)	10,250.00	1	10,250.00
Impresora Multifuncional	1,800.00	1	1,800.00
Alquiler 06 Computadoras US\$ 600/mes (TC: S/ 4.1)	2,460.00	6 meses	14,760.00
Acceso a Internet	240.00	6 meses	1,440.00
Papel (Millar)	30.00	6	180.00
Fotocopia			500.00
Tinta	50.00	10	500.00
Sub-Total (S/.)			31,398.00

Recursos Humanos			
Recurso	Costo Mensual	Cantidad (Meses)	Sub-Total
01 Jefe de proyecto	8,400.00	6	50,400.00
01 Analista funcional	4,000.00	6	24,000.00
03 Programadores (S/ 2,500/mes por c/programador)	7,500.00	6	45,000.00
01 Especialista en Base de Datos	2,500.00	2	5,000.00
01 Documentador	1500	3	4,500.00
Sub-Total (S/.)			128,900.00

Total General (S/.)			160,298.00
----------------------------	--	--	-------------------

5.- Cronograma de Actividades:

Nro.	ACTIVIDADES	DIAGRAMA GANTT DE ACTIVIDADES					
		Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
1	Inicio del Proyecto (kickoff)	■					
2	Levantamiento de información - Procesos de Negocio	■	■				
3	Análisis del sistema		■				
4	Diseño			■			
5	Desarrollo			■	■	■	■
6	Pruebas del sistema						■
7	Cierre del Proyecto						■

REFERENCIAS

- Apaza, B. (2019). *Control de Constitucionalidad del Estado de Emergencia*. Tesis de pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa Facultad de Derecho. Arequipa – Perú.
- Aleman, A., Backhaus, S., Siebers, L., Chukwujama, O., Henking, C., Kaminska, K., y Weber, M. (2019). Child and Adolescent Health in Europe: Monitoron Implementation of Policies and Provision of Services. *Revista Lancet Child Adolescent Health*, 2(12), 1-14. Recuperado el 5 de enero 2020. De doi:DOI: [https://doi.org/10.1016/s2352-4642\(18\)30286-4](https://doi.org/10.1016/s2352-4642(18)30286-4)
- Adhonom, T. (2020). *Dirección General de la Organización Mundial de la Salud*.
- Amaya N. (2016) Evaluación de políticas y programas públicos: Un aporte al fortalecimiento del Estado. Estudios doctorales. Universidad Autónoma de Barcelona. <https://www.tdx.cat/handle/10803/386504>
- Abaleron, Carlos Alberto (1998), "Calidad de vida como categoría epistemológica", en AREA. Agenda de reflexión en arquitectura, diseño y urbanismo, Nº 6, UBA, Buenos Aires.
- Baldwin, R. y B. Weder Di Mauro. 2020. *Mitigating the COVID Economic Crisis: Act Fast and Do Whatever It Takes*. Londres: CEPR Press.
- Barboza, P. (2018). *Propuesta de política pública de inclusión financiera para el desarrollo humano en el Perú*. Tesis doctoral. Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.pe/bitstream/handle/UCV/31710/barboza_pdf/sequence=1&isAllowed=y
- Barmiamon, E. (2017) Calidad de Vida. Doctor en Medicina. –Cátedras de Anestesiología Cuidados Intensivos Neuroanatomía Neurofisiología - Psicofisiología Neuropsicología.
- Barroeta, J., y Boada, N (2011). Los servicios de emergencia y urgencias médicas extra hospitalarias en España. Editado Mensor. http://www.epes.es/wp-content/uploads/Los_SEM_en_Espana.pdf
- Benavidez I.. (1998), "La calidad de vida como herramienta del diseño urbano". Ponencia presentada en el IV Seminario Latinoamericano de Calidad de Vida Urbana. Septiembre de 1998, Tandil, Bs.As., Argentina.

- Beltramín, Oriana y Bravo Álvarez, Juan I., (2003), "Región Metropolitana: índice de calidad de vida a nivel comunal". Documento de la Secretaría Regional Ministerial de Planificación y Coordinación de la Región Metropolitana, Santiago de Chile.
- Carrasco, S. (2013). Metodología de la investigación científica. (5a. Ed.). Lima Perú. San Marcos
- Cedeño E. (2018) Las políticas públicas de infraestructura para servicios básicos de la administración 2014-2019 del gobierno autónomo descentralizado municipal del cantón Chone. análisis de dichas políticas dirigidas a los barrios urbano marginales de la ciudad. Estudios de posgrado. Universidad central de Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15718/1/T-UCE-0013-CSH-001P.pdf>
- Cobb, R., Ross, J., & Ross, M. (1976). Agenda Building as a Comparative Political Process. *The American Political Science Review*, 70(1), 126-138. doi:10.2307/1960328
- Colomer, J (2009), *Ciencia de la Política*, Madrid, Ariel Editores
- Controlaría General de la República del Perú.(2020) Control Integral de la Emergencia.
- Caramani, D. (2008), *Comparative Politics*. Oxford, Oxford University Press,
- Castillo K. (2018), *La gestión urbana y su relación con la calidad de vida urbana de los usuarios del distrito de Ancón*, 2017. Estudio de posgrado. Universidad Cesar Vallejo. [http://C:/Users/ltorr/Downloads/Castillo_LKVB%20\(1\).pdf](http://C:/Users/ltorr/Downloads/Castillo_LKVB%20(1).pdf)
- Díaz Dumont, J. R. (2018). Políticas públicas en propiedad intelectual escrita. Una escala de medición para educación superior del Perú. *Revista Venezolana De Gerencia*, 23(81), 88-105. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rvg/article/view/23470/23679>
- Franco, J. Guerra, A.(2018). Nuevos enfoques de la innovación: Inclusión social y sostenibilidad., Colección Innovación Social. México

- Gutiérrez, B. (2015). *Estado de bienestar y cambio: La transformación de las políticas públicas de salud en Costa Rica 1990-2014*. Universidad Complutense de Madrid Retrieved setiembre 24, ,2019, from <https://eprints.ucm.es/3796/1/T37730.pdf>.
- Gozzer, E. (2015). *El futuro de la Salud*. CEPLAN. Lima, Perú. Recuperado el 3 de setiembre 2019, de https://www.ceplan.gob.pe//documentos_/el-futuro-de-la-salud/
- Gonzales, C., Oseda, D. Ramírez, F., Gavie, Ch. (2011). *¿Cómo aprender y enseñar investigación científica?*. Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica.
- Hernández, P. (2020). *Mediación en los tiempos del COVID-19*, Biblioteca Jurídica Virtual del Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM.<https://www.juridicas.unam.mx/https://biblio.juridicas.unam.mx/bjvhttps://revistas.juridicas.unam.mx/> DR © 2020. Universidad Autónoma de México.
- Horowitz, Jason (2020) del New York Times
- Hernández, M (2020). Con “La mediación familiar en la contingencia sanitaria Covid-19”. Biblioteca Jurídica Virtual del Instituto de Investigaciones Jurídicas.UNAM.<https://www.juridicas.unam.mx/https://biblio.juridicas.unam.mx/bjvhttps://revistas.juridicas.unam.mx/> DR © 2020. Universidad Autónoma de México.
- Hernández, Fernández y Batista, L. (2014). *Metodología de la investigación* MC GRAW HILL. Interamericana. Ed. A. de C.V.: (6ta. Ed.) México.
- IPE (2020) Informe laboral peruano: impacto de la Covid-19 y recomendaciones de política. OIT (Organización internacional del Trabajo).
- Jaime, M. Dufour, G., Alessandro, M., y Amaya, P. (2013). Libro: *Análisis de Políticas Públicas*. Universidad Nacional Arturo Jauretche. Instituto de Ciencias Sociales y Administración. ISBN 978-987-29188-3-5. Argentina.

Lindenboim, J. (2000), "*Calidad de vida urbana: una discusión conceptual*". Ponencia basada en el proyecto "*Calidad de vida en la ciudad futura: mercado y políticas públicas en el aglomerado urbano de Buenos Aires*".

Ligon, E. y L. Schechter. (2003). Measuring vulnerability. *The Economic Journal*. 113 (486): C95-C102.

Lacoviello, M., and Pulido, N. 2008. "Gestión y gestores de resultados: cara y contracara". En *Revista Reforma y Democracia* 41. Caracas: Centro Latino-americano de Administración para el Desarrollo.

Lens, J. (2020). *Autoformación y Empoderamiento. IMAGINE. Las dos dimensiones de la política.*

Llerena y Sanchez (2020) Emergencia, gestión, vulnerabilidad y respuestas frente al impacto de la pandemia COVID-19 en el Perú. *Revista Scielo* DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.94>

Luengo F., Gerardo (1998), *Elementos para la definición y evaluación de la calidad ambiental urbana. Una propuesta teórico-metodológica*. Ponencia presentada en el IV Seminario Latinoamericano de Calidad de Vida Urbana. Septiembre de 1998, Tandil, Bs.As., Argentina.

Leva, G. (2005). Docente investigador de la Universidad Nacional de Qilmes . Miembro del Proyecto de investigación I + D "GESTION ESTRATEGICA URBANA". Departamento de Ciencias Sociales de la UNO. Emil: gleva@unq.edu.ar

Madrid, C. Palomino, W. (2020) Scielo Perú. Estudio de investigación:

Oportunidades de corrupción y pandemia La compliance gubernamental como un protector eficaz al interior de las organizaciones públicas.

Montenegro, G. Carmona, A. & Franco, A. (2019). Modelo para el análisis de Políticas públicas en salud reportados en publicaciones científicas. *Revista Journals & Books*, (2019). 1–12. doi: <https://doi.org/10.1016/.gaceta.2019.11.007>

- Muñoz, j. (2020). *Innovación Frugal como Estrategia para Afrontar la Crisis del Covid19 en Colombia*. Universidad de Córdoba. Montería – Colombia.
Ingeniería Industrial
- MINEDU (2016). *II Taller de Fortalecimiento de Desempeños Pedagógicos*. Despacho Viceministerial de Gestión pedagógica Soporte Pedagógico.
- Ma Y. y X. Lin. 2016. Financial development and the effectiveness of monetary policy. *Journal of Banking & Financia*. 68: 1-11.
- Maldonado, N., & Albiol, S. (2013). Importancia de la evaluación del sismo seguido de incendio en Mendoza, Argentina. *Revista Alconpat*, 71-81.
Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/4276/427639591007.pdf>
- MINSA. (2013). Decreto Ley N° 1161. Diario El Peruano. Lima – Perú
- Ministerio de Sanidad (2016) Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud Período 2015-2020. Ministerio De Sanidad, Servicios Sociales E Igualdad. Madrid. España. Editorial Estugraf.
<https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/Estrategia%20Seguridad%20del%20Paciente%202015-2020.pdf>
- Montes de Oca L. (2015) “Propuesta de un modelo de atención a la salud: Seguridad Social Única”. Estudios Doctorales. Universidad Autónoma Del Estado De México.
file:///C:/Users/ltorr/Downloads/ant%20int%204_unlocked.pdf
- Ortiz, I. (2019). *Política Social. Asesora Interregional Senior*. Departamentode Asuntos Económicos y Sociales Organización de Naciones Unidas ONU. Producto Efecto Impacto Resultados Modelo conceptual y Metodología del Estudio Sector Público, elaborado conjuntamente por el BID y el Centro Latinoamericano de Administración para el Desarrollo (CLAD) (BID y CLAD).
- Oviedo, A, Thomas y K. -Özdemir. (2009). *Economic Informality: Causes, Costs, and Policies - A Literature Survey*. Documento de trabajo Núm. 167. Washington, D.C.: Banco Mundial.

- OMS (2020). Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es una emergencia sanitaria internacional?
- Pérez, A. (1999), *La construcción de indicadores Bio-Ecológicos para medir la calidad del ambiente natural urbano*. Documento de investigación del Grupo de Calidad Ambiental Urbana de la Facultad de Arquitectura y Arte de la Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.
- Pérez, J y Gardey, A. (2020). *Definición de Política Pública*: Recuperado de <https://definicion de política pública/>
- Ríos (2017). *Un estudio sobre la gestión de las políticas públicas dirigidas a los pueblos indígenas del Perú*, Tesis para optar el Grado Académico de Magíster en Política Social mención en Gestión de Proyectos Sociales. UNMSM.
- Riega, G. (2020). “La Gestión Administrativa Sanitaria y su Incidencia en la Aplicación del Programa de Mejora de la Calidad de Vida del Hospital de Emergencias Villa El salvador Lima-Perú. Universidad Privada San Martín de Porres.
- Runyan, C. & Runyan, D. (2019). Using an Injury Prevention Model to Inform a Public Health Approach to Child Protection. *Revista Visioning Public Health for protectin Children* 79(95). doi https://doi.org/101007/978-3-030-05858-6_6. Australia.
- Razeto, A. (2013). Potenciando el desarrollo local de comunidades afectadas por desastres. *Revista INVI*. Elaboración de un plan de emergencia y desarrollo e implementación del plan de contingencia, ante el riesgo de un incendio en el palacio del muy ilustre municipio de Guayaquil”<http://www.revistainvi.uchile.cl/index.php/INVI/article/view/729/1071>
- Rodríguez, A. (2020). Auditora líder con Certificación IRCA (Inglaterra), De la revista indexada Scopus. Menciona en el “Abordaje de la “nueva” normalidad en los sistemas integrados de gestión Iso 9001, Iso 14 001 e Iso 45 001. Organizado por la Universidad de Lima.
- Rojas, M. (2017). Financiamiento Solidario para vivienda en Chile. *RedAlyc*.

- Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/258/25806104/>. Chile.
- Rocha, W. Gonzales, N. y Navarro, M. (2020) Emergencia Sanitaria por Covid-19. Medios alternos de solución de conflictos (MASC). Instituto de Investigaciones Jurídicas. UNAM.
- Stiglitz, J. Rosengarrd, j. (2015) *La economía del sector público*. (4.ta) Edición. Columbia University / Harvard. Antoni Bosch. Editor.
- Rodríguez, J. (2019). The politics hypothesis and disparities in infants health in the Unites States. *International Research and Public*, 8(2019) 1-11. Recuperado <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2020.100440>
- Rodriguez C. (2018) Análisis de la implementación de la política pública de seguridad ciudadana en Bogotá (1995-2015). Tesis doctoral. Universidad Complutense de Madrid. <https://eprints.ucm.es/47407/1/T39877.pdf>
- Silva, C. (2010) Revista académica Hologramática andrea.silva@salvador.edu.ar Universidad de Harvard.
- Sabatier, P., & Mazmanian, D. (1981). La implementación de la política pública: un marco de análisis. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/46233531/6-Sabatier-MazmanianImplementacion-Marco-Analisis>
- Steiner, George (1983) fue profesor, filósofo, crítico y teórico de la literatura, cultura franco-anglo-estadunidense, especialista en literatura comparada.
- Vargas, D. (2012). *Gestión pedagógica del trabajo docente a través de grupos docentes*. Universidad Pontificia Católica del Perú.
- Vargas, N. (2017). *Las políticas públicas y el fortalecimiento de la gestión gubernamental del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo* Universidad Inca Garcilaso de la Vega Escuela de Postgrado Doctor Luis Claudio Cervantes Liñán.
- Vegas, H. 2017). Políticas Públicas y Gobernanza. Articulación para una Gestión Pública local autónoma. *Polis. Revista Latinoamericana*.3(48)1-15. <https://journal.openedition.org/polis//12661>

Weber, Max, (1964) *Economía y Sociedad*, México, Fondo de Cultura Económica.

ANEXOS

Anexo1: **Matriz de consistencia**

Título: Políticas Públicas, Emergencia Sanitaria y la Mejora de la Calidad de Vida de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú, 2020

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general ¿Cómo las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan con la calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020?.	Objetivo general Determinar la relación existente entre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y la calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020	Hipótesis general Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con la calidad de vida urbana de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020	V1= Políticas Publicas Dimensiones D1. Política D2. Económica D3. Social	Enfoque Cuantitativo Tipo de investigación Aplicada Diseño de investigación Correlacional No Experimental Corte transversal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	V2= Emergencia Sanitaria Dimensiones D1 Integración . D2. Agenda nacional D3. Cambio tecnológico	Población Población de ciudadanos de 18 a mas edad del distrito de San Borja
PE1 ¿Cuál es la relación de las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020?	OE1 Determinar la relación entre las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020.	HE1: Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones ambientales de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.	V3=Calidad de Vida Urbana Dimensiones D1. Condiciones ambientales D2. Condiciones materiales colectivas D3Condiciones económicas D43. Sociedad	Muestra Conformado por 383 vecinos del distrito de San Borja Técnica de recolección de datos Encuesta Instrumento de recolección de datos Cuestionario Análisis de procesamiento de datos El análisis y procesamiento de datos se realizará a través del programa estadístico SPSS, 25 versión español.
PE2 ¿Cuál es la relación de las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones materiales colectivas de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020?	OE2 Determinar la relación entre las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones materiales colectivas de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020.	HE2 Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente con las condiciones materiales colectivas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.		
PE3 ¿Cuál es la relación de las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020?	OE3.Determinar la relación entre las políticas públicas y la emergencia sanitaria en las condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020.	HE3. Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se relacionan significativamente condiciones económicas de la población del distrito de San Borja, Lima – Perú 2020.		
PE4. ¿Cuál es la relación de las políticas públicas y la emergencia sanitaria en	OE4 Determinar la relación entre las políticas públicas y la emergencia sanitaria en la	HE4. Las políticas públicas y la emergencia sanitaria se		

Sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020?. sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020 relacionan significativamente con la sociedad de la población del distrito de San Borja, Lima - Perú 2020

Fuente: Elaboración Propia

Variables y Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Nivel y Rango	Escala de Medición
V1 Políticas Publicas	Jaime et al. (2013), explican sobre políticas públicas en sus orígenes de la ciencia política también se denomina sociología del Estado. Conceptualizado como el resultado de la confrontación entre distintos grupos de interés implicados en los procesos de producción social		Política	Compromiso Moral y ética	1 - 7	Bajo (20 - 46) Medio (47 -73) Alto (74 -100)	Escala ordinal Nunca Casi Nunca A veces Casi Siempre Siempre
			Económica	Necesidades satisfacción	8 - 14		
			Social	Igualdad bienestar	15- 20		
V2 Emergencia Sanitaria	Según la OMS (2020) definió como la existencia de situaciones que representen un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones y disponer acciones destinadas a prevenir situaciones o hechos que conlleven a la configuración de éstas	10 - 18	Integración	Inclusividad	1 - 7	Bajo (20 – 46) Medio (47 -73) Alto (74 -100)	
			Agenda nacional	Prioridad e importancia	8 - 14		
			Cambio tecnológico	Innovación y desarrollo	15 - 20		
V3	Leva (2005), define como un alto fin sobre las políticas públicas, la satisfacción de		Condiciones ambientales	Espacios verdes, ruido, Calidad del aire, Infraestructuras básicas	1 - 7	Bajo (26 - 60) Medio (61 -94) Alto (95 -130)	

Calidad de Vida	necesidades relacionadas con el bienestar del ciudadano. Los individuos y comunidades, deben tener acceso a los satisfactores, para conocer sus necesidades.		Condiciones materiales colectivas	Instalaciones culturales, Instalaciones deportivas, Zonas de parqueo, Instalaciones educativas públicas, Instalaciones sociales, instalaciones de Salud, Movilidad, Instalaciones de Servicios	8-14		
			Condiciones económicas	Consumo, Mercado de trabajo, Mercado inmobiliario, Dinamismo económico	15-20		
			Sociedad	Dinámica cultural, Educación, Población, La seguridad, Participación cívica, Problemas sociales, Salud	21-26		

CUESTIONARIO PARA POLITICAS PÚBLICAS

Estimado vecino del distrito de San Borja, el objetivo del presente estudio es conocer su percepción sobre las políticas públicas otorgadas, para obtener una mejor calidad de vida urbana, en un estado de emergencia por la pandemia del Covid-19.

Agradezco las respuestas al siguiente cuestionario. La información que nos proporcione será tratada de forma confidencial y anónima.

Tabla de Valoración

	Índices	Puntaje
a)	Siempre	5
b)	Casi siempre	4
c)	A veces	3
d)	Casi nunca	2
e)	Nunca	1

Fuente: Hernández (2014) / Adaptado por el investigador.

DIMENSION 1: POLITICA						
ITEMS		VALORACION				
N°		1	2	3	4	5
1	Cree usted, que el gobierno y la autoridad local tiene compromiso y valores morales para aplicar políticas públicas con carácter de urgencia a las emergencias sanitarias y la mejora de la calidad de vida del ciudadano.					
2	Considera usted, que el gobierno y la autoridad local está consciente de la importancia de los principios, valores morales y ética para ejercer sus funciones políticas en beneficio de las emergencias sanitarias y calidad de vida urbana.					

3	Usted considera que las instituciones públicas muestran respeto y amabilidad para mejorar las relaciones con la comunidad.					
4	El Gobierno o poder ejecutivo se preocupa de los problemas de corrupción en las instituciones públicas.					
5	El gobierno y la autoridad local demuestran compromiso con los principios morales conforme lo demanda la constitución.					
6	Las autoridades locales revelan actitud y disponibilidad frente a las emergencias de salud y bienestar de la población.					
7	Demuestra el presidente del Perú y las autoridades públicas responsabilidad al instruir al personal la importancia de la igualdad en el trato con los ciudadanos en los casos de emergencia sanitaria en aras de una mejor calidad de vida urbana.					
	DIMENSION 2: ECONOMICA					
		VALORACION				
	ITEMS					
N°		1	2	3	4	5
8	Cree usted, que los políticos del Congreso peruano representan a la ciudadanía de manera oportuna y efectiva para vencer la corrupción y favorecer la economía de la nación.					
9	Piensa usted que los políticos promueven el desarrollo de capacidades y aptitudes frente a las necesidades económicas.					
10	Opina usted, que el gobierno peruano es capaz de relacionarse con el pueblo con igualdad, equidad para la satisfacción de sus necesidades y la visión de contar con tecnología de avanzada.					
11	Piensa usted, que el congreso peruano promueve políticas prácticas a fin de atender sus necesidades básicas y urgentes como la salud, la educación, alimentación, y vivienda.					
12	El gobierno local influye en las instituciones públicas para dotar a la población de bienes y servicios.					
13	Cree usted que el Congreso peruano y el Ejecutivo trabajan de manera coordinada y armoniosa para satisfacer las necesidades y mejorar la calidad de vida de la población en todo orden de cosas.					
14	Piensa usted, que el alcalde de su distrito es consciente de las necesidades de su comunidad.					

DIMENSION 3: SOCIAL						
		VALORACION				
ITEMS						
N°		1	2	3	4	5
15	Cree usted, que el gobierno promulga leyes para trabajar en igualdad en busca del bienestar del pueblo.					
16	Cree usted, que el gobierno posee capacidad para identificar las necesidades prioritarias de la sociedad.					
17	Considera usted, que el gobierno supervisa y evalúa las políticas públicas para atender eficazmente las necesidades de salud de la gente con igualdad y bienestar.					
18	Cree usted, que el presidente actúa con sabiduría, prudencia y empatía para solucionar los conflictos sociales de las comunidades.					
19	Está de acuerdo, con el alcalde sobre la promulgación de ordenanzas municipales en favor para atender las necesidades de salud para el bienestar del ciudadano-.					
20	Como considera, que los políticos poseen capacidad para promover normas para mejorar salud y calidad de vida urbana.					

Gracias por gentil atención.

CUESTIONARIO PARA EMERGENCIAS SANITARIAS

Estimado vecino del distrito de San Borja, el objetivo del presente estudio es conocer su percepción sobre la actuación del gobierno central y local en relación al establecimiento de la emergencia sanitaria en el distrito.

Agradezco las respuestas al siguiente cuestionario. La información que nos proporcione será tratada de forma confidencial y anónima.

Tabla de Valoración

Índices	Puntaje
a) Siempre	5
b) Casi siempre	4
c) A veces	3
d) Casi nunca	2
e) Nunca	1

DIMENSION 1: INTEGRACION		VALORACION				
ITEMS						
N°		1	2	3	4	5
1	Considera usted, que en el estado de emergencia existe discriminación en los tratos con la gente en general.					
2	Cree, que la autoridad municipal en este estado de emergencia se interesó por los problemas de la población.					
3	En su opinión, el alcalde de su ciudad evidencia una conducta de compromiso, buscando integración para adquirir equipos médicos en los hospitales.					
4	El congreso creó normas para fortalecer las relaciones integrales e inclusivas entre las personas.					
5	Cree usted, la autoridad municipal de su distrito, tiene una actitud inclusiva en el estado de emergencia sanitaria.					
6	Opina usted, que el municipio de su distrito, ha generado una actitud de compromiso en el estado de emergencia sanitaria.					
7	Considera que el municipio, ha integrado a los diferentes agentes de la actividad pública y privada, en apoyo a los ciudadanos en el estado de emergencia sanitaria.					

DIMENSION 2: AGENDA NACIONAL						
		VALORACION				
ITEMS						
N°		1	2	3	4	5
8	Cree usted, que la agenda nacional del gobierno da prioridad a las necesidades de emergencias sanitarias.					
9	Considera usted, que el municipio apoya la agenda nacional para cumplir con las necesidades de la población y satisfacerlas.					
10	Juzgaría a los políticos que no posean voluntad y aptitudes para enfrentar la desunión por el escaso nivel cultural.					
11	Cree usted, que los congresistas promueven normas políticas en apoyo al estado de emergencia sanitaria.					
12	Cree que el alcalde muestra en su servicio a la comunidad calidad y equidad en la distribución de las medicinas					
13	Cree usted, que el gobierno local decreta ordenanzas en apoyo al estado de emergencia sanitaria.					
14	Considera que municipio ha generado en sus ciudadanos una cultura de solidaridad para mitigar los estragos de la emergencia sanitaria..					

DIMENSION 3: CAMBIO TECNOLOGICO						
		VALORACION				
ITEMS						
N°		1	2	3	4	5
15	Cree usted, que el cambio tecnológico conducirá a innovaciones importantes en los trabajos e instituciones públicas especialmente de salud.					
16	Piensa usted, que el congreso gestiona normas en apoyo a la innovación de la tecnología nueva para el desarrollo de las actividades en las instituciones públicas y empresas generando beneficio social y salud.					
17	El municipio promueve la innovación tecnológica para la mitigación de la salud de la población del distrito..					
18	El gobierno local desarrolla políticas con actitud colaborativa, crítica y justa frente a la pandemia.					
19	El gobierno local apoya una política integradora para el cambio tecnológico a fin de mejorar las capacidades laborales en bienestar de la calidad de vida. En el estado de emergencia.					
20	El gobierno central atiende las demandas sociales prioritarias en el estado de emergencia.					

Gracias por gentil atención.

CUESTIONARIO PARA LA CALIDAD DE VIDA URBANA

Estimado vecino del distrito de San Borja, el objetivo del presente estudio es conocer su percepción sobre la calidad de vida urbana que lleva en su distrito, en estado de emergencia sanitaria que se lleva a cabo en nuestro país.

Agradezco las respuestas al siguiente cuestionario. La información que nos proporcione será tratada de forma confidencial y anónima.

Tabla 19

Tabla de Valoración

Índices	Puntaje
f) Siempre	5
g) Casi siempre	4
h) A veces	3
i) Casi nunca	2
j) Nunca	1

DIMENSION 1: CONDICIONES AMBIENTALES						
		VALORACION				
ITEMS						
N°		1	2	3	4	5
1	Considera usted, que los espacios verdes son cuidados por la municipalidad.					
2	Las viviendas de su distrito cuentan con el servicio red de desagüe y alcantarillado.					
3	El distrito cuenta con plantas de tratamientos de aguas servidas domiciliarios para su reutilización en riego de parques y jardines públicos.					
4	Los espacios públicos del distrito de Ancón están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.					
5	Las calles y avenidas de las urbanizaciones cuentan con un adecuado alumbrado público.					
6	Los espacios públicos del distrito de Ancón están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.					

7	No hay contaminación sonora (por ruidos) en el distrito					
---	---	--	--	--	--	--

DIMENSION 2: CONDICIONES MATERIALES COLECTIVAS						
		VALORACION				
ITEMS						
N°		1	2	3	4	5
8	El distrito cuenta las instalaciones culturales adecuadas para servicio de la comunidad					
9	El distrito cuenta las instalaciones deportivas adecuadas para servicio de la comunidad					
10	Juzgaría, que los políticos no poseen voluntad y aptitudes para enfrentarla desunión por el escaso nivel educación y cultura.					
11	El distrito cuenta las zonas de parqueo suficientes para servicio de la comunidad					
12	El distrito cuenta las instalaciones de salud suficientes para servicio de la comunidad					
13	El distrito cuenta el servicio de transporte suficiente para servicio de la comunidad					
14	El distrito cuenta con instalaciones de servicios diversos suficiente para la comunidad					

DIMENSION 3: CONDICIONES ECONOMICAS						
		VALORACION				
ITEMS						
N°		1	2	3	4	5
15	La municipalidad promueve un mercado de trabajo para su comunidad, en coordinación con empresas privadas o publicas					
16	Existen las condiciones para el desarrollo del mercado inmobiliario en el distrito.					
17	Existe un adecuado dinamismo económico en el distrito. Entre los ofertantes y consumidores de un servicio.					

18	Existe un adecuado nivel de consumo de la comunidad.					
19	En el día a día no es necesario trasladarse a otro distrito para satisfacer necesidades básicas como compras de la canasta familiar, ropa, artículos del hogar, ir a trabaja.					
20	Su opinión en general, no existe hacinamiento en las viviendas del distrito.(Entendiendo hacinamiento cuando un conjunto de personas que habitan en una vivienda que no se está físicamente preparada para albergarlos					

DIMENSION 4: SOCIEDAD						
		VALORACION				
ITEMS						
N°		1	2	3	4	5
21	La municipalidad promueve una adecuada dinámica cultural en su comunidad.					
22	Existe la cantidad adecuada de centros educativos públicos uy privadas para la atención de la demanda educativa					
23	Qué opinión le merece, la participación ciudadana en su comunidad					
24	Acredita usted, que existe un adecuado servicio de seguridad ciudadana en su distrito					
25	El gobierno local tiene como política integrar a la población y las necesidades de oxígeno y medicinas en esta emergencia sanitaria que estamos viviendo.					
26	El municipio como política general está interviniendo en la solución de problemas sociales en su comunidad.					

Gracias por gentil atención.

Calcula el tamaño de la muestra

Tamaño de la población ⓘ

Nivel de confianza (%) ⓘ

Margen de error (%) ⓘ

Tamaño de la muestra

383

TURNITIN: 16

Correlaciones

			Políticas Públicas	Emergencia Sanitaria	Calidad de Vida Urbana	Condiciones ambientales	Condiciones materiales colectivas	Condiciones económicas	Sociedad
Rho de Spearman	Políticas Públicas	Coeficiente de correlación	1,000	,710**	,805**	,717**	,821**	,889**	,681**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000	,000	,000	,000
		N	383	383	383	383	383	383	383
	Emergencia Sanitaria	Coeficiente de correlación		1,000	,835**	,798**	,686**	,750**	,766**
		Sig. (bilateral)		.	,000	,000	,000	,000	,000
		N		383	383	383	383	383	383
	Calidad de Vida Urbana	Coeficiente de correlación			1,000	,874**	,829**	,872**	,871**
		Sig. (bilateral)			.	,000	,000	,000	,000
		N			383	383	383	383	383
	Condiciones ambientales	Coeficiente de correlación				1,000	,681**	,793**	,731**
		Sig. (bilateral)				.	,000	,000	,000
		N				383	383	383	383
	Condiciones materiales colectivas	Coeficiente de correlación					1,000	,871**	,684**
		Sig. (bilateral)					.	,000	,000
		N					383	383	383
	Condiciones económicas	Coeficiente de correlación						1,000	,734**
		Sig. (bilateral)						.	,000
		N						383	383
	Sociedad	Coeficiente de correlación							1,000
		Sig. (bilateral)							.
		N							383

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

CONFIABILIDAD

(Ubicar donde corresponda...al final de metodología)

Tabla 4

Confiabilidad

Variable	Alfa de Cronbach	N de elementos
Calidad de Vida Urbana	,934	26
Políticas Publicas	,950	20
Emergencia Sanitaria	,862	20

Fuente: Elaboración Propia (2020)

Interpretación:

Considerando la siguiente escala (De Vellis, 2006, p.8)

Por debajo de .60 es inaceptable

De .60 a .65 es indeseable.

Entre .65 y .70 es mínimamente aceptable.

De .70 a .80 es respetable.

De .80 a .90 es buena

De .90 a 1.00 Muy buena

Aplicando la prueba de Alfa de Cronbach se tiene en el caso de las tres variables la confiabilidad es muy buena.

De Vellis, G. (2006). La medición en ciencias sociales y en la psicología, en Estadística con SPSS y metodología de la investigación. México: Trillas.

ANEXO 5

TABLA DE INTERPRETACIÓN DEL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN

El coeficiente r de Spearman puede variar de -1.00 a + 1.00

De -0.91 a -1	correlación muy alta
De -0.71 a -0.90	correlación alta
De -0.41 a -0.70	correlación moderada
De -0.21 a -0.40	correlación baja
De 0 a -0.20	correlación prácticamente nula
De 0 a 0.20	correlación prácticamente nula
De + 0.21 a 0.40	correlación baja
De + 0.41 a 0.70	correlación moderada
De + 0.71 a 0.90	correlación alta
De + 0.91 a 1	correlación muy alta

Fuente: Bisquerra (2004), Metodología de la Investigación Educativa. Madrid, Trilla, p.212

Bisquerra, A. (2004), *Metodología de la Investigación Educativa*. Madrid, Trilla

municipales y vecinos del distrito.

En total, son 252 miembros de las 36 Juntas Vecinales de San Borja, una por cada subsector en que se divide el distrito (son 12 sectores y 3 subsectores en cada uno). Ellos ejercerán el cargo durante un periodo de un año.

Las Juntas Vecinales son espacios que articulan la participación de la comunidad en la administración de la Municipalidad. Sus representantes trabajan de forma concertada y organizada con las autoridades ediles, con el objetivo de lograr el desarrollo del distrito, a través del planteamiento y debate de los proyectos a ejecutar.

Cada Junta está conformada por 7 vecinos, en los cargos de presidente, vicepresidente, secretario, vocal de seguridad ciudadana, vocal de ornato y asuntos sociales y dos suplentes.

Como es sabido, los vecinos sanborjinos eligieron a sus representantes en el proceso electoral del

SAN BORJA: USO DE VEHÍCULOS PARTICULARES DEBE SER RESTRINGIDO DURANTE FIESTAS DE FIN DE AÑO

SAN BORJA RECIBIÓ "PREMIO METROPOLITANO AL VOLUNTARIADO" POR LA LABOR DE SUS PROMOTORES AMBIENTALES

Archivos

[diciembre 2020](#)

[noviembre 2020](#)

[octubre 2020](#)

ANEXO
VALIDACION DE EXPERTOS

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide de Calidad de Vida Urbana

	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN. CONDICIONES AMBIENTALES							
1	Considera usted, que los espacios verdes son cuidados por la municipalidad.	X		X		X		
2	Las viviendas de su distrito cuentan con el servicio red de desagüe y alcantarillado.	X		X		X		
3	El distrito cuenta con plantas de tratamientos de aguas servidas domiciliarios para su reutilización en riego de parques y jardines públicos.	X		X		X		
4	Los espacios públicos del distrito de San Borja están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.	X		X		X		
5	Las calles y avenidas de las urbanizaciones cuentan con un adecuado alumbrado público.	X		X		X		
6	Los espacios públicos del distrito de San Borja están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.	X		X		X		
7	No hay contaminación sonora (por ruidos) en el distrito	X		X		X		
	DIMENSION 2: CONDICIONES MATERIALES COLECTIVAS	SI	No	Si	No	Si	No	
8	El distrito cuenta las instalaciones culturales adecuadas para servicio de la comunidad.	X		X		X		
9	El distrito cuenta las instalaciones deportivas adecuadas para servicio de la comunidad.	X		X		X		
10	Juzgaría, que los políticos no poseen voluntad y aptitudes para enfrentarla desunión por el escaso nivel educación y cultura.	X		X		X		
11	El distrito cuenta las zonas de parqueo suficientes para servicio de la comunidad.	X		X		X		

12	El distrito cuenta las instalaciones de salud suficientes para servicio de la comunidad.	X		X		X		
13	El distrito cuenta el servicio de transporte suficiente para servicio de la comunidad.	X		X		X		
14	El distrito cuenta con instalaciones de servicios diversos suficiente para la comunidad.	X		X		X		
	DIMENSION 3: CONDICIONES ECONOMICAS	Si	No	Si	No	Si	No	
15	La municipalidad promueve un mercado de trabajo para su comunidad, en coordinación con empresas privadas o públicas.	X		X		X		
16	Existen las condiciones para el desarrollo del mercado inmobiliario en el distrito.	X		X		X		
17	Existe un adecuado dinamismo económico en el distrito. Entre los ofertantes y consumidores de un servicio.	X		X		X		
18	Existe un adecuado nivel de consumo de la comunidad.	X		X		X		
19	En el día a día no es necesario trasladarse a otro distrito para satisfacer necesidades básicas como compras de la canasta familiar, ropa, artículos del hogar, ir a trabaja.	X		X		X		
20	Su opinión en general, no existe hacinamiento en las viviendas del distrito. (Entendiendo hacinamiento cuando un conjunto de personas que habitan en una vivienda que no se está físicamente preparada para albergarlos)	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe una asociación explícita de la teoría y la aplicación práctica evidenciado en cada ítem.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Mónica Beatriz La Chira Loli DNI:15764511

Especialidad del validador: Doctor en Ciencias de la Educación / Magister en Docencia Superior e Investigación Universitaria / Magister en Psicología de la Educación.

15 de julio del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mactufu', written over a horizontal line.

Firma del Experto Informante

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide de Calidad de vida urbana

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
DIMENSION. CONDICIONES AMBIENTALES														
1	Considera usted, que los espacios verdes son cuidados por la municipalidad.				X				X				X	
2	Las viviendas de su distrito cuentan con el servicio red de desagüe y alcantarillado.				X				X				X	
3	El distrito cuenta con plantas de tratamientos de aguas servidas domiciliarios para su reutilización en riego de parques y jardines públicos.				X				X				X	
4	Los espacios públicos del distrito de Ancón están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.				X				X				X	
5	Las calles y avenidas de las urbanizaciones cuentan con un adecuado alumbrado público				X				X				X	
6	Los espacios públicos del distrito de Ancón están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.				X				X				X	
7	No hay contaminación sonora (por ruidos) en el distrito				X				X				X	
DIMENSION 2: CONDICIONES MATERIALES COLECTIVAS														
8	El distrito cuenta las instalaciones culturales adecuadas para servicio de la comunidad				X				X				X	
9	El distrito cuenta las instalaciones deportivas adecuadas para servicio de la comunidad				X				X				X	
10	Juzgaría, que los políticos no poseen voluntad y aptitudes para enfrentarla desunión por el escaso nivel educación y cultura				X				X				X	
11	El distrito cuenta las zonas de parqueo suficientes para servicio de la comunidad				X				X				X	
12	El distrito cuenta las instalaciones de salud suficientes para servicio de la comunidad				X				X				X	
13	El distrito cuenta el servicio de transporte suficiente para servicio de la comunidad													
14	El distrito cuenta con instalaciones de servicios diversos suficiente para la comunidad													
DIMENSION 3: CONDICIONES ECONOMICAS														
15	La municipalidad promueve un mercado de trabajo para su comunidad, en coordinación con empresas privadas o publicas													

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide de Calidad de Vida Urbana

	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN. CONDICIONES AMBIENTALES							
1	Considera usted, que los espacios verdes son cuidados por la municipalidad.	x		x		x		
2	Las viviendas de su distrito cuentan con el servicio red de desagüe y alcantarillado.	x		x		x		
3	El distrito cuenta con plantas de tratamientos de aguas servidas domiciliarios para su reutilización en riego de parques y jardines públicos.	x		x		x		
4	Los espacios públicos del distrito de San Borja están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.	x		x		x		
5	Las calles y avenidas de las urbanizaciones cuentan con un adecuado alumbrado público.	x		x		x		
6	Los espacios públicos del distrito de San Borja están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.	x		x		x		
7	No hay contaminación sonora (por ruidos) en el distrito							
	DIMENSION 2: CONDICIONES MATERIALES COLECTIVAS	SI	No	Si	No	Si	No	
8	El distrito cuenta las instalaciones culturales adecuadas para servicio de la comunidad.	x		x		x		
9	El distrito cuenta las instalaciones deportivas adecuadas para servicio de la comunidad.	x		x				
10	Juzgaría, que los políticos no poseen voluntad y aptitudes para enfrentar la desunión por el escaso nivel educación y cultura.	x		x		x		
11	El distrito cuenta las zonas de parqueo suficientes para servicio de la comunidad.	x		x		x		
12	El distrito cuenta las instalaciones de salud suficientes para servicio de la comunidad.	x		x		x		

13	El distrito cuenta el servicio de transporte suficiente para servicio de la comunidad.	x		x		x		
14	El distrito cuenta con instalaciones de servicios diversos suficiente para la comunidad.	x		x		x		
	DIMENSION 3: CONDICIONES ECONOMICAS	Si	No		Si	No	Si	
15	La municipalidad promueve un mercado de trabajo para su comunidad, en coordinación con empresas privadas o públicas.	x		x		x		
16	Existen las condiciones para el desarrollo del mercado inmobiliario en el distrito.	x		x		x		
17	Existe un adecuado dinamismo económico en el distrito. Entre los ofertantes y consumidores de un servicio.	x		x		x		
18	Existe un adecuado nivel de consumo de la comunidad.	x		x		x		
19	En el día a día no es necesario trasladarse a otro distrito para satisfacer necesidades básicas como compras de la canasta familiar, ropa, artículos del hogar, ir a trabaja.	x		x		x		
20	Su opinión en general, no existe hacinamiento en las viviendas del distrito. (Entendiendo hacinamiento cuando un conjunto de personas que habitan en una vivienda que no se está físicamente preparada para albergarlos	x		x		x		

5

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Narciso Fernández Saucedo DNI: 09044632

Especialidad del validador: Matemática, estadística

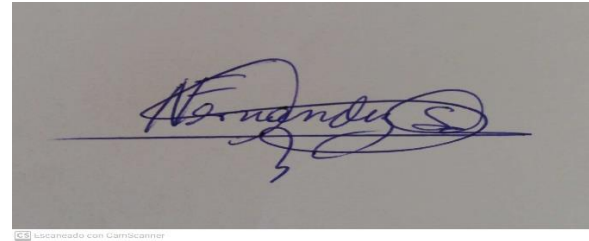
15 de julio del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados Son suficientes para medir la dimensión

A handwritten signature in blue ink on a grey background. The signature is cursive and appears to read 'A. Angulo S.'. Below the signature is a horizontal line. In the bottom left corner of the image, there is a small watermark that says 'Escaneado con CamScanner'.

Firma del Experto Informante

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide de Calidad de Vida Urbana

	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN. CONDICIONES AMBIENTALES							
1	Considera usted, que los espacios verdes son cuidados por la municipalidad.	X		X		X		
2	Las viviendas de su distrito cuentan con el servicio red de desagüe y alcantarillado.	X		X		X		
3	El distrito cuenta con plantas de tratamientos de aguas servidas domiciliarios para su reutilización en riego de parques y jardines públicos.	X		X		X		
4	Los espacios públicos del distrito de San Borja están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.	X		X		X		
5	Las calles y avenidas de las urbanizaciones cuentan con un adecuado alumbrado público.	X		X		X		
6	Los espacios públicos del distrito de San Borja están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.	X		X		X		
7	No hay contaminación sonora (por ruidos) en el distrito	X		X		X		
	DIMENSION 2: CONDICIONES MATERIALES COLECTIVAS	Si	No	Si	No	Si	No	
8	El distrito cuenta las instalaciones culturales adecuadas para servicio de la comunidad.	X		X		X		
9	El distrito cuenta las instalaciones deportivas adecuadas para servicio de la comunidad.	X		X		X		
10	Juzgaría, que los políticos no poseen voluntad y aptitudes para enfrentarla desunión por el escaso nivel educación y cultura.	X		X		X		
11	El distrito cuenta las zonas de parqueo suficientes para servicio de la comunidad.	X		X		X		

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide de Calidad de Vida Urbana

	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN. CONDICIONES AMBIENTALES							
1	Considera usted, que los espacios verdes son cuidados por la municipalidad.	x		x		x		
2	Las viviendas de su distrito cuentan con el servicio red de desagüe y alcantarillado.	x		x		x		
3	El distrito cuenta con plantas de tratamientos de aguas servidas domiciliarios para su reutilización en riego de parques y jardines públicos.	x		x		x		
4	Los espacios públicos del distrito de San Borja están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.	x		x		x		
5	Las calles y avenidas de las urbanizaciones cuentan con un adecuado alumbrado público.	x		x		x		
6	Los espacios públicos del distrito de San Borja están implementados con bancas, papeleras, iluminación, áreas para el disfrute en familia, juegos para niños.	x		x		x		
7	No hay contaminación sonora (por ruidos) en el distrito	x		x		x		
	DIMENSION 2: CONDICIONES MATERIALES COLECTIVAS	SI	No	Si	No	Si	No	
8	El distrito cuenta las instalaciones culturales adecuadas para servicio de la comunidad.	x		x		x		
9	El distrito cuenta las instalaciones deportivas adecuadas para servicio de la comunidad.	x		x		x		
10	Juzgaría, que los políticos no poseen voluntad y aptitudes para enfrentarla desunión por el escaso nivel educación y cultura.	x		x		x		
11	El distrito cuenta las zonas de parqueo suficientes para servicio de la comunidad.	x		x		x		
12	El distrito cuenta las instalaciones de salud suficientes para servicio de la comunidad.	x		x		x		

13	El distrito cuenta el servicio de transporte suficiente para servicio de la comunidad.	x		x		x		
14	El distrito cuenta con instalaciones de servicios diversos suficiente para la comunidad.	x		x		x		
	DIMENSION 3: CONDICIONES ECONOMICAS	Si	No		Si	No	Si	
15	La municipalidad promueve un mercado de trabajo para su comunidad, en coordinación con empresas privadas o públicas.	x		x		x		
16	Existen las condiciones para el desarrollo del mercado inmobiliario en el distrito.	x		x		x		
17	Existe un adecuado dinamismo económico en el distrito. Entre los ofertantes y consumidores de un servicio.	x		x		x		
18	Existe un adecuado nivel de consumo de la comunidad.	x		x		x		
19	En el día a día no es necesario trasladarse a otro distrito para satisfacer necesidades básicas como compras de la canasta familiar, ropa, artículos del hogar, ir a trabaja.	x		x		x		
20	Su opinión en general, no existe hacinamiento en las viviendas del distrito. (Entendiendo hacinamiento cuando un conjunto de personas que habitan en una vivienda que no se está físicamente preparada para albergarlos	x		x		x		

5

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Sebastian Sanchez Díaz DNI: 09834807

Especialidad del validador: ...Metodólogo, Dr. en Educación

15 de julio del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Sánchez', is positioned above a horizontal dashed line.

Firma del Experto Informante



DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SANTOS ALVAREZ LUIS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "POLÍTICAS PÚBLICAS, EMERGENCIA SANITARIA Y LA CALIDAD DE VIDA URBANA DEL DISTRITO DE SAN BORJA, LIMA – PERÚ 2020", cuyo autor es ULFE VEGA JULIO MANUEL , constato que la investigación cumple con el índice de 24.00% de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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 César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 06 de Octubre del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor	Firma
SANTOS ALVAREZ LUIS ALBERTO DNI: 24988731 ORCID: 0000-0002-0404-4073	Firmado digitalmente por :LSANTOS10 el 06-10-2021 10:19:55

Código documento Trilce: TRI - 0193210