



**UNIVERSIDAD NACIONAL
PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO
SOCIALES Y EDUCACIÓN**



UNIDAD DE POSTGRADO

**ARTICULACIÓN ENTRE LOS PROGRAMAS SOCIALES PARA LA
MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS POBLADORES DEL C.P
LA LIMA- LA COIPA- SAN IGNACIO- 2015**

TESIS

**PRESENTADA PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO (A) EN CIENCIAS SOCIALES CON MENCIÓN EN GESTIÓN
PÚBLICA Y GERENCIA SOCIAL**

PRESENTADA POR:

**AUTORES: ALCANTARA HEREDIA, LUPITA KRISTAL
CHIROQUE RUFASTO, JHONY**

ASESOR:

M.Sc. MAQUEN CASTRO, JOSÉ

LAMBAYEQUE – AMAZONAS

2018

Tesis

Articulación entre los programas sociales para la mejora de la calidad
de vida de los pobladores del C.P La Lima- La Coipa- San Ignacio -
2015

Presentada por:

Alcántara Heredia, Lupita K.

Autora

Chiroque Rufasto, Jhony.

Autor

M.Sc. Maquen Castro, José

Asesor

Aprobada por:

.....
M.Sc. Evert Fernández Vásquez

Presidente

.....
M.Sc. Martha Ríos Rodríguez

Secretaria

.....
M. Sc. Miguel Alfaro Barrantes

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo a aquellos investigadores asiduos, a los observadores incansables y a los grandes críticos de los trabajos investigativos. A los profesiones del área de sociales y otras áreas y ponemos en sus manos un material que es perfectible desde todas las dimensiones, en tanto el conocimiento es infinito y cada dimensión abordada en el presente puede cambiar de forma en diversos contextos.

Los autores

Alcántara Heredia, Lupita K.

Chiroque Rufasto, Jhony.

Agradecimiento

Al Ser Celestial por iluminar nuestro camino y facilitar el logro de cada uno de los objetivos trazados.

A nuestros familiares por ser el soporte y el eje fundamental de cada uno de los propósitos y anhelos.

A los maestros y colegas que contribuyeron al tejer idea tras idea el trabajo de investigación que dará nuevas luces a los programas sociales.

Los autores

Alcántara Heredia, Lupita K.

Chiroque Rufasto, Jhony.

Contenido

Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Introducción	XI
Capítulo I	1
Proceso de calidad de vida de los usuarios de los programas sociales	1
1.1. Ubicación del C.P La Lima	1
1.1.1. Centro Poblado La Lima, Distrito La Coipa	1
1.1.2. Provincia de San Ignacio	1
1.2. Surgimiento del problema de la calidad de vida	4
1.2.1. Calidad de vida en Europa.....	4
1.2.2. Calidad de vida en Asia	6
1.2.3. Calidad de vida en África	7
1.2.4. Calidad de vida en América Latina	8
1.2.5. Calidad de vida en el Perú	9
1.2.6. Calidad de vida en San Ignacio Cajamarca	10
1.3. Descripción de la calidad de vida	10
1.3.1. Calidad	10
1.3.2. Vida	12
1.3.3. Calidad de vida	13
1.3.3.1. Calidad del entorno	14
1.3.3.2. Calidad de acción.....	14
1.3.3.3. Calidad del resultado	15
1.4. Evolución del problema y sus tendencias	16
1.5. Características de la calidad de vida	18
1.5.1. Escaso acceso a la salud	18
1.5.2. Poca valoración de la educación	18
1.5.3. Poco interés por la nutrición	19
1.5.4. Asistencia por obligación y abandono de talleres	21
1.6. Metodología	22
Población	23
Muestra	23
Capítulo II	26
Marco teórico	26

2.1.	Antecedentes de investigación de la calidad de vida	26
2.1.1.	Antecedentes internacionales sobre calidad de vida	26
2.1.2.	Antecedentes nacionales sobre calidad de vida	32
2.2.	Base teórica para calidad de vida y los programas sociales	40
2.2.1.	Teoría del Desarrollo Humano Amartya Sen	40
2.2.1.1.	Entendimiento del Desarrollo humano	40
2.2.1.2.	Factores del Desarrollo humano	42
	Equidad	42
	Potenciación	42
	Cooperación	42
	Sustentabilidad	43
	Seguridad	43
	Productividad	43
2.2.2.	Políticas de reforma de los Programas Sociales de Enrique Vásquez	45
2.2.2.1.	Interrogante a la que debe responder la reforma	46
2.2.2.2.	Análisis de los Programas sociales	47
2.2.2.3.	Problemas comunes de los programas sociales	49
Capítulo III	57
Análisis e interpretación de resultados	57
3.1.	Análisis e interpretación de datos	57
3.1.1.	Condiciones socioeconómicas	58
3.1.2.	Acceso a bienes y servicios	59
3.1.3.	Bienestar social	62
3.1.4.	Participación social	64
3.1.5.	Desarrollo humano	67
3.1.6.	Análisis de datos cuantitativos	68
3.1.6.1.	Consumo de agua	68
3.1.6.2.	Enfermedades frecuentes	69
3.1.6.3.	Asistencia a clase	70
3.1.6.4.	Percepción de los ingresos	71
3.2.	Propuesta	73
3.2.1.	Objetivo	73
3.2.2.	Fundamentos.....	73
3.2.2.1.	Fundamento sociológico	73
3.2.2.2.	Fundamento epistemológico	73

3.2.2.3.	Fundamento psicológico	74
3.2.2.4.	Fundamento pedagógico	74
3.2.2.5.	Fundamento tecnológico	75
3.2.3.	Fases metodológicas	75
3.2.3.1.	Metodología	75
3.2.4.	Talleres programados	78
Taller N° 1 Planificación del sistema de articulación de los programas sociales ..		78
Taller N° 2 Ejecución de la articulación de programas sociales		84
Taller N° 3 monitoreo y evaluación de la articulación de los programas sociales .		90
3.2.5.	Cronograma	98
3.2.6.	Presupuesto	98
Conclusiones		100
Recomendaciones.....		101
Bibliografía		102
Anexos		105
Guía de entrevista		105
Guía de encuesta		106

Índice de figuras Figura 1 Mapa de la Provincia de San Ignacio **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 2 Distribución poblacional de la provincia de San Ignacio por Distrito	4
Figura 3 Continente de África	7
Figura 4 América Latina	8
Figura 5 Mapa del Perú por regiones	9
Figura 6 Descripción de programas sociales seleccionados: población objetivo e indicador usado.....	49
Figura 7 Identificación de subcobertura y filtración en Programas Sociales	50
Figura 8 Su cobertura en programas sociales según enfoque de pobreza. Perú: 2012	51
Figura 9 Filtración en programas sociales según enfoque de pobreza. Perú: 2012....	52
Figura 10 Eficacia de los programas sociales alimentarios y no alimentarios. Perú: 2012.....	54
Figura 11 Categorías de análisis de la calidad de vida.....	57
Figura 12 Condiciones socioeconómicas de los beneficiarios.....	58
Figura 13 Acceso a bienes y servicios	61
Figura 14 Bienestar social	63
Figura 15 Participación social	65
Figura 16 Desarrollo Humano.....	66
Figura 17 Consumo de agua	68
Figura 18 Enfermedades frecuentes	69
Figura 19 Asistencia a clase	70
Figura 20 Percepción de los ingresos	71

Resumen

La finalidad de esta tesis fue diseñar una estrategia de articulación entre Programas Sociales que intervienen en la zona para mejorar la calidad de vida de los usuarios de estos programas del C.P La Lima. Para alcanzar los objetivos trazados se procedió a revisar diversos trabajos relacionados con la calidad de vida; se elaboró la encuesta para el diagnóstico del problema, entrevistas para poder profundizar en problemas específicos. Después se analizó los resultados obtenidos con el programa SPSS 22, mediante el procedimiento de estadística descriptiva, como frecuencia y comparación de datos en gráfico de barras. Los resultados muestran una realidad muy compleja que pasa por problemas que limitan la calidad de vida e incrementan la preocupación de la población y disminuyen su participación en los talleres de información y capacitación. Por un lado la población siente que no ha mejorado mucho su salud, condiciones económicas, alimentación, vestimenta, vivienda, por lo cual tienen que salir a realizar diversas actividades del campo para poder educar, alimentar y vestir a sus hijos. Los programas repiten el contenido de sus talleres y limitan el tiempo para dedicarse a sus labores cotidianas. Esto a su vez genera atraso en las actividades, por ende preocupación, descuido y atenta contra la calidad de vida.

Se concluye que los problemas de calidad de vida afectan el desarrollo individual, familiar y social de los pobladores. Lo más importante para superar estos problemas radica en el trabajo articulado de los programas sociales del Estado a fin de organizar una sola actividad con los contenidos comunes. De ese los programas que poseen menos capacidad de convocatoria tendrían los mismos datos referenciales para sus actividades y los usuarios gozarían de mejoras en su calidad de vida.

Palabras clave: calidad de vida, programas sociales, propuesta, articulación, buen ser, buen tener, buen vivir.

Abstract

The purpose of this thesis was to design a strategy of articulation between Social Programs that intervene in the area to improve the quality of life of the users of these C.P La Lima programs. To achieve the objectives set, we proceeded to review various works related to the quality of life; The survey for the diagnosis of the problem was prepared, interviews to deepen into specific problems. Afterwards, the results obtained with the SPSS 22 program were analyzed, using the descriptive statistics procedure, as frequency and comparison of data in bar graph. The results show a very complex reality that goes through problems that limit the quality of life and increase the population's concern and diminish their participation in the information and training workshops. On the one hand the population feels that it has not improved much their health, economic conditions, food, clothing, housing, so they have to go out to perform various activities in the field to educate, feed and clothe their children. The programs repeat the content of their workshops and limit the time to devote to their daily tasks. This in turn generates backwardness in the activities, therefore concern, carelessness and attentiveness to the quality of life.

It is concluded that the problems of quality of life affect the individual, family and social development of the inhabitants. The most important thing to overcome these problems lies in the articulated work of the social programs of the State in order to organize a single activity with the common contents. Of that the programs that have less capacity of call would have the same referential data for their activities and the users would enjoy improvements in their quality of life.

Key words: quality of life, social programs, proposal, articulation, good being, good to have, good living.

Introducción

El mundo global cambia de modo permanente y con ella cambia la vida individual y colectiva. Según (Bernilla, Bernilla, & Peña, 2017) “el mundo está enfrentando cambios impresionantes y a cada segundo los hechos se vuelven impredecibles. Para unos esto genera un shock sin salida; para otros esto representa el momento perfecto para canalizar nuevos sistemas de comunicación”, es decir representa el momento para generar cambios en favor del individuo y la sociedad. Pero para ello es evidente empezar por el uso adecuado de la investigación y “urge el debate y análisis de los nuevos escenarios, con nuevos enfoques, nuevos métodos que permitan comprender, explicar y transformar la realidad social” (Bernilla & Peña, 2016)

La presente investigación se refiere al tema de la calidad de vida de los usuarios de los programas sociales que se ejecutan o brindan en el C.P La Lima, que se puede definir como el bien ser, el bien hacer y el bien tener. Esto se refiere a las condiciones y la satisfacción de los usuarios de estos programas. La característica principal de la calidad de vida, en diversos lugares es que no se está satisfaciendo en su totalidad las necesidades, especialmente el trabajo de los programas sociales a la hora de hacer talleres (ejecutan las mismas actividades), esto incomoda a la gente, disminuye su participación y le genera preocupación. La preocupación se centra en el miedo a perder los beneficios de los programas.

Para analizar esta problemática es necesario de mencionar sus causas. Una de ellas es la duplicidad de funciones, por un lado los programas sociales repiten el contenido de los talleres y obligan la asistencia de los pobladores, ellos al haber escuchado dicho procedimiento se resisten a asistir a las reuniones. Esto crea tensiones en los pobladores y empiezan a murmurar que se les hace perder tiempo, lo cual dificulta la ejecución de sus actividades cotidianas. La salida a este problema, por un lado es la articulación de los programas para que los talleres se realicen de manera coordinada y sistemática.

La investigación de la calidad de vida se realizó por el interés de conocer el modo como se ejecutan las actividades de los programas sociales y como estos influyen en los modos de vida, las acciones cotidianas y que preocupaciones

genera en los ciudadanos. Esto permitió identificar un conjunto de problemas asociados a la ejecución de talleres de información y trabajo, el modo como influyen es significativo porque limitan la participación, incrementan la preocupación de los ciudadanos y cambian sus estilos de vida. Por otra parte, esto permitió establecer mecanismos importantes con los cuales se debe intervenir desde la articulación de los programas sociales. Por otro lado el trabajo permite profundizar la indagación desde la perspectiva de la sociología y las diversas ciencias sociales. En el ámbito profesional, como sociólogos, el interés versó en conocer el contexto social y la calidad de vida como variables independientes de las condiciones intrafamiliares que se desarrollan en el hogar de dichos sujetos sociales.

En el marco de la teoría de la gestión pública y la gerencia social de los programas sociales, la investigación se realizó con una serie de entrevistas a líderes, dirigentes y beneficiarios de los programas, y autoridades gubernamentales. En la conversación con los beneficiarios de los programas, los ítems de la entrevista no tuvieron un número definido y se perfilaron con tópicos sobre calidad de vida, actividades, condiciones económicas, mejoras. Las entrevistas se realizaron a líderes del C.P, es decir, a informantes clave. Un informante clave es una característica de la muestra no probabilística conocida como intencional (en la investigación cualitativa), esto permitió cuantificar algunas características. Este tipo de muestra fue el que empleamos en la metodología para nuestro estudio. Durante la investigación de campo, uno de los obstáculos en la entrevista fue el temor de los usuarios para aceptar la plática con el investigador. También se utilizó la encuesta a 20 usuarios para determinar ciertas características globales y comunes a la calidad de vida de los pobladores.

El trabajo agrupa la información teórica, metodológica y práctica en tres apartados vitales. En el capítulo I se presenta el proceso de la calidad de vida. En ella, el problema, se delimita de forma contextual y textual, vale decir se presenta la ubicación geográfica específica; los términos asociados a calidad, vida y calidad de vida desde su formación hasta la actualidad, las características principales de la calidad de vida y la metodología empleada en el proceso de investigación. En capítulo II se expone los antecedentes, es decir estudios previos que abordan especialmente el objeto de investigación o problema de

investigación. Se presenta antecedentes en el contexto internacional y nacional, pero el material bibliográfico del mismo es limitado en lo regional y más aún en lo local. Convirtiéndose, el trabajo, en una investigación prístina y modelo para que de ella emanen más estudios con el fin de profundizar en las diversas dimensiones de la calidad de vida. También en este apartado se presenta los enfoques teóricos concretas para la calidad de vida y para los programas sociales. Se presenta un enfoque de Desarrollo Humano de Amartya Sen y las políticas de reforma de los Programas Sociales de Enrique Vásquez. El capítulo III presenta los resultados y la propuesta, en ella se presenta primero el análisis de los resultados sobre calidad de vida, luego se planifica y presenta una propuesta de articulación de los programas sociales. Este programa contiene fundamento, objetivo, talleres, evaluación de talleres, cronograma y presupuesto. El informe contiene conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

Capítulo I

Proceso de calidad de vida de los usuarios de los programas sociales

1.1. Ubicación del C.P La Lima

1.1.1. Centro Poblado La Lima, Distrito La Coipa

El Centro Poblado La Lima, se ubica en el Distrito La Coipa. El Distrito de La Coipa tierra del café, orquídeas y hermosas cataratas, es uno de los siete distritos de la Provincia de San Ignacio en el departamento de Cajamarca, en el Perú. Tiene una gran diversidad de flora y fauna, entre sus principales actividades tenemos a la agricultura, cuyo cultivo principal es el café. Desde el punto de vista jerárquico de la Iglesia Católica forma parte del Vicariato Apostólico de San Francisco Javier, también conocido como Vicariato Apostólico de Jaén en el Perú (DISETUR, 2015)

1.1.2. Provincia de San Ignacio



Figura 1 Mapa de la Provincia de San Ignacio

Fuente: (USAID, 2016)

La historia de San Ignacio, recogida por la Municipalidad Provincial de San Ignacio es muy importante para contextualizar cualquier investigación y es importante reproducirla:

San Ignacio en sus inicios fue una zona geográfica poblada por las tribus: Huaros (Zona del distrito de Huarango) Chirinos (a la frontera con Ecuador) Huambisas y Aguarunas (distrito de San José de Lourdes y Huarango) y los Pakamuros (a orillas del río Chinchipe e igualmente tuvo influencia de las culturas Mochica y Chimú, como lo testimonian los vestigios de restos arqueológicos de Ihuamaca, San Martín, Faical, Huaquillas (San Ignacio) Perico, Chulucama, Chulalapa, La Palma, Lambayeque (distrito de Huarango) Carmen Cautivo, Cerro Campana, Radiopampa, Unión las Minas (distrito de Tabaconas).

Los antiguos pobladores vivieron en estado primitivo, eran nómades, se dedicaban a la caza, la pesca, y a la recolección de frutos para ser utilizados en la alimentación. La antigua población de San Ignacio se formó en el lugar denominado Barbascal; siendo el primer pueblo ubicado a orillas del Río Chirinos o Miraflores que fue bautizado por el Capitán Español don Juan de Porcel Padilla, con el nombre de Santa Águeda; cercano a este lugar se encuentra aún los cimientos de la primera iglesia a orillas de la quebrada de cortamari.

Posteriormente se ubicaron en Pomaca (hoy lateros) a orillas del río Chinchipe. Pero como el clima era muy caluroso y frecuentemente se enfermaban, optaron por trasladarse tomando la altura hacia el norte al sitio conocido con el nombre de CORACUCHOS (cerca del actual pueblo de San José de Lourdes).

Otros emigraron a las cercanías de la actual ciudad San Ignacio, la Huamba y la Cruz en este último lugar se construyó la segunda iglesia, la misma que según leyenda, la quemó el patrón de San Ignacio de Loyola, teniéndose que construir la tercera iglesia de la actual plaza de armas de la misma que cayó con el terremoto del 14 de Mayo de 1928.

Relata la historia que el inca Tupac Yupanqui emprendió la conquista de los Pakamuros con el ejército de 10,000; pero al no lograr su objetivo, ordenó la retirada, lo que queda demostrado que no fueron conquistados los bravos indios pintados de rojo, por su gran valor y estrategia de guerra.

San Ignacio fue fundado por el capitán español don Juan de Salinas Loyola en el año 1557. Aproximadamente en el año 1646 llegaron a este lugar los misioneros jesuitas Gaspar Cujía y Lucas de la Cueva con quienes se inició una nueva vida y en esta oportunidad decidieron cambiar el nombre del pueblo y el lugar de San Ignacio de Loyola en homenaje al fundador de la Compañía de Jesús y a su fundador el capitán don Juan Salinas de Loyola.

San Ignacio fue parte de la gobernación de Jaén de Bracamoros y durante la gesta emancipadora un 04 de Junio de 1821, reunidos

en cabildo abierto el pueblo de Jaén, con la asistencia de los representantes de las alcaldías mayores de Colasay, Chirinos, Tomependa (Bellavista Viejo) y de la Alcaldía Menor de San Ignacio proclaman su independencia de Quito comunicando este hecho al intendente de Trujillo el Márquez de la Torre Tagle. Posteriormente la Alcaldía Menor de San Ignacio proclama su independencia el 16 de septiembre de 1821.

En 1926, se iniciaron las gestiones para la creación de la provincia de San Ignacio para cuyo efecto se había asignado una comisión para el viaje a Lima; la misma que estuvo conformada por el padre don Juan Cabrera Arias, Donovan Bartolini Rangel, Manuel Adrianzen Huamán y Luís Soto Sueldo, quienes se presentaron ante la junta militar de gobierno presidida por el general de División Ricardo Pérez Godoy.

San Ignacio fue creado primero como distrito por Ley del 02 de enero de 1857 por el Mariscal don Ramón Castilla. Luego es elevada al rango de ciudad por Ley N° 10027 del 14 de noviembre de 1944. El 12 de Mayo de 1965, se crea la Provincia de San Ignacio por ley N° 15560, es promulgada por el Presidente de la República de aquel entonces Arq. Fernando Belaunde Terry, creándose con la misma ley la Sub Prefectura, Juzgado de Primera Instancia y Juzgado de Instrucción, Agencia Fiscal y la supervisión Provincial de Educación.

Desde la década de 1960 al 2000 su crecimiento poblacional y la producción agrícola han sido intensa. En 1975 el asfaltado de la Vía Chamaya-Jaén-San Ignacio, constituyó medida estratégica para su integración y desarrollo lo que dio gran auge a la expansión urbana de su capital y la modernización de sus servicios. Otro gran paso es la apertura de la frontera y la implementación del IV Eje Vial que convertirá a San Ignacio en punto de confluencia e integración fronteriza.

Es así que San Ignacio se proyecta a ser una ciudad próspera y que crecerá en gran medida ya que se viene trabajando para llegar a ser una provincia fronteriza líder en turismo, en ecología y en producción agrícola.

La provincia de San Ignacio con una extensión de 5,000 Kilómetros cuadrados y una población de 140,000 habitantes, se ubica en el norte del Perú en la región Cajamarca y geográficamente forma parte de un ecosistema conocido como “Ceja de Selva”. Esta zona, ubicada entre los Andes y la Selva Baja, es una zona montañosa y naturalmente boscosa, donde el régimen hidrológico depende de la permanencia de los bosques. Además los bosques naturales de neblina albergan una importante

biodiversidad y un potencial económico valioso. Sin embargo, durante las últimas décadas como producto de la presión migratoria se ha generado una disminución alarmante de los bosques. Hoy en día sólo quedan relictos de bosque en las partes altas de las cuencas y sub-cuencas de la provincia (Municipalidad Ecológica Provincial de San Ignacio, 2017)

La Coipa cuenta con 47 Centros Poblados, en cuales se agrupa una población de 18 762 pobladores, de los cuales 9930 son varones y 8832 son mujeres.

DISTRITOS	CENTROS POBLADOS	HOMBRES	MUEJRES	TOTAL
Namballe	25	5490	4710	10200
San José de Lourdes	50	9862	8309	18171
San Ignacio	61	16959	15354	32313
Chirinos	34	7304	6221	13525
La Coipa	47	9930	8832	18762
Tabaconas	49	9256	8480	17736
Huarango				20692
TOTAL	266	58801	51906	131399

Figura 2 Distribución poblacional de la provincia de San Ignacio por Distrito

Fuente: (USAID, 2016)

1.2. Surgimiento del problema de la calidad de vida

Para entender el surgimiento del problema es vital hacer un análisis internacional, nacional, regional y contextual del problema. La calidad de vida ha sido el eje de preocupación de diversas profesiones y ciencias; sin embargo pocos han centrado su mirada en estrategias concretas para dar soluciones pertinentes.

1.2.1. Calidad de vida en Europa

En el continente europeo, los programas sociales, están orientadas a mejorar la calidad de vida desde el año 1975. La preocupación por la calidad

de vida a partir de los programas sociales, es un acontecimiento de la posguerra mundial, y se extiende hasta 1994. En ese periodo la Comunidad Económica Europea desarrolló un conjunto de programas y proyectos con el objetivo de erradicar la pobreza extrema e incluir a más población (Instituto para la Integración de América Latina, 2017). Un problema que acarreo este primer propósito fue la ausencia de leyes, códigos y directivas que respaldaran la acción que se estaba ejecutando.

El Tratado de Ámsterdam, firmada en 1997, en vigor desde 1999 (Jaén García, 2015), acentúa la política social comunitaria. Los artículos buscan proteger a los ciudadanos e incluirlos. Al año 2000 se dio un paso muy importante en políticas sociales (Alonso, 2014), tras crear el Comité de protección social para poder articular los estados miembros de la Unión Europea y la comisión. Ese mismo año la estrategia de Lisboa se acomoda a la unificación de los programas sociales, “acciones de financiación y desarrollo político” (Diamond, 2017), esto permitió desarrollar mecanismos de supervisión y coordinación para lograr objetivos, alcanzar metas y desarrollar acciones concretas contra la pobreza. Desde ese año se empezó a trabajar el Método Abierto de Coordinación (MAC). Desde el 2005, este método se trabaja en las políticas sociales de inclusión y protección y se denomina MAC social (Sanchis, 2017). Los objetivos centrales del MAC son la igualdad de oportunidades, la eficacia de la interacción, la buena gobernanza y la participación. Con ello se busca mejorar la calidad de vida de las personas más vulnerables.

Las políticas sociales, en Europa, han sido aplicadas a diversas dimensiones de la sociedad. En el 2008 se aplica exclusivamente al sector

trabajo, con la finalidad de brindarles mayor acceso al mercado laboral. Las personas excluidas, según recomendaciones de la Comisión deberían ser incluidas de modo activo, con una estrategia global integrada. Esto facilitará mayores ingresos con los cuales mejoran el bienestar, la canasta básica y la calidad de vida en general. En los últimos años, se viene trabajando la Estrategia Europa 2020, el cual de modo permanente viene acentuando la necesidad de organizar y alcanzar un crecimiento inteligente, que perdure en el tiempo e incluya a todos los excluidos. El eje central de las acciones se encamina hacia la lucha contra la pobreza, la exclusión social. Una de las metas más importantes es sacar de la pobreza por lo menos a unos 20 millones de ciudadanos.

1.2.2. Calidad de vida en Asia

La preocupación por la calidad de vida en los países de Asia, incluye la inclusión social de los niños, de acuerdo a las indicaciones de la UNICEF, a medida que hay más oportunidades, mayor desarrollo económico, en Asia Oriental y en el Sudeste Asiático, las políticas y programas sociales aún no han incluido a todos en el crecimiento por lo cual aún no es sostenible. A pesar que el últimos años, la mejora económica ha permitido reducir el 68% de las muertes de los niños en pobreza; aún sigue siendo la cifra, en tanto se ha registrado al 2016, un promedio de 540.000 niños muertos por la mala calidad de vida que le proporciona su estado de pobreza. Los niños, “tienen patrones de crecimiento que suelen estar por debajo de las normas establecidas” (Kliegman, 2017)

La calidad de vida es asociada con la educación básica, en Asia “el 96% de los niños asiste a la escuela; sin embargo por el tamaño de la población

6.5 millones de niños no asisten a la escuela” (RPP, 2016); las políticas y programas aún no han logrado aumentar el índice de escolaridad; sin embargo la meta esta enfocada al logro del desarrollo sostenible, con justicia social y oportunidades para todos.

Los diagnósticos señalan que la principal característica de la baja calidad de vida es el trabajo infantil (explotación, malos tratos, horarios inadecuados), malnutrición y carencia de oportunidades (educativas, de acceso a la salud, vivienda, vestimenta). De acuerdo a los informes analizados 45 millones de niños, vive con menos de 1.90 dólares.

1.2.3. Calidad de vida en África

Hablar de África, es hablar de uno de los continentes más pobres y excluidos del mundo. Los documentales, investigaciones, reportajes y opiniones así lo sostienen.



Figura 3 Continente de África

Fuente: (Children International, 2018)

Desde luego la calidad de vida es baja, hay muchas familias que no tienen como alimentarse, el agua es escaso, muchos pernoctan en las calles.

Según datos proporcionados por (Children International, 2018), África tiene

28 países más pobres del mundo, la calidad de vida se refleja en el bajo desarrollo físico, desnutrición, VIH, orfandad, presencia de malaria; a ello se suma la ausencia de electricidad para 589 millones de personas, problemas de agua y saneamiento, hambre.

1.2.4. Calidad de vida en América Latina

En América Latina, diversos programas sociales se han destinado a la mejora de la calidad de vida de los ciudadanos. Por ejemplo el Programa de Reconversión Laboral (PARP) de Argentina, permite a los gobernados crear microempresas y renovar su calidad de vida a través de nuevas oportunidades laborales. Las personas que tienen acceso a una mejor oferta laboral mejoran sus ingresos y con ello tienen más posibilidades de mejorar su estilo de vida.



Figura 4 América Latina

Fuente: (Children International, 2018)

El programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE Brasil), el cual busca mejorar la calidad de vida a través de la alimentación de los niños en las instituciones educativas del Estado. Según el estudio de (Veloso, 2017) programa atiende a 45 millones de niños al día, en un total de 190.000 escuelas.

Chile ha centrado la mejora la calidad de vida en las familias, para ello ha creado el Programa Familias, el cual pretende “contribuir a que las personas y familias superen su situación de pobreza extrema de manera sostenible, mejorando su nivel de bienestar y calidad de vida, a través del desarrollo de capacidades, sus potencialidades y recursos disponibles, tanto personales como de sus comunidades” (Ministerio de Desarrollo Social, 2018)

1.2.5. Calidad de vida en el Perú

Para el caso peruano, diversos programas sociales han sido destinados a mejorar la calidad de vida de los ciudadanos con múltiples formas de intervención. Uno de los últimos programas creados en el 2017 fue “Prospera”, el cual tiene como meta mejorar las condiciones de vida de 3.5 millones de personas de extrema pobreza (Gestión, 2018).



Figura 5 Mapa del Perú por regiones

Fuente: Arti

El programa pretende brindar mejores servicios públicos de agua, saneamiento, construcción de parques, veredas, pistas, jardines. Este

programa recoge el anhelo de la mayoría y trata de articularse a otros programas para tener un desarrollo integral de las personas.

1.2.6. Calidad de vida en San Ignacio Cajamarca

En San Ignacio, Cajamarca se viene implementando algunas medidas desde el Gobierno Regional, Provincial y Nacional para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos. Las empresas privadas como (Wuppertal Institute for Climate, 2016), implementaron un proyecto de energía fotovoltaica, este proyecto permitió a los pobladores del Distrito de Chirinos mejoras en sus trabajos diarios. Sin embargo hay mucho por trabajar en favor de la calidad de vida, los representantes de Red de Salud San Ignacio vienen ejecutando algunos convenios y trabajos mancomunados con las II.EE, UGEL y otras instituciones público-privadas (UGEL, 2018)

1.3. Descripción de la calidad de vida

Para entender adecuadamente la calidad de vida como objeto de estudio de las ciencias sociales, especialmente en el marco de las políticas públicas y gerencia social, es preciso definir los conceptos. Para sociólogos es vital empezar por el entendimiento conceptual, en tanto “estos suministran los recursos intelectuales con los cuales se va a trabajar...y sin conceptos no hay ciencia” (Chinoy, 2016) Ello implica ir a las raíces de cada una de las palabras a utilizar en la presente investigación, especialmente en el objeto de estudio.

1.3.1. Calidad

Etimológicamente el término calidad proviene del vocablo griego ποιότης (poiotes) referido a las cualidades de algo, acuñado en primer

lugar por Platón y más tarde por Aristóteles quien lo tomó como forma de clasificación de la realidad. Del griego pasó al latín como *qualitas* o *qualitatis*, cuyo significado hace referencia a los atributos de algo (Verdugo, 2015), también es traducido como perfección. A pesar que la perfección es muy anhelada y a la vez quimérica, el Estado y la sociedad lugar por la perfectibilidad de la vida.

La Real Academia Española de la lengua, al 2018 define la calidad como “Propiedad o conjunto de propiedades inherentes a algo, que permiten juzgar su valor”. Argumentando ello se puede definir que esas propiedades o características son inherentes a las personas, ciudadanos; así como también a los programas sociales (servicio). En ese sentido se puede evaluar las propiedades del programa social, de las personas y algunos bienes que ellos poseen.

El Pequeño Larousse ilustrado define calidad como el conjunto de cualidades de una persona o cosa; en estas definiciones se concibe a la calidad como un atributo o característica que distingue a las personas, a bienes y a servicios.

E. Deming dice: "la calidad es el orgullo de la mano de obra", entendiendo mano de obra en el más amplio sentido y agrega que "la calidad se define en términos de quien la valora".

P. Crosby, señala “la calidad debe definirse como ajuste a las especificaciones y no como bondad o excelencia” y como "aquellas características que responden a las necesidades del cliente y la ausencia de deficiencias. Como se aprecia definir calidad no es fácil, haciendo una referencia R. Schonberger, indica que "la calidad es como el arte; todos

la alaban, todos la reconocen cuando la ven, pero cada uno tiene su propia definición de lo que es".

La definición que usa el organismo internacional de normalización ISO, en su norma 8402, establece que la calidad es la totalidad de características de una entidad que le confiere capacidad para satisfacer necesidades explícitas e implícitas (Acosta, 2007)

La definición que la Organización Mundial de la Salud describe sobre el termino calidad es: "el alto nivel de excelencia profesional usando eficientemente los recursos con un mínimo de riesgos para el paciente, para lograr un alto grado de satisfacción de las necesidades de este y produciendo un impacto final positivo en salud" (Gutiérrez, 2016)

1.3.2. Vida

El término vita proviene del latín vita, en términos biológicos incluye el proceso de nacimiento, crecimiento, reproducción y muerte; esto es lo que diferencia a "las plantas, animales, humanos del agua, piedras y objetos" (Schlitz, 2015) La vida significa fuerza en referencia a la "actividad interna mediante la que obra el ser que la posee" (Jouve, 2014)

Desde tiempos muy antiguos, incluso desde el mismo judaísmo, la cultura occidental se ha ido desarrollando y formando mediante el respeto a la vida humana, exigida de manera especial por el decálogo y de manera particular por el "no matarás", y este respeto se orienta hacia el eje central de todas las exigencias éticas y hacia el núcleo primario en cuanto se refiere a la conciencia moral de la humanidad. Sin embargo, es necesario explicar que el valor de la vida se fundamenta no simplemente en un bien religioso como parecería decir el párrafo

anterior, el valor de la vida se fundamenta en el bien común en general; ello para explicar que los Derechos Humanos (Benalcázar, 2012)

1.3.3. Calidad de vida

La calidad de vida entendida como una categoría macro social emergió como un elemento transversal, en el análisis del discurso realizado, a partir del cual se evidenciaron varias tendencias frente a esta: como una consecuencia deseable de los procesos de inclusión social, como una construcción subjetiva (mediada por la relación del individuo con su entorno social), como una categoría tangible a través de condiciones objetivas del entorno de la persona con discapacidad.

Según los estudios de (Fajardo Rodríguez, 2018) la calidad de vida (entendida en sus componentes subjetivos y objetivos), puede ser identificada como un elemento vinculado de forma directa e indirecta con los procesos de inclusión social. Asumir esta relación, implica un reconocimiento multinivel de aspectos de orden macrosocial, como por ejemplo los determinantes sociales –condiciones socioeconómicas, acceso a bienes y servicios, aspectos normativos, como por ejemplo las políticas públicas y cómo estas se hacen tangibles para los grupos poblacionales–, que inciden en las dinámicas de inclusión.

Por otro lado la calidad de vida como condición sustancial para el pleno desarrollo humano, es un constructo polisémico y de aplicaciones concretas y factibles en los diversos contextos sociales, desde esa versatilidad direcciona aspectos que pasan desde lo educativo, genérico, familiar, etario, territorial. La calidad de vida como concepto es definida y asumida en sus componentes objetivos y subjetivos que garanticen el

bienestar social (el bien ser-, el bien-hacer, el bien-tener) con énfasis en las distintas etapas del ciclo vital humano y familiar. El “bienestar subjetivo” hace referencia al aspecto psicosocial de la calidad de vida, enfatizando en las percepciones que las personas tienen respecto de sus condiciones vitales -económicas, sociales, culturales, de salud, logros personales, entre otros. Para el desarrollo empático de la calidad de vida, es fundamental tener en cuenta y al abordar familias, parejas y personas, en la labor orientadora y terapéutica contemplar la sinergia.

El término "calidad de vida" tiene distintos significados. Se pueden distinguir los tres siguientes:

1.3.3.1. Calidad del entorno

El término "calidad de vida" se refiere frecuentemente a la calidad del entorno en el cual uno vive. Los ecologistas emplean estas palabras en su lucha contra la degradación del medio ambiente. Por ejemplo: la construcción de carreteras nuevas y aeropuertos se considera una agresión contra la calidad de vida. En un sentido parecido, los sociólogos hablan de "calidad de vida" cuando reivindican mejoras sociales; los índices sociológicos de la Calidad de Vida incluyen puntos relacionados con la riqueza y la igualdad social. En este sentido, las condiciones externas para una buena vida se equiparan realmente con la buena vida en sí. Un término más apropiado sería "vida llevadera" (Veenhoven, 2001)

1.3.3.2. Calidad de acción

El término "calidad de vida" se emplea también para indicar cómo de bien afrontan las personas. Esta palabra se emplea con más

frecuencia en las profesiones terapéuticas. Los médicos se refieren a la "calidad de vida" como la capacidad (recuperada) para el trabajo y para el amor. En sus inventarios suelen medirla según la capacidad física, llamada a veces "estado de acción". En el discurso psicológico, el término alude generalmente a distintas inclinaciones mentales, como el realismo y la vitalidad. Ahora bien, aunque en términos médicos tiende a centrarse en la ausencia de defectos limitativos (una mala salud), los psicólogos también consideran una "actualización" progresiva de las facultades latentes (una buena salud). En este sentido, la capacidad interna para tratar los problemas de la vida se equipara con la buena vida. Otro término más apropiado podría ser la "capacidad para vivir" o el "arte de vivir" (Veenhoven, 2001)

1.3.3.3. Calidad del resultado

Las dos acepciones anteriores describen las condiciones previas para lograr una buena vida, más que la buena vida en sí. Por lo tanto, una tercera acepción se centra en la última connotación y diferencia la "calidad de vida" según sus resultados, que se describen como "productos" de la vida y como "disfrute" de esta última. Cuando concebimos la "calidad de vida" según los "productos", nos referimos a lo que la vida va dejando detrás. Desde una perspectiva biológica cuyo fin es la procreación, la vida que no continúa ha fracasado en su misión evolutiva. Desde una perspectiva sociocultural la calidad de una vida es su contribución a la herencia humana. En este contexto, de hecho resulta más apropiado hablar de la "utilidad" de la vida en lugar la "calidad de vida". Cuando concebimos la "calidad de vida" en

cuanto al "disfrute", el punto culminante se encuentra en la experiencia personal. Por lo tanto, la buena vida es la vida que a uno le gusta. Aunque los significados anteriores del término "calidad de vida" señalan aspectos que cualquier observador imparcial podría confirmar, este último significado se refiere a una calidad que sólo puede apreciar uno mismo; por ello, se le suele llamar "calidad de vida subjetiva" (Veenhoven, 2001)

1.4. Evolución del problema y sus tendencias

Si estos problemas no se corrigen con prontitud, las consecuencias van a seguir agrandándose. Los programas sociales son creados con ciertas finalidades concretas; sin embargo no siempre se cumple el propósito social e individual.

Los programas como FONCODES, CUNA MÁS y otros al convocar a los talleres, han perdido la cantidad de asistentes, es decir la mayoría de ciudadano no se compromete a participar porque consideran que lo que se desarrolla en el taller es repetitivo y hace perder el tiempo. Esto trae el aumento del desinterés por los talleres, la ciudadanía accede en poca medida a escuchar las orientaciones y cuando lo hace no presta atención a lo que dicen. Esto ha evolucionado considerablemente y viene bajando el nivel de compromiso año tras año. Cuando se convoca a toda la población, de ellos asistían en un principio unos 30 pobladores, luego 20, y ahora asisten unos cinco o seis pobladores creando serios problemas. Los cambios son permanentes. Por otro lado esta misma evolución del problema repercute en los talleres correspondientes a los programas donde reciben beneficios como el programa de alimentación escolar, programa juntos. A

estos talleres asisten solo por cuestiones de obligación, piensan que si no asisten perderían los beneficios sociales. Estos problemas traen consecuencias como la ausencia de un compromiso verdadero con el contenido y desarrollo de las actividades. Esto deslegitima la presencia de los programas sociales, en tanto no tiene aprobación y respaldo de la mayoría de pobladores. Deslegitimación y ausencia de compromiso son dos tendencias que pueden aumentar en el transcurso de los años y afectar la calidad de vida de la población, también puede verse afectado las actividades de intervención de los diversos programas sociales. Por ello es vital trabajar desde la perspectiva de la articulación de los programas sociales para enfrentar cada una de las deficiencias que se presenta en esta población.

1.5. Características de la calidad de vida

1.5.1. Escaso acceso a la salud

Los programas sociales se orientar a mejorar la calidad de vida, es decir incrementar los grados de felicidad de cada individuo. Este tiene que ver con el aspecto material, el cuerpo. En el cuerpo la parte más importante es la vida y la salud. Sin embargo este no ha mejorado mucho según la opinión de los pobladores y según lo que se puede percibir. Por un lado la ciudadanía no accede a los servicios de salud porque está muy arraigado a sus actividades económicas, es poco el interés por hacerse un diagnóstico previo, en la mayoría de casos

asisten a un centro de salud cuando ya están graves. Los pobladores señalan que no se atienden porque no hay tiempo y si utilizan ese tiempo en ir a un centro de salud, perderían el tiempo, al dejar de hacer sus actividades, entonces tendrían complicaciones con sus ingresos.

1.5.2. Poca valoración de la educación

Otro aspecto importante de la calidad de vida que tienen que mejorar los programas sociales es la educación. La educación está orientada a mejorar la parte inmaterial de la naturaleza humana. La parte inmaterial es el alma, el ánimo o motor de cada uno de los individuos, es el medio que mueve a mejorar otros aspectos de la vida. No obstante la educación no es muy valorado por los ciudadanos de esta localidad, por un lado los padres no están en condiciones de brindar una adecuada educación a los hijos, por otro lado, los padres creen que lo mejor es que el hijo pueda vincularse directamente al trabajo, a generar ingresos. Estos aspectos marcan una realidad muy compleja en tanto la mayoría no asume un compromiso eficaz con la mejora de los conocimientos, con la realización de los hijos. Los programas sociales tienen limitaciones para mejorar este aspecto de la calidad de vida, en tanto no articula el desarrollo de capacidades directamente (es decir no alimenta los programas de capacitación en contenidos curriculares, no apoya la ejecución de talleres motivacionales, experimentales, investigativos de aprendizaje), solo atiende a la dimensión de alimentación.

Este aspecto debe ser analizado con mayor detenimiento porque la educación involucra un conjunto de factores como las condiciones económicas, que si bien es atendida por juntos, no es suficiente porque en el lugar hay escaso material bibliográfico, escaso uso de materiales didácticos, aulas con escasos materiales audiovisuales, poco acceso a internet; bajo nivel de comunicación de los padres con los hijos, escasa comunicación del docente con el alumno. Hay múltiples problemas por solucionar y una mayor articulación de los programas ayudaría a mejorar algunas dimensiones integrales de la educación.

1.5.3. Poco interés por la nutrición

La nutrición está asociada a la mejora educativa y a la salud. El estado nutricional de una persona va a permitir tener información sobre su salud, sobre su rendimiento y sobre la calidad de vida. Los pobladores del lugar se interesan muy poco por la calidad nutricional de la alimentación. En la mayoría de los casos las familias no consideran importantes el estado energético, proteico de los alimentos. La falta de información sobre la importancia de la nutrición está muy marcada en la población, hay escasos talleres que contribuyan a tener un buen manejo de la preparación de las loncheras y de las comidas de consumo diario.

De acuerdo a los informes del puesto de salud del lugar un 40% de los niños no cumplen con la talla y el peso exacto para la edad que tienen, es decir les falta vitaminas, proteínas. Esto es comunicado a las madres pero ellas argumentan que no hay dinero para darles otros

alimentos. Los profesionales de salud señalan que la alimentación está basada hasta en un 60% de la población solo en carbohidratos (yucas, plátanos). Estos profesionales exigen que los programas sociales no solo se articulen entre ellos y con los usuarios sino también con otros entes del estado y la sociedad privada (empresas, ONGs). La importancia de la articulación debe ir más allá porque la nutrición es lo fundamental para que se pueda desarrollar otros aspectos importantes de la vida humana. Basado en ello se debe atender rápidamente esta característica del problema, en tanto es el eje esencial del desarrollo humano. La buena nutrición aumenta la concentración, motiva el alma para realizar las actividades, mantiene el cuerpo sano y estimula a las células protectoras. La nutrición es lo más importante tanto para la parte interna como externa del cuerpo, del mismo modo una adecuada nutrición influye para que la sociedad se desarrolle de la mejor manera.

1.5.4. Asistencia por obligación y abandono de talleres

La población ha perdido el interés en el espacio público, es la máxima que utilizan muchos estudiosos del espacio social, tanto politólogos como sociólogos observan la pérdida del interés de la población por los hechos comunes. La gente de diversos pueblos asisten en menor número a las asambleas, trabajos comunes, etc.; y cada día aumenta el interés por algo que beneficie como un regalo, un estímulo material. Para algunos intérpretes de la realidad el clientelismo y populismo han llevado a la población a ello, no importa discutir estos aspectos en este tema, pero si corresponde a la

investigación presentar lo que se observa en los talleres diarios. Por un lado se observa que los usuarios de los programas sociales asisten a los talleres porque temen perder los beneficios:

“yo voy a los talleres porque la señorita de juntos nos dice que si no vamos nos pueden quitar la platita que nos dan. Eso me da miedo por eso voy sino para que voy a ir si a parte que no se entiende lo que dicen, siempre dicen lo mismo, cada programa viene a decirnos lo mismo. Cada vez que asistimos a esas reuniones para nosotros no trae beneficios, al contrario nos quita tiempo, uno tiene que ir a la chacra a dejar el almuerzo, a trabajar y ya no podemos porque estamos metidos en estos talleres, pero como le digo cuando no hay de otra hay que ir nomas pues” (MGD)

Este testimonio permite constatar lo que es realmente la asistencia a los talleres de los programas sociales. Por un lado el usuario se siente obligado por la recompensa que tendrá. A los talleres de los otros programas no asisten debido a que no hay modo de presionarlos, tampoco les pueden quitar ni dar algún beneficio.

1.6. Metodología

1.6.1. Tipo de investigación

Según la literatura investigada, por su grado de abstracción la investigación es básica, debido a que “no hubo una aplicación de solución” (Martínez & Galán, 2014) sino que se hizo un diagnóstico del problema, basado en ello se ofrece una propuesta de solución; todo ello conllevará a una comprensión “teórica de las variables involucradas” (Sáenz, 2013). Los resultados de la investigación básica

sirven para que otros profundicen los estudios, apliquen soluciones al problema, es decir es la “base de la investigación aplicada” (Guevara, 2017)

1.6.2. Nivel de investigación

Considerando los niveles de investigación, el presente estudio es de carácter descriptivo porque trata de “identificar y describir los caracteres de las habilidades investigativas” (Fuentelsaz Gallego, 2006). Para esta investigación se “observo, registro, analizo y presento los datos tal como se presentan en la realidad” (Martínez Ruiz & Ávila Reyes, 2010), para este nivel de investigación se aplicará el método analítico, el cual permitirá “señalar las características y propiedades del objeto de estudio” (Ortiz, 2017)

1.6.3. Diseño de investigación

Por ser una investigación de tipo descriptiva, el diseño es lineal: M-

-----Ox-----Oy

Dónde:

M: es la muestra en la que se realizará la investigación

Ox: representa a la variable dependiente (problema) **Oy:**

representa a la variable independiente (propuesta)

1.6.4. Población, muestra.

Población

La población beneficiaria de los diferentes programas sociales que intervienen en el C.P La Lima, que en total suman 50 personas.

Muestra

Cálculo de la muestra

Para el cálculo de la muestra de una población finita, después de haber precisado el número de población, se procede a aplicar la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{(N - 1)E^2 + Z^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

Z= 95%=1.96= Nivel de confianza o seguridad

p = 0.5=La probabilidad de que el resultado sea favorable. q=0.5

=La probabilidad de que el resultado NO sea favorable.

E = 5%=0.05= Es el error máximo aceptado en la representatividad de la muestra.

$$n = \frac{50 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{(50 - 1)0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{48.02}{49 * 0.0025 + 3.8416 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{48.02}{0.1225 + 0.9604}$$

$$n = \frac{48.02}{1.0829}$$

$$n = 44.34 \quad n =$$

44 Personas **1.6.5. Métodos, técnicas, instrumentos.**

Métodos

El Método Histórico: Permitió adquirir mayor conocimiento respecto a la evolución del objeto de estudio a través de una línea de tiempo y el espacio, dando como base la contextualización del problema en relación a la situación problemática de la investigación desde un contexto mundial, nacional y local.

El Método Hipotético Deductivo: Por la naturaleza del trabajo se planteó una hipótesis por lo que después de la investigación a la variable dependiente se buscó dar resultados y tener conclusiones.

Método de Análisis: Este método permitió analizar la información relevante respecto al marco teórico, por lo que luego de recoger y procesar la información con los instrumentos de trabajo de campo, se llegó a las conclusiones.

Tabla 1 Técnicas e instrumentos

	Selección de fuentes de información.	Recolección de datos	Sistematización de los datos
Cuestionario inicial.	20 Beneficiarios de los Programas Sociales que intervienen en el C.P La Lima	Cuestionario impreso entregado personalmente.	Apoyado en el Spss con las medidas de tendencia central.
Encuesta	20 usuarios de los diferentes P.S que intervienen en el C.P	Encuesta para ser desarrollada ante la presencia del encuestador.	
Entrevista a profundidad	10 beneficiarios de los Programas Sociales en el Centro Poblado La Lima	Entrevistas a profundidad grabada. A 2 beneficiarios Testimonios de 3 Beneficiarios	Uso de AtlasTi para la identificación de los mapas conceptuales identificados

1.6.6. Procesamiento de datos

En el procesamiento y análisis de datos se asumió el procedimiento que a continuación se indica:

Conteo: Se hizo el conteo de respuestas dadas en cada uno de los instrumentos a través de una matriz de datos. Para el caso de la guía de observación esta matriz de datos se creó en el programa Excel

Graficación: Se procedió a construir gráficos de pasteles y barras para representar los datos ordenados a través de la tabulación.

Análisis estadístico: Se presenta los gráficos a través de porcentajes.

Interpretación: Se hizo una referencia introductoria, la descripción de los datos significativos y las síntesis y conclusiones relativas.

Capítulo II

Marco teórico

2.1. Antecedentes de investigación de la calidad de vida

2.1.1. Antecedentes internacionales sobre calidad de vida

Rodrigues, M. (2017). Calidad de vida y morbilidad referida a mujeres productivamente activamente. Brasil: Universidad Guarulhos.

El objetivo de la investigación fue verificar el índice de calidad de vida de mujeres productivamente activas y asociarlo con la morbilidad referida y hábitos de vida. Estudio descriptivo, analítico, transversal. La muestra se constituyó de 121 mujeres que trabajan en una institución de salud de la ciudad de São Paulo, Brasil. Para medir la calidad de vida se utilizó el instrumento de la Organización Mundial de la Salud, WHOQOL-BREF. . La calidad de vida general de las mujeres por la media total de los marcadores

(63,7) puede ser considerada buena. El dominio con peor media fue el ambiental (54,6). Hubo diferencia estadísticamente significativa en la comparación entre las mujeres que refirieron o no problemas de salud ($p=0,035$) y entre las mujeres que sienten o no dolor en el dominio físico ($p=0,001$) y en el general ($p=0,003$). No hubo asociación entre la calidad de vida y los hábitos de salud.

Se concluye que la CV General de las mujeres que compusieron la muestra puede ser considerada buena. La media de los marcadores de la CV, por dominio, también puede ser evaluada como buena con excepción del dominio ambiental que alcanzó media compatible con una CV ni mala ni buena. La morbilidad referida y el dolor interfirieron negativamente en la CV de las mujeres. Las enfermedades perjudicaron la CV en el dominio físico y tendieron a influir el dominio psicológico, sin embargo, el dolor interfirió negativamente en la CV General y en los dominios físico y social. Es recomendable la realización de otros estudios para la medición de la CV de mujeres saludables que permitan comparaciones y confirmación de estos resultados.

Segura, C. (2016). Calidad de vida y participación social de los mayores de 55 años de las Aulas Universitarias de la Experiencia de la Universidad Miguel Hernández de Elche. España: Universidad Miguel Hernández de Elche.

La investigación tuvo como propósito analizar la calidad de vida percibida de los estudiantes de las Aunex; conocer el nivel de participación social, así como el tipo y motivaciones de dicha participación de los estudiantes de las

Aunex; conocer el perfil de personas mayores que acuden a los PUMS y saber si practican voluntariado; evaluar si existen diferencias entre la calidad de vida de las personas que viven solas y las que viven acompañadas.

Los resultados, muestran lo siguiente: Los estudiantes de las AUNEX son muy participativos, el 60% ha manifestado participar en alguna asociación. Las mujeres son más participativas que los hombres, con una participación del 41%. Entre el colectivo de personas mayores consideradas más jóvenes, es decir, menores de 65 años, y que no tienen pareja, tienen una mayor percepción de su calidad de vida. Entre el colectivo de personas mayores que tienen pareja, aquellos que más participan socialmente, tienen una mayor percepción de su calidad de vida en cuanto al apoyo social.

La investigación, concluye que la participación social reporta beneficios a las personas mayores, dejando de lado los efectos negativos del envejecimiento y evitando el aislamiento. Los Programas Universitarios para Mayores, contribuyen a la mejora de la calidad de vida de los mayores.

López Bustos, M. J. (2016). Influencia de la Misión Manuela Espejo en la calidad de vida de las personas con discapacidad durante los años 2010-2015. Caso de estudio: Cantón Loja. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador.

La investigación, concluye que una deficiencia física o mental no justifica que una persona con discapacidad tenga impedimento para involucrarse en la sociedad, desarrollar sus potencialidades y su calidad de vida. Por lo

cual, a través de la presente investigación se ha tratado de brindar al lector un conocimiento más amplio acerca de la relación que existe entre discapacidad y calidad de vida, con el fin de concientizar a la sociedad y promover una cultura de inclusión social y solidaridad; por lo que a continuación se presentan las principales conclusiones derivadas de la disertación: Respecto al marco teórico de la investigación, Sen indica que la calidad de vida de las personas con discapacidad está definida por las cosas que logran hacer, ser o tener, mediante las oportunidades que les brindan la sociedad y las políticas sociales que desarrollen los gobiernos de turno. Por lo tanto, es necesaria una erradicación de las privaciones de libertad y una expansión de la misma, para que mediante derechos, provisión de servicios públicos de calidad y programas sociales, las personas con discapacidad logren funcionamientos acordes a sus preferencias e ideales. En Ecuador, según datos del Censo de Población y Vivienda de 2010, la exclusión social y la falta de atención por parte del gobierno hacia las personas con discapacidad, han sido determinantes para que el 24% de las PCD no sepa leer ni escribir, el 73% no asista a ningún centro de educación, el 42% solamente llegue a la primaria, el 66% no trabaje y el 22% de PCD no tengan una vivienda. Esto ha llevado a que las PCD tengan carencias de oportunidades, no puedan desarrollar sus habilidades y capacidades, y difícilmente tengan un buen nivel de bienestar, calidad de vida y libertad.

Sin embargo, es evidente que a partir del año 2008, el gobierno a través de la Vicepresidencia de la República, ha priorizado la atención a las PCD mediante normativas y programas sociales con el fin de lograr una sociedad

con igualdad de libertades y oportunidades. Acontecimiento que le ha permitido a Ecuador alcanzar un reconocimiento mundial en el tema de discapacidades con la implementación de la Misión Manuela Espejo en el año 2010, realizando por primera vez un Estudio Bio-psicosocial clínico genético, el cual identificó las necesidades de las personas con discapacidad, y recopiló datos que no toma en cuenta el Censo de Población y Vivienda del INEC y que permitieron la construcción de nuevas políticas sociales. La Misión Manuela Espejo, llevó a cabo proyectos que tienen la finalidad de mejorar la calidad de vida de las PCD mediante una inclusión y visualización social; abarcando factores que incluyen desde tamizaje neonatal hasta migración, es decir, la cobertura de este programa fue amplia y diversa. Sin embargo, uno de los hechos que se constató comparando las cifras del Estudio Manuela Espejo publicados en el Informe “Memorias: Misión Manuela Espejo” y los datos entregados por la SETEDIS periodo 2010-2014 acerca de los programas de esta Misión, fue que únicamente el Bono Joaquín Gallegos Lara y el de Inclusión Laboral han cubierto el total de PCD que presentaban necesidades respecto a estas áreas (considerando únicamente las PCD identificadas por el Estudio, más no las que se fueron sumando a través de los años), a diferencia de los programas de Vivienda, Órtesis y Prótesis y Educación Inclusiva, dentro de los cuales aún el trabajo que queda por realizar es arduo y extenso para los Ministerios correspondientes.

Galvis, C. R. (2016). Percepción de la calidad de vida de cuidadores informales de adultos que padecen enfermedad crónica, que. Colombia: Universidad de Colombia.

El propósito de la investigación fue determinar la percepción de la calidad de vida de cuidadores informales de adultos que padecen enfermedad crónica, que asisten al Programa de Crónicos de la Empresa Social del Estado de Villavicencio, Colombia. Materiales y métodos: estudio descriptivo, de abordaje cuantitativo y de corte transversal en cuidadores informales ($n = 180$) de adultos crónico usuarios del Programa de Promoción y Prevención de Crónicos. Con los cuidadores se utilizó el instrumento Calidad de Vida (QOL) versión familiar de Ferrell y Grant, y para valorar la funcionalidad de los pacientes crónicos, se usó el perfil Pulses adaptado por Granger. Se determinan rangos de puntaje, medidas de tendencia central y dispersión para los dominios de bienestar y calidad de vida. Resultados: en la mayoría de los cuidadores se evidenció que los dominios de bienestar físico y social no se encuentran afectados, y las dimensiones de bienestar psicológico y espiritual están en nivel medio, al igual que la calidad de vida. Conclusiones: para la enfermería, los resultados pueden orientar procesos de capacitación a fin de fortalecer habilidades de cuidado en cuidadores que permitan promover la salud y el bienestar, evitar el deterioro de la calidad de vida y cuidar oportunamente y en mejores condiciones al familiar que padece enfermedad crónica.

La investigación, concluye que el estudio fortalece la formación de estudiantes al incluir en el Plan de Estudios del Programa de Enfermería contenidos específicos que comprenden cada dimensión del bienestar y la calidad de vida para la atención de los cuidadores en las prácticas formativas, lo que cualifica el ejercicio del profesional de enfermería en los

diferentes Programas de Promoción y Prevención de Crónicos de Villavicencio, y deja a consideración de la comunidad científica de enfermería semillas para profundizar el conocimiento del bienestar y la calidad de vida del cuidador. Si bien la prestación de servicios de salud por parte de los Programas de Promoción y Prevención de Crónicos requiere el concurso de los cuidadores para el cuidado del paciente crónico, se hace necesario integrarlo en la consulta de enfermería, hacerlo visible y ser sujeto también de atención para potenciar factores protectores que favorezcan el bienestar físico y social, y controlar las condiciones que afectan el bienestar psicológico y espiritual, a fin de acrecentar la calidad de vida. Se convierte en un reto desarrollar programas de capacitación a cuidadores de personas que asisten a los Programas de Promoción y Prevención de Crónicos que permitan acompañar al cuidador y fortalecer habilidades de autocuidado que repercutan positivamente en su bienestar y calidad de vida.

2.1.2. Antecedentes nacionales sobre calidad de vida

De la Cruz, K. (2017). Calidad de vida en niños y niñas que trabajan en la localidad de Huancavelica - 2017. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica.

La investigación tuvo como propósito general determinar cómo es la calidad de vida de los niños y niñas que trabajan en la localidad de Huancavelica – 2017. Para la recolección de datos de la variable calidad de vida se utilizó una escala conformado 5 dimensiones y 52 ítems. La investigación pertenece al tipo básico. El nivel de investigación alcanzado es el descriptivo simple. Los métodos de investigación utilizados son el

estadístico, descriptivo, inductivo, deductivo y bibliográfico. El diseño de investigación utilizado es no experimental, transeccional. La muestra estuvo conformada por 96 niños. Sobre la calidad de vida general se encontró que 46,90% de niños presentaron calificación de nivel medio, siendo este porcentaje el mayor para esta variable. En la dimensión bienestar emocional el dato más representativo corresponde a 62,50% de niños con calificaciones de nivel medio. Para la dimensión relaciones interpersonales el mayor porcentaje corresponde al nivel medio con 86,50%. En la dimensión desarrollo personal la mayor frecuencia corresponde al nivel medio con 56,30%. En la dimensión bienestar físico la mayor proporción encontrada corresponde al nivel alto con 47,90% y en la dimensión bienestar material la mayor proporción con nivel bajo es 40,60%. El mayor porcentaje de niños que trabajan en la localidad de Huancavelica presentan calidad de vida de nivel bajo a medio, en decir que estos niños no cuentan con la mayoría de bienes materiales, sus necesidades básicas no están satisfechas.

Guimaray, L. (2017). Análisis de las características de gestión e implementación del programa de Qali Warma y su contribución en el estado de salud y aprendizaje de los escolares de la Institución Educativa N° 86289 “Virgen de Natividad” del distrito de Amashca, Carhuaz. Lima: PUCP.

La investigación parte de conceptos teóricos sobre política social: interculturalidad, seguridad alimentaria, desarrollo humano y capital social, un marco normativo basado en el derecho a la alimentación, y el conocimiento sobre el desarrollo integral del niño, capacidades, inclusión social y el derecho a la salud. Se ha utilizado el enfoque cualitativo,

mediante la aplicación de entrevistas semi estructuradas, cuestionarios, revisión, análisis documental de los beneficiarios, que permiten identificar características, procesos de gestión, implementación, ejecución, además de conocer la percepción de la población sobre el programa. La investigación muestra que la anemia se ha reducido, la desnutrición crónica se muestra invariable, en el aspecto educativo, los docentes manifiestan mejoras en la atención a clases desde de la complementación alimenticia. Se resalta la importancia de la cogestión dentro de la comunidad educativa. Las conclusiones muestran mejoras en salud y educación; el tema cultural, los hábitos y educación familiar, son aspectos que pueden limitar el logro de los objetivos del programa, respecto a las recomendaciones se proponen actividades que permitan formar capacidades en los miembros involucrados, así como de formar documentos de consulta en la fase de preparación de los alimentos que permite a aprovechar el potencial nutricional de los alimentos y consecuentemente su salud y aprendizaje.

La investigación destaca que en zonas donde la producción agrícola es de subsistencia, en caso se logra vender algún porcentaje de sus productos, este dinero recaudado se usa para satisfacer necesidades de vestido, vivienda, salud y compra de alimentos que en muchos de casos no iguala el valor nutricional de los productos agrícolas de la zona, por otro lado, la crianza de ganado (en especial de animales menores) está dirigido para la venta y no se brinda la adecuada importancia para su consumo, dejando de lado el brindar calidad de vida a los niños, siendo el aspecto cultural un limitante al momento de brindar una adecuada alimentación a los miembros de la familia, y ello haciéndome recordar un evento sucedido

hace años, donde al preguntar a un padre de familia por qué vendía los huevos de corral que tenía para comprar fideos, me respondía: “los fideos tienen más vitaminas, además el huevo es solo para uno o dos en cambio los fideos son para toda la familia”, esta frase que va desde el desconocimiento hasta la necesidad de alimentar a toda la familia sin importar la calidad de los alimentos es y puede ser un común denominador en zonas vulnerables del país, y la sierra no es la excepción.

La condición socioeconómica determina las posibilidades de brindar a un niño el adecuado desarrollo físico, social, cognitivo que le permitan generar capacidades logrando en el futuro ser personas de bien, productivas para su familia, comunidad, y el país, siendo el deseo de toda sociedad el contar con personas competentes que puedan llevarnos al desarrollo tan esperado como nación en el marco del bienestar general, el respeto de derechos y la calidad de vida.

Cotler, J. (2016). Educación Superior e Inclusión Social Un estudio cualitativo de los becarios del programa Beca 18. Lima: Instituto de Estudios Peruanos.

El presente informe es el resultado de un estudio exploratorio realizado por un equipo de investigadores del Instituto de Estudios Peruanos (IEP) entre agosto y octubre de 2015 sobre las estrategias que adoptó un pequeño grupo de jóvenes para obtener la beca e insertarse en los centros de educación superior en Lima, así como los problemas que encontraron y los resultados que derivaron de dichas estrategias. A pesar del reducido número de casos, el estudio permite sugerir algunas hipótesis generales relativas al desenvolvimiento del programa y ofrecer algunas

recomendaciones destinadas a mejorar su ejecución. Desde el inicio, es necesario subrayar el hecho de que el programa se dirige a una población excepcional, puesto que los jóvenes que acceden a Beca 18 provienen de estratos sociales pobres de provincia y han logrado finalizar la educación secundaria con calificaciones por encima del promedio, en circunstancias adversas caracterizadas por elevadas tasas de deserción escolar. Además, la condición excepcional de estos becarios se refuerza porque en el transcurso de los trámites realizados para obtener la beca y en el proceso de incorporación a los centros educativos, estos adolescentes logran remontar, mal que bien, los difíciles problemas de adaptación a nuevos estilos de vida, urbanos y modernos, para lo cual deben aprender las reglas formales e informales que redefine su relación con el Estado y el nuevo medio social.

La investigación concluye que el programa Beca 18 es una iniciativa que articula como política de Estado, por primera vez en la historia del Perú, las nociones existentes entre el desarrollo e inclusión social y el acceso a la educación, a partir de la inserción de los sectores en condiciones económicas adversas en la educación superior. Si bien es cierto que los principales objetivos de inclusión social e impacto sobre la pobreza son considerados como observables en el mediano y largo plazo, el estudio revela que podemos observar los efectos inmediatos que ha tenido el programa sobre la calidad de vida de los jóvenes becarios. Como se ha precisado en la sección anterior, los principales hallazgos de este estudio están centrados en el proceso de postulación e inserción en la educación superior de los becarios de Beca 18. En primer lugar, los becarios valoran

positivamente la oportunidad brindada por Beca 18. Los becarios, tutores y gestores entrevistados reconocen el valor y esfuerzo realizado desde el Estado por brindar oportunidades educativas a jóvenes peruanos que no hubieran podido financiar su educación superior de otra manera. Los jóvenes son conscientes del valor intrínseco del programa y la posibilidad que ellos tienen de mejorar su calidad de vida, la de sus familias y sus comunidades. Los estudiantes se sienten representantes de sus familias, comunidades y regiones, y evalúan su experiencia en relación al beneficio personal, familiar y comunitario que este supone.

En segundo lugar, la información brindada por el Pronabec y el SISFOH no es clara, accesible, ni coherente. Los becarios y sus familiares reportan problemas sistemáticos en el acceso al sistema de focalización de hogares manejado por el MIDIS. Las oficinas de atención se encuentran muy lejos y las municipalidades presentan limitaciones para realizar el proceso de focalización de forma adecuada. Hay una falta de información precisa, clara y oportuna sobre los requisitos y procedimientos para la focalización. Igualmente, los becarios y sus familiares reportan problemas sistemáticos respecto al proceso de postulación a la beca. Se han reportado problemas con las UGEL en los trámites de certificación de estudios debido a demoras innecesarias. Además, la condición de minoría de edad complica el desarrollo de los trámites (deben realizar viajes con apoderados). La información provista por el Pronabec respecto a los requisitos y procedimientos (pasos, plazos, lugares de atención, etc.) no son lo suficientemente claros y coherentes. Específicamente, la publicación de resultados es confusa y percibida como poco transparente. Estos problemas

de comunicación también se dan en la introducción constante y poco informada de cambios en el programa, especialmente en lo que refiere a los derechos, las obligaciones y procedimientos que los becarios desarrollan con el programa. Además, la poca claridad frente a las facilidades que las instituciones educativas deben proveer para el trabajo de los gestores, lo cual origina espacios muy divergentes entre las diferentes instituciones educativas y que, en última instancia, afectan de forma importante el trabajo de seguimiento y acompañamiento a los becarios. En tercer lugar, y derivado de los puntos anteriores, el hecho de que el programa carece de protocolos mínimos establecidos y públicos para los becarios, específicamente en la llegada de los becarios que vienen de provincia, el apoyo psicológico profesional y el apoyo académico, dificulta el proceso de adaptación e inserción a la educación superior. Esta falta de protocolos y de comunicación clara genera incertidumbre entre los jóvenes. Existen variaciones significativas en los procedimientos y trato de los becarios entre las diversas instituciones de educación superior. Como las instituciones educativas son las encargadas de proveer determinados servicios dentro del programa (como tutorías psicológicas y académicas), se presenta variaciones significativas en el nivel de apoyo que reciben los becarios. Algunos centros de estudios como la Universidad del Pacífico, la PUCP y la UARM han implementado oficinas y actividades para el soporte de los becarios. Sin embargo, estos servicios no son uniformes, ni tienen criterios ni contenidos similares.

Ortiz Carhuapoma, J. A. (2016). Análisis de los programas sociales en el Perú desde una óptica de protección y habilitación. Lima: UCV.

El propósito de este estudio fue el Analizar los Programas Sociales desde una óptica de Protección y Rehabilitación, de aquellos Programas Sociales que se ejecutan actualmente en el Perú en el año 2015. El diseño de la investigación utilizado es un Estudio Cualitativo bajo un enfoque de Teoría Fundamentada. Se recogió información bibliográfica de diferentes fuentes nacionales e internacionales, así como organismos internacionales. Los hallazgos indicaron que los Programas Sociales Rehabilitadores tienen una mayor ventaja a diferencia de los Protectores, dado que aparte de que protegen al beneficiario también contribuyen con la economía nacional y al desarrollo del País, aparte que contribuye con la sostenibilidad de los Programas Sociales. Pese a ello, no podemos prescindir de los Programas Sociales Protectores, porque existen muchas personas que lo necesitan, por lo que nuestra Red de Protección Social debería estar adecuadamente focalizada, sino que deberían pasar por un proceso de reestructuración para mejorar su eficacia en el gasto y de tal manera en evitar la filtración y subcobertura.

Ruiz Gutiérrez, J. G. (2014). Calidad de vida en los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 de la provincia de Huaral – Departamento de Lima, 2014. Lima: UCV.

El propósito de este estudio fue el describir las diferencias entre la calidad de vida en beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 de la provincia de Huaral – Departamento de Lima – 2014, según sexo y los distritos de la costa y los distritos de la sierra. El diseño de la investigación utilizado fue el no experimental de nivel descriptivo comparativo. La muestra estuvo constituida por un grupo de 201

beneficiarios del Programa de Asistencia Solidaria Pensión 65 de la provincia de Huaral. El instrumento de recolección de datos utilizado fueron cuestionarios destinadas a obtener información sobre la calidad de vida de los usuarios del programa en estudio. Los hallazgos indicaron que no existen diferencias en calidad de vida según el sexo y en los distritos de la costa y los distritos de la sierra en los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 provincia de Huaral – Departamento de Lima. Se observa que no existen diferencias significativas ($p > .05$).

2.2. Base teórica para calidad de vida y los programas sociales

En la base teórica se describe básicamente el objeto y los aspectos desde puntos de vista especializados. Esta es la parte médular, dado que al reseñar el objeto de estudio, también se examina, explica a la luz de las teorías. (Babbie, 2000, pág. 23) El apartado está conformado por la información conceptual que se ha tomado de las principales teorías que explican científicamente el objeto de estudio. (Dieterich, 2001, pág. 43)

Para elaborar la base teórica se realizaron investigaciones documentales diversas, así como consultas a especialistas en el desarrollo de la temática. En las actividades de elaboración se siguieron ciertos pasos como:

1. La lectura cuidadosa de los textos clásicos, escritos por los teóricos responsables de la explicación del objeto en estudio.
2. Se hizo un desglose de los principios, conceptos e ideas fundamentales de los autores, expertos en el tema.

3. Se procedió a un análisis y valoración de la información en cuanto a su pertinencia y necesidad para concretar el objetivo de investigación.

Las teorías seleccionadas para el examen del objeto de estudio fueron:

2.2.1. Teoría del Desarrollo Humano Amartya Sen

2.2.1.1. Entendimiento del Desarrollo humano

El desarrollo humano, como enfoque, se ocupa de lo que yo considero la idea básica de desarrollo: concretamente, el aumento de la riqueza de la vida humana en lugar de la riqueza de la economía en la que los seres humanos viven, que es sólo una parte de la vida misma. El término de desarrollo humano nació como resultado de las críticas al enfoque que se tenía en la década de 1989 sobre desarrollo. En esa época se creía que existía un vínculo estrecho entre el crecimiento económico de cada país y la ampliación de las opciones individuales del ser humano.

El trabajo de Amartya Sen y de otras personas estableció las bases de un enfoque distinto y más amplio del desarrollo humano. Este último fue definido como el proceso de ampliación de las opciones de las personas y mejora de las capacidades humanas (la diversidad de cosas que éstas pueden hacer o ser en la vida) y las libertades para que puedan vivir una vida larga y saludable, tener acceso a la educación y un nivel de vida digno, participar de su comunidad y de las decisiones que afecten su vida.

Tomando como referencia lo anterior, es indiscutible que las personas son la verdadera riqueza de las naciones, por lo que el desarrollo humano implica ampliar las oportunidades y las capacidades para que puedan vivir una vida creativa y productiva conforme con sus necesidades e intereses.

Por esta razón, el desarrollo se centra en ampliar las opciones que tienen los seres humanos para tener la vida que valoran. En este sentido, es fundamental trabajar en la construcción de las capacidades para que este desarrollo humano sea sostenible en el tiempo.

Estas capacidades básicas necesarias para el desarrollo humano son: Disfrutar una vida larga y saludable, haber sido educado, tener acceso a los recursos que permitan a las personas vivir dignamente, tener la posibilidad de participar en las decisiones que afectan a su comunidad, si no se les ofrece a las personas la posibilidad de desarrollar las capacidades antes descritas muchas de sus oportunidades de obtener una mejor calidad de vida son inaccesibles o simplemente no existirán para ellos. Por ello se dice que el desarrollo humano es el desarrollo de la gente, para la gente y por la gente.

2.2.1.2. Factores del Desarrollo humano

El Desarrollo Humano incluye seis factores principales:

Equidad

Igualdad de oportunidades para todos. Especial énfasis se pone en la equidad del Desarrollo Humano entre Hombres y Mujeres, diversos grupos sociales, y territorial.

Potenciación

Libertad de la personas para incidir, en su calidad de sujetos del desarrollo, en las decisiones que afectan sus vidas.

Cooperación

Participación y pertenencia a comunidades y grupos como modo de enriquecimiento recíproco y fuente de sentido social.

Sustentabilidad

Satisfacción de las necesidades actuales sin comprometer las posibilidades de satisfacción de las mismas por parte de las generaciones futuras.

Seguridad

Ejercicio de las oportunidades del desarrollo en forma libre y segura con la confianza de que éstas no desaparecerán súbitamente en el futuro.

Productividad

Participación plena de las personas en el proceso de generación de ingresos y en el empleo remunerado.

Para potenciar estos factores los países o regiones deben orientar sus estrategias de desarrollo hacia la progresiva creación de un ambiente económico, social, político y cultural que potencie las capacidades individuales y sociales.

Una de las mayores contribuciones que el PNUD realiza en este ámbito es la transversalización del enfoque de desarrollo humano en su trabajo, colocando a las personas en el centro de los procesos de desarrollo como parte de su abogacía, de las políticas y del debate económico. (PNUD, 2014)

El enfoque de las capacidades es aplicado por Sen al estudio de diversas cuestiones económicas y sociopolíticas, tales como la calidad y el nivel de vida, el bienestar y, sobre todo, el desarrollo. Sen considera que en todos estos espacios de evaluación es necesario partir de un concepto que refleje adecuadamente las funciones valiosas que las personas pueden llegar a hacer o a ser, lo que llama en alguna ocasión «libertad para realizarse».

Con el concepto «capacidad», Sen trata de evaluar la posibilidad real que tiene una persona para lograr aquellos «funcionamientos» que son básicos e «intrínsecamente valiosos» para poder llevar una vida humana buena y digna. De este modo, el enfoque sobre las capacidades se sostiene sobre el concepto más básico de funcionamiento («functioning»), que Sen entiende del siguiente modo: «El concepto de funcionamiento, que tiene unas raíces claramente aristotélicas, refleja las diversas cosas que una persona puede valorar hacer o ser»⁴. La idea de funcionamiento puede abarcar desde cuestiones tan elementales como estar suficientemente alimentado y gozar de buena salud, hasta otras realizaciones más complejas como el «poder aparecer en público sin avergonzarse» —ejemplo que toma

de Adam Smith, su principal referente clásico—, el respetarse a uno mismo, o la participación en la comunidad política.

Otro aspecto relevante que afecta a los funcionamientos, así como a las capacidades, es el conjunto de aspectos individuales y sociales que inciden en lo que Sen ha denominado «problema de conversión». Como se ha visto, Sen no se limita a enfocar los bienes o recursos, lo que realmente le interesa es lo que las personas pueden hacer o ser con esos bienes. Los diversos grados de conversión de esos bienes en funcionamientos dependen de las diferentes «características interpersonales», que Sen ha clasificado adecuadamente en Development as Freedom.

Por si se le acusara de idealismo, este enfoque de Amartya Sen ha sido asumido formalmente como referente de partida por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), que desde 1990 publica anualmente el conocido Human Development Reports, lo cual da una muestra del peso real que tiene la teoría de Sen en las políticas actuales de cooperación internacional al desarrollo.

2.2.2. Políticas de reforma de los Programas Sociales de Enrique Vásquez

Según el autor para poder hacer realidad la eficiencia de los programas sociales es esencial fomentar la transparencia de los procesos para poder evitar la presión de determinados grupos que defienden sus intereses. Esto está relacionado con los altos niveles de burocracia en las entidades estatales, las cuales generan rigideces para la implementación de cualquier reforma. Otras trabas importantes son la heterogeneidad de las comunidades, tanto en lo concerniente a sus niveles de desarrollo

económico como cultural, la presión de beneficiarios actuales que podrían dejar de recibir prestaciones de los programas vigentes, y por último, la legitimidad de los indicadores y resultados expuestos. Como en todo proceso de reforma, la implementación de las medidas expuestas anteriormente afectará de forma diferente a distintos sectores de la sociedad

En el caso de que se focalizara correctamente y se destinaran mayores recursos hacia aquellas zonas efectivamente más excluidas, se generaría resistencia por parte de los beneficiarios actuales que residen en las regiones menos pobres. Tomando en cuenta que existen distritos que reciben varios programas sociales y que hay los que no reciben uno solo, este paso parece ser necesario para favorecer a los más excluidos. Sin embargo, se deberá mantener firmeza en ello, ya que, la politización del programa representa un obstáculo para cualquier reforma (Vásquez, 2006)

2.2.2.1. Interrogante a la que debe responder la reforma

Vásquez piensa que la reforma de los programas sociales deben responder a las siguientes interrogantes:

¿Cómo mejorar la eficiencia de la inversión social?- Fusionando los programas sociales con la finalidad de reducir los costos administrativos, generar economías de escala en la operatividad y tercerizando la ejecución presupuestal de bienes y servicios costo-efectivos

¿Cómo mejorar la eficacia de los programas sociales?- Dos aspectos de eficacia deben alcanzarse. Por una lado, eficacia técnica, desarrollando una sinergia basada en un sistema operativo que alimente intervenciones de educación, salud, alimentación, empleo, recursos naturales, infraestructura y comunicaciones estrechamente coordinadas. Por otro lado, la eficacia administrativa, fusionándose los programas alrededor de un ente autónomo en el que no puedan tener injerencia las autoridades políticas. Solo así la gestión tiene como norte reducir la exclusión social y no obtener el rédito político para el partido de gobierno.

¿De qué forma se lograría una mejor equidad a favor de los más excluidos?- Construyendo un sistema de información que permita: (a) Identificar individual y geográfica de beneficiarios, fundamentalmente en pobreza extrema. (b) Proveer de intervenciones a través de la entrega de “bienes y servicios” públicos costo-efectivos por parte de terceros contratados bajo “acuerdos de gestión por resultados” y (c) Monitorear y evaluar el impacto de la inversión focalizada para que se asegure el logro de las metas.

¿Cuán transparente se puede hacer el diseño de las intervenciones, la ejecución presupuestal y el logro de metas?- La participación ciudadana es vital para reforzar la transparencia y rendición de cuentas en tres momentos claves: (a) La definición preliminar de la hoja de ruta de intervenciones en el marco de las mesas de concertación de la lucha contra la pobreza (Vargas, 2010)

2.2.2.2. Análisis de los Programas sociales

Considerando la hoja de ruta de la administración gubernamental del Presidente Humala –crecimiento económico con inclusión social–, la reestructuración de los programas sociales de la mano con la creación del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) ha representado uno de los ejes de mayor importancia en la elaboración de las políticas públicas durante los años 2011-2013. Esto concuerda con la primordial importancia que el gobierno le ha asignado a los objetivos de reducción y alivio de la pobreza. En ese sentido, es imprescindible evaluar en qué magnitud y con qué eficacia se ha logrado cumplir con ambos propósitos. Para realizar un análisis más acucioso, se dividirá la presente sección en tres grandes apartados. La primera parte incluirá un análisis de los principales programas sociales del Gobierno de Humala. Para ello, y dado que se tiene una mayor cantidad de información recogida por la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH), se analizará con mayor profundidad la eficacia de dichos programas. En la segunda parte, se revisarán los programas sociales -menos conocidos- realizados por el gobierno, así como también, la articulación que se da entre todos los sectores para la correcta implementación de dichos programas. Por último, se presentará un caso de estudio acerca del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma en donde se discutirán temas como: la concepción del diseño, el grupo beneficiario, el presupuesto destinado, la composición y análisis del servicio alimentario, la calidad de los proveedores y casos emblemáticos de contratación.

En esta sección se analizará específicamente siete programas sociales divididos en dos grupos: i) alimentarios y ii) no alimentarios. A partir de esta distinción y de la ENAHO 2012, se definirá a la población objetivo para cada programa mediante dos metodologías. Primero, se considerará el enfoque de pobreza monetaria del INEI comúnmente usado por las instituciones del gobierno para tomar decisiones de política. Segundo, se tomará en cuenta el enfoque de pobreza multidimensional desarrollado en el presente documento. Es posible comparar dos enfoques distintos de pobreza y debido a que, dentro de los esquemas de focalización de cada programa social, siempre se toma en cuenta la pobreza (o pobreza extrema) como requisito. A partir de este procedimiento, se analizará las diferencias que muestran los resultados con ambas metodologías.

2.2.2.3. Problemas comunes de los programas sociales

Cabe resaltar que, algunos programas sociales como Cuna Más realizan la focalización de manera geográfica; sin embargo, el presente análisis se realizará evaluando la muestra a nivel de hogares de la ENAHO 2012. Los programas sociales a analizar son los siguientes:

Programa Social		Bien o servicio	Población objetivo	Indicador usado
Alimentarios	Vaso de Leche	Varios tipos de raciones que, por lo general, incluyen un vaso de leche	Población en situación de pobreza con prioridad sobre los niños menores de 6 años, mujeres gestantes y madres lactantes. En seguida, niños entre 6 y 13 años y personas de la tercera edad.	Niños con 13 años o menos en condición de pobreza. Mayores de 65 años en condición de pobreza.
	Comedor Popular	Aproximadamente, 150 gramos de cereales, 50 gramos de menestra, 20 gramos de pescado y 10 gramos de grasas. Todo esto considerado para el almuerzo entre lunes y viernes (20 días por mes)	Personas en condición de pobreza.	Personas en condición de pobreza.
	Desayuno Escolar 1/	Diferentes tipos de raciones que incluyen componente líquido y sólido.	Niños pobres de 3 a 6 años de edad (o que cursan el nivel inicial) y niños pobres de 6 a 12 años (o que cursan el nivel primaria).	Niños pobres de 3 a 6 años de edad (o que cursan el nivel inicial) y niños pobres de 6 a 12 años (o que cursan el nivel primaria).
No Alimentarios	SIS	Servicio de atención gratuita de salud (SIS gratuito). No se realiza ningún aporte. Tipo de atenciones restringido.	Personas en condición de pobreza que no cuentan con algún tipo de seguro de salud.	Personas en condición de pobreza que no cuentan con seguro de salud.
	Cuna Más	Servicio de cuidado diurno y servicio de acompañamiento de familias.	Niños pobres con 3 años de edad o menos que habitan en una zona pobre.	Niños pobres con 3 años de edad o menos en condición de pobreza.
	Juntos	Transferencia monetaria de S/. 100.	Personas en condición de pobreza.	Personas en condición de pobreza.
	Pensión 65	Transferencia monetaria de S/. 250.	Personas mayores de 65 años en condición de pobreza extrema.	Personas mayores de 65 años en condición de pobreza extrema.

Figura 6 Descripción de programas sociales seleccionados: población objetivo e indicador usado¹

Fuente: ENAHO 2012 (metodología actualizada)

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico

Además, uso la ENAHO 2012, para estimar la población en tratamiento, es decir, los beneficiarios de cada uno de los programas sociales. A partir de esta información y de la población objetivo, se calculará las cifras de subcobertura, filtración y yuxtaposición para los programas sociales analizados. En primer lugar, la subcobertura –o déficit en la cobertura– se entiende como la población objetivo de un determinado programa social que, al mismo tiempo, no está siendo beneficiada. Segundo, la filtración corresponde a la suma de individuos que son beneficiarios de un

determinado programa social, pero que, al mismo tiempo, no pertenecen a la población objetivo. Por último, la yuxtaposición consiste en la identificación de personas que sean beneficiadas por dos programas sociales o más que se superponen por ser parte de la población meta.

¹ 1/ El programa de Desayuno escolar perteneció al desaparecido Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (PRONAA) hasta el año 2012. Desde el 2013, el programa Qali Warma se encarga de proveer los desayunos escolares bajo un nuevo diseño.

Programa Social	No beneficiario	Beneficiarios
No población objetivo		Filtración
Población objetivo	Subcobertura	

Figura 7 Identificación de subcobertura y filtración en Programas Sociales

Elaboración: Centro de investigación de la Universidad del Pacífico

Subcobertura

Al medir la subcobertura, se observa claramente que ningún programa social se acerca al ideal de cubrir al 100% de la población objetivo. Al comparar las cifras según tipo de pobreza, se ve que la situación empeora al considerar el enfoque de pobreza multidimensional. Esto muestra que, bajo el enfoque del gobierno del Presidente Humala, existen personas que no están siendo considerados en el proceso de focalización de los programas de alivio de pobreza. El enfoque monetario contribuye a este hecho y debe ser corregido para evitar círculos viciosos de pobreza intergeneracional.

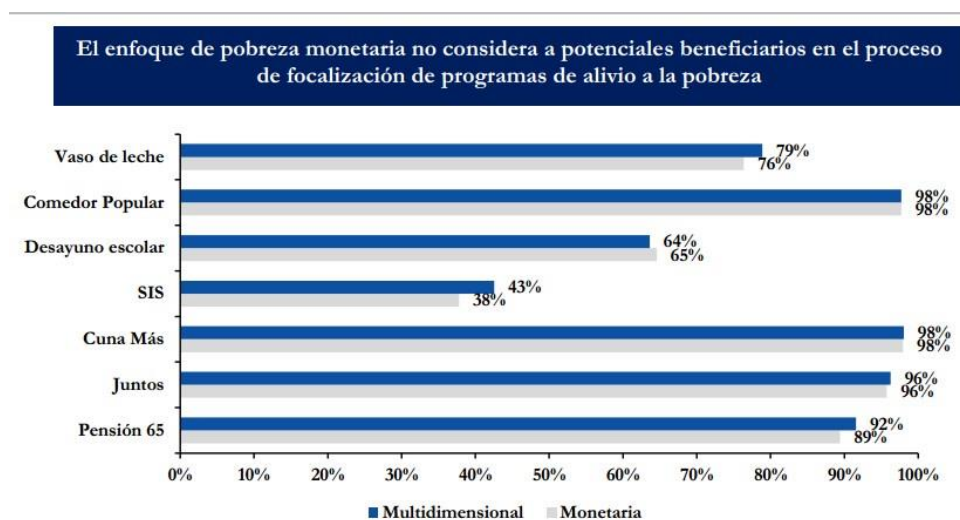


Figura 8 Su cobertura en programas sociales según enfoque de pobreza. Perú: 2012

Fuente: ENAHO 2012 (metodología actualizada)

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico

Si bien es cierto que el enfoque multidimensional calcula con mayor precisión el nivel de pobreza, no existen diferencias importantes entre ambos enfoques. La mayor diferencia se produjo en el programa social del SIS (+4.7pp).

Filtración

De manera análoga, es importante determinar si los beneficiarios conforman parte de la población objetivo determinada por cada programa. Las cifras de filtración muestran un escenario menos adverso que en el caso de la subcobertura, pero que aún se encuentra lejos del nivel óptimo de cobertura. A diferencia de la subcobertura, el nivel de filtración es relativamente más uniforme para cada programa. Esto no permite identificar un programa en el que se esté focalizando de manera más ineficaz; sin embargo, se puede decir que la ineficacia está presente en

similar magnitud en todos los programas sociales del gobierno del Presidente Humala. Es decir, una gran transformación de la administración de los programas sociales es imperceptible al 2013.

Al considerar el enfoque de pobreza multidimensional, se observa un nivel de filtración menor; es decir, existen personas que no forman parte de la población objetivo, pero que aun así están siendo beneficiados por alguno o varios de estos programas sociales. Esto muestra dos hechos claros: primero, se está focalizando erróneamente a los beneficiarios y, segundo, existe un error de gestión al beneficiar a individuos que no son parte de la población objetivo. Es decir, el primero se refiere explícitamente al proceso de focalización, mientras que, el segundo hace referencia solo al caso de las filtraciones.

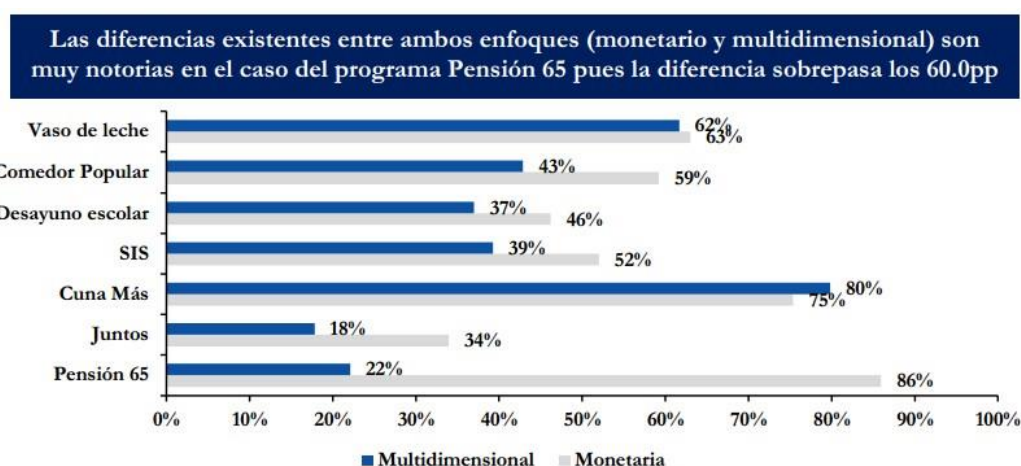


Figura 9 Filtración en programas sociales según enfoque de pobreza. Perú: 2012

Fuente: ENAHO 2012 (metodología actualizada)

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico

En contraste, la tasa de filtración sí exhibe una relación negativa más clara según el enfoque multidimensional. En otras palabras, en los

departamentos en los que existe mayor déficit calórico, la proporción de filtraciones es menor. Visto de otro modo, la gestión de este programa es menos eficaz en los departamentos en los que menos incide el déficit calórico. Así, en Ica, la filtración llega al 72% a pesar de que existen 607,442 pobres calóricos en este departamento.

Yuxtaposición

Se han identificado dos casos de yuxtaposición. En primer lugar, se ha identificado a la población que es beneficiada por los programas de Vaso de Leche y Desayuno Escolar al mismo tiempo. Para ello, nuevamente se consideró ambos enfoques de pobreza. El número de personas que reciben ambos programas asciende a 153,675 al año 2012. Según, el enfoque multidimensional, el 57.6% de los yuxtapuestos son pobres a diferencia del enfoque monetario (53%).

El costo de la ineficacia de los programas sociales al año 2012

Como se ha visto previamente, existen tres persistentes problemas en los programas sociales que impiden hacer tangible la inclusión social a su máximo nivel: subcobertura, filtración y yuxtaposición. Con el propósito de estimar el costo de la ineffectividad de la gestión de los programas sociales analizados, se realiza un cálculo sobre la base de las filtraciones halladas en cada programa social, debido a que estas pueden ser consideradas como un gasto público mal asignado. Considerar el costo de la subcobertura requiere de una estimación más compleja ya que sería necesario considerar el beneficio que se deja de obtener por mantener un déficit de cobertura de la población objetivo.

El siguiente cuadro muestra el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) asignado para el año 2012 de los tres programas sociales alimentarios y de los cinco programas sociales no alimentarios. La metodología consiste básicamente en calcular el costo por beneficiario – como ratio del PIM y la cantidad de beneficiarios por cada programa- y, a partir de este costo unitario, obtener el costo total generado por las filtraciones halladas.

Programa Social	Presupuesto	Beneficiarios	Filtraciones (como porcentaje de beneficiarios)	Filtraciones (absoluto)	Costo promedio por beneficiario	Costo de filtraciones	Costo de filtraciones como % PBI
Vaso de Leche	S/. 363,000,000	1,714,851	50.9%	872,203	S/. 212	S/. 184,627,998	0.03%
Comedor Popular	S/. 128,037,445	434,092	44.0%	190,863	S/. 295	S/. 56,296,020	0.01%
Desayuno Escolar	S/. 317,300,889	1,363,411	37.0%	504,475	S/. 233	S/. 117,404,367	0.02%
SIS	S/. 674,420,454	9,503,409	39.7%	3,775,277	S/. 71	S/. 267,916,923	0.05%
Cuna Más	S/. 186,487,089	57,817	32.4%	18,732	S/. 3,225	S/. 60,419,533	0.01%
Juntos	S/. 852,844,592	518,339	17.8%	92,346	S/. 1,645	S/. 151,940,426	0.03%
Pensión 65	S/. 264,357,731	133,099	22.1%	29,406	S/. 1,986	S/. 58,404,859	0.01%
Total						S/. 897,010,126	0.17%

Figura 10 Eficacia de los programas sociales alimentarios y no alimentarios. Perú: 2012²

Fuente: ENAHO 2012 (metodología actualizada) y SIAF 2013

Elaboración: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico

De ese modo, se determinó que el costo de la ineffectividad de los programas sociales representa el 0.17% del PBI, es decir, S/. 897, 010,126 a causa de la filtración. Bajo la definición de las filtraciones, se puede afirmar que este costo es causado directamente por el administrador de los programas debido a errores en la focalización y asignación. En otras palabras, el Estado malgasta una importante fracción de producto que puede asignarse de mejor manera por medio de procesos de focalización, tal vez más costosos en el corto plazo, pero con beneficios esperados superiores en el largo plazo.

² 1/ Para el cálculo de beneficiarios y filtraciones se usó información provista por el sistema de información Cuna Net y registros administrativos. Sin embargo, como se señala en el Gráfico 24 y según la ENAHO 2012, el número de beneficiarios y filtraciones asciende a 70,231 y 61,137 personas respectivamente debido a dos razones. Primero, una fracción de las filtraciones ha sido heredada del programa Wawa Wasi y, segundo, el 81.3% de estas filtraciones corresponden al ámbito urbano ya que allí Cuna Más aplica focalización geográfica (por distritos) y no individual como usualmente se suele hacer.

El programa social que presenta un mayor problema de gestión es el SIS, pues, a pesar de que el costo por beneficiario es relativamente bajo (S/. 71), la cantidad de filtraciones bordea los 4 millones de personas.

Como resultado de la ineficacia de este programa, se ha generado un costo innecesario igual 0.05% del PBI.

En segundo lugar, se encuentra el programa Vaso de Leche ya que cuenta con cerca de un millón de filtraciones y un costo por beneficiario considerablemente alto (S/. 212). Los programas sociales que presentan relativamente menos problemas son Pensión 65 (administrado por el MIDIS) y Comedor Popular (administrado por las municipalidades provinciales). Ambos representan un costo equivalente al 0.01% del PBI. Pensión 65 tiene el problema latente de basarse en el SISFOH cuya alimentación de datos están en manos de las municipalidades. Las limitaciones institucionales de contar con equipos técnicos de adecuada identificación ya se han expresado en denuncias en medios. En el caso de los comedores populares, las variables geográficas juegan un rol vital ya que estos solo suelen encontrarse en zonas vulnerables y de alto riesgo. (Vasquez, 2013)

Capítulo III

Análisis e interpretación de resultados

3.1. Análisis e interpretación de datos

En este caso los investigadores producen datos al traducir sus observaciones e interrogantes a sistemas de notación escrita. La investigación utilizó el análisis cualitativo y cuantitativo para una mayor comprensión del problema. Después de ello se procedió a la exposición de datos que se han recopilado, siguiendo las siguientes fases:

Vaciado: La información recolectada en el aula se codificó y concentró en redes (cualitativo) y gráficos (cuantitativo). Para el vaciado cualitativo se procedió a tejer códigos y memos en el programa ATLAS.ti. En el caso de las encuestas, estas fueron enumeradas, luego cada ítem fue codificado y finalmente las respuestas se agruparon en el programa SPSS 21.

Análisis: En el proceso cualitativo se procedió a relacionar los códigos con los memos, a partir de las respuestas de los usuarios. En el plano estadístico permitió someter a los datos a un tratamiento especial, con lo cual se pudo identificar los puntos importantes que faciliten el logro del objetivo de la investigación.

Interpretación: Este proceso es la explicación que se da a cada red cualitativa y gráfico estadístico. La explicación se basa en la recolección de algunos testimonios de los involucrados y en lo que se puede ver día a día en el aula.

Para este caso la calidad de vida ha sido codificada en cinco elementos básicos que intersectan las respuestas de los beneficiarios, la base teórica y los aspectos procedimentales de la metodología cualitativa. La calidad de vida para

el análisis cualitativo comprende las categorías condiciones socioeconómicas, acceso a bienes y servicios, participación social, bienestar social y desarrollo humano.

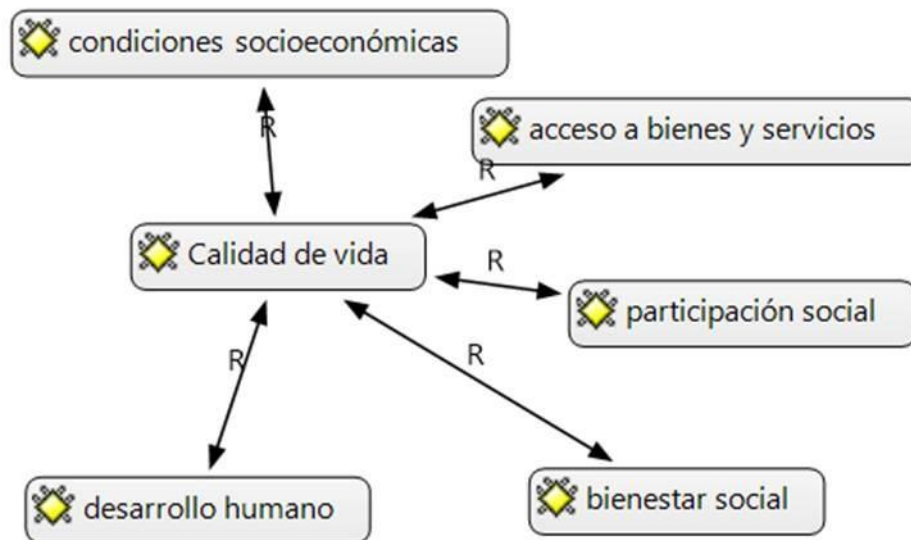


Figura 11 Categorías de análisis de la calidad de vida

Fuente: Entrevista a los beneficiarios de los programas sociales

3.1.1. Condiciones socioeconómicas

De acuerdo a las entrevistas realizadas, se les consultó a los beneficiarios sobre su condición socioeconómica, preguntándole primero que entendían por condición socioeconómica. Las respuestas asociadas a ellos son economía, es decir aumento de ingresos, mejoras salariales, incremento del costo de sus productos. Según los testimonios tanto los productos agrícolas como los animales menores (cuyes, aves) deben subir su precio porque ello tendrían mejoras para comprar más cosas y vivir mejor. Esta categoría es asociada también a tener, es decir que las condiciones se traduzcan en tener más dinero, tener más cosas bonitas en casa, tener buena cama, tener

mejores vajillas. Algunos consideran que esto debe traducirse finalmente en riqueza que les permita ser felices y puedan disfrutar de la mejor manera en casa, junto a la familia. Del mismo modo se señala que esto debe estar asociado a la mejora de la vivienda, entendida esta como un espacio en la cual duermen, preparan sus alimentos, se desarrollan los hijos y permite disfrutar de la mayor parte del tiempo. Desde esa perspectiva, el espacio privado es más importante para los pobladores, por lo tanto el aspecto que debe mejorar es la iluminación, los muebles, los servicios, las instalaciones eléctricas, el acceso a los materiales eléctricos, electrónicos e informáticos. Señalan y precisan que eso es una condición básica para que los hijos puedan salir adelante, mejorar sus estudios, mejorar su concentración y darles a ellos la mayor satisfacción. Con ello, consideran que las condiciones socioeconómicas serían lo que cada uno de ellos llegan a tener, es decir podrán mejorar sus cosas, darse mejor vida y lograr mejores cosas.

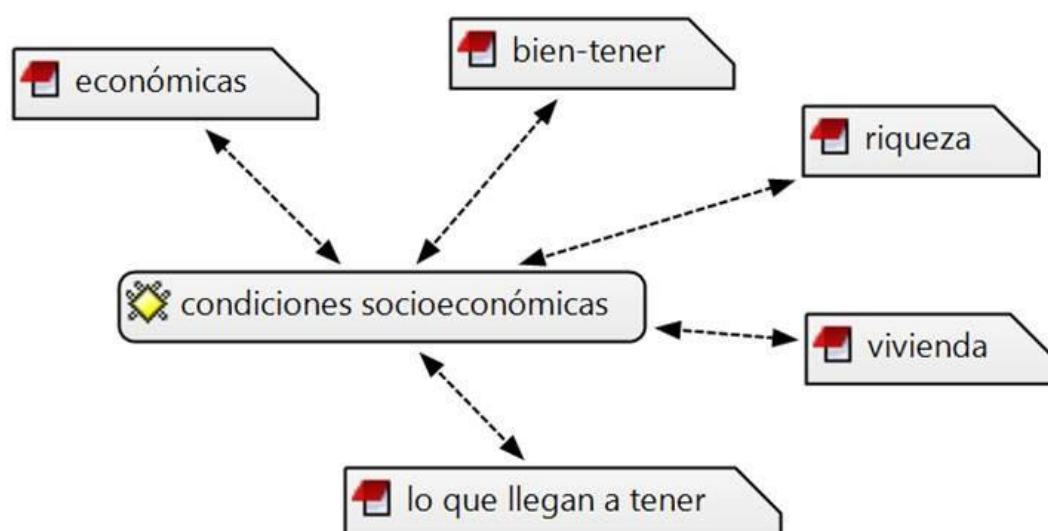


Figura 12 Condiciones socioeconómicas de los beneficiarios

Fuente: Entrevista a los beneficiarios de los programas sociales

3.1.2. Acceso a bienes y servicios

El otro aspecto abordado en las entrevistas fue el acceso a bienes y servicios. Según la percepción de los beneficiarios de diversos programas sociales que intervienen en el lugar, los problemas aún persiste, no se ha logrado superar las deficiencias de las mismas. En el caso del cuerpo y la mente, estos aun padecen de ciertas limitaciones, en tanto no es posible acceder a la salud por varios motivos, en primer lugar señalan que no asisten porque lo único que ofrecen en el centro de salud es paracetamol, cuando van para todas las enfermedades es similar receta, la atención es demasiado lenta y no es efectivo el tratamiento. Estos factores alejan al beneficiario de los programas sociales del centro de salud, no le presta mucho interés a la mejora de su salud, aunque todos poseen la esperanza de tener una vida larga y saludable. Los entrevistados, mayormente en edad adulta resaltan que ir a la posta, al centro de salud o al hospital es perder el tiempo, no encuentran enfermedades, no los atienden bien y les recetan algo que no mejora en nada la salud. A ello se suma la débil coordinación de los programas sociales con el centro de salud para brindar un taller integral en beneficio de los ciudadanos.

En el plano educativo, existe una valoración muy escasa de la educación. Los registros, según un docente entrevistado presentan bajas calificaciones, hay deserción escolar y mucha repitencia. Las notas son muy bajas y los docentes brindan hasta tres o cuatro oportunidades a los estudiantes para que puedan promover el año escolar. De acuerdo a ello los padres muchas veces deciden no enviar a sus hijos a la escuela porque es mejor que aprendan a trabajar, a hacer algo en su vida porque no “es para todos la

educación”. Los docentes brindan algunas charlas, comunican ello en las asambleas de AMAPAFAS, pero no se considera de vital importancia. Ante ello el docente pide que se integre también todos los programas y se tome como eje transversal la importancia de la educación en la calidad de vida. Al no enviar al hijo a la escuela, al tener un niño con bajas notas de modo permanente, entre otros se le está afectando su calidad de vida.

Un aspecto poco trascendente, pero que es subrayado por entrevistados más jóvenes, es la vestimenta. De acuerdo a la percepción de ellos, la calidad de vida y el acceso a bienes y servicios debe incluir la vestimenta. En este sentido ellos explican que hay muchos niños que van a la escuela con su misma ropita, apenas tienen un uniforme, un par de zapatitos para todo el año escolar, en ese sentido consideran que también se debe orientar parte del apoyo social a la mejora de estos aspectos.

Un punto vital e indiscutible es la nutrición. En este aspecto una nutricionista expresó que los padres de familia no alimentan bien a sus hijos, el nivel proteico, vitamínico no es el adecuado como para poder tener a un hijo atento en clase, incluso “ellos se duermen en una exposición, asamblea, taller”. El desconocimiento del valor nutricional es demasiado grande, quizá el programa social Qali Warma les brinda un pequeño taller, pero no se hace para los que no son beneficiarios, por lo tanto se expresa que deben articularse también los programas sociales y otras entidades públicas y privadas a la mejora del estado nutricional. Los padres por su parte sostienen que es cierto que no tienen conocimiento real del estado nutricional, al contrario ellos prefieren vender el cuy, la gallina, los huevos y comprar fideos, arroz, galletas, pulpín para los hijos. Este tema debe ser abordado en los

talleres integrales de los programas sociales, a fin de mejorar la calidad de vida de los niños, jóvenes, padres y madres de familia del sector.

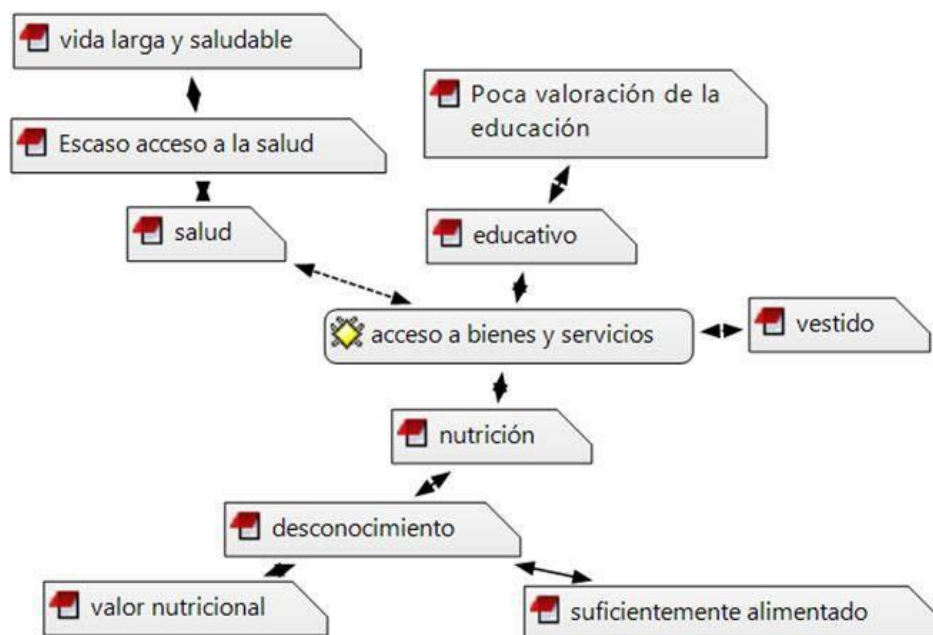


Figura 13 Acceso a bienes y servicios

Fuente: Entrevista a los beneficiarios de los programas sociales

3.1.3. Bienestar social

El bienestar social, en términos de la población beneficiaria, es entendido como el bienestar de las familias. Estas deben buscar que las familias estén bien de salud, tengan buena educación, tengan buenas condiciones e instalaciones eléctricas, tengan acceso a la tecnología. La familia como primer elemento de la sociedad debe tener todos los beneficios sociales. En el segundo plano esta la edad de cada uno de los miembros de las familias, se debe brindar apoyo, mejor calidad a los grupos más vulnerables ancianos, niños, madres solteras, enfermos mentales. Los beneficiarios consideran que los talleres que se realizan de parte de los programas sociales, deben

ser más entendibles, con casos concretos para que los comprenda el anciano, el niño. Demandan ser más prácticos e ilustrativos, ya que los ancianos no tienen mucha resistencia para asistir a diversos talleres donde abordan el mismo tema. Esto, subrayan es atentar contra la calidad de vida. El bienestar genérico debe incluir a la totalidad de las familias, ninguna familia debe quedar fuera de los beneficios de los programas, en tanto toda la población encuentra una u otra limitación en la satisfacción de sus necesidades. Esto involucra también al aspecto territorial, es decir que los talleres deben impartirse incluso para aquellos ciudadanos que pertenecen al Centro Poblado, aunque estén en otro caserío o tengan viviendas en el campo. Lo que se pide es que se articule los programas y a la vez se extienda sus recomendaciones, charlas y beneficios de modo directo e indirecto a toda la circunscripción territorial.

En ese marco, se señala que el bienestar social es sinónimo de apoyo social, en tanto el apoyo debe estar orientado para todos, aunque no se haga de modo directo, los beneficios deben ser integrales. Señalan que para el caso de Qali Warma se debe cumplir con comprar alimentos a los propios agricultores, también a los tenderos o negociantes del lugar, de ese modo se ayuda a los beneficiarios de modo directo, a los productores y vendedores de modo indirecto. Así como en ese caso se debe ver posibilidades también para los otros programas sociales. De ese modo se permitirá también articular a la población del lugar con otros pueblos aledaños y lejanos.

Un elemento importante es la interculturalidad o lo que los pobladores han denominado compartir con pueblos de otros lugares, esto quiere decir en términos propios que los programas sociales deben mejorar la convivencia

con los vecinos de otros lugares, se debe intercambiar productos, experiencias, estrategias, conocimientos y practicas con el fin de incrementar sus capacidades. Un poblador, más joven señaló que esto era como acumular capital pero en el sentido del saber o la riqueza popular, que se ha categorizado en términos sociales como capital social. Sin embargo estos aspectos aun no son atendidos de modo integral, de modo sistemático por lo cual se está generando carencia de oportunidades continuas. Una consecuencia inmediata, entonces, al no atender ello sería la limitada oportunidad para acceder a salud, educación, telefonía, internet, alimentación, mejora de vivienda, etc.

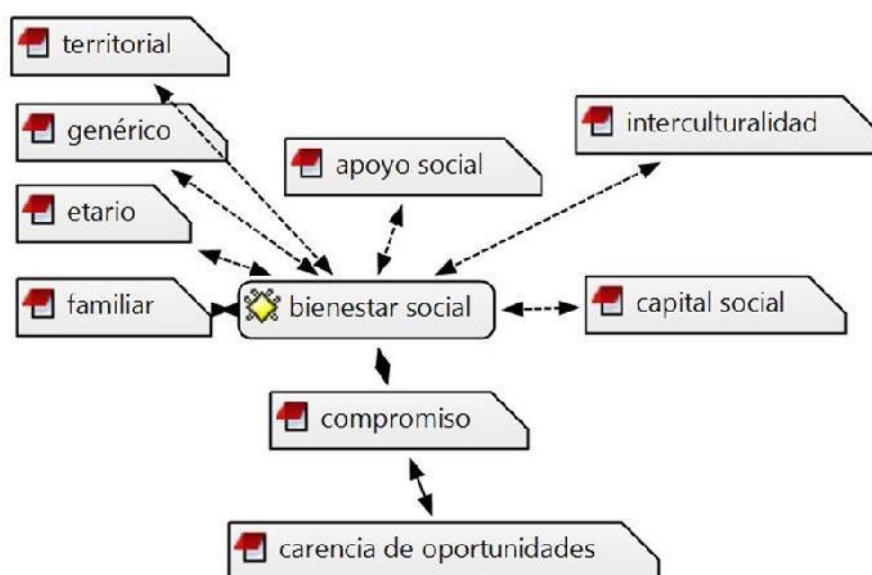


Figura 14 Bienestar social

Fuente: Entrevista a los beneficiarios de los programas sociales

3.1.4. Participación social

Un aspecto importante resaltado por algunos entrevistados es la participación. Según un entrevistado, no todos participan. Los beneficiarios de los programas sociales, a pesar de tener identidad o sentimiento de pertenencia a la comunidad, para casos de talleres, reuniones, charlas, etc.

No asisten, los pobladores prefieren no asistir a las asambleas en las que no hay beneficios. Esto se ha visto reflejado en la mayoría de talleres a la que asisten por obligación bajo presión y por el miedo a perder el alimento, el dinero. Señalan además que poco a poco los pobladores, asisten menos a los talleres o solo llegan a firmar, o en el peor de los casos los encargados de los talleres deben estar detrás de ellos haciéndoles firmar las asistencias. No tiene sentido esto porque consideran que los talleres son cada vez más aburridos.

Los talleres son aburridos porque no se entiende mucho las exposiciones, lo que hacen es decirnos lo mismo, pero no lo entendemos mucho. Las mismas palabras, las mismas cosas nos dicen pero no comprendemos, solo hacen perder el tiempo-remarcó una entrevistada. Esto ha desmotivado a muchos beneficiarios y asistentes a los talleres y ha disminuido el interés por las temáticas, los contenidos, los procesos y todo tipo de actividad orientada a mejorar la calidad de vida de los pobladores.

El sistema de información es poco claro. De acuerdo con lo que expresan los ciudadanos, los términos de muchos especialistas en demasiado técnico que no se logra entender en términos comunes. La gente quiere que les expliquen como si fueran niños-resaltan. Lo que pasa es que no estamos acostumbrados a recibir charlas de esa naturaleza, por ello resulta complicado asimilar algunas cosas que dicen, además muchos de ellos nos dicen una cosa y en la actividad hacen otra, falta precisión, claridad a la información. Cuando los responsables dicen que hay que realizar una actividad la población esta apta a participar sin embargo en muchos casos la contradicción entre lo que dicen y hacen genera desconfianza y disminuye

la participación. Otro aspecto para los entrevistados es la información oportuna, es decir dentro del tiempo razonable, en muchos casos algunos no están ni enterados que va a realizarse un taller (se enteran faltando un día o el mismo día), en algunos casos, señalan que les dicen que va a realizar un taller de un programa y de otro en el mismo horario, ellos prefieren ir al taller del programa que les ofrece mayores beneficios. Esto por ejemplo es un problema que se puede manejar.

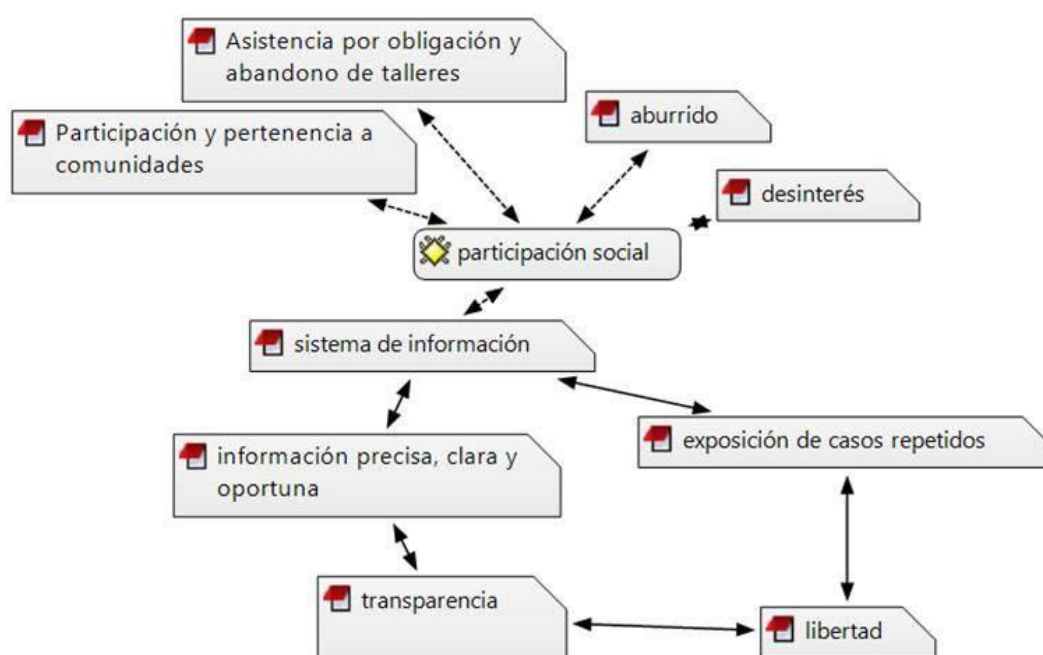


Figura 15 Participación social

Fuente: Entrevista a los beneficiarios de los programas sociales

Los programas pueden articular y programar una sola actividad en la que se imparta la información correspondiente a los beneficiarios. Esto genera suspicacia en la población, ellos consideran que este tipo de procedimientos trae consigo poca transparencia y atenta contra la libertad del tiempo. Acorde a las versiones de los beneficiarios entrevistados, los responsables de los talleres quieren llevársela fácil por eso programan en distintos tiempos lo

mismo que se repite en otros talleres. Al no contar con la presencia de la mayoría, subrayan, es más fácil que hagan cosas turbias, en tanto nadie los va enfrentar como si se hace cuando están presentes todos.

3.1.5. Desarrollo humano

Atendiendo a las teorías, a los antecedentes y a la praxis de los pobladores, se consultó sobre el desarrollo humano a través de los programas sociales, esto como eje fundamental de la calidad de vida.

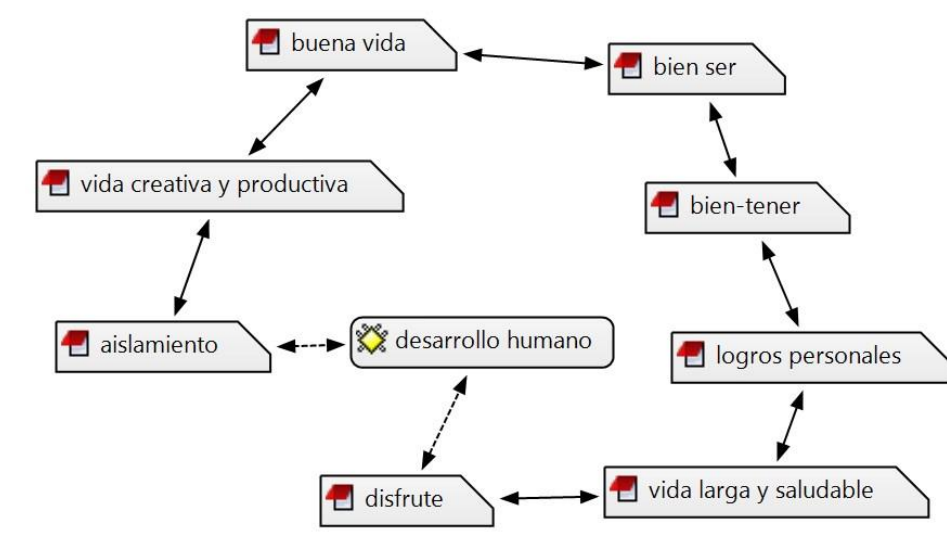


Figura 16 Desarrollo Humano

Fuente: Entrevista a los beneficiarios de los programas sociales

El desarrollo humano es para ellos en primer lugar salir del aislamiento humano, es dejar atrás una etapa oscura o una dimensión poco clara de la vida. Los entrevistados señalan que es sentirse en compañía, sentirse realizados, es ser creativos y productivos.

Lo que falta es sentirse productivo o creativos, destacan que es muy bueno los beneficios de los programas sociales, no obstante estas no son del todo gratificantes sino se apoyan en el desarrollo personal, familiar y comunal. Paralelo a los beneficios que se da a los pobladores se debe

emprender talleres de manualidades (carpintería, artesanía, textilería), con ellos podrían beneficiarse por un largo tiempo. Dame pescado y cenare un día, enséñame a pescar y cenare todos los días, es la frase que se ajusta a esta circunstancia, los entrevistados señalan que los entendidos en los programas sociales y los operadores de los mismos deben mejorar el aspecto técnico acercándolo más a las necesidades de emprendimiento, del mismo modo se debe mejorar el aspecto administrativo ajustando todas las actividades al desarrollo de la creatividad y producción de productos que puedan vender y generarse mayores ingresos. De ese modo será posible alcanzar una buena vida, la buena vida entendida como el bien ser, es decir estar bien de salud mental y física, estar siempre en interacción con los demás, estar más involucrado en las actividades locales. Esto también se asocia con el bien tener, esto es entendido como tener algo que dure para toda la vida y se pueda heredar a los hijos. La producción de alguna cosa que se pueda ofrecer al mundo permitirá la sobrevivencia de toda la generación, mientras que lo que es beneficio social solo deteriorara a la sociedad local. En ese sentido, sostienen que se debe enseñar a tener cosas que les den logros personales (alcanzar una profesión, tener un oficio para el futuro, promocionar sus actividades comunales, resaltar los aspectos culturales, aumentar la producción familiar), de ese modo se podrá tener una vida larga y saludable, de ese modo se podrá disfrutar de mayores oportunidades.

3.1.6. Análisis de datos cuantitativos

3.1.6.1. Consumo de agua

El consumo de agua es importante para la salud, para educación, para la higiene y para todos los quehaceres de la vida cotidiana del hombre. En ese sentido se les consultó a los beneficiarios de donde consumían el agua o con qué tipo de agua contaban en sus hogares. Las respuestas dejan claro lo que a simple vista puede ser evidente.

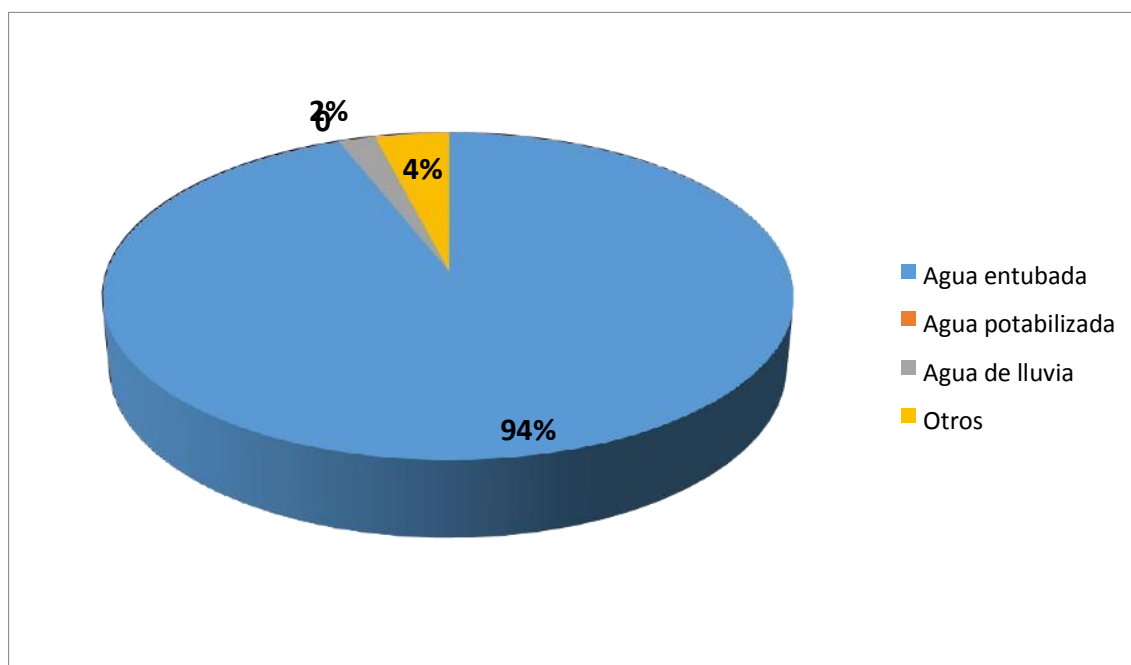


Figura 17 Consumo de agua

Fuente: Encuesta aplicada a los beneficiarios y no beneficiarios de los programas sociales

La población no cuenta con agua potabilizada, el agua de consumo diario es entubada, esto trae consigo contaminación por parásitos, bacterias y otros. De ahí que se reporte malestar de los niños. Un porcentaje menor hace referencia al consumo de agua de lluvia, en los casos de lluvia, la gente junta agua de los techos, sin embargo estos tampoco son aptos para consumo humano.

3.1.6.2. Enfermedades frecuentes

Un aspecto importante que se destaca en la investigación es también el tipo de enfermedad que presenta los beneficiarios encuestados. En ella

se destaca que una enfermedad más común es el dolor estomacal. Muchos niños presentan esta enfermedad debido a la parasitosis por el consumo de agua. La calidad de vida se ve afectada y se sugiere por ello que FONCODES, junto a los otros programas sociales analicen de manera articulada la problemática de la población y a partir de ahí articulen estrategias y acciones de solución.

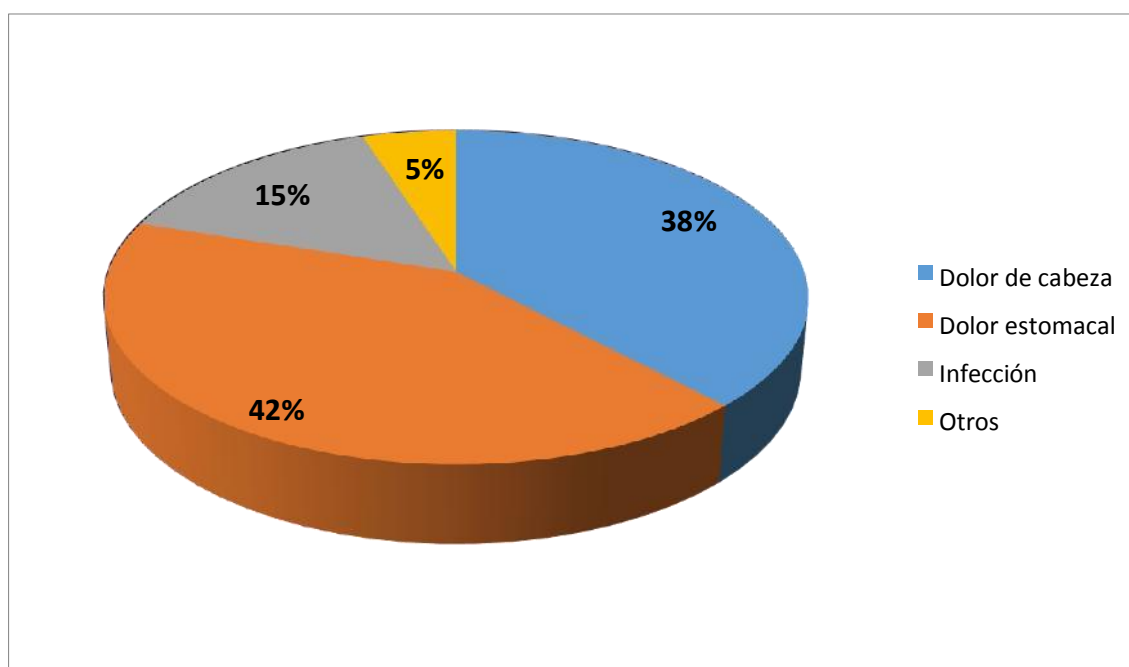


Figura 18 Enfermedades frecuentes

Fuente: Encuesta aplicada a los beneficiarios y no beneficiarios de los programas sociales

3.1.6.3. Asistencia a clase

Se cuantificó también la frecuencia de la asistencia a clase en los hogares de los beneficiarios de los distintos programas sociales. Se encontró que en la mayoría de los casos la asistencia es diaria, pero esta es un poco más de la mitad. La otra mitad por lo menos un día no asiste a la escuela. De acuerdo a las versiones de los docentes es costumbre que los padres no envíen a sus hijos todos los días y prefieran enviarlos a

trabajar. Por su parte los padres, sostienen que algunos docentes no llegan a clase y por ello no se les envía a los niños a la escuela. Hay un 16% que sostiene que su asistencia es de tres veces a la semana, es decir faltan dos días a la escuela y 4% que sostiene que por los menos tres días no asiste a la escuela con ello solo dos días asiste a la escuela.

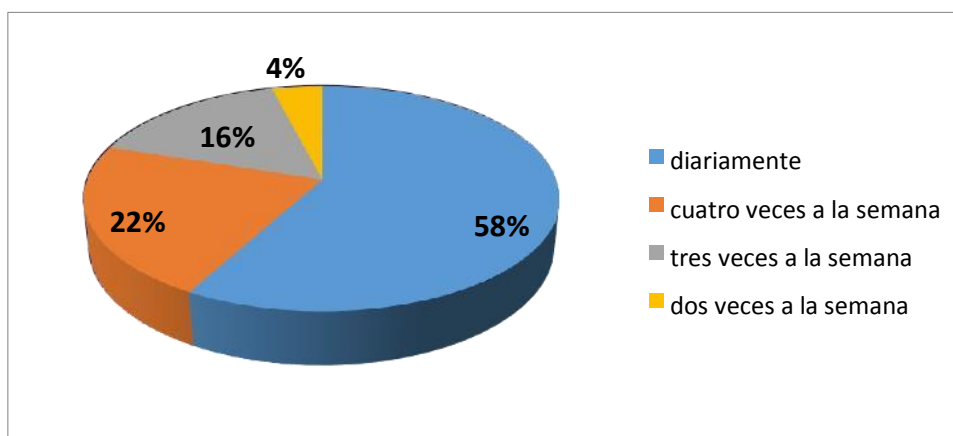


Figura 19 Asistencia a clase

Fuente: Encuesta aplicada a los beneficiarios y no beneficiarios de los programas sociales

Esto es uno de los factores que influye en el bajo rendimiento académico, en el repitencia y la deserción escolar. En este caso la calidad de vida de los padres, de los niños y de las madres se ve afectada por el trabajo infantil y futuro por las limitadas oportunidades.

3.1.6.4. Percepción de los ingresos

La percepción de los ingresos es baja. La mayoría de los encuestados sostienen que los ingresos familiares no alcanzan para cubrir lo básico. Por lo tanto los incentivos que brinda los programas sociales se convierte en algo esencial, he ahí una de las razones por las que se ven obligados a participar de los talleres donde hay beneficios económicos o en productos. Otro gran porcentaje sostiene que sirve para cubrir ciertos aspectos de la vida. En ese sentido, sostienen que aunque les den

comida, plata si no hay trabajo no pueden sobrevivir, lo que da el gobierno es algo importante pero el trabajo es más importante porque permite mejorar realmente las condiciones. Por lo tanto sugieren que FONCODES, junto a los gobiernos locales establezcan proyectos en la que puedan trabajar de modo permanente en mejora del buen vivir.

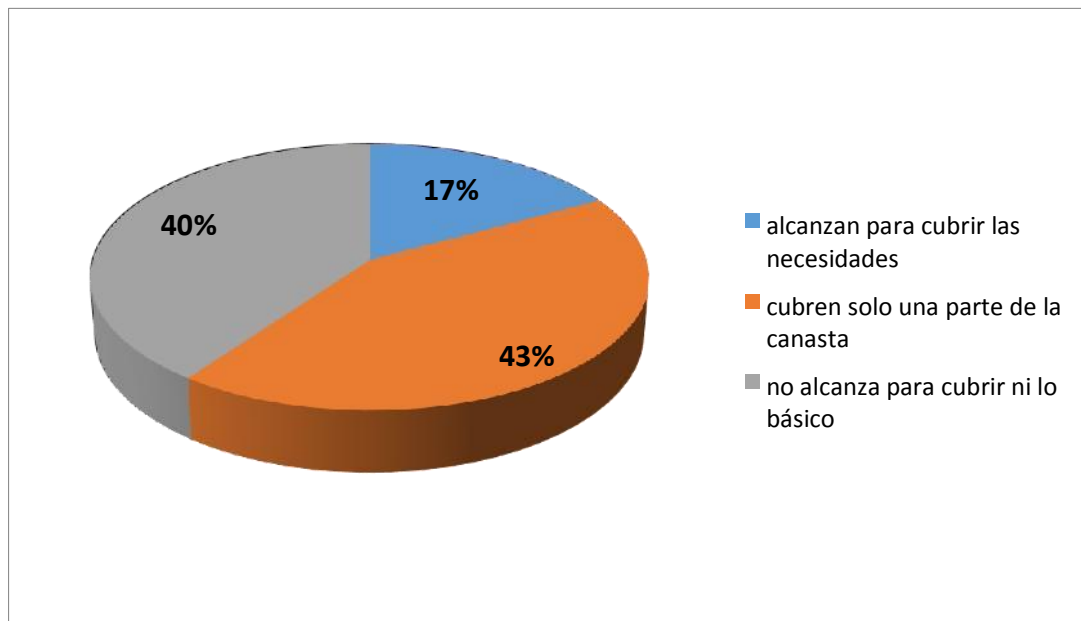


Figura 20 Percepción de los ingresos

Fuente: Encuesta aplicada a los beneficiarios y no beneficiarios de los programas sociales

3.2. Propuesta

Articulación de los programas sociales para mejorar la calidad de vida

3.2.1. Objetivo

Proponer actividades de articulación de los programas sociales para mejorar la calidad de vida

3.2.2. Fundamentos

3.2.2.1. Fundamento sociológico

Desde que el hombre empezó a interactuar y desde que empezó a organizarse en sociedades, las habilidades investigativas han sido la clave de su desarrollo. En sus orígenes el hombre a través de la interacción con sus semejantes utilizó la investigación para observar el clima, los alimentos y animales con el fin de adaptarse, cultivar y domesticar. A medida que avanza la vida, los cambios son significativos, la interacción entre hombres, mujeres y niños permite visualizar nuevas herramientas para el desarrollo personal, social. La calidad de vida del hombre se ve reflejada en la capacidad de interactuar con sus semejantes.

3.2.2.2. Fundamento epistemológico

Mientras los animales inferiores solo están en el mundo, el hombre trat de entenderlo; y sobre la base de su inteligencia imperfecta pero perfectible del mundo...construye un mundo artificial: ese cuerpo creciente de ideas llamada ciencia. En ello radica el conocimiento.

Por un lado es vital preguntarse si existe el conocimiento de la calidad de vida, si es posible acercarse a su estudio a través de los sentidos o con el uso de técnicas especiales. El cuerpo de ideas que se va construyendo en la investigación necesita de ambas. La cuestión cognitiva es esencial, en tanto calidad de vida es un objeto de estudio objetivo y subjetivo a la vez. Se puede estudiar de modo objetivo las cualidades visibles como condiciones socioeconómicas, vivienda, alimentos, vestimenta, cosas materiales que poseen. El mundo subjetivo de los mismos se observa en la percepción de la calidad de vida, los estados emocionales que experimenta cada individuo. La investigación de la calidad de vida, por lo tanto es clave para el entendimiento del ser humano. En el siglo XXI es necesario contar con estudiantes que no solo

se dediquen a leer libros de ciencias sociales sino que investiguen problemas sociales.

3.2.2.3. Fundamento psicológico

El fundamento psicológico permite tener un entendimiento cabal del individuo sus emociones, sentimientos, propósitos. Desde esta perspectiva la naturaleza humana tiene factores muy importantes que le permiten fortalecer su calidad de vida. Si los niños están bien emocionalmente, entonces podrá mejorar su rendimiento académico, su concentración y sus ganas de asistir a la escuela. Todas las personas avanzan cuando están bien emocionalmente se sienten motivados para realizar sus actividades, en cambio cuando no lo están pierden sintonía con las cosas, se desaniman y disminuye su calidad de vida.

3.2.2.4. Fundamento pedagógico

Desde la pedagogía, la propuesta se centra en el estudio de la enseñanzaaprendizaje. Todos los días y a cada momento aprendemos y enseñamos. El aprendizaje y la enseñanza de la investigación es compleja, los docentes y los estudiantes tienen que vincularse de modo armónico en los talleres a través de la interacción en donde cada una de las partes de aportar nuevos conocimientos, herramientas y valores asociados al aprendizaje. Desde esta perspectiva también es vital que en el taller vaya explicito que es lo que se va enseñar en el taller, como se va articular los programas sociales, con qué medios se va articular.

3.2.2.5. Fundamento tecnológico

De acuerdo con Marc Pressky en el siglo XXI, muchas de nuestras viejas suposiciones e ideas muy consolidadas se han ido dando vuelta, y muchos cambios bruscos vienen en camino. Tres tercios de la gente del planeta poseen un teléfono móvil. Un nuevo mundo virtual (por ejemplo, en línea) ha surgido de la nada y se ha convertido en foco de atención de muchos jóvenes, del mismo modo el acceso a ellos mejora la calidad de vida.

Los cambios tecnológicos ofrecen otra mirada a las cuestiones sociales y por lo tanto se debe trabajar aprovechando las tecnologías y programando algún cambio con el uso de ellas, en favor de la calidad de vida.

3.2.3. Fases metodológicas

3.2.3.1. Metodología

Para la ejecución de los talleres se propone el uso de una metodología participativa, que será desarrollada mediante dinámicas que permitan a los actores asistentes construir el conocimiento desde su experiencia y la información que recibe a fin de que le otorgue sentido al conocimiento para generar actitudes positivas que conlleven a un proceso de cambio de comportamiento a partir de la valoración del nuevo conocimiento.

En ese sentido se han organizados unas rutas de actividades (talleres), es decir una secuencia de actividades (en cada taller), que constituyen bloques de aprendizaje que serán desarrollados con diversas dinámicas, que posibiliten que los participantes mediante procesos de internalización y reflexión de situaciones cotidianas desarrollen actitudes y comportamientos favorables al cambio.

Así mismo el lenguaje a emplear ha de ser en lo posible claro, preciso y acorde a su realidad cultural, pues ello facilita la comunicación, además el uso de los recursos audiovisuales es imprescindible para lograr la atención de los participantes, por ello los materiales que se diseñen en la medida de lo posible deberán contener recursos de la localidad (fotografías, frases o palabras usadas en la localidad) ya que ello ayudara a la correcta comprensión de los temas tratados.

Las etapas de las actividades propuestas son las siguientes:

Tabla 2 Etapas del proceso metodológico por participantes y según materiales educativos

Etapas del proceso metodológico	Participantes/ involucrados(as)	Instrumentos/ materiales educativos
Establecer contacto con los involucrados. Presentación, recojo de expectativas de los participantes, motivación o rompehielo	facilitador, beneficiarios y ciudadanos no beneficiarios	Lecturas, dinámicas, historietas, imágenes, audios, etc.
Recuperación saberes previos: Identificación de conductas, necesidades y propósitos sobre calidad de vida	facilitador, beneficiarios y ciudadanos no beneficiarios	Afiches, ficha de calidad de vida
Presentación de Contenidos: Mensajes claves.	facilitador, beneficiarios y ciudadanos no beneficiarios	Manual, Rotafolios, juegos
Retroalimentación	facilitador, director, docentes	Juegos, videos, afiches, dinámicas.
Compromiso	facilitador, director, docentes	Ficha de compromiso, guía de monitoreo

Fuente: Alcántara, L; Chiroque, J

Establecer contacto con los participantes:

Esta es una de las etapas clave para iniciar el proceso de mejoramiento de la calidad de vida a partir de la articulación de programas sociales dado que consiste en entablar confianza con los participantes, para lo cual se debe hacer uso dinámicas, lecturas, historietas que permitan romper el hielo y motiven a

involucrarse en el proceso de capacitación, por ello debe tener especial cuidado en la selección de los instrumentos de capacitación.

Recuperación de saberes previos:

Es la etapa en la que se recogerán los conocimientos iniciales de los involucrados sean estos positivos o negativos la finalidad es hacer un autodiagnóstico a fin de incidir en los conocimientos más débiles, para ello se puede utilizar afiches, ficha de calidad de vida, juegos, etc.

Presentación de contenidos:

En esta etapa el facilitador debe brindar los conceptos y mensajes claves de manera clara y precisa para evitar confusión o malas interpretaciones de la calidad de vida.

Retroalimentación:

Con el uso de materiales de apoyo el facilitador incentiva a los participantes a expresar lo aprendido durante la sesión. Los participantes deben asumir el compromiso de enseñar lo aprendido en otros espacios de la vida comunal.

Compromiso

Concluido los talleres se procede al cierre del aprendizaje, retomando los aspectos identificados como débiles y se relacionan con el trabajo realizado en el reforzamiento para arribar a un compromiso, el mismo que se registra por escrito y se coloca en un lugar visible para los participantes.

3.2.4. Talleres programados

Taller N° 1 Planificación del sistema de articulación de los programas sociales

Dinámica: se utilizará la dinámica del rompehielo, se entregará una pieza de rompecabezas a cada uno(a) de los/las participantes. Los/las participantes caminan por todo el salón tratando de encontrar la persona que tiene en sus manos la pieza complementaria del rompecabezas, pero saludando a cada persona que encuentran en el proceso. Cuando dos compañeros(as) de rompecabezas se encuentran, se sienta se intercambian información utilizando la lista de preguntas rompehielo que ha sido colocada sobre la pared. Una vez todos los/las participantes han intercambiado información, cada persona presenta a su compañero(a) al resto del grupo.

Después de ello los grupos deben expresar sus temores y expectativas sobre la calidad de vida en este caso se distribuirá tarjetas de color amarillo y se solicitará a los/las participantes que anoten sus expectativas (o expectativas) acerca del taller. Los/las participantes pueden trabajar individualmente o en grupos, según lo prefieran. Pegamos todas las tarjetas con “expectativas” sobre un pliego de papel/ papelón, o la colocamos sobre el suelo en el centro de un círculo formado por los/las participantes. Se solicita a los/las participantes que agrupen las tarjetas de acuerdo a temas comunes y después se discute con ellos las expectativas presentadas. Se distribuye nuevas tarjetas de color celeste y se pide a los/las participantes que anoten sus preocupaciones (o temores) acerca del proceso. Una vez más, se pide a los/las participantes que agrupen las tarjetas de acuerdo a temas comunes y discuta con ellos.

Se pega las tarjetas de expectativas y temores sobre pliegos de papel/papelones y colóquelos sobre la pared.

En el mismo proceso se desarrollará las capacidades para articular los programas sociales a fin de que cada programa presente sus temáticas, actividades y aporte con los medios necesarios para los contenidos y temas se desarrollen en un solo día. Se distribuirá a los/las participantes en varios grupos y se les pedirá que discutan su entendimiento del concepto de fortalecimiento de capacidades. Los/las participantes deben anotar sobre tarjetas las palabras claves que capturan la esencia de sus discusiones. Una vez reunidos nuevamente, cada pequeño grupo presenta su lista de palabras claves al grupo completo. Pegue las tarjetas sobre un pliego grande de papel/papelones, colocado sobre la pared, y agrupe las palabras e ideas similares. Se presenta el pliego de papel/papelón que contiene las definiciones previamente elaboradas por los participantes. Sobre el concepto de fortalecimiento de capacidades y se pide a uno de los/las participantes que las lea en voz alta. Entonces, se solicita a los/las participantes que identifiquen las palabras claves o ideas de esta lista que correspondan a las suyas propias. Subraye estas palabras claves. Se identifica palabras o ideas claves que se encuentren en una lista pero no en la otra. Se circula con marcador/plumón y se discute estas diferencias. Fuera de esta discusión, se intenta sintetizar las dos listas de definiciones, creando una tercera lista de palabras claves e ideas que describen el entendimiento compartido del concepto de fortalecimiento de capacidades. En este taller se abordará el plan de intervención para articular los programas sociales, para lo cual se invitará

a participar a algunos especialistas de los programas, a los beneficiarios, pobladores no beneficiarios y autoridades del lugar.

Temática

Presentación del taller

Introducción a la calidad de vida

Breve diagnóstico de la calidad de vida a partir de los programas sociales

Talleres repetitivos de los programas sociales y actividades de solución

Trabajo en equipo y debate de ideas

Consenso de ideas

Evaluación del taller

Finalización del taller.

Cronograma tentativo del taller:

Mes y fecha	Setiembre
Actividad	10
Presentación del taller y explicación de la metodología	30 min.
Presentación de temas	40 min.
Trabajos en equipo	40 min.
Debates e intercambio de ideas en el grupo	40 min.
Receso	30 min.
Exposición de ideas	40 min.
Socialización de experiencias inter grupales	180 min.
Tiempo total	400 min.

Evaluación del taller

Los talleres serán evaluados por un instrumento general y se aplicaran al término de cada una de ellos.

Evaluación del taller por los participantes

Nombre del taller:

Día, mes, año:

Ciudad, país:

Su opinión es muy importante para nosotros. Nos es sumamente útil para seguir organizando y mejorando el taller de capacitación. Sírvase dedicar unos minutos a responder a las preguntas que figuran a continuación, y deposite en el buzón la hoja de evaluación una vez cumplimentada.

1. ¿Cuán probable es que pueda poner en práctica las enseñanzas aprendidas en este taller de capacitación?
 - a) Muy probable
 - b) Probable
 - c) Algo probable
 - d) Improbable
2. Enumere tres conocimientos/competencias/actitudes que haya aprendido, que podría poner en práctica cuando regrese a su organización.
 - a)
 - b)
 - c)
3. El material del taller fue pertinente e informativo. (señale con un círculo una de las respuestas)
 - a) Completamente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Completamente en desacuerdo

4. ¿Fueron útiles las lecturas previas y los folletos? (señale con un círculo una de las respuestas)
- a) Sumamente útiles
 - b) Útiles
 - c) Algo útiles
 - d) Para nada útiles
5. ¿Fueron útiles los estudios de caso? (señale con un círculo una de las respuestas)
- a) Sumamente útiles
 - b) Útiles
 - c) Algo útiles
 - d) Para nada útiles
6. ¿Qué opinión le merece la distribución entre presentaciones, discusiones y ejercicios? (señale con un círculo una de las respuestas)
- a) Excelente
 - b) Buena
 - c) Regular
 - d) Mala
7. ¿Cómo considera el tiempo asignado a las presentaciones de los temas? (señale con un círculo una de las respuestas)
- a) Suficiente
 - b) Relativamente suficiente
 - c) Relativamente insuficiente
 - d) Insuficiente

8. ¿Cómo considera el tiempo asignado a las discusiones en grupo, las preguntas y las respuestas? (señale con un círculo una de las respuestas)
- a) Suficiente
 - b) Relativamente suficiente
 - c) Relativamente insuficiente
 - d) Insuficiente
9. ¿Cómo considera el tiempo asignado al trabajo en grupo? (señale con un círculo una de las respuestas)
- a) Suficiente
 - b) Relativamente suficiente
 - c) Relativamente insuficiente
 - d) Insuficiente
10. La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje. (señale con un círculo una de las respuestas)
- a) Completamente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Completamente en desacuerdo
11. Recomendaría esta capacitación a mis colegas. (señale con un círculo una de las respuestas)
- a) Completamente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Completamente en desacuerdo

12. Si considera que se omitió algo que debería haberse tratado, sírvase indicarlo a continuación.

.....

.....

13. ¿Qué acortaría/eliminaría, si acaso, del programa actual?

.....

.....

14. Sírvase formular sus posibles observaciones sobre la manera en que esta capacitación podría mejorarse en el futuro. (Continúe en otra hoja si fuera necesario)

.....

.....

Taller N° 2 Ejecución de la articulación de programas sociales

Dinámica: Se solicitará a los/las participantes que elaboren una lista con las principales actividades que hay que ejecutar, con el modo como se debe proceder para articular los programas sociales en favor de la calidad de vida. Estas soluciones serán anotadas en tarjetas de color blanco. Para cada solución mencionada, se pedirá a los/las participantes que enumeren las actividades principales que se requieren para llevar a cabo la articulación. Se anotará estas tareas sobre tarjetas de color rosado. Se discutirá en grupo los retos o dificultades encontrados al llevar a cabo algunas actividades. Se pedirá entonces a los/las participantes que identifiquen las habilidades y capacidades organizacionales necesarias para enfrentar estos retos y llevar a cabo las tareas. Se formulará la

siguiente pregunta para guiar el proceso: “¿Cuáles son las capacidades que la articulación de los programas sociales necesita para cumplir su misión y convertirse en autosostenible?” Se anotará estas respuestas sobre tarjetas de color verde y se colocará en papelotes. Se pedirá a los/las participantes que agrupen las tarjetas similares. Una vez que las tarjetas han sido ordenadas por temas, se colocará un título estratégico y se procederá a la ejecución de los mismos a través de un acta de compromiso.

Terminado esto se procederá a consensuar las actividades, para ello se entregará a cada participante una tarjeta grande de color amarillo y se les pedirá que anoten sobre ella cinco puntos que son más críticos y que necesitan una intervención precisa de articulación. Éstos deben estar relacionados con las actividades, estrategias y objetivos de la investigación que, si fueran discontinuados o cambiados, alterarían la naturaleza fundamental de la misma. Al terminar los/las participantes escogen a un(a) compañero(a) y comparten las tarjetas entre sí. Cada pareja acuerda y anota cinco puntos sobre una tarjeta de color rojo, los cuales representan su visión conjunta. Cada punto debe ser negociado, mantenido, combinado, modificado o eliminado. Se pedirá a los/las participantes que coloquen sus tarjetas de color amarillo dentro de una caja o sobre rotulado “Individual” o “A”. Ahora cada pareja se une a otra pareja (grupo de cuatro) y negocia una lista común de cinco puntos claves que serán anotados sobre una tarjeta celeste. Luego las parejas colocan las tarjetas de color rojo dentro de una caja o sobre rotulado “Pares” o “B”. El proceso de unir grupos en parejas y negociar un juego común de cinco

puntos se repite hasta que solamente queden dos grupos. Se continuará colectando las tarjetas de los grupos anteriores.

Temática

Presentación del taller

Articulación de los programas sociales

Actividades más importantes para la articulación de los programas sociales

Identificación de actividades concretas para articular los programas sociales

Priorización de actividades para la articulación de los programas sociales

Consenso de ideas

Evaluación del taller

Finalización del taller.

Cronograma del taller:

Mes y fecha	Octubre
Actividad	18
Presentación del taller y explicación de la metodología	30 min.
Presentación de temas	40 min.
Trabajos en equipo	40 min.
Debates e intercambio de ideas en el grupo	40 min.
Receso	30 min.
Exposición de ideas	40 min.
Socialización de experiencias inter grupales	180 min.
Tiempo total	400 min.

Evaluación del taller

Los talleres serán evaluados por un instrumento general y se aplicaran al término de cada una de ellos.

Evaluación del taller por los participantes

Nombre del taller:

Día, mes, año:

Ciudad, país:

Su opinión es muy importante para nosotros. Nos es sumamente útil para seguir organizando y mejorando el taller de capacitación. Sírvase dedicar unos minutos a responder a las preguntas que figuran a continuación, y deposite en el buzón la hoja de evaluación una vez cumplimentada.

15. ¿Cuán probable es que pueda poner en práctica las enseñanzas aprendidas en este taller de capacitación?

- e) Muy probable
- f) Probable
- g) Algo probable
- h) Improbable

16. Enumere tres conocimientos/competencias/actitudes que haya aprendido, que podría poner en práctica cuando regrese a su organización.

- a)
- b)
- c)

17. El material del taller fue pertinente e informativo. (señale con un círculo una de las respuestas)

- e) Completamente de acuerdo
- f) De acuerdo

- g) En desacuerdo
 - h) Completamente en desacuerdo
18. ¿Fueron útiles las lecturas previas y los folletos? (señale con un círculo una de las respuestas)
- e) Sumamente útiles
 - f) Útiles
 - g) Algo útiles
 - h) Para nada útiles
19. ¿Fueron útiles los estudios de caso? (señale con un círculo una de las respuestas)
- e) Sumamente útiles
 - f) Útiles
 - g) Algo útiles
 - h) Para nada útiles
20. ¿Qué opinión le merece la distribución entre presentaciones, discusiones y ejercicios? (señale con un círculo una de las respuestas)
- e) Excelente
 - f) Buena
 - g) Regular
 - h) Mala
21. ¿Cómo considera el tiempo asignado a las presentaciones de los temas? (señale con un círculo una de las respuestas)
- e) Suficiente
 - f) Relativamente suficiente
 - g) Relativamente insuficiente

h) Insuficiente

22. ¿Cómo considera el tiempo asignado a las discusiones en grupo, las preguntas y las respuestas? (señale con un círculo una de las respuestas)

e) Suficiente

f) Relativamente suficiente

g) Relativamente insuficiente

h) Insuficiente

23. ¿Cómo considera el tiempo asignado al trabajo en grupo? (señale con un círculo una de las respuestas)

e) Suficiente

f) Relativamente suficiente

g) Relativamente insuficiente

h) Insuficiente

24. La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje. (señale con un círculo una de las respuestas)

e) Completamente de acuerdo

f) De acuerdo

g) En desacuerdo

h) Completamente en desacuerdo

25. Recomendaría esta capacitación a mis colegas. (señale con un círculo una de las respuestas)

e) Completamente de acuerdo

f) De acuerdo

g) En desacuerdo

h) Completamente en desacuerdo

26. Si considera que se omitió algo que debería haberse tratado, sírvase indicarlo a continuación.

.....

.....

27. ¿Qué acortaría/eliminaría, si acaso, del programa actual?

.....

.....

28. Sírvase formular sus posibles observaciones sobre la manera en que esta capacitación podría mejorarse en el futuro. (Continúe en otra hoja si fuera necesario)

.....

.....

Taller N° 3 monitoreo y evaluación de la articulación de los programas sociales

Dinámica: se pedirá a los/las participantes que nombren las características de un hogar con “calidad de vida”. Se anotará cada criterio sobre una tarjeta de color amarillo. Después los/las participantes harán una lista con las características de un hogar con baja “calidad de vida”. Se anotará estas respuestas sobre tarjetas de color celeste. Se extiende el resto de las tarjetas y se pide a los/las participantes que identifiquen el hogar que esté más cercano a los hogares con buena “calidad de vida” en nivel socioeconómico adecuado, con acceso a diversos bienes y servicios. Se coloca esta tarjeta en la parte superior de una tercera columna rotulada como “calidad de vida mediana”. Se pedirá a los/las

participantes que identifiquen el hogar que esté más cercano a los hogares con “baja calidad de vida” en nivel socioeconómico. Se coloca esta tarjeta en la parte de abajo de una cuarta columna rotulada como “calidad de vida mediana”. Se hará que los/las participantes ordenen las tarjetas restantes entre las dos columnas “calidad de vida mediana” y buena “calidad de vida”. Se leerá en voz alta los nombres de todos los hogares con “buena calidad de vida” y se pedirá a los/las participantes que identifiquen a los 3 hogares que se encuentran en la mejor situación dentro de este grupo. Se colocará estas tres tarjetas en la parte superior de la columna. Luego se pedirá a los/las participantes que identifiquen los tres hogares que se encuentran en la peor situación, pero que todavía caen dentro de la categoría de buena “calidad de vida”. Se colocará estas tarjetas en la parte inferior de la columna. Se repetirá este proceso de clasificación para las tres columnas restantes. Para poder verificar la exactitud de este agrupamiento, se leerá en voz alta el nombre del hogar colocado en la última posición de la columna de “buena calidad de vida” y el nombre del hogar colocado en la primera posición de la columna de “mediana calidad de vida”. Se pedirá a los/las participantes que comparen los dos y expliquen las diferencias entre su bienestar y nivel socioeconómico. Si fuera necesario, se permitirá a los/las participantes que modifiquen el orden de las tarjetas. Se continuará con este proceso de verificación para las columnas restantes siempre tomando la última tarjeta de una columna y comparándola con la primera tarjeta de la siguiente columna. Una vez han sido ordenadas todas las tarjetas, se codificará cada una para indicar en qué categoría y en qué orden fue

colocada (p. Ej. A=buena calidad de vida, B=baja calidad de vida, C=calidad de vida mediana].

Con la presencia de todos los participantes, se revisará los resultados de la primera parte de este ejercicio y otros ejercicios relacionados la mejora de la calidad a partir de la articulación de los programas sociales. Se identificará la información que describe la naturaleza y calidad de vida lograda. Se anota los logros y avances sobre una tarjeta. Utilizando estos datos, se identificará los aspectos saludables y fuertes de la calidad de vida en los programas sociales, así como las áreas que requieren mejoras.

En el taller se discutirá las responsabilidades que deben asumir cada uno de los responsables de los programas sociales y también cada una de las personas involucradas (beneficiarios y beneficiarios). Para cada caso abordado se le pedirá a los/las participantes que listen todas las tareas y responsabilidades necesarias para el funcionamiento de la articulación de los programas sociales y adquieran un desarrollo efectivo y viable. Si fuera necesario, se sugerirá otras de la lista de verificación. Se anotará cada respuesta sobre una tarjeta de color blanco y se pegará sobre una matriz de mejoras continuas. Se pedirá a los/las participantes que nombren a todos los actores principales o grupos de interés que estén directamente involucrados en ejecutar la propuesta de articulación de los programas sociales. Entre estos pueden estar las asociaciones comunitarias, equipo técnico de los programas, personas individuales, etc. Si fuera necesario, se sugerirá otros tipos de actores. Se anotará cada actor sobre una tarjeta de color rosado y coloque las tarjetas sobre la parte

superior de la matriz. Se explicará que por cada tarea o responsabilidad, hay 10 granos (o piedras) para distribuir entre los diferentes actores. Diez granos representan la cantidad total de responsabilidad para cada tarea. Se verificará que los/las participantes entiendan este concepto. Tomando la primera tarea de la lista como ejemplo, se pedirá a los/las participantes que distribuyan los 10 granos dentro de los diferentes actores en una forma que refleje sus niveles relativos actuales de responsabilidad. Por ejemplo, si la tarea se distribuye equitativamente entre la asociación comunitaria y responsables del programa social “X” deberá colocar 5 granos debajo de cada una. Se pedirá a los/las participantes que repitan el paso anterior para las tareas y responsabilidades restantes. Se repetirá el proceso para reflejar la situación en el pasado reciente. Se decidirá en conjunto sobre el período de tiempo para diagnosticar el cambio (p. Ej. 1 año). Se trasladará las tarjetas de tareas hacia el lado izquierdo de la matriz de tal manera que se obtenga espacio adicional para otra sección de la matriz. Se duplicará las tarjetas de los actores y se colocará en el mismo orden a lo largo del eje horizontal de la segunda sección de la matriz. Haga que los/las participantes coloquen granos debajo de cada actor para reflejar la situación pasada.

Temática

Presentación del taller

Evaluación de los logros de articulación de los programas sociales

Cambios en la calidad de vida de los beneficiarios

Influencia en la calidad de vida de los no beneficiarios

Identificación de deficiencias para mejorar a futuro

Debate sobre nuevas acciones a ejecutar

Consenso de ideas

Evaluación del taller

Finalización del taller.

Cronograma del taller:

Mes y fecha	Noviembre
Actividad	22
Presentación del taller y explicación de la metodología	30 min.
Presentación de temas	40 min.
Trabajos en equipo	40 min.
Debates e intercambio de ideas en el grupo	40 min.
Receso	30 min.
Exposición de ideas	40 min.
Socialización de experiencias inter grupales	180 min.
Tiempo total	400 min.

Evaluación del taller

Los talleres serán evaluados por un instrumento general y se aplicaran al término de cada una de ellos.

Evaluación del taller por los participantes

Nombre del taller:

Día, mes, año:

Ciudad, país:

Su opinión es muy importante para nosotros. Nos es sumamente útil para seguir organizando y mejorando el taller de capacitación. Sírvase dedicar unos minutos a responder a las preguntas que figuran a continuación, y deposite en el buzón la hoja de evaluación una vez cumplimentada.

29. ¿Cuán probable es que pueda poner en práctica las enseñanzas aprendidas en este taller de capacitación?

- i) Muy probable
- j) Probable
- k) Algo probable
- l) Improbable

30. Enumere tres conocimientos/competencias/actitudes que haya aprendido, que podría poner en práctica cuando regrese a su organización.

- a)
- b)
- c)

31. El material del taller fue pertinente e informativo. (señale con un círculo una de las respuestas)

- i)
- j)

k)

l)

Completamente de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Completamente en desacuerdo

32. ¿Fueron útiles las lecturas previas y los folletos? (señale con un círculo una de las respuestas)

i) Sumamente útiles

j) Útiles

k) Algo útiles

l) Para nada útiles

33. ¿Fueron útiles los estudios de caso? (señale con un círculo una de las respuestas)

i) Sumamente útiles

j) Útiles

k) Algo útiles

l) Para nada útiles

34. ¿Qué opinión le merece la distribución entre presentaciones, discusiones y ejercicios? (señale con un círculo una de las respuestas)

i) Excelente

j) Buena

k) Regular

i)

j)

k)

l)

l) Mala

35. ¿Cómo considera el tiempo asignado a las presentaciones de los temas? (señale con un círculo una de las respuestas)

Suficiente

Relativamente suficiente

Relativamente insuficiente

Insuficiente

36. ¿Cómo considera el tiempo asignado a las discusiones en grupo, las preguntas y las respuestas? (señale con un círculo una de las respuestas)

i) Suficiente

j) Relativamente suficiente

k) Relativamente insuficiente

l) Insuficiente

37. ¿Cómo considera el tiempo asignado al trabajo en grupo? (señale con un círculo una de las respuestas)

i) Suficiente

j) Relativamente suficiente

k) Relativamente insuficiente

l) Insuficiente

38. La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje. (señale con un círculo una de las respuestas)

i)

j)

k)

l)

i) Completamente de acuerdo

j) De acuerdo

k) En desacuerdo

l) Completamente en desacuerdo

39. Recomendaría esta capacitación a mis colegas. (señale con un círculo una de las respuestas)

Completamente de acuerdo

De acuerdo

i)

j)

k)

l)

En desacuerdo

Completamente en desacuerdo

40. Si considera que se omitió algo que debería haberse tratado, sírvase indicarlo a continuación.

.....
.....

41. ¿Qué acortaría/eliminaría, si acaso, del programa actual?

.....
.....

42. Sírvase formular sus posibles observaciones sobre la manera en que esta capacitación podría mejorarse en el futuro. (Continúe en otra hoja si fuera necesario)

.....
.....

3.2.5. Cronograma

Actividad	Tiempo		
	Setiembre	Octubre	Noviembre
Taller N°1	10		
Taller N°2		18	
Taller N°3			22

3.2.6. Presupuesto Recursos humanos

Cant.	Requerimiento	Costo individual	Total
1	Capacitador	S/ 200.00	S/ 200.00
TOTAL			S/ 200.00

Recursos materiales

Para este caso se considera los 50 participantes por los tres talleres programados que harían un total de 150

Cant.	Requerimiento	Costo individual	Total
150	Folders con fasters	S/ 0.50	S/ 75.00
150	Lapiceros	s/ 0.50	s/ 75.00
500	Hojas bond	S/ 0.00	s/ 12.00
150	Refrigerios	S/ 8.00	S/ 1 200. 00
500	Copias	S/ 0.035	S/ 17.50.00
Total			S/ 1,304.50

Resumen del Monto Solicitado	
Recursos humanos	S/ 200.00
Recursos materiales	S/ 1,304.00
Pasajes y viáticos	S/ 3,000.00
Total	S/ 4,504.50

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados encontrados en el diagnóstico y en línea de los objetivos propuestos se concluye lo siguiente:

1. La calidad de vida de los beneficiarios y no beneficiarios del C.P La Lima, La Coipa, San Ignacio es baja, a pesar de la presencia de los programas sociales. Las condiciones de vida, los ingresos económicos, el acceso a la salud, educación son deficientes.
2. Los programas sociales no han logrado cambios significativos en las familias. Las condiciones socioeconómicas son bajas y la gente

apuesta por los beneficios sociales pero a la vez disminuye el grado de participación.

3. Existe escasa participación en los talleres y actividades programadas por especialistas de los programas sociales. Esto debido a la repetitividad en la exposición de temas.
4. La mayoría asiste a los talleres, dependiendo de lo que ofrezca el programa social. Asisten con mayor frecuencia a los talleres de los programas sociales que brindan beneficio directo en efectivo o alimentos por temor a perder dicho beneficio. Optan no participar en los programas donde no hay beneficio directo.
5. Hay disponibilidad de participar en talleres de capacitación orientadas a la articulación de los programas sociales. Esta disponibilidad proviene tanto de los beneficiarios, no beneficiarios, así como de los especialistas de los programas sociales y otras instituciones de la localidad.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere profundizar el análisis de la calidad de vida a través de los diversos programas sociales a fin de observar sus deficiencias y programar trabajos articulados.
2. Se recomienda poner en práctica las actividades programadas en esta investigación a fin de mejorar la dimensión material, espiritual, individual y social de las personas del C.P La Lima.

3. Es vital que se programe estrategias de articulación en los programas sociales de diversos lugares de la Región y el país a fin de mejorar la calidad de vida de los beneficiarios y no beneficiarios.
4. Es primordial que los responsables de los programas sociales, en cada localidad, emprenda estrategias de articulación con todos los entes locales, regionales y nacionales a fin de brindar mejorar en el bien ser, bien hacer, bien tener y bien vivir de los ciudadanos.

Bibliografía

1. Acosta, Z. (2007). *Percepción de la calidad de los servicios de hospitalización de medicina, cirugía y gineco-obstetricia a través de la evaluación de la satisfacción del usuario externo en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima, 2004*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
2. Alonso, J. (2014). *Política social europea*. España: UNED.
3. Benalcázar, R. (2012). *En tiempos de muerte, la iglesia sale a la defensa de la vida*. Ecuador: Universidad Católica de Ecuador.
4. Bernilla, E., & Peña, P. (2016). *Tecnosocialización*. Piura: Sietevientos.
5. Bernilla, E., Bernilla, I., & Peña, P. (2017). *Interacciones conflictivas*. Piura: Sietevientos.
6. Children International. (01 de marzo de 2018). Obtenido de La pobreza en África: <https://www.children.org/es/pobreza-global/datos-sobre-la-pobreza/africa>
7. Chinoy, E. (2016). *Introducción a la sociología*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
8. Cotler, J. (2016). *Educación Superior e Inclusión Social Un estudio cualitativo de los becarios del programa Beca 18*. Lima: Instituto de Estudios Peruanos.
9. De la Cruz, K. (2017). *Calidad de vida en niños y niñas que trabajan en la localidad de Huancavelica - 2017*. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica.
10. Diamond, P. (2017). *Un modelo social para Europa*. España: Universidad de Valencia.
11. DISETUR. (2015). *LA COIPA Tierra de Historia y de Encantos Naturales*. Jaén, Cajamarca.

12. Fajardo Rodríguez, A. (2018). *calidad de vida e inclusión social: discursos desde actores sociales de la discapacidad*. Bogotá, Colombia: Corporación Universitaria Iberoamericana.
13. Fuentelsaz Gallego. (2006). *Elaboración y presentación de un proyecto de investigación y una tesina*. Barcelona, España: Universidad de Barcelona.
14. Galvis, C. R. (2016). *Percepción de la calidad de vida de cuidadores informales de adultos que padecen enfermedad crónica, que*. Colombia: Universidad de Colombia.
15. Gestión. (3 de enero de 2018). Obtenido de Gobierno aprueba nuevo programa social para mejorar condiciones de vida de 3.5 millones de pobres urbanos: <https://gestion.pe/economia/gobierno-aprueba-nuevo-programa-social-mejorarcondiciones-vida-3-5-millones-pobres-urbanos-129266>
16. Guevara, R. (2017). *Planificación y gerencia de la investigación forestal*. Costa Rica: IUFRO.
17. Guimaray, L. (2017). *Análisis de las características de gestión e implementación del programa de Qali Warma y su contribución en el estado de salud y aprendizaje de los escolares de la Institución Educativa N° 86289 "Virgen de Natividad" del distrito de Amashca, Carhuaz*. Lima: PUCP.
18. Gutiérrez, M. (2016). *Satisfacción, experiencias y expectativas en relación al atendimento de salud de usuarios atendidos en los servicios de salud del Municipio de Mejicanos, Departamento de San Salvador, El Salvador*. . México: Universidad Federal de la Integración Latinoamericana.
19. Instituto para la Integración de América Latina. (2017). *Integración latinoamericana*. EE.UU: Universidad de Texas.
20. Jaén García, M. (2015). *La influencia de la inmigración en el crecimiento económico andaluz*. España: Universidad de Almería.
21. Jouve, N. (2014). *El manantial de la vida: Genes y bioética*. España.
22. Kliegman, R. (2017). *Nelson. Tratado de pediatría*. New York: Elsevier.
23. López Bustos, M. J. (2016). *Influencia de la Misión Manuela Espejo en la calidad de vida de las personas con discapacidad durante los años 2010-2015. Caso de estudio: Cantón Loja*. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador.
24. Martínez Ruiz, H., & Ávila Reyes, E. (2010). *Metodología de la investigación*. México: CEGAGE.
25. Martínez, C., & Galán, A. (2014). *Técnicas e instrumentos de recogida de datos*. Madrid, España: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
26. Ministerio de Desarrollo Social. (2 de febrero de 2018). Obtenido de Programa Familias: <http://www.chileseguridadesyopportunidades.gob.cl/programa-familias>

27. Municipalidad Ecológica Provincial de San Ignacio. (2017). *Plan Estratégico Forestal al 2017 para la Provincia de San Ignacio*. San Ignacio, Cajamarca: INRENA.
28. Ortiz Carhuapoma, J. A. (2016). *Análisis de los programas sociales en el Perú desde una óptica de protección y habilitación*. Lima: UCV.
29. Ortiz, B. (2017). *Importancia de la incorporación temprana a la investigación científica en la*. España.
30. Rodrigues, M. (2017). *Calidad de vida y morbilidad referida a mujeres productivamente activamente*. Brasil: Universidad Guarulhos.
31. Rojas, R. (2006). *Guía para realizar investigaciones sociales*. México: Plaza y Valdéz.
32. RPP. (7 de junio de 2016). *¿Cuál es la situación actual de la desigualdad en Asia?* Lima, Lima, Perú: RPP.
33. Ruiz Gutiérrez, J. G. (2014). *Calidad de vida en los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 de la provincia de Huaral – Departamento de Lima, 2014*. Lima: UCV.
34. Sáenz, D. (2013). *Investigación académica con apoyo en tecnologías de información*. México: Digital.
35. Sanchis, M. (2017). *Falacias, dilemas y paradojas*. España: Universidad de Valencia.
36. Schlitz, M. (2015). *La muerte hace posible la vida*. España: Cirio.
37. Segura, C. (2016). *Calidad de vida y participación social de los mayores de 55 años de las Aulas Universitarias de la Experiencia de la Universidad Miguel Hernández de Elche*. España: Universidad Miguel Hernández de Elche.
38. UGEL. (2018). *Instituciones Educativas con Mejores Logros Ambientales Fueron Premiadas*. San Ignacio, Cajamarca: CAJ/UGEL-S.I/ RR.PP.
39. USAID. (2016). *Plan provincial de adaptación al cambio climático*. San Ignacio, Cajamarca: Municipalidad Provincial de San Ignacio.
40. Vásquez, E. (2006). *Programas sociales ¿de lucha contra la pobreza?: casos emblemáticos*. Lima: CIES y CIUP, Universidad del Pacífico.
41. Veenhoven, R. (2001). *Calidad de vida y felicidad: no es exactamente lo mismo*. Torino, Italia : Centro Scientifico Editore .
42. Veloso, N. (2017). *PNAE-Brasil una política estratégica de educación y de seguridad alimentaria y nutricional*. Brasil: FAO/FNDE.

43. Verdugo, J. (2015). *La medición de la satisfacción de usuarios como indicador de calidad en los sistemas bibliotecarios: el caso de las universidades públicas de noroeste de México*. Madrid, España: Universidad Complutense de Madrid.
44. Wuppertal Institute for Climate. (2016). *Electrificación rural con energía solar fotovoltaica y picohidro en Chirinos (San Ignacio, Cajamarca)*. San Ignacio, Cajamarca: Green Empowerment.

Anexos Guía de entrevista

Nombre del entrevistado

Nombre del entrevistador

Fecha

1. ¿Qué entiende por calidad de vida?

.....

2. ¿Considera que tiene buena calidad de vida?

.....

3. ¿Ha mejorado en algo la calidad de vida a raíz de los programas sociales?

.....

4. ¿En qué condiciones vive?

.....

5. ¿Cuál es su condición socioeconómica?

.....

6. ¿Cómo considera su bienestar social?

.....
.....

7. ¿Se involucra en las actividades de los programas sociales?

.....
.....

8. ¿Cree que los programas sociales han ayudado a transformar el modo de vida (de modo positivo)?

.....
.....

9. ¿Qué limitaciones experimenta en la calidad de vida?

.....
.....

10. ¿Qué opinión tiene sobre los talleres de los programas sociales?

.....
.....

11. ¿A qué se debe la poca participación en los talleres de los programas sociales?

.....
.....

12. ¿Qué medidas se debe considerar para mejorar la calidad de vida?

.....
.....

Guía de encuesta

Emplee un lápiz o un bolígrafo de tinta negra para rellenar el cuestionario. Al hacerlo, piense en lo que sucede la mayoría de las veces en su localidad. No hay respuestas correctas o incorrectas. Éstas simplemente reflejan su opinión personal. Todas las preguntas tienen varias opciones de respuesta, elija la que mejor describa lo que piensa

usted. Marque solamente una opción. Marque con claridad la opción u opciones elegidas con una cruz o tache. Marque así:

✓ X

Si no puede contestar una pregunta o si la pregunta no tiene sentido para usted, por favor pregúntele a la persona que le entregó este cuestionario y le explique la importancia de su participación.

Confidencialidad: Sus respuestas serán anónimas y absolutamente confidenciales. Los cuestionarios serán procesados por personas externas. Además, como usted puede ver, en ningún momento se le pide su nombre. De antemano: ¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

Edad:

1. ¿De traen el agua o con qué tipo de agua contaban en sus hogares?
 - a) Agua entubada
 - b) Agua potabilizada
 - c) Agua de lluvia
 - d) Otros
2. ¿Cuál es la enfermedad más frecuente del lugar?
 - a) Dolor de cabeza
 - b) Dolor estomacal
 - c) Infección
 - d) Otros
3. ¿Con qué frecuencia asiste su hijo a la escuela?
 - a) diariamente
 - b) cuatro veces a la semana
 - c) Tres veces a la semana
 - d) Dos veces a la semana
4. ¿Qué percepción tiene de sus ingresos?

- a) Alcanza para cubrir las necesidades
- b) Cubre solo una parte de la canasta
- c) No alcanza ni para cubrir lo básico