



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar - 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Br. Ana Ysabel Ayala Portilla (ORCID: 0000-0003-3976-713X)

ASESOR:

Dr. Felipe Guizado Oscco (ORCID: 0000-0003-3765-7391)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

Lima – Perú

2020

Dedicatoria

A mi familia, por su apoyo y comprensión en esta nueva etapa emprendida.

Agradecimiento

A Dios, por iluminar mi camino hacia el éxito.

A la Universidad César Vallejo, por brindarme la oportunidad para hacer realidad mis metas trazadas en el campo del conocimiento y la investigación.

Mención especial para el Dr. Felipe Guizado Oscco, por haberme guiado y orientado con su experticia en el desarrollo y culminación de mi tesis.

Página del Jurado



DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): AYALA PORTILLA, ANA YSABEL

Para obtener el Grado Académico de *Maestra en Gestión Pública*, ha sustentado la tesis titulada:

GESTIÓN DE LA OMAPED Y CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR - 2019

Fecha: 22 de enero de 2020

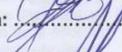
Hora: 10:15 a.m.

JURADOS:

PRESIDENTE: Dr. José Mercedes Valqui Oxolon

Firma: 

SECRETARIO: Dr. Arturo Melgar Begazo

Firma: 

VOCAL: Dr. Felipe Guizado Oscco

Firma: 

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

APROBAR POR MAYORIA

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

Estilo APA

Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

Declaratoria de Autenticidad

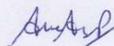
Declaración de autoría

Yo, **Ana Ysabel Ayala Portilla**, estudiante de la Escuela de Posgrado, del programa Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; presento mi trabajo académico titulado: **"Gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar - 2019"**, en 68 folios para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión Pública, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 22 de enero del 2020.



Br. Ana Ysabel Ayala Portilla
DNI N° 08693787

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de Autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. Introducción	1
II. Método	16
2.1. Tipo y diseño de investigación	16
2.2. Operacionalización de variables	18
2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	20
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	23
III. Resultados	24
IV. Discusión	35
V. Conclusiones	37
VI. Recomendaciones	38
Referencias	39
Anexos	
Anexo 1 Matriz de consistencia	43
Anexo 2 Instrumentos de investigación	46
Anexo 3 Certificados de validación de los instrumentos	49
Anexo 4 Matriz de la base de datos	61

Índice de tablas

Tabla 1: Relación de dimensiones de calidad de vida.	13
Tabla 2: Operacionalización de la variable gestión de la OMAPED	18
Tabla 3: Operacionalización de la variable calidad de vida	19
Tabla 4: Validez de contenido por juicio de expertos del Cuestionario	22
Tabla 5: Confiabilidad instrumentos Alfa de Cronbach	22
Tabla 6: Niveles de gestión de la Omaped	24
Tabla 7: Niveles de dirección/urbanización	25
Tabla 8: Niveles de educación-cultura	26
Tabla 9: Niveles de capacitación- integración laboral	27
Tabla 10: Niveles de accesibilidad	28
Tabla 11: Niveles de calidad de vida	29
Tabla 12: Correlación entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad	30
Tabla 13: Correlación entre dirección/urbanización y la calidad de vida de las personas con discapacidad	31
Tabla 14: Correlación entre educación-cultura y calidad de vida de las personas con discapacidad	32
Tabla 15: Correlación entre la capacitación- integración laboral y calidad de vida de las personas con discapacidad	33
Tabla 16: Correlación entre accesibilidad y calidad de vida de las personas con discapacidad	34

Índice de figuras

Figura 1: Gestión de la Omaped	24
Figura 2: Dirección/urbanización	25
Figura 3: Educación-cultura	26
Figura 4: Capacitación- integración laboral	27
Figura 5: Accesibilidad	28
Figura 6: Calidad de vida	29

Resumen

La presente investigación se basó en determinar la relación que existe entre la gestión de la Omaped y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019. La metodología planteada fue de tipo básica, de enfoque cuantitativo; pues, se analizaron los datos de las variables de una determinada muestra de la población. El método utilizado fue el hipotético deductivo. El diseño fue de tipo no experimental, transversal, de nivel descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 personas con discapacidad que acuden a la Omaped del distrito de Magdalena del mar. Se obtuvo la información a través de la técnica encuesta, y la recolección de datos, mediante el cuestionario como instrumento; el cual fue validado por juicio de expertos y la confiabilidad se midió con el estadístico de fiabilidad alfa de Cronbach. Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 26, para analizar los datos obtenidos; los cuales confirmaron la relación significativa entre las variables y dimensiones relacionadas. De esta manera, los resultados de la primera variable demuestran que el 51,25% de las personas con discapacidad consideran que gestión de la Omaped es mala; un 36,25% consideran regular y sólo un 12,5% considera como buena la gestión de la Omaped con respecto a las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019. En cuanto a la segunda variable sobre calidad de vida de las personas con discapacidad, Los resultados demuestran que el 43,75% de las personas con discapacidad consideran que la calidad de vida es mala; un 50,00% consideran regular y solo un 6,5% considera como buena la calidad de vida de las personas en mención, del distrito de Magdalena del Mar. Se demostró que existe relación directa entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar. Los resultados de la prueba de hipótesis en donde se obtuvo un p -valor de ,039 que resulta ser menor a ,050. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,231 el cual indica que la correlación es directa y de nivel bajo.

Palabras claves: Gestión de la Omaped, calidad de vida, persona con discapacidad.

Abstract

This research was based on determining the relationship between Omaped management and the quality of life of people with disabilities, Municipality of Magdalena del Mar - 2019. The methodology proposed was of a basic type, with a quantitative approach; therefore, the data of the variables of a certain sample of the population were analyzed. The method used was the hypothetical deductive. The design was of a non-experimental, cross-sectional, descriptive correlational level. The sample was made up of 80 people with disabilities who attend the Omaped in the district of Magdalena del Mar. Information was obtained through the survey technique, and data collection through the questionnaire as an instrument; which was validated by expert judgment and reliability was measured with Cronbach's alpha reliability statistic. The statistical program SPSS version 26 was used to analyze the data obtained; which confirmed the significant relationship between the variables and related dimensions. Thus, the results of the first variable show that 51. 25% of people with disabilities consider the management of the Omaped to be bad; 36. 25% consider it to be regular and only 12. 5% consider the management of the Omaped to be good with respect to people with disabilities, Municipality of Magdalena del Mar - 2019. As for the second variable on quality of life of people with disabilities, the results show that 43. 75% of people with disabilities consider their quality of life to be poor; 50. 00% consider it to be regular and only 6. 5% consider the quality of life of the people in question in the district of Magdalena del Mar to be good. It was demonstrated that there is a direct relationship between the management of the Omaped and the quality of life of people with disabilities, Municipality of Magdalena del Mar. The results of the hypothesis test where a p-value of, 039 was obtained which turns out to be less than, 050. As for the level of correlation the value of Rho =, 231 which indicates that the correlation is direct and low level.

Keywords: Omaped management, quality of life, person with disabilities.

I. Introducción

El ser humano es una persona que se desenvuelve en un contexto social; en donde la diversidad es parte de la realidad. Siendo así, en el mundo entero, existen individuos con alguna necesidad que se hace permanente a través del tiempo, por lo que recibe el término de discapacitado; ya sea a nivel físico, intelectual o sensorial.

A través de los años, se fueron produciendo diversas reuniones internacionales, con el objetivo de proponer medidas que permitan que las personas vulnerables con condiciones de incapacidad gocen de participación e igualdad plena; mediante objetivos y principios básicos referidos a los derechos que tenemos todos, como: la participación en diversas actividades, igualdad en las oportunidades, dignidad como persona y autonomía en su desenvolvimiento. (Naciones Unidas, 1995). Desde la Reunión de las Naciones Unidas con respecto al bienestar de las personas, del año 2006, los países en su totalidad, han diseñado diversas políticas para el beneficio de las personas que tengan una condición de incapacidad; pues, requieren de apoyo para que su existencia experimente calidad de vida. En la actualidad, se puede observar que existe el 15% de los habitantes a nivel mundial; que sería equivalente alrededor de mil millones de habitantes que presenta alguna dificultad de invalidez. Esta situación muestra un mayor suceso en países que se encuentran en camino al crecimiento; pues, las personas con discapacidad sufren resultados adversos; ya que la pobreza acrecenta el riesgo de discapacidad por inadecuada alimentación, educación y salud inaccesibles; además, los trabajos en condiciones inseguras, zonas contaminadas que no cuentan con agua potable ni saneamiento. Frente a esta situación, la discapacidad se muestra vulnerable y puede elevarse el peligro por la necesidad y por la falta de oportunidades de puestos de trabajo y enseñanzas, al tener remuneraciones muy bajas y por lo tanto, el ritmo de vida es muy elevado por su condición. En tal sentido, a nivel internacional, los ayuntamientos, gobiernos locales; tienen la misión de apoyar la integración de aquellas personas que tengan discapacidad a nivel social, político y laboral. Además, en la actualidad 177 naciones han firmado la convención, con fuerza de ley voluntariamente. (Banco Mundial, 2019).

Así mismo podemos decir que nuestro país es uno de los que se encuentra dentro de la convención y posteriormente firmó el protocolo en el mes de marzo a los días 30 del año 2007 y confirmó en enero 30 del 2008. Estas actas de convenio tuvieron valor del 3 de mayo

del 2008. Y tiene al CONADIS (Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad), como institución que trabaja dando la confianza y el apoyo con el resguardo y derechos de aquellos que tienen discapacidad, generando calidad en su medio que, venciendo los obstáculos y excluyendo brechas, le permitirá desempeñarse y ejercerlos con igualdad de condiciones que los demás. Es una entidad adscrita al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Se encarga de formular, planificar, verificar, revisar y valorar nuestras políticas, sectoriales en el tema de discapacidad para lo cual estas personas puedan tener una vida con calidad y de apoyo a su familia. Además, tiene como función el de proteger, y hacer cumplir los derechos de las personas discapacitadas; a fin de lograr incluirlos sin ningún rechazo y puedan tener los mismos derechos en la sociedad.

CONADIS, cuenta con 20 oficinas a nivel regional en todo el Perú, y establece distintas direcciones de investigación, promoción, desarrollo y fiscalización, y es el ente rector de las OMAPED; sin embargo, no cumple muchas veces sus objetivos; pues, existen 1835 municipalidades a nivel nacional; de las cuales, no todos cuentan con la OMAPED (Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad); para tener un mejor desempeño y de manera rápida en su localidad, teniendo conocimiento que lo más cercano es el gobierno local para la población en general y por ende más cercanos a la población con discapacidad. Las OMAPED deben contar en su personal o en su asesoramiento, con personal que tengan esta discapacidad, para que éstas prioricen sus actividades a realizar porque son los que viven la discapacidad y saben de sus necesidades y lo que requieren para satisfacerlas.

Todos los gobiernos locales como los municipios tienen la obligación y responsabilidad de cuidar a los ciudadanos para el bienestar de los mismos. Por consiguiente, se debe facilitar y fomentar una adecuada coordinación de los requerimientos de aquellos vecinos con discapacidad y el apoyo de los establecimientos que ofrecen servicios, fomentando de esta manera su integración. Para ello, han delegado esta función a las OMAPED; sin embargo, se ha observado que en la OMAPED del distrito de Magdalena del Mar, no se cuenta con la infraestructura adecuada para su funcionamiento; además, no tiene actualizada su data de población en condición de discapacidad. No tiene su propio plan de trabajo en donde se refleje la planificación de acciones a tomar, de acuerdo a la problemática y necesidad de este grupo de vecinos que lo requieran. La OMAPED en mención, debe de implementar la siguiente programación: talleres de danza, consultorio psicológico,

integración laboral, terapias de rehabilitación física, pintura y dibujo, música con instrumentos, participación en problemas de conducta y aprendizaje, deporte especial, terapia en lenguaje, incrementación de los programas de sensibilización en las escuelas y empresas del distrito; también los servicios de transporte especiales para quienes lo requieran. Frente a esta información, se puede referir que la OMAPED de Magdalena del Mar, sólo ofrece algunos programas ya mencionados. Además, las autoridades y personal de la municipalidad parecen no tener información de la realidad actual de los ciudadanos que viven en su distrito con esta discapacidad, pues, no parece que la OMAPED se encuentre inherente a su responsabilidad como gobierno local. Por la información expuesta, amerita realizarse una investigación.

Verdugo (2017) en su tesis, determinó que aquellos que padecen discapacidad, es un grupo indefenso de nuestros ciudadanos, que necesitan de atención prioritaria y de calidad de vida; pues al ser la aspiración humana de todos los tiempos es un indicador de bienestar que juega un papel preponderante en el recojo de evidencia, para verificar los predictores de la clase y el efecto para dirigir los recursos y mejorar ampliamente los impactos positivos. Al no existir un estudio que relacione esta temática, se justifica la ejecución de este estudio que tiene como propósito general relacionar la clase de vida de aquellos discapacitados graves y muy graves, con la funcionalidad familiar en la provincia de Loja y caracterizar la calidad de vida, funcionalidad familiar, factores demográficos y socio-económicos en la población objeto de la investigación; para lo cual, se proyectó un estudio, no experimental, correlacional de corte transversal, con una muestra que constó de 397 discapacitados de condición grave y muy grave; a quienes se les aplicó una ficha personal, denominada escala de calidad de vida Generalitat de Catalunya (GENCAT), el cuestionario de condiciones socioeconómicas 2010 del Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos; y, el test de funcionalidad familiar APGAR. Los datos fueron examinados a partir del análisis univariado y mediante chi cuadrado, utilizando el programa SPSS v. 16. Los resultados muestran predominio de mala calidad de vida, moderada disfuncionalidad familiar, y asociación estadísticamente significativa entre estas variables. Concluyendo así la clase de vida que tienen está relacionada con la funcionalidad familiar dato que servirá para generar estrategias que conlleven a mejorar el buen vivir.

Arango (2015) en sus tesis, Discapacidad, El caso del Municipio de Anapoima en la Colombia rural, explica que la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) reconoce que aquellos que tienen estas deficiencias tienen las mismas obligaciones y los derechos a la libertad, al respeto, dignidad y la igualdad que todos los demás. La forma en que esto es percibido por los propios individuos con discapacidad puede ser un buen indicador de la implementación de la CDPD. Este artículo examina la conexión de las discapacidades, las condiciones de vida y su calidad de aquellos que habitan en los barrios más alejados de Colombia, también el impacto de la discapacidad en sus condiciones de vida. Utilizando los documentos que se tuvieron a través de las encuestas de hogares, se hicieron comparaciones entre individuos con y sin discapacidades, así como entre hogares con y sin un miembro de la familia discapacitado. La encuesta constaba de cuestionarios: uno es sobre las cualidades de vida, y sobre la discapacidad. Estos cuestionarios preexistentes y validados, que se habían utilizado en algunos países de África; los que se adaptaron al contexto colombiano. A pesar de que el indicador de estatus socioeconómico (Escala de Posesiones de Materiales) se ubicó más alto en los casos que en los controles, las personas que tienen algunas deficiencias y su entorno mostraron una calidad de vida considerablemente menor que la del grupo de control. Esto nos da una impresión negativa de la discapacidad que ejerce sobre la calidad de vida.

Alshamri (2016) en su tesis, planteó cuatro objetivos que fueron los siguientes: (1) Construir y comprobar la autenticidad de la escala y la calidad de vida familiar de Beach Center, ampliada para incluir variables que se supone son relevantes para las familias de Arabia Saudita de niños con discapacidad intelectual, incluyendo las nuevas medidas de religiosidad y otros factores religioso-culturales relacionados con el cuidado de un niño con discapacidad intelectual. (2) Examinar si los factores identificados en el formulario de grupo de personas y de las familias sauditas, la medida de la religiosidad y la medida de otros factores religioso-culturales relacionados con la atención para los niños con discapacidad intelectual son fiables. (3) Determinar la precaución que se debe tener a los niños con este defecto físico, en comparación con la atención de aquellos que no tienen este problema. Los parientes de Arabia Saudita. Y si los factores demográficos, la religiosidad y otros factores religioso-culturales se asocian a la familia que son de Arabia Saudita son los mismos para las familias con y sin hijos con discapacidad intelectual. (4) Explorar las posibles razones fenomenológicas que subyacen a los resultados cuantitativos observados para examinar a las

familias y la calidad de vida de Arabia Saudita, y discernir qué tipo de apoyo sienten los padres que necesitan.

Con el fin de alcanzar estos objetivos, se recopilaron datos cuantitativos y cualitativos sobre la situación que se encuentran viviendo las familias de la Arabia Saudita con y sin hijos con discapacidad intelectual. Se administró un cuestionario basado en la Escala de las funciones del día, en las familias del Centro de la Playa, modificada para Arabia Saudita, a 201 familias, y se realizaron entrevistas a ocho familias sauditas. De las 201 familias participantes, el 82% de aquellos encuestados el 28% de participantes eran varones de ellos eran los principales cuidadores; el 88 por ciento tenía al menos un nivel de educación universitaria y el 41 por ciento se dedicaba a estudios adicionales, de los cuales el 28 por ciento estaba desempleado; el 93 por ciento estaba casado; el 58 por ciento vivía en una ciudad; el 36 por ciento ganaba menos de 60.000 SAR al año, mientras que el 54% ganaba entre 60.000 y 120.000 SAR al año. Todas las familias tenían por lo menos un niño (entre 2 y 17 años de edad), y 86 familias (43% de la muestra) tenían un niño con discapacidad intelectual. De ellos, 52 niños tenían una discapacidad intelectual leve y 31 tenían una discapacidad intelectual moderada.

Los principales hallazgos del estudio actual fueron los siguientes: En primer lugar, la jerarquía de calidad de vida Familiar desarrollada la un análisis actual lo que se consideró válida y fiable para las familias de Arabia Saudita. En segundo lugar, se encontró que las familias que cuidaban a un niño con una discapacidad intelectual informaron de una calidad de vida significativamente más baja que las que no lo hacían. En tercer lugar, se constató que la condición socioeconómica y el estado civil eran los principales factores que afectaban las condiciones de vida de las familias teniendo o no hijos con las deficiencias intelectual: y además, que una condición socioeconómica más elevada y el hecho de estar casado (en lugar de divorciado) esto disminuye negativamente en el cuidado del niño y de la familia teniendo una mejor calidad aquellos con discapacidad intelectual. Cuarto, los resultados cualitativos de las entrevistas con las familias seleccionadas coincidieron en gran medida con los resultados cuantitativos del cuestionario. Sin embargo, aunque el análisis cuantitativo mostró que las subescalas de la religiosidad familiar y las perspectivas sociales y religiosas sobre la discapacidad intelectual no eran fiables, las entrevistas revelaron que el papel funcional de la religión variaba y desempeñaba un papel importante, aunque diferente, en la forma en que las familias abordaban el hecho de tener hijos con discapacidad intelectual. Por

último, la solicitud de asistencia especial por parte de las familias de los niños con discapacidad intelectual depende en gran medida de su situación socioeconómica.

La principal implicación de esta tesis es incrementar la mejora en la familia saudí. Puede utilizarse en futuros estudios sobre la situación de los habitantes de los pueblos saudí, y puede extenderse a otros países del Golfo para ver si la escala tiene validez en sociedades culturalmente similares más allá de Arabia Saudí. El estudio actual también encontró que la aceptación/estigmatización social de los niños con discapacidad intelectual se tenía una impresión de la calidad de vida de la familia, pero no se exploraron las fuentes precisas de la estigmatización social. Esta podría ser un área importante para futuras investigaciones. Otra implicación importante del presente estudio es que el intento de captar y de tener esperanza se aferran a la religión para poder llevar una mejor vida en compañía de la familia por lo cual requiere un análisis cualitativo en forma de entrevistas porque las interpretaciones subjetivas del papel del credo de la personas que en muchas de las veces se revelan a través de la discusión (a diferencia de los cuestionarios).

Otro hallazgo con importantes implicaciones prácticas/políticas es que las familias que tienen una calidad de vida familiar relativamente más baja son también las que tienen bajos ingresos, lo que significa que ya son grupos vulnerables y potencialmente "marginados";. Los programas gubernamentales que proporcionan un apoyo real a los ingresos y al empleo son una solución posible, aunque parcial, en estos casos. Además, hay otras formas de apoyo, no disponibles actualmente en la Arabia Saudita, que también se pueden proporcionar a las familias de los niños con discapacidad intelectual. Entre ellas figura la asistencia en materia de aptitudes para la crianza de los hijos, los servicios de educación mejor adaptados a los niños, la asistencia para la estabilidad matrimonial y la lucha contra la estigmatización.

Vigil, Domínguez y Hernández (2016) en su artículo, describieron que, con la finalidad de garantizar algunos inconvenientes e incomodidades planteadas, que son vistos profesionalmente, hacia las personas con discapacidad, se tomó la decisión de ejecutar un análisis de la bibliografía de los principales aspectos bioéticos con la condiciones de las personas en mención, quienes no gozan de una atención adecuada en la actualidad. Se resaltó considerar las condiciones del medio que los rodea en un nivel social y natural, como también las oportunidades de la ciencia y la norma social en que se desenvuelven. Por lo que de esta manera se hará más justo el reconocimiento de sus derechos frente a sus

necesidades humanas; asimismo, la vía educativa es un medio para impulsarlos. Finalmente podemos decir que las participaciones para aquellas personas que presentan tres actores: a nivel familiar, de la persona y también la comunidad.

Solís (2014) en su tesis, refiere que la población estudiada son personas que presentan discapacidad intelectual; pues se observó que este colectivo pese a las necesidades percibidas a lo largo del tiempo donde van envejeciendo, luego de una evaluación que se les aplicó, no son tomadas en cuenta. La muestra de estudio constó de 1173 habitantes con este problema intelectual de 45 años en adelante. En las enfermedades de las personas que tengan Síndrome Down y PC (parálisis cerebral), se consideró que la muestra sea desde los 35 años. Además se recogió también las respuestas de 606 familiares y 587 profesionales que paralelamente informaron sobre las obligaciones. En su metodología aplicaron los enfoques cuantitativo y cualitativo, por medio de entrevistas semiestructuradas y con grupos focales. El objetivo fue analizar las necesidades percibidas del colectivo en mención, así como los factores de riesgo explicativos de dichas necesidades. Los resultados arrojaron grandes convergencias en los resultados de los tres colectivos: personas con DI, familiares y profesionales. Todos coincidieron en determinar la existencia de necesidades no cubiertas que dañan el estado emocional de los residentes vulnerable, de mayores que se encuentran en proceso de envejecimiento. Finalmente, se sugirió el trabajo coordinado con todas las instancias dependientes de la administración, a fin de dar respuesta y hacer frente a las necesidades existentes; y de esta manera ofrecer servicios de calidad a la población estudiada en esta oportunidad; asimismo, incluirla en el marco de las políticas, para la toma de medidas que apoyen la mejora en su calidad de vida.

Panta (2017) en su investigación sobre las OMAPEDS, tuvo el objetivo de determinar los grados de institucionalidad que han podido desarrollar con la política pública y los programas de las municipalidades de Lima Metropolitana que son alrededor de 43, mediante su propuesta de implementar y ejecutar en bien de los sujetos que presentan discapacidad que viven en los diferentes distritos. De esta manera, se identificaron las condiciones de su organización y los recursos que disponen las oficinas; aquellos que hacen posible que los servicios que se dan sean de calidad para todos sus beneficiarios. Se utilizaron los dos enfoques: cuantitativo y cualitativo; pues, utilizaron recojo de datos, comprobación de hipótesis y el análisis, para el modelo cuantitativo. Para el segundo enfoque

estadístico, se empleó ciertos contenidos sobre la teoría, definiciones y documentos con retroinformación y modificaciones permanentes, basada en toda la información recabada.

Garay (2014) en su investigación, consignó el objetivo general que consistió en establecer si existe conexión entre la OMAPED y el desenvolvimiento de las personas con discapacidad de las zonas del callao 2013, teniendo como consideración para esta investigación dos variables, teniendo como primera a la OMAPED, que sería la independiente, y luego la dependiente referida al desarrollo de los grupos con discapacidad. Se empleó la metodología de investigación tipo básica, usando el método teórico siendo descriptivo y correlacional. Para recabar la información se utilizó el instrumento denominado cuestionario a manera de encuesta; el que se aplicó a una muestra de 320, para el estudio de la población de 51,000 personas. La aplicación se tomó en forma escrita e individual de una manera estratégica para 6 distritos. El estudio tuvo como resultado, la aprobación de la hipótesis, relacionándose de manera significativa las dos variables; resultando ser inversa, más no directa. Finalmente se concluyó: que pese a la normatividad adecuada existente y, a los recursos legales de los que podía disponer la OMAPED, no fue determinante en el mejor desenvolvimiento y desarrollo de los discapacitados. Frente a este resultado, se sugirió que sí era necesario crear las OMAPED, previa capacitación al personal que se encuentra al frente de esta oficina, sobre el buen servicio a las personas vulnerables que ya se mencionaron.

Portocarrero (2018) en su tesis, explica sobre la aproximación de los sucesos de comunicación y habilitación de espacios por parte de la OMAPED de San Miguel, concordando con el objetivo de impulsar la participación de los ciudadanos discapacitados. El modelo de estudio nos describe la experiencia vivida por el municipio, recogiendo las opiniones sobre las experiencias del día a día de todos los vecinos que viven en la zona. Por los mismos vecinos se pudo obtener información que se divide en tres aspectos; como son, la participación a nivel cultural, social y política. Empero mencionadas oficinas en la actualidad no cuentan con un seguimiento de medición para sus acciones y evaluaciones para saber el impacto significativo. Al respecto en cada municipio existen estas instancias, asimismo, depende de cada una de ellas de acuerdo al contexto y de las altas diferencias de las acciones que puedan tomar, como el presupuesto entre otros. Esta posición conlleva a que se tenga muchas deficiencias que va en desmedro de aquellos que padecen este problema.

Javier (2014) en su investigación, consideró llevar a cabo el estudio de las causas personales y sociales que disminuyen la colaboración eficaz de los habitantes que se encuentra constituido por 57 moradores discapacitados de OMAPED de la Municipalidad Provincial Pacasmayo San Pedro de Lloc en la Región la Libertad. Se aplicaron métodos etnográfico, inductivo – deductivo y estadístico, de la misma manera se utilizaron recursos de investigación en fuentes bibliográficas, encuestas y entrevistas. Por último, se puede consignar que las circunstancias sociales y personales dificultan la participación activa de las personas con esta condición que los aqueja como es la discapacidad. En reiteradas ocasiones son rechazados sin tener una oportunidad por el simple hecho de ser discapacitados; traen consigo un 38.33% de inestabilidad, cierto temor para desarrollar funciones, hacerse cargo de algo, posturas no asertivas, baja estima para superarse. Suelen pensar siempre en negativo. Todo ello, afecta su personalidad, disminuyendo su participación activa; convirtiéndose en personas dependientes a través de la familia y teniendo dificultades económicas. Al presentarse esta situación, quienes asumen la manutención del hogar son sus padres, con ingresos mensuales bajos, que influyen en el desempeño emocional y físico de una persona por su discapacidad.

Castro (2017) en su tesis, analiza cómo la situación laboral influye en la satisfacción de los requerimientos básicos de aquellas personas con discapacidad (PCD). Se consideró realizar el estudio teniendo 51 personas que se encuentran en la edad promedio de trabajo, debidamente registrados en la (OMAPED) Puno. Se utilizó el instrumento de observación directa y unas preguntas con 24 ítems; teniendo como resultado que el 50.97% se encuentra desempleado, por lo que con certeza hay un incumplimiento de las cuotas de empleo de acuerdo a la ley N° 29973, pues, aquellos que no respetaron esta ley son los empleadores y funcionarios. El 69% están protegidos por sus familiares directos como son sus padres. Dentro de las PCD hay trabajadores independientes que como margen es el 60% y un 30% trabajó sin contrato, de la misma manera el 52% percibe un ingreso menor que el salario mínimo vital. Mencionando que hay un 47% con una instrucción superior que permite que se encuentren capacitados y preparados para cualquier tipo de responsabilidades en alguna organización privada o pública. Hay un 77% que no se encuentra satisfecha ya que ellos mismos asumen sus gastos. Podemos decir que la PCD que pueden obtener mayores posibilidades para satisfacer sus requerimientos básicos y así tener mejor calidad de vida, son aquellos que logran obtener mayores beneficios económicos. Por tal situación, se debe considerar la incorporación de labores en función a sus facultades y técnicas que poseen las personas con discapacidad.

La presente investigación presenta como primera variable: gestión de la OMAPED, considerando la importancia que tiene la gestión de esta oficina municipal para brindar la atención requerida a los vecinos con discapacidad.

Marco legal de la creación de las OMAPED

Así mismo la Ley 27050 preveía el funcionamiento de las oficinas municipales para la atención de sus vecinos con discapacidad, desde la década anterior se emitieron varias disposiciones con el fin de perfeccionar la medida para lograr establecer sus obligaciones de hacer funcionar oficinas en todos los municipios locales.

Tal es así que en el Artículo 84 de la Ley 27972 (Ley Orgánica de Municipalidades), en sus numerales 1.7 y 2.12, se tiene presente incorporar las oficinas en las municipalidades distritales como también provinciales. No obstante, con este marco legal tampoco se tuvo los resultados que se esperaban. Por ende, se acogieron a la promulgación de las disposiciones recientes para materializar tan importante objetivo. Por lo expuesto, algunas leyes como la Ley 28164, que modifica diversos artículos de la Ley 27050, y la Ley 29392, que penaliza las infracciones desde la Ley 27050, también legislaron medidas al respecto.

Este grupo de normas legislativas se simplifican en la promulgación de la Ley 29973 (Ley general de la persona con Discapacidad). Esta última ley se propuso de consentimiento con los indicadores que se establecieron por la convención de las Naciones Unidas. En consecuencia, con esta medida se produce un salto cualitativo. Podemos decir además, que para la creación de las oficinas en mención, se necesita elaborar un programa o un plan, contando con las normas legales que favorezcan su partida de nacimiento; por consiguiente, si no se cuenta con ello, la organización no existe para procesos formales y legales. Además, no se las podría considerar para el rubro presupuestal.

Según Manual de funcionamiento (2017) OMAPED, las líneas de acción de la OMAPED se pueden centrar en las siguientes:

- Humanizar - conmover.

Efectuar campañas de sensibilización sobre la discapacidad, en dos niveles:

a) Que sean dirigidas al alcalde, regidores y personal administrativo.

b) que se dirijan a toda la población que tengan estas deficiencias o no las tengan.

- Detección y organización.

a) proceder a los censos y observar a las personas con estas deficiencias, realizar un registro para su investigación, y por ende las municipalidades colaborarán con el Conadis para que pueda cumplir con una de sus funciones.

b) Apoyar a las diferentes entidades que agrupan a las personas discapacitadas para que sus espacios cumplan con el funcionamiento requerido.

c) Fomentar la ejecución de campañas sobre detección y prevención a nivel médico para las personas con discapacidad; con la coordinación o convenio de varias instituciones del sector salud, ya sean privadas o públicas.

- Educación y Cultura

a) Realizar coordinaciones a fin de brindar apoyo para que las personas discapacitadas gocen también de la educación.

b) Incentivar campañas de sensibilización a nivel educativo, a fin de concientizarlos para fortalecer la inclusión de las personas con invalidez en el sector educación.

c) Promover las actividades de corte cultural, donde las personas discapacitadas sean también los participantes.

d) Inculcar el arte para las personas especiales.

- Capacitación e integración laboral

a) Realizar capacitación conjunta y permanente que ayuden a las personas en sus conocimientos y poder tener una herramienta que será necesario para incluirse en el ámbito laboral.

b) Promocionar las enseñanzas y fortalecer los cursos de talleres didácticos, que sean referencias de parte de las organizaciones que practiquen este rubro de asesoramiento en la gestión de empresas.

c) Incorporar en su cronograma charlas y actividades sobre micro empresa.

d) Promover acciones que apoyen la obtención de empleos y otras ofertas laborales en el distrito donde viven las personas discapacitadas.

e) Realizar propagandas para las ventas de los productos que realizan y de aquellos servicios que brindan.

- Accesibilidad

a) Verificar si la organización de Desarrollo Urbano otorga las licencias para la construcción conforme a las normas municipales.

b) Dirigir aquellas exigencias de conformidad urbanas.

c) Investigar qué es lo brinda como servicios la municipalidad (ferias, campos deportivos, natación, bibliotecas) y verificar que impide el acceso para estas personas discapacitadas.

-Deporte y recreación

a) Promover y ayudar en las participaciones de aquellas personas con discapacidad en el deporte y recreación; pues son muy importantes para su inclusión en la comunidad.

- Información y asesoría

b) Dar información a las personas discapacitadas sobre los servicios que brinda la comuna y de la comunidad en general.

c) Otorgar a las personas los cronogramas realizados por la gestión, los que son DEMUNA, Defensoría de la Mujer, Adulto Mayor, y otros.

La segunda variable de la presente investigación se denomina calidad de vida. La variable en mención ha pasado por una evolución, habiéndose incluido en los regímenes sociales de una forma muy clara llegando hasta nuestros días. Se puede apreciar un interés por el bienestar de las personas, las deficiencias y las discapacidades se ha podido tener mayor consideración para un desarrollo de políticas en mejora a la calidad de vida , como también se puede valor los impactos de aquellos programas que se crean para los estilos de vida del discapacitado, podemos ver como se está transformado el concepto en un aspecto de mucha importancia en aquellas políticas sociales, que están encaminadas a dar facilidades en la participación y accesibilidad de aquellos que los necesiten. Schalock & Verdugo (2006).

Livingston, Rosenbaum, Russell y Palisano (2007), en su investigación nos consignan referente al conocimiento del bienestar holístico, pensando en la salud y con la conexión a los elementos que satisfacen a la vida; con comunicación, movilidad y autocuidado. La OMS que es la Organización Mundial de la Salud, menciona a la calidad de vida, “la apreciación del ser humano por su perspectiva de la vida y de un ambiente de valores, cultura por el cual se vive y se relaciona a las metas, preocupaciones, y las posibilidades que se pueda tener”. Es un criterio de rango amplio que afecta de una forma dificultosa a la persona, la salud física, su situación psicológica, la independencia en su nivel, las características que sobresalen del ambiente y lo social. (Verdugo& Schalock, 2003).

Según Verdugo y Schalock (2006), nos sustentan, que los datos que se obtuvieron a través de las mediciones de la calidad de vida, se utilizan prioritariamente para comprender, las políticas públicas; de esta manera puede hacerse posible su planificación y por

consiguiente su respectiva evaluación. Asimismo, se debe considerar la formación y orientación de los profesionales, con una adecuada coordinación sobre el tema. Ello permitirá que los consumidores agilicen sus procesos habilitadores y rehabilitadores.

Gilabert, (2015), se encuentra agregado en cada una de las medidas que están corroboradas como fundamentadas en la calidad de vida.

Tabla 1

Relación de dimensiones de calidad de vida y sus indicadores correspondientes (Schalock & Verdugo, 2003).

Dimensiones	Indicadores más comunes
Bienestar emocional	Alegría, auto concepto, ausencia de estrés
Relaciones interpersonales	Interacciones, relaciones de amistad, apoyos
Bienestar material	Estado financiero, empleo, vivienda
Desarrollo personal	Educación, competencia personal, realización
Bienestar físico	Atención sanitaria, estado de salud, actividades de la vida diaria, ocio.
Autodeterminación	Autonomía/control personal, metas y valores personales, elecciones.
Inclusión social	Integración y participación en la comunidad, roles comunitarios, apoyos sociales.
Derechos	Legales y humanos (dignidad y respeto)

A partir del contexto y teoría presentada se formula el problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?

Y los problemas a nivel específico:

¿Cuál es la relación que existe entre dirección/urbanización y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?

¿Cuál es la relación que existe entre educación-cultura y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?

¿Cuál es la relación que existe entre capacitación- integración laboral y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?

¿Cuál es la relación que existe entre accesibilidad y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?

Considerando la importancia de la presente investigación, se consignaron las siguientes justificaciones:

La justificación teórica, referida a realizar el aporte investigativo en cuanto al presente tema, servirá como antecedente e insumo de otras investigaciones sobre la gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad. Asimismo, la justificación metodológica, es necesaria; pues se requiere de instrumentos de medición que cumplen con los requerimientos de validez y confiabilidad para realizar la recopilación de datos de la muestra y luego hacer factible la interpretación y análisis de las variables. Por último, la justificación práctica, permitirá dar a conocer con datos estadísticos descriptivos e inferenciales, el grado de relación directa entre las dos variables. De esta manera se podrá brindar recomendaciones que puedan ayudar en las alternativas de solución para la mejora de la gestión de la OMAPED de Magdalena del Mar; y por ende, el beneficio en la calidad de vida de las personas con discapacidad.

La presente investigación tiene el siguiente objetivo general:

Determinar la relación que existe entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019. Asimismo, los objetivos específicos son los que a continuación se detallan:

- Determinar la relación que existe entre dirección/urbanización y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019
- Determinar la relación que existe entre educación-cultura y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019
- Determinar la relación que existe entre capacitación- integración laboral y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019
- Determinar la relación que existe entre accesibilidad y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

En cuanto a la hipótesis general tenemos la siguiente:

Existe relación directa entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019. Las hipótesis específicas son las siguientes:

- Existe relación directa entre dirección/urbanización y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019
- Existe relación directa entre educación-cultura y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019
- Existe relación directa entre capacitación- integración laboral y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019
- Existe relación directa entre accesibilidad y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

II. Método

2.1 Tipo y Diseño de investigación

Considerando los propósitos y naturaleza de la investigación se puede referir que es tipo básica. La naturaleza de la investigación realizada condujo a la indagación de nuevos conocimientos. El propósito de la investigación fue obtener información de aquellas personas que padecen de algún tipo de discapacidad, y que acuden a la OMAPED en el gobierno local de magdalena del Mar -2019. Sánchez, Reyes y Mejía (2018)

Enfoque de investigación

El enfoque es cuantitativo. Bajo la perspectiva cuantitativa se busca producir conocimiento a partir de la observación, descripción y análisis de problemas, con la finalidad de alcanzar opciones para tener un resultado frente a la problemática encontrada (Hernández *et al.*, 2014).

En este enfoque es común encontrar que la recolección de datos está asociada a la acción de medir, es decir asignar un valor numérico a objetos y sucesos de acuerdo a reglas (Gómez, 2006).

Método

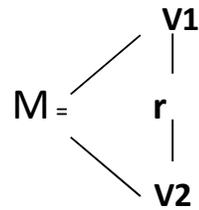
El método es el camino a seguir para obtener resultados válidos por el que podemos encontrar las respuestas a los objetivos que fueron trazados en el estudio. El método comprende la forma de trabajo, el proceso de recopilación de la información, el análisis a realizar y la obtención de los resultados (Eyssautier, 2006).

En este estudio se empleó el método hipotético-deductivo, según lo describe (Hernández *et al.*, 2014) quien refiere en sus teorías discutir o desmentir hipótesis, para obtener de esta manera resultados que se crucen con hechos.

Diseño

El diseño es de tipo no experimental, transversal, descriptivo. Es no experimental porque no se interviene en la realidad, no se alteran las variables, es transversal porque se realiza la toma de la información en el momento adecuado; y es descriptivo porque se observa y se describe la conducta de la variable (Hernández *et al.*, 2014).

Gráficamente se denota:



Interpretando el diagrama tenemos:

- M** : Muestra de la población
- V1** : Variable: Gestión de la OMAPED
- V2** : Variable: Calidad de vida
- R** : Coeficiente de correlación entre variables

Nivel

El estudio es descriptivo correlacional, en este nivel se especifican los datos y las características del pueblo o fenómeno en estudio. Se responde a las preguntas: quién, qué, dónde, cuándo y cómo (Hernández *et al.*, 2014).

2.2. Operacionalización de variables

Variable gestión de la Omaped

Este grupo de personas, constitucionalmente tiene una norma específica con rango de Ley General para personas con discapacidad, publicado el 24 de diciembre del 2012. Llamada también “La Nueva Ley”, promulgada para la ampliación de satisfacer los servicios dirigidas para aquellos que presentan alguna discapacidad, buscando su independencia de desenvolvimiento en la sociedad; actualizando de esta manera la normatividad, orientado a paradigmas nuevos, con relación a la discapacidad. Con esta ley el país da preeminencia a la problemática considerando como competencia de todos los ciudadanos y a todos los sectores que forman el gobierno, sin reducirse sólo al campo médico; adoptando las recomendaciones e innovaciones estipuladas en la reunión, para aquellas personas con deficiencias que está establecido por la Organización de Naciones Unidas. (Ley General de la Persona con Discapacidad, Ley 29973)

Tabla 2
Operacionalización de la variable gestión de la OMAPED

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala e índice	Niveles de rango
Dirección urbanización	Realiza censo de personas con discapacidad, registra y mantiene actualizada		Escala (ordinal)	
	Colabora con organizaciones que apoyan a personas con discapacidad	1,2 3,4	Nunca (1), Casi nunca(2), A veces(3),	Mala 24-56 Regular 57-89
	Realiza campañas preventivas en convenio con instituciones de salud	5,6	Muchas veces(4), Siempre(5)	Buena 120-90
Educación y cultura	Coordina con instituciones educativas para que el discapacitado acceda a educarse			
	Fomenta la participación de personas discapacitadas en actividades culturales	7,8 9,10 11,12		
	Promueve el desarrollo artístico de personas con discapacidad			
Capacitación e integración laboral	Desarrolla la capacitación integral a personas con discapacidad			
	Organiza talleres autogestionarios, asesorando en gestión empresarial	13,14 15,16 17,18		
	Promueve la inserción laboral para personas con discapacidad			
Accesibilidad	Verifica licencias de construcción accesibles para personas con discapacidad	19,20		
	Brinda servicios Municipales: bibliotecas, losas deportivas, campos feriales	21,22 23,24		
	Promueve asientos reservados en el transporte público.			

Fuente: Fabián (2019)

Variable: Calidad de vida

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2006) precisa a la Calidad de Vida diciendo: “la opinión de las personas sobre sí mismas, de acuerdo a la situación que está viviendo en el margen del ambiente cultural y de valores; proyectándose en algunas metas, posibilidades”

Tabla 3
Operacionalización de la variable Calidad de vida

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala e índice	Niveles de rango
Calidad de vida	Bienestar emocional	Alegría, autoconcepto, ausencia de estrés	1,2,3	Escala (ordinal)	Mala 24-56 Regular 57-89
	Relaciones interpersonales	Interacciones, relaciones de amistad, apoyos	4,5,6,7	Nunca (1), casi nunca(2)	Buena 120-90
	Bienestar material	Estado financiero, empleo, vivienda	8,9,10	A veces(3)	
	Desarrollo personal	Educación, competencia personal, realización	11,12,13, 14,15	Muchas veces(4)	
	Bienestar físico	Atención sanitaria, estado de salud, actividades de la vida diaria	16,17,18	Siempre (5)	
	Inclusión social	Roles comunitarios Apoyos sociales	19,20		
	Autodeterminación	Autonomía, metas y valores personales, elecciones	21,22		
	Derechos	Humanos, legales	23,24		

Fuente: Schalock & Verdugo (2003)

2.3.Población, muestra y muestreo

Población

Se conforma de 448 habitantes del distrito antes mencionado.

Bernal (2010) señaló que la población es el total de las medidas de las variables, donde cada individuo presenta características similares, lo que hace posible su estudio.

Muestra

Se estima a un grupo de 80 habitantes con discapacidad que se apersonan Omaped de la Municipalidad de Magdalena del Mar.

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Muestreo

El muestreo que se aplicó fue el no probabilístico por conveniencia, para aquellas que tienen discapacidad y son residentes de esta jurisdicción de Magdalena del Mar, acuden a la Omaped. Se aplicó a las personas que acudían durante tres semanas consecutivas; entre las que se presentaban para obtener alguna información, y las que acudían para asistir a algún programa que brinda la Omaped.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica aplicada para la recopilación de la información fue la encuesta, mediante la cual se obtiene la información que permite la medición de la variable en forma directa (Sánchez, Reyes y Mejía, 2018).

Instrumento

El investigado al recolectar los datos utilizó este medio que fue necesario para el análisis Sánchez, Reyes y Mejía (2018). Para el presente estudio se aplicó el cuestionario. Bernal (2010) sostiene que es el acumulado de preguntas diseñadas para obtener datos relevantes a cerca de un tema, con el uno fin de obtener los objetivos del estudio que se investiga. Así mismo para esta investigación se utiliza como instrumento el cuestionario. Mediante el cual, Carrasco (2006) sostuvo:

Consta en señalar (previa orientación y charlas motivadoras) a los encuestados una entrevista (instrumento), procediendo a una serie de preguntas ordenada de acuerdo al tema y con claridad, objetividad y precisión, para que los entrevistados puedan dar respuestas concretas y claras. (p. 318)

Ficha técnica de variable gestión de la OMAPED

Nombre: Encuesta para medir el nivel de la gestión de la OMAPED

Autor: Fabián, E. (2019)

Adaptado por: Ayala, A. (2019)

Procedencia: Lima- Perú, 2019

Objetivo: Medir la percepción de la gestión de la OMAPED

Administración: Individual

Duración: Aproximadamente de 15 a 20 minutos.

Estructura: La encuesta consta de 24 ítems.

Nivel de escala calificación: Likert

Nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), muchas veces (4), siempre (5)

Ficha técnica de variable Calidad de vida

Nombre: Encuesta para medir el nivel de la Calidad de vida

Autor: Shalock, R. y Verdugo, M. (2003)

Objetivo: Medir la percepción de la Calidad de vida

Administración: Individual

Duración: Aproximadamente de 15 a 20 minutos.

Estructura: La encuesta consta de 24 ítems.

Nivel de escala calificación: Likert

Nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), muchas veces (4), siempre (5)

Validez

Hernández *et al.* (2014) es el grado de medición de los instrumentos y demostrar conveniencia con el planteamiento de la hipótesis, y da solución a un problema. Los instrumentos de investigación serán validadas gracias a la intervención de metodólogos y maestros.

Tabla 4

Validez de contenido por juicio de expertos del Cuestionario

Nº	Grado académico	Nombres y apellidos del experto	Dictamen
1	Doctor	Felipe Guizado Oscco	Aplicable
2	Doctor	Genebrardo Mejía Montenegro	Aplicable
3	Doctor	Gustavo Ernesto Zárate Ruíz	Aplicable

Validez de contenido obtenida a partir los instrumentos de opinión de expertos.

Confiabilidad

La confiabilidad o fiabilidad se refiere a la consistencia o estabilidad de una medida de un instrumento (Magnusson, 1978).

Tabla 5

Confiabilidad instrumentos Alfa de Cronbach

Cuestionario	Coefficiente	Nº de Preguntas
Cuestionario Gestión de la OMAPED	,805	24
Cuestionario Calidad de vida	,808	24

Fuente: Resultado prueba piloto

2.5 Procedimiento

La encuesta se aplicó a 80 personas con estas deficiencias que acuden a la Omaped de la Municipalidad de Magdalena del Mar en diferentes días, hasta completar el número indicado de la muestra. Se les informó que se conservaría el anonimato. Fueron dos encuestas, una por variable. De la base de datos se elaboraron gráficos y tablas con el estadístico SPSS versión 26; analizándose luego los resultados.

2.6 Método de análisis de datos

La estadística descriptiva es la que organiza y analiza la información, para dar respuestas a la problemática de la investigación. Los resultados se mostrarán en barras de las distribuciones y de las frecuencias y figuras que facilitan la comprensión de las comparaciones entre los datos que se obtuvieron para las variables en la gestión de Omaped (Becerra, 2010).

2.7 Aspectos éticos

Otro aspecto importante considerado, fue el respeto al anonimato de las personas que contribuyeron para este estudio, cuya participación fue de forma libre y voluntaria. Del mismo modo se protege su identidad, y la información que proporciona, los cuales sólo serán utilizados para fines de la investigación.

III. Resultados

3.1. Descripción de resultados

Tabla 6

Niveles de gestión de la Omaped

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Válido	Mala	41	51.2	51.2	51.2
	Regular	29	36.3	36.3	87.5
	Buena	10	12.5	12.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

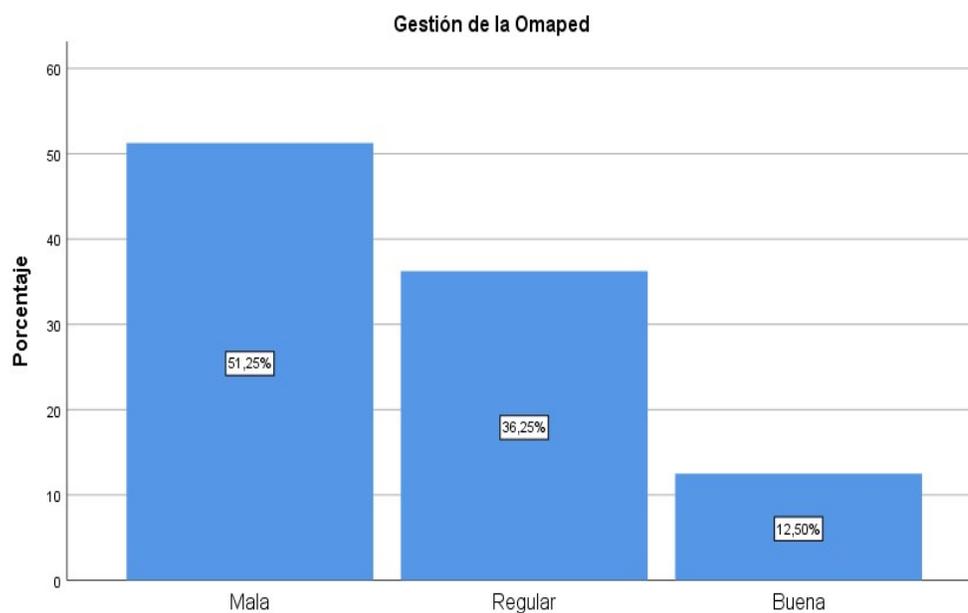


Figura 1. Gestión de la Omaped

Se pueden observar los niveles y porcentajes en relación a gestión de la Omaped. Los resultados demuestran que el 51,25% las personas con discapacidad consideran que gestión de la Omaped es mala; un 36,25% consideran regular y solo un 12,5% considera como buena la gestión de la Omaped en esta gestión del 2019.

Tabla 7

Niveles de dirección/urbanización

		Dirección/ Urbanización			
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
	Mala	52	65.0	65.0	65.0
	Regular	22	27.5	27.5	92.5
	Buena	6	7.5	7.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

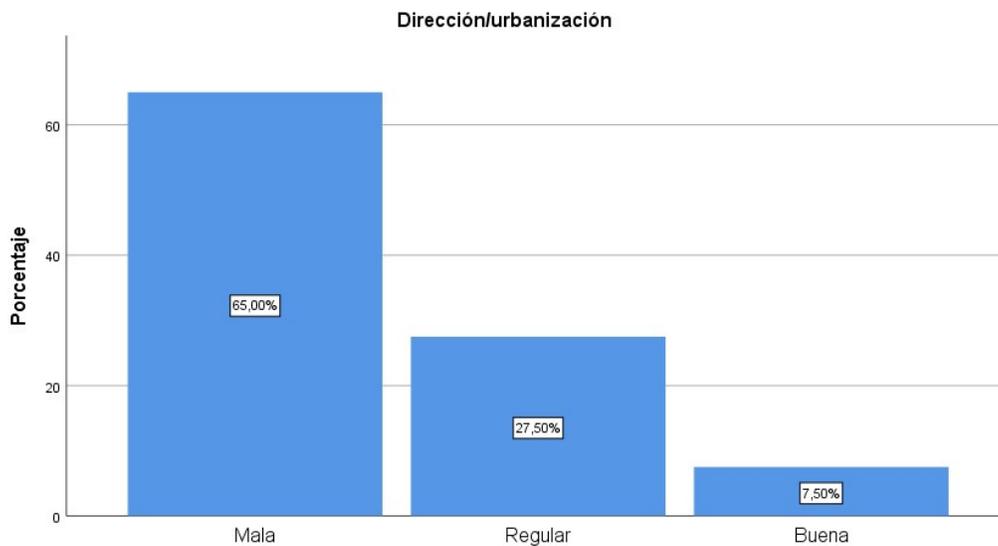


Figura 2. Dirección/urbanización

Se pueden observar los niveles y porcentajes en relación de la medida dirección/urbanización. Los porcentajes nos dice que el 65% de las personas con discapacidad consideran que la dirección/urbanización es mala; un 27,5% consideran regular y solo un 7,5% considera como buena la dirección/urbanización en el año 2019.

Tabla 8

Niveles de educación-cultura

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	49	61.3	61.3	61.3
	Regular	29	28.7	28.7	90.0
	Buena	8	10.0	10.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

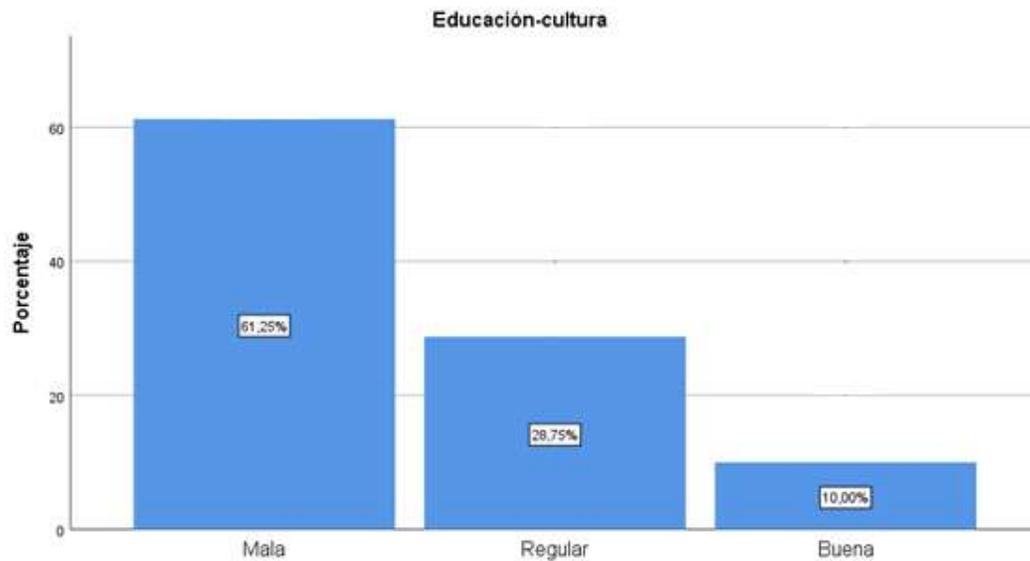


Figura 3. Educación-cultura

Se puede observar los niveles y porcentajes en relación a la dimensión educación-cultura. Los porcentajes demuestran que el 61,25% de las personas con discapacidad consideran que la educación-cultura es mala; un 28,75% consideran regular y solo un 10% considera como buena la educación-cultura, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

Tabla 9

Niveles de capacitación- integración laboral

Capacitación – integración laboral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	55	68.8	68.8	68.8
	Regular	20	25.0	25.0	93.8
	Buena	5	6.3	6.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

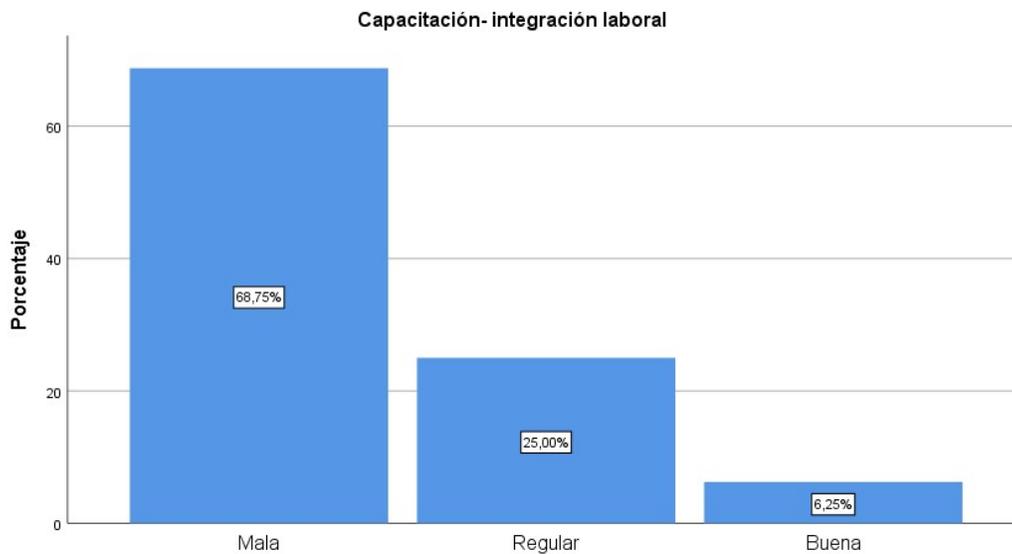


Figura 4. Capacitación- integración laboral

Se puede observar los niveles y porcentajes en relación a la dimensión la capacitación- integración laboral. Los resultados nos muestran que 68,75% de las personas con discapacidad consideran que la capacitación- integración laboral es mala; un 25% consideran regular y solo un 6,25% considera como buena la capacitación- integración laboral en el municipio – 2019

Tabla 10

Niveles de accesibilidad

Accesibilidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	51	63.7	63.7	63.7
	Regular	25	31.3	31.3	95.0
	Buena	4	5.0	5.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

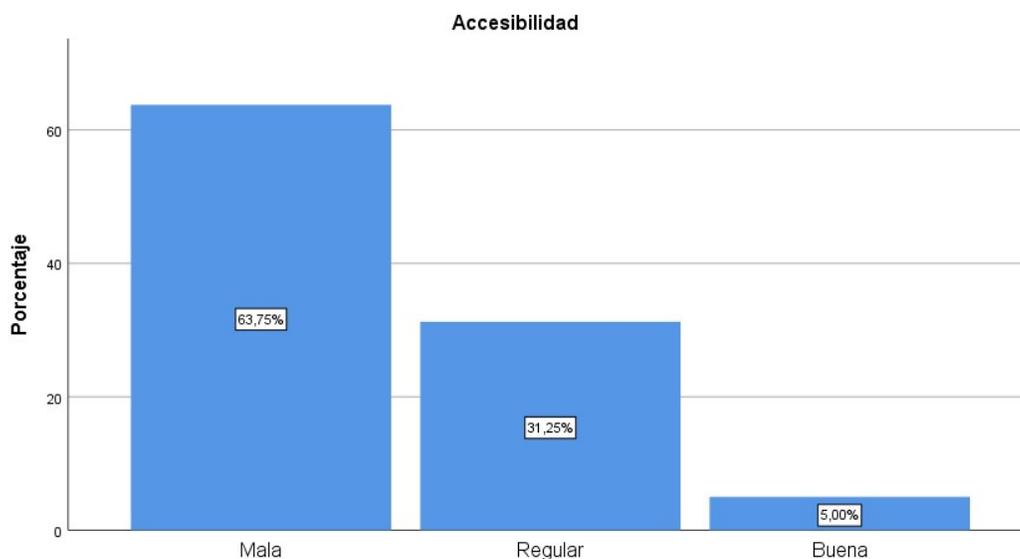


Figura 5. Accesibilidad

Se puede observar los niveles y porcentajes en relación a la dimensión accesibilidad. Los resultados demuestran que el 63,75% de aquellos que tiene discapacidad consideran que la accesibilidad es mala; un 31,25% consideran regular y solo un 5% la considera buena.

Tabla 11

Niveles de la calidad de vida de las personas con discapacidad

Calidad de vida

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	35	43.8	43.8	43.8
	Regular	40	50.0	50.0	93.8
	Buena	5	6.3	6.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

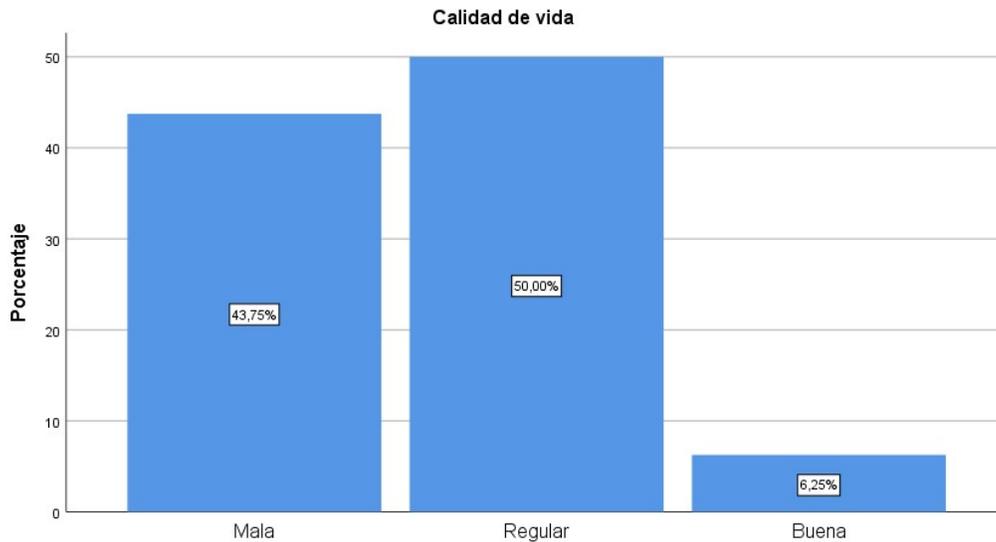


Figura 6. Calidad de vida de las personas con discapacidad

Se pueden observar que los resultados relacionados a la calidad de vida, demuestran que el 43,75% de ellos, consideran que la condición de vida es mala; un 50,00% consideran regular y solo un 6,5% considera como buena en la gestión actual del municipio- 2019.

3.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ho = No existe conexión directa entre dirección de la Omaped y las condiciones de vida de las personas con discapacidad.

Hi = Existe relación directa entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

Condición estadística

El nivel de significación “*p*” es menor a 0.05; rechazar la Ho

El nivel de significación “*p*” es mayor a 0.05; no se rechaza la Ho

Nivel de confianza = 95%

Tabla 12

Correlación entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad

			Correlaciones	
			Gestión del a Omaped	Calidad de vida
Rho de Speaman	Gestión de la omaped	Coefficiente de correlación	1.000	.231
		Sig.(bilateral)	.	.039
		N	80	80
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	.231	1.000
		Sig (bilateral)	.039	
		N	80	80

La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral)

Los promedios de la hipótesis del cual se obtuvo un *p*-valor de ,039 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística y así poder anular la hipótesis. Se atribuye que existe un enlace significativo entre existe relación directa entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar - 2019. En cuanto

al nivel de correlación el valor de $Rho = ,231$ lo que nos indica que la correlación es directa y de nivel bajo. Se procede a definir que hay relación directa entre ambas variables mencionadas.

Hipótesis específica 1

Ho = No existe relación directa entre dirección/urbanización y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

Hi = Existe relación directa entre dirección/urbanización y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

La regla de decisión de detalla de la siguiente manera:

El nivel de significación “*p*” es menor a 0.05; rechazar la Ho

El nivel de significación “*p*” es mayor a 0.05; no se rechaza la Ho

Nivel de confianza = 95%

Tabla 13

Correlación entre dirección/urbanización y calidad de vida de las personas con discapacidad

Correlaciones				
			Calidad de vida	Dirección / Urbanización
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	1.000	.641
		Sig (bilateral)		.001
		N	80	80
	Dirección/urbanización	Coeficiente de correlación	.641	1.000
		Sig (bilateral)	.001	
		N	80	80

Los resultados de la prueba de hipótesis en donde se elaboró un p- valor de ,001 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística para rechazar la hipótesis nula. Se atribuye que se encuentra relación entre dirección /urbanización y calidad de vida. En cuanto al nivel de correlación el valor de $Rho = ,641$ lo que nos indica que su correlación es directa,

y de nivel moderado. Se menciona que; hay un vínculo directo entre dirección/urbanización y calidad de vida.

Hipótesis específica 2

Ho = No relación directa entre educación-cultura y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

Hi = Existe relación directa entre educación-cultura y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

La regla de decisión resultó de la siguiente manera:

El nivel de significación “*p*” es menor a 0.05; rechazar la Ho

El nivel de significación “*p*” es mayor a 0.05; no se rechaza la Ho

Nivel de confianza = 95%

Tabla 14

Correlación entre educación-cultura y calidad de vida de las personas con discapacidad

Correlaciones				
			Calidad de vida	Educación / cultura
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	1.000	.595
		Sig (bilateral)		.004
		N	80	80
	Educación – cultura	Coefficiente de correlación	.595	1.000
		Sig (bilateral)	.0004	
		N	80	80

La respuesta de las pruebas de hipótesis del cual se obtuvo un p -valor de ,004 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística para rechazar la hipótesis nula.

Se asume que en educación-cultura y calidad de vida, existe una relación directa. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,595 lo que nos indica que la correlación es directa y de bajo nivel. Concluyendo que la relación es directa entre estas dos variables.

Hipótesis específica 3

Ho = No relación directa entre capacitación- integración laboral y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

Hi = Existe relación directa entre capacitación- integración laboral y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019

La regla de decisión de resultó de la siguiente manera:

El nivel de significación “*p*” es menor a 0.05; rechazar la Ho

El nivel de significación “*p*” es mayor a 0.05; no se rechaza la Ho

Nivel de confianza = 95%

Tabla 15

Correlación entre capacitación- integración laboral y calidad de vida de las personas con discapacidad

Correlaciones			Calidad de vida	Capacitación/ integración laboral
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	1.000	.546
		Sig (bilateral)		.006
		N	80	80
	Capacitación / integración laboral	Coeficiente d correlación	.546	1.000
		Sig (bilateral)	.006	
		N	80	80

Los resultados de la prueba de hipótesis en donde se obtuvo un p -valor de ,006 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística para rechazar la hipótesis nula. Presumiendo que se encuentra una relación entre ambas con la capacitación e integración laboral y calidad de vida. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,546 el cual indica que la correlación es directa y de nivel bajo.

Hipótesis específica 4

Ho = No relación directa entre la accesibilidad

Hi = Existe relación directa entre la accesibilidad

La regla de decisión de resultó de la siguiente manera:

El nivel de significación “*p*” es menor a 0.05; rechazar la Ho

El nivel de significación “*p*” es mayor a 0.05; no se rechaza la Ho

Nivel de confianza = 95%

Tabla 16

Correlación entre accesibilidad y la calidad de vida de las personas con discapacidad

Correlaciones				
			Calidad de vida	Capacitación/ integración laboral
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	1.000	.371
		Sig (bilateral)		.001
		N	80	80
	Accesibilidad	Coefficiente d correlación	.371	1.000
		Sig (bilateral)	.001	
		N	80	80

Los resultados de la prueba de hipótesis en donde se obtuvo un *p*-valor de ,001 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística para rechazar la hipótesis nula. Por lo tanto existe relación significativa para accesibilidad y calidad de vida de las personas con discapacidad. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,371 el cual indica que la correlación es directa y de nivel bajo. Concluyéndose que hay relación directa entre ambos términos de la presente correlación.

IV. Discusión

Al culminar el procesamiento de datos se obtuvieron valores inferenciales entre ambas variables. Teniendo resultados las pruebas de las hipótesis de donde se obtuvo un p -valor de ,039. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,231 el cual indica que la correlación es directa y de nivel bajo. Aquellos resultados se comparan a los que se vieron en la investigación de Verdugo (2017) con relación sobre la funcionalidad familiar de Loja 2016. Teniendo como primer punto en general fortalecer las comunicaciones de las personas con discapacidad grave y muy grave con la funcionalidad familiar y caracterizar los factores demográficos y socio-económicos en la población objeto de la investigación. Concluyendo que lo mencionado se relaciona directamente con la funcionalidad familiar dato que servirá para generar estrategias que conlleven a mejorar el buen vivir.

Para la hipótesis específica 1, los resultados de la prueba de hipótesis en donde se obtuvo un p -valor de ,001 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística para rechazar la hipótesis nula. Se asume que existe relación entre la dirección/urbanización y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,641. Resultados que se asemejan a los encontrados por Panta (2017) en su tesis de maestría, La institucionalización de las políticas públicas sobre Discapacidad: el caso de las OMAPEDS en Lima Metropolitana. Mencionado trabajo tuvo como objetivo establecer los grados de institucionalidad que alcanzaron las políticas públicas y programas que los 43 municipios de Lima Metropolitana que llevan a cabo en beneficio de las personas en mención, que residen en los diferentes distritos. De tal manera se puede observar que aún con las disposiciones y recursos con que cuentan estas oficinas, no brindan un buen servicio.

Para la hipótesis específica 2, los resultados de la prueba de hipótesis en donde se obtuvo un p -valor de ,004 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística para rechazar la hipótesis nula. Se asume que existe una relación directa entre la educación-cultura y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,595. Hallazgos que concuerdan con los encontrados por Vigil, Domínguez y Hernández (2016) en su artículo, la dirección bioética de la discapacidad y de la calidad de vida en Santiago de Cuba. Se verificó las posiciones del medio social y natural, también las condiciones del régimen social y de la ciencia en que se desarrolla, de la manera más justa para las necesidades humanas, partiendo

de los derechos y reconocimiento mediante el camino de educación que se fomentara, por tal motivo se concluye que las participaciones hacia las personas con estas deficiencias tienen tres factores; la comunidad, la familia y la personas.

Para la hipótesis específica 3, los resultados de la prueba de hipótesis en donde se obtuvo un p -valor de ,006 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística para rechazar la hipótesis nula. Se asume que existe relación entre la capacitación y la inducción de las labores de estas personas. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,546. Resultados concordantes a los encontrados por Garay (2014) en su investigación sobre la OMAPED y el desarrollo de personas con las deficiencias ya mencionadas de los pobladores de la zona del callao, 2013, concluyó que: aun contando con la normatividad adecuada, y además, los recursos legales disponibles, y con objetivos sumamente claros, la OMAPED del sector del callao no logró ser una entidad determinante para la superación de aquellas personas vulnerables de esta zona. Esta situación ameritó que sí era necesario la creación de las OMAPED, previa orientación y capacitación a los responsables que se encuentran al frente de esta gestión.

Y finalmente la hipótesis específica 4, los resultados de la prueba de hipótesis en donde se obtuvo un p -valor de ,001 que resulta ser menor a ,050. Se cumple la condición estadística para rechazar la hipótesis nula. Por tanto, existe relación significativa para accesibilidad y calidad de vida de las personas con discapacidad. En cuanto al nivel de correlación el valor de Rho = ,371. Resultados muy parecidos a los encontrados por Portocarrero (2018) en su tesis, Una diversidad controversial: las áreas de comunicación y socialización generadas por la oficina municipal donde se atienden los discapacitados del distrito de San Miguel. Estas instancias son referentes a cada distrito de la capital, y se evalúan de acuerdo a su entorno particular según sus diferencias relacionadas a las acciones que se realiza, costos, otros. Esto nos hace ver la existencia de demasiadas deficiencias, y por ende la afectación en la calidad de vida de este público vulnerable en zonas urbanas. Esta situación pasa por temas puntuales como la infraestructura, la educación, espacios adecuados como recreación y otros.

V. Conclusiones

Primera:

Se puede observar que existe relación directa entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019, de acuerdo al resultado del coeficiente de correlación del Rho Spearman de ,231; que refiere que la correlación es directa y de nivel bajo entre las variables y el nivel de significancia bilateral $p=0.039<0.05$.

Segunda:

Se muestra que hay conexión directa entre dirección/urbanización y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019, dado que el valor de Rho = ,641 y el nivel de significancia bilateral $p=0.001<0.05$; por lo tanto, la correlación es directa y de nivel moderado.

Tercera:

Se puede observar correspondencia directa entre educación-cultura y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019, al obtenerse como resultado del coeficiente de correlación del Rho Spearman de ,595 consigna que existe correlación positiva moderada entre las variables, afirmando el nivel de significancia bilateral $p=0.004<0.05$

Cuarta:

Existe nexo directo entre la capacitación- integración laboral y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019 ya que según el resultado del coeficiente de correlación del Rho Spearman de ,546 refiere que existe una correlación positiva media entre las variables, siendo el nivel de significancia bilateral $p=0.006<0.05$

Quinta:

La relación es directa entre la accesibilidad y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019, pues la obtención del coeficiente de correlación del Rho Spearman de ,371 indica la existencia de una correlación positiva media entre las variables, siendo el nivel de significancia bilateral $p=0.001<0.05$

VI. Recomendaciones

Primera:

A los directivos, como se ha demostrado en el presente trabajo investigativo, que sí existe relación significativa entre gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad; tengan a bien capacitar y sensibilizar a todos los funcionarios de la Omaped, Municipalidad de Magdalena del Mar, de tal manera que se brinde un servicio eficaz y eficiente que devenga en mejorar la vida con calidad de las personas que presentan discapacidad. Deberán cumplir con las normas estipuladas en el reconocimiento de los derechos que les asignan a las personas en mención, valiéndose de diversas estrategias para poder cumplir con lo dispuesto de acuerdo a ley.

Segunda:

A los trabajadores, que tomen en cuenta la importancia del respeto a los derechos de todas las personas; tratándolas con una actitud empática que favorezca el desenvolvimiento y desarrollo de las personas con discapacidad, brindándoles la oportunidad de crecer en el ámbito de sus capacidades y fortalezas; contribuyendo así, en su calidad de vida.

Tercera:

A los investigadores, teniendo en cuenta que este trabajo de investigación ha comprobado la existencia de una relación significativa entre ambas variables; les servirá como antecedente para proyectar soluciones en bien de esta población que sufre la existencia de una cultura excluyente.

Referencias

- Arango, J. (2015). *Disability, Living Conditions and Quality of Life. The case of the Municipality of Anapoima in rural Colombia*. Oslo: University of Oslo.
- Recuperado de <https://pdfs.semanticscholar.org/caa4/5134310a40501cb4890c7ae4ff7170894378.pdf>
- Alshamri, K. (2016). *Family Quality of Life for Families of Children with Intellectual Disability in Saudi Arabia*. Sydney: Western Sydney University. Recuperado de file:///C:/Users/anys_/Downloads/Family%20quality%20of%20life.pdf
- Banco mundial. (2019). *Informe anual*. Recuperado de <https://www.bancomundial.org/es/about/annual-report>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. Colombia: Pearson Educación.
- Becerra, A. (2010). *Actitudes hacia la investigación científica en docentes de metodología de la investigación*. Tabula Rasa. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/396/39622094012.pdf>
- Castro, E. (2017). *Situación laboral y nivel de satisfacción de necesidades básicas de las personas con discapacidad en la ciudad de Puno durante el año 2015*. Puno: Universidad Nacional del Altiplano.
- Recuperado de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4079>
- CONADIS. (2008). Recuperado de <https://www.gob.pe/mimp#informacion>
- Eyssautier, M. (2006). *Metodología de la Investigación. Desarrollo de la inteligencia*. México: Cengage Learning
- Fabián, E. (2019). *Políticas públicas y atención a personas con discapacidad: Omaped – Municipalidad San Martín de Porres, 2019*. Lima: Universidad César Vallejo.

Garay, F. (2014). *La OMAPED y el desarrollo de las personas con discapacidad entre los pobladores de la Región Callao, 2013*. Lima: Universidad César Vallejo.
Recuperado de

<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/10549?show=full>

Gilabert, A. (2015). *La calidad de vida relacionada con la salud de los niños con parálisis cerebral infantil: grado de acuerdo entre hijos y padres*. Recuperado de
https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/353862/Tesi_Anna_Gilabert.pdf?sequence=1

Gómez, M. (2006). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Editorial Brujas, Bélgica.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014), *Metodología de la Investigación*. 6ta edición. México, México: McGraw-Hill.

Javier, M. (2014). *Factores personales y sociales que limitan la participación activa de los usuarios de la omaped en la municipalidad provincial de pacasmayo san pedro de lloc, en el año 2014*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. Recuperado de
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/176?offset=5120>

Ley N° 27050. (2013). *Ley General de la Persona con discapacidad*. Lima, Perú:
Congreso de la República.

Ley N° 27972. (2003). *Ley orgánica de municipalidades*. Lima: Congreso de la República.

Ley N° 29973. (2017). *Ley general de la persona con discapacidad y su reglamento*. Lima.
CONADIS-MIMP

Livingston, Rosenbaum, Russell y Palisano (2007). *Calidad de vida en niños y adolescentes con parálisis cerebral*. Recuperado de
<https://www.redalyc.org/pdf/408/40824829006.pdf>

Magnusson, David. (1978). *Teoría de los Test*. Editorial Trillas. México.

OMAPED. (2017). *Manual de funcionamiento*. Recuperado de
http://www.infodisperu.org/data/leyes/Manual_de_funcionamiento_OMAPED.pdf

- OMS. (2006). *Colaboremos por la salud. Informe sobre la salud en el mundo*.
Recuperado de https://www.who.int/whr/2006/whr06_es.pdf
- MIMP – CONADIS. (2018). *Guía para el Fortalecimiento de la Oficina Regional de Atención a las Personas con Discapacidad – OREDIS y la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad – OMAPED*
- ONU. (1995). *Normas Uniformes sobre igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad*. Recuperado de
<https://www.ohchr.org/SP/ProfessionalInterest/Pages/PersonsWithDisabilities.aspx>
- Panta, V. (2017). *La institucionalización de las políticas públicas sobre discapacidad: el caso de las OMAPEDS en Lima Metropolitana*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7008/Panta_tv.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Portocarrero, C. (2018). *Una diversidad controversial: los espacios de comunicación y socialización generados por la Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad de San Miguel para fomentar la participación ciudadana en su distrito*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú – PUCP. Recuperado de
<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/12096>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad Ricardo Palma.
- Schalock y Verdugo. (2002/2003). *Modelo de calidad de vida*.
Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=144464>
- Schalock, R., Gardner, J., y Bradley, V. (2007). *Calidad de vida para personas con discapacidad intelectual y otras discapacidades del desarrollo. Aplicaciones para personas, organizaciones, comunidades y sistemas*. Recuperado de
https://sid.usal.es/idocs/siglo_cero/2008/228/resenas.pdf

- Schallock, MÁ Verdugo Alonso (2006). *El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual*. Recuperado de https://sid.usal.es/idocs/siglo_cero/2008/228/resenas.pdf
- Solís, P. (2014). *Calidad de vida y necesidades percibidas en personas con discapacidad Intelectual que envejecen*. Asturias: Universidad de Oviedo. Recuperado de http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/31116/1/TD_PatriciaSolis.pdf
- Verdugo, Z. (2017). *Calidad de vida de las personas con discapacidad en relación a la funcionalidad familiar Loja 2016*. Loja: Universidad Nacional de Loja.
- Vigil, Z., Domínguez. O. y Hernández, M. (2016). *Bioética: discapacidad y actividad física*. Revista Ciencias de la Actividad Física, vol. 15. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/5256/525652729009.pdf>

Anexos:

Anexo 1: Matriz de consistencia

Matriz de consistencia							
Título: Gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar - 2019							
Autora: Ana Ysabel Ayala Portilla							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1. ¿Cuál es relación que existe entre la dirección/urbanización y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación que existe entre la educación-cultura y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre la capacitación-integración laboral y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación que existe entre la gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1. Determinar la relación que existe entre la dirección/urbanización y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019</p> <p>2. Determinar la relación que existe entre la educación-cultura y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019</p> <p>3. Determinar la relación que existe entre la capacitación-integración laboral y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación directa entre la gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019</p> <p>Hipótesis Especificas:</p> <p>1. Existe relación directa entre la dirección/urbanización y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019</p> <p>2. Existe relación directa entre la educación-cultura y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019</p> <p>3. Existe relación directa entre la capacitación-integración laboral y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019</p>	Variable 1: Gestión de la Omaped				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
			Dirección/Urbanización	Realiza censo de personas con discapacidad, registra y mantiene actualizada Colabora con organizaciones que apoyan a personas con discapacidad Realiza campañas preventivas en convenio con instituciones de salud	1 – 6	Escala ordinal. Nunca (1), Casi nunca(2), A veces(3), Muchas veces(4), Siempre(5)	Mala 24-56 Regular 57-89 Buena 120-90
			Educación y Cultura	Coordina con instituciones educativas para que el discapacitado acceda a educarse Fomenta la participación de personas discapacitadas en actividades culturales Promueve el desarrollo artístico de personas con discapacidad	7 - 12		
			Capacitación e Integración laboral	Desarrolla la capacitación integral a personas con discapacidad Organiza talleres autogestionarios, asesorando en gestión empresarial Promueve la inserción laboral para personas con discapacidad	13 - 18		
Accesibilidad	Verifica licencias de construcción accesibles para personas con discapacidad Brinda servicios Municipales: bibliotecas, losas deportivas, campos feriales Promueve asientos reservados en el transporte público.	19 - 24					

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
4. ¿Cuál es la relación que existe entre la accesibilidad y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019?	4. Determinar la relación que existe entre la accesibilidad y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019	4. Existe relación directa entre la accesibilidad y la calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar – 2019	Variable 2: Calidad de vida de las personas con discapacidad				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
			Bienestar emocional	Alegria, autoconcepto, ausencia de estrés	1 - 3	Escala ordinal. Nunca (1), Casi nunca(2), A veces(3), Muchas veces(4), Siempre(5)	Mala 24-56 Regular 57-89 Buena 120-90
			Relaciones interpersonales	Interacciones, relaciones de amistad, apoyos	4 - 7		
			Bienestar material	Estado financiero, empleo, vivienda	8 - 10		
			Desarrollo personal	Educación, competencia personal, realización	11 - 15		
			Bienestar físico	Atención sanitaria, estado de salud, actividades de la vida diaria	16 - 18		
			Inclusión social	Roles comunitarios Apoyos sociales	19 - 20		
Autodeterminación	Autonomía, metas y valores personales, elecciones	21 - 22					
Derechos	Humanos, legales	23 - 24					

Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
<p>Método: Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, transversal descriptivo.</p>	<p>Población: 448 personas con discapacidad en el distrito de Magdalena del Mar.</p> <p>Tipo de muestreo: No Probabilístico por conveniencia</p> <p>Tamaño de muestra: 80 personas con discapacidad</p>	<p>Variable 1: Gestión de la Omaped</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Variable 2: Calidad de vida de las personas con discapacidad</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>	<p>Descriptiva: Se presentaron tablas y figuras con datos estadísticos para realizar el análisis e interpretación respectiva.</p> <p>Inferencial: Se utilizó el estadístico Rho de Spearman para contrastar las hipótesis.</p>

Anexo 2: Instrumento de investigación

CUESTIONARIO SOBRE GESTIÓN DE LA OMAPED

Estimados participantes, la presente encuesta es un instrumento que forma parte de un trabajo de investigación en políticas públicas; por tal motivo, solicito a usted, se sirva responder con sinceridad las preguntas del cuestionario.

La información que nos proporcione será tratada de forma confidencial y anónima. Se agradece su colaboración.

Indicaciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas que deberá responder marcando con una (X) la respuesta que considere correcta.

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE

N°	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: DIRECCIÓN/URBANIZACIÓN						
01.	La Omaped realiza el censo de las personas con discapacidad					
02.	Percibe que las políticas y programas municipales tienen enfoque de discapacidad					
03.	Se realizan campañas de detección de necesidades e intereses de las personas con discapacidad					
04.	Conoce los programas y servicios que brinda la Omaped					
05.	La Omaped promueve la certificación de la persona con discapacidad					
06.	La Omaped promueve convenios con instituciones de salud y realiza campañas preventivas					
DIMENSIÓN: EDUCACIÓN Y CULTURA						
07.	La Omaped organiza programas artístico-culturales					
08.	Promueve que la persona con discapacidad se desarrolle a nivel artístico					
09.	La Omaped promueve la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales					
10.	La Omaped brinda apoyo al estudiante con discapacidad					
11.	La Omaped coordina con instituciones educativas para garantizar la educación de la persona con discapacidad					
12.	La Omaped recoge las observaciones y sugerencias de las personas con discapacidad					
DIMENSIÓN: CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN LABORAL						
13.	La Omaped realiza convenios con entidades que brindan capacitación integral en beneficio de las personas con discapacidad					

14.	Incentiva a que las personas con discapacidad se capaciten						
15.	Promueve talleres autogestionarios						
16.	Brinda asesoramiento en gestión empresarial						
17.	Promueve la inserción laboral para las personas con discapacidad						
18.	Brinda capacitación sobre los derechos laborales ante su condición						
	DIMENSIÓN: ACCESIBILIDAD	VALORACIÓN					
19.	Se moviliza sin dificultad en todos los espacios de la comunidad						
20.	Percibe que la Omaped se preocupa por el cumplimiento de las normas de accesibilidad en las construcciones						
21.	Promueve el respeto de los asientos preferenciales o reservados para las personas con discapacidad						
22.	La Omaped fomenta el uso de los asientos reservados para las personas con discapacidad en el transporte público						
23.	Las losas deportivas, los campos feriales, bibliotecas y otros lugares, cuentan con la accesibilidad para las personas con discapacidad						
24.	Los equipos y muebles se encuentran adaptados para las personas con discapacidad						

Muchas gracias

Anexo 2: Instrumento de investigación

CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE VIDA

Estimados participantes, la presente encuesta es un instrumento que forma parte de un trabajo de investigación en políticas públicas; por tal motivo, solicito a usted, se sirva responder con sinceridad las preguntas del cuestionario.

La información que nos proporcione será tratada de forma confidencial y anónima. Se agradece su colaboración.

Indicaciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas que deberá responder marcando con una (X) la respuesta que considere correcta.

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE

Nº	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN				
	DIMENSIÓN: BIENESTAR EMOCIONAL	1	2	3	4	5
01.	Siento que las demás personas respetan mi condición					
02.	Disfruto de las actividades que puedo realizar					
03.	Siento que soy una persona valiosa					
	DIMENSIÓN: RELACIONES INTERPERSONALES	VALORACIÓN				
04.	Me relaciono con las diferentes personas que me rodean					
05.	Utilizo las redes sociales para comunicarme con mis amistades					
06.	Recibo apoyo de las personas cuando lo requiero					
07.	Participo en programas artísticos - culturales					
	DIMENSIÓN: BIENESTAR MATERIAL	VALORACIÓN				
08.	El lugar donde laboro es adecuado para mi desenvolvimiento					
09.	El lugar donde vivo me brinda la accesibilidad que necesito					
10.	Tengo un empleo según mi condición					
	DIMENSIÓN: DESARROLLO PERSONAL	VALORACIÓN				
11.	Recibo enseñanza que me ayuda a ser más independiente					
12.	Tengo la capacidad para resolver problemas					
13.	Demuestro mis habilidades en diversas actividades de la sociedad					
14.	Me capacito para obtener mayores opciones de mejora					
15.	Logro mis metas propuestas					
	DIMENSIÓN: BIENESTAR FÍSICO	VALORACIÓN				
16.	Mi salud se encuentra en buen estado					
17.	Los servicios de salud me brindan una buena atención					
18.	Me movilizo sin problemas por la ciudad					
	DIMENSIÓN: INCLUSIÓN SOCIAL	VALORACIÓN				
19.	Las personas sin discapacidad me tratan con respeto					
20.	Realizo diversas actividades con personas sin discapacidad					
	DIMENSIÓN: AUTODETERMINACIÓN	VALORACIÓN				
21.	Elijo lo que me gusta					
22.	Expreso libremente mis ideas					
	DIMENSIÓN: DERECHOS	VALORACIÓN				
23.	Las personas respetan mis derechos					
24.	Conozco mis derechos					

Anexo 3: Certificados de Validación de Instrumentos



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE GESTIÓN DE LA OMAPED

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: DIRECCIÓN/URBANIZACIÓN								
1	La Omaped realiza el censo de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
2	Percibe que las políticas y programas municipales tienen enfoque de discapacidad	✓		✓		✓		
3	Se realizan campañas de detección de necesidades e intereses de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
4	Conoce los programas y servicios que brinda la Omaped	✓		✓		✓		
5	La Omaped promueve la certificación de la persona con discapacidad	✓		✓		✓		
6	La Omaped promueve convenios con instituciones de salud y realiza campañas preventivas	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: EDUCACIÓN Y CULTURA								
7	La Omaped organiza programas artístico-culturales	✓	No	✓	No	✓	No	
8	Promueve que la persona con discapacidad se desarrolle a nivel artístico	✓		✓		✓		
9	La Omaped promueve la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales	✓		✓		✓		
10	La Omaped brinda apoyo al estudiante con discapacidad	✓		✓		✓		
11	La Omaped coordina con instituciones educativas para garantizar la educación de la persona con discapacidad	✓		✓		✓		
12	La Omaped recoge las observaciones y sugerencias de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN LABORAL								
13	La Omaped realiza convenios con entidades que brindan capacitación integral en beneficio de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
14	Incentiva a que las personas con discapacidad se capaciten	✓		✓		✓		
15	Promueve talleres autogestionarios	✓		✓		✓		
16	Brinda asesoramiento en gestión empresarial	✓		✓		✓		
17	Promueve la inserción laboral para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
18	Brinda capacitación sobre los derechos laborales ante su condición	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: ACCESIBILIDAD								
19	Se moviliza sin dificultad en todos los espacios de la comunidad	✓		✓		✓		
20	Percibe que la Omaped se preocupa por el cumplimiento de las normas de accesibilidad en las construcciones	✓		✓		✓		
21	Promueve el respeto de los asientos preferenciales o reservados para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
22	La Omaped fomenta el uso de los asientos reservados para las personas con discapacidad en el transporte público	✓		✓		✓		
23	Las losas deportivas, los campos feriales, bibliotecas y otros lugares, cuentan con la accesibilidad para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
24	Los equipos y muebles se encuentran adaptados para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): May suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr./ Mg: Guillermo Osorio Felip DNI: 34469557

Especialidad del validador: Docent metodol

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

09 de 11 del 2019



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CALIDAD DE VIDA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 1: BIENESTAR EMOCIONAL							
1	Siento que las demás personas respetan mi condición	✓		✓		✓		
2	Disfruto de las actividades que puedo realizar	✓		✓		✓		
3	Siento que soy una persona valiosa	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: RELACIONES INTERPERSONALES							
4	Me relaciono con las diferentes personas que me rodean	✓		✓		✓		
5	Utilizo las redes sociales para comunicarme con mis amistades	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
6	Recibo apoyo de las personas cuando lo requiero	✓		✓		✓		
7	Participo en programas artísticos - culturales	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: BIENESTAR MATERIAL							
8	El lugar donde laboro es adecuado para mi desenvolvimiento	✓		✓		✓		
9	El lugar donde vivo me brinda la accesibilidad que necesito	✓		✓		✓		
10	Tengo un empleo según mi condición	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 4: DESARROLLO PERSONAL							
11	Recibo enseñanza que me ayuda a ser más independiente	✓		✓		✓		
12	Tengo la capacidad para resolver problemas	✓		✓		✓		
13	Demuestro mis habilidades en diversas actividades de la sociedad	✓		✓		✓		
14	Me capacito para obtener mayores opciones de mejora	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	Logro mis metas propuestas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 5: BIENESTAR FÍSICO							
16	Mi salud se encuentra en buen estado	✓		✓		✓		
17	Los servicios de salud me brindan una buena atención	✓		✓		✓		
18	Me movilizo sin problemas por la ciudad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 6: INCLUSIÓN SOCIAL							
19	Las personas sin discapacidad me tratan con respeto	✓		✓		✓		
20	Realizo diversas actividades con personas sin discapacidad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 7: AUTODETERMINACIÓN							
21	Elijo lo que me gusta	✓		✓		✓		
22	Expreso libremente mis ideas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 8: DERECHOS							
23	Las personas respetan mis derechos	✓		✓		✓		
24	Conozco mis derechos	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

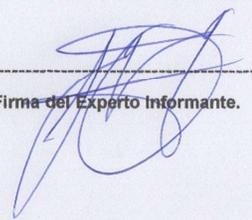
Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Quirado Oscar Felipe DNI: 31169557
Especialidad del validador: Decano metodólogo

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

09 de 11 del 2019


Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE GESTIÓN DE LA OMAPED

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: DIRECCIÓN/URBANIZACIÓN								
1	La Omaped realiza el censo de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
2	Percibe que las políticas y programas municipales tienen enfoque de discapacidad	✓		✓		✓		
3	Se realizan campañas de detección de necesidades e intereses de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
4	Conoce los programas y servicios que brinda la Omaped	✓		✓		✓		
5	La Omaped promueve la certificación de la persona con discapacidad	✓		✓		✓		
6	La Omaped promueve convenios con instituciones de salud y realiza campañas preventivas	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: EDUCACIÓN Y CULTURA								
7	La Omaped organiza programas artístico-culturales	✓		✓		✓		
8	Promueve que la persona con discapacidad se desarrolle a nivel artístico	✓		✓		✓		
9	La Omaped promueve la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales	✓		✓		✓		
10	La Omaped brinda apoyo al estudiante con discapacidad	✓		✓		✓		
11	La Omaped coordina con instituciones educativas para garantizar la educación de la persona con discapacidad	✓		✓		✓		
12	La Omaped recoge las observaciones y sugerencias de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN LABORAL								
13	La Omaped realiza convenios con entidades que brindan capacitación integral en beneficio de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
14	Incentiva a que las personas con discapacidad se capaciten	✓		✓		✓		
15	Promueve talleres autogestionarios	✓		✓		✓		
16	Brinda asesoramiento en gestión empresarial	✓		✓		✓		
17	Promueve la inserción laboral para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
18	Brinda capacitación sobre los derechos laborales ante su condición	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: ACCESIBILIDAD								
19	Se moviliza sin dificultad en todos los espacios de la comunidad	✓		✓		✓		
20	Percibe que la Omaped se preocupa por el cumplimiento de las normas de accesibilidad en las construcciones	✓		✓		✓		
21	Promueve el respeto de los asientos preferenciales o reservados para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
22	La Omaped fomenta el uso de los asientos reservados para las personas con discapacidad en el transporte público	✓		✓		✓		
23	Las áreas deportivas, los campos feriales, bibliotecas y otros lugares, cuentan con la accesibilidad para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
24	Los equipos y muebles se encuentran adaptados para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Severiano Rojas Montenegro DNI: 09297698

Especialidad del validador: Dr. Sesión y Cátedra de la Educación

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

09 de 11 del 2019


Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CALIDAD DE VIDA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 1: BIENESTAR EMOCIONAL							
1	Siento que las demás personas respetan mi condición	✓		✓		✓		
2	Disfruto de las actividades que puedo realizar	✓		✓		✓		
3	Siento que soy una persona valiosa	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: RELACIONES INTERPERSONALES							
4	Me relaciono con las diferentes personas que me rodean	✓		✓		✓		
5	Utilizo las redes sociales para comunicarme con mis amistades	✓		✓		✓		
6	Recibo apoyo de las personas cuando lo requiero	✓		✓		✓		
7	Participo en programas artísticos - culturales	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: BIENESTAR MATERIAL							
8	El lugar donde laboro es adecuado para mi desenvolvimiento	✓		✓		✓		
9	El lugar donde vivo me brinda la accesibilidad que necesito	✓		✓		✓		
10	Tengo un empleo según mi condición	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4: DESARROLLO PERSONAL							
11	Recibo enseñanza que me ayuda a ser más independiente	✓		✓		✓		
12	Tengo la capacidad para resolver problemas	✓		✓		✓		
13	Demuestro mis habilidades en diversas actividades de la sociedad	✓		✓		✓		
14	Me capacito para obtener mayores opciones de mejora	✓		✓		✓		
15	Logro mis metas propuestas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 5: BIENESTAR FÍSICO							
16	Mi salud se encuentra en buen estado	✓		✓		✓		
17	Los servicios de salud me brindan una buena atención	✓		✓		✓		
18	Me movilizo sin problemas por la ciudad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 6: INCLUSIÓN SOCIAL							
19	Las personas sin discapacidad me tratan con respeto	✓		✓		✓		
20	Realizo diversas actividades con personas sin discapacidad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 7: AUTODETERMINACIÓN							
21	Elijo lo que me gusta	✓		✓		✓		
22	Expreso libremente mis ideas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 8: DERECHOS							
23	Las personas respetan mis derechos	✓		✓		✓		
24	Conozco mis derechos	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [✓] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Dr. María Mercedes Quevedo DNI: 09797698
Especialidad del validador: Dr. Gestión y Ciencias de la Educación

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

09 de 11 del 2019

[Firma]
Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE GESTIÓN DE LA OMAPED

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 1: DIRECCIÓN/URBANIZACIÓN							
1	La Omaped realiza el censo de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
2	Percibe que las políticas y programas municipales tienen enfoque de discapacidad	✓		✓		✓		
3	Se realizan campañas de detección de necesidades e intereses de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
4	Conoce los programas y servicios que brinda la Omaped	✓		✓		✓		
5	La Omaped promueve la certificación de la persona con discapacidad	✓		✓		✓		
6	La Omaped promueve convenios con instituciones de salud y realiza campañas preventivas							
	DIMENSIÓN 2: EDUCACIÓN Y CULTURA	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
7	La Omaped organiza programas artístico-culturales	✓		✓		✓		
8	Promueve que la persona con discapacidad se desarrolle a nivel artístico	✓		✓		✓		
9	La Omaped promueve la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales	✓						
10	La Omaped brinda apoyo al estudiante con discapacidad	✓		✓		✓		
11	La Omaped coordina con instituciones educativas para garantizar la educación de la persona con discapacidad	✓		✓		✓		
12	La Omaped recoge las observaciones y sugerencias de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN LABORAL	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
13	La Omaped realiza convenios con entidades que brindan capacitación integral en beneficio de las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
14	Incentiva a que las personas con discapacidad se capaciten	✓		✓		✓		
15	Promueve talleres autogestionarios	✓		✓		✓		
16	Brinda asesoramiento en gestión empresarial	✓		✓		✓		
17	Promueve la inserción laboral para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
18	Brinda capacitación sobre los derechos laborales ante su condición	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4: ACCESIBILIDAD	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
19	Se moviliza sin dificultad en todos los espacios de la comunidad	✓		✓		✓		
20	Percibe que la Omaped se preocupa por el cumplimiento de las normas de accesibilidad en las construcciones	✓		✓		✓		
21	Promueve el respeto de los asientos preferenciales o reservados para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
22	La Omaped fomenta el uso de los asientos reservados para las personas con discapacidad en el transporte público	✓		✓		✓		
23	Las áreas deportivas, los campos feriales, bibliotecas y otros lugares, cuentan con la accesibilidad para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		
24	Los equipos y muebles se encuentran adaptados para las personas con discapacidad	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr./ Mg: *Zavate Ruiz Gustavo Ernesto* DNI: *09870134*

Especialidad del validador: *Psicólogo*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

11 de *11* del 20*19*



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CALIDAD DE VIDA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 1: BIENESTAR EMOCIONAL							
1	Siento que las demás personas respetan mi condición	✓		✓		✓		
2	Disfruto de las actividades que puedo realizar	✓		✓		✓		
3	Siento que soy una persona valiosa	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: RELACIONES INTERPERSONALES							
4	Me relaciono con las diferentes personas que me rodean	✓		✓		✓		
5	Utilizo las redes sociales para comunicarme con mis amistades	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
6	Recibo apoyo de las personas cuando lo requiero	✓		✓		✓		
7	Participo en programas artísticos - culturales	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: BIENESTAR MATERIAL							
8	El lugar donde laboro es adecuado para mi desenvolvimiento	✓		✓		✓		
9	El lugar donde vivo me brinda la accesibilidad que necesito	✓		✓		✓		
10	Tengo un empleo según mi condición	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 4: DESARROLLO PERSONAL							
11	Recibo enseñanza que me ayuda a ser más independiente	✓		✓		✓		
12	Tengo la capacidad para resolver problemas	✓		✓		✓		
13	Demuestro mis habilidades en diversas actividades de la sociedad	✓		✓		✓		
14	Me capacito para obtener mayores opciones de mejora	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	Logro mis metas propuestas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 5: BIENESTAR FÍSICO							
16	Mi salud se encuentra en buen estado	✓		✓		✓		
17	Los servicios de salud me brindan una buena atención	✓		✓		✓		
18	Me movilizo sin problemas por la ciudad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 6: INCLUSIÓN SOCIAL							
19	Las personas sin discapacidad me tratan con respeto	✓		✓		✓		
20	Realizo diversas actividades con personas sin discapacidad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 7: AUTODETERMINACIÓN							
21	Elijo lo que me gusta	✓		✓		✓		
22	Expreso libremente mis ideas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 8: DERECHOS							
23	Las personas respetan mis derechos	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
24	Conozco mis derechos	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Zarate Ruiz Gustavo Ernesto DNI: 09870134
Especialidad del validador: Psicólogo

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

11 de 11 del 2019



Firma del Experto Informante.

Anexo 4 : Base de datos

VARIABLE	GESTIÓN DE LA OMAPED																							
Dimensiones	1. DIRECCIÓN / URBANIZACIÓN						2. EDUCACIÓN Y CULTURA						3. CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN LABORAL						4. ACCESIBILIDAD					
Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	1	3	3	3	3	2	3	5	3	4	3	3	1	1	2	5	1	1	5	2	5	2	4	4
2	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
3	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1	1	1	2	2	1	1	1	1
4	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1
5	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	1	3	1
6	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	1	3	1
7	1	2	2	3	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
8	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2
9	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
10	3	1	1	5	1	4	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1
16	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
17	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
19	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1

VARIABLE	GESTIÓN DE LA OMAPED																							
Dimensiones	1. DIRECCIÓN / URBANIZACIÓN						2. EDUCACIÓN Y CULTURA						3. CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN LABORAL						4. ACCESIBILIDAD					
Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
22	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1
23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
27	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1
33	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
35	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
37	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
38	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
39	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1

VARIABLE	GESTIÓN DE LA OMAPED																							
Dimensiones	1. DIRECCIÓN / URBANIZACIÓN						2. EDUCACIÓN Y CULTURA						3. CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN LABORAL						4. ACCESIBILIDAD					
Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
46	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
47	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
57	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1
60	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1

VARIABLE	GESTIÓN DE LA OMAPED																							
Dimensiones	1. DIRECCIÓN / URBANIZACIÓN						2. EDUCACIÓN Y CULTURA						3. CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN LABORAL						4. ACCESIBILIDAD					
Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
65	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
68	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
71	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
73	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1
77	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	3	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 4 : Base de datos

VARIABLE	CALIDAD DE VIDA																							
Dimensiones	1. BIENESTAR EMOCIONAL			2. RELACIONES INTERPERSONALES				3. BIENESTAR MATERIAL			4. DESARROLLO PERSONAL					5. BIENESTAR FÍSICO			6. INCLUSIÓN SOCIAL		7. AUTO DETERMINACIÓN		8. DERECHOS	
Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	5	3	5	5	2	4	5	3	5	1	3	5	3	2	3	5	5	3	3	3	5	3	3	3
2	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	5	5	5	5	5	3	3	3	5	3	5	3	3	2	5	4	4	3	3	3	4	3	3	3
4	5	3	5	5	5	5	2	3	3	3	5	5	5	3	5	3	3	5	3	2	4	3	3	3
5	5	3	5	5	1	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	1	3	1
6	3	3	5	5	1	5	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	1	3	1
7	3	3	5	5	4	3	3	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
8	3	3	5	5	5	4	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2
9	4	4	5	5	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
10	2	5	5	5	2	4	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	5	5	3	1	1	1	3	3	1	1	3	2	1	5	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1
12	5	5	4	5	3	2	5	3	1	1	3	1	1	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1
13	5	5	4	5	3	3	2	3	1	1	3	1	1	2	2	3	2	3	3	1	1	3	1	1
14	5	5	4	4	4	3	1	3	1	1	3	1	1	3	2	3	2	3	1	3	1	3	1	1
15	5	5	4	4	3	3	5	3	1	1	3	1	3	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	1
16	5	5	4	4	3	3	2	3	1	1	3	1	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	1
17	5	5	4	4	3	3	2	3	1	1	3	1	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	3
18	5	5	4	4	3	3	2	3	1	1	3	1	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	1
19	5	3	3	4	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	1
20	5	4	3	4	3	3	3	3	1	1	3	1	2	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	1
21	5	4	3	4	3	3	4	3	2	1	3	3	1	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	1

VARIABLE	CALIDAD DE VIDA																							
Dimensiones	1. BIENESTAR EMOCIONAL			2. RELACIONES INTERPERSONALES				3. BIENESTAR MATERIAL			4. DESARROLLO PERSONAL					5. BIENESTAR FÍSICO			6. INCLUSIÓN SOCIAL		7. AUTO DETERMINACIÓN		8. DERECHOS	
Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
22	4	4	3	4	3	3	1	3	4	1	3	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1
23	5	4	3	4	5	2	2	3	3	1	3	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1
24	3	3	4	4	3	2	2	3	3	1	3	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1
25	5	5	4	5	3	2	2	3	4	1	3	3	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1
26	5	5	3	2	1	2	2	3	4	1	1	3	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1
27	5	3	5	5	2	2	2	2	4	1	2	3	1	1	2	3	3	3	1	3	3	3	2	1
28	5	4	5	5	2	2	2	2	4	1	1	3	1	1	2	3	3	3	1	3	3	3	2	1
29	5	5	5	3	2	2	2	2	4	1	1	3	1	1	2	3	3	3	1	3	3	3	3	1
30	5	5	5	3	2	2	2	2	4	1	1	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	4
31	5	5	5	3	2	2	2	2	5	1	1	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1
32	5	5	3	3	2	2	2	2	5	1	1	3	3	1	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1
33	4	5	3	3	2	2	2	2	5	1	1	3	3	1	3	3	3	3	1	1	1	3	1	1
34	5	5	3	3	2	3	2	2	5	1	1	3	3	1	3	2	3	3	2	1	1	3	3	3
35	5	5	3	3	1	3	2	1	5	1	1	3	3	1	3	4	3	3	2	1	1	3	3	1
36	5	5	3	5	3	3	1	1	5	1	1	3	3	1	3	5	3	3	2	1	1	1	3	1
37	5	5	3	1	1	3	1	1	5	1	1	3	3	1	3	1	3	3	2	2	1	1	3	1
38	5	5	5	5	2	3	1	1	5	1	1	3	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	1
39	3	4	5	5	3	3	1	3	5	1	1	4	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	3
40	2	5	5	5	3	3	1	2	1	1	1	5	1	3	3	3	1	3	1	1	4	1	1	1
41	5	3	5	5	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
42	3	5	2	5	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
43	3	5	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1

VARIABLE	CALIDAD DE VIDA																							
Dimensiones	1. BIENESTAR EMOCIONAL			2. RELACIONES INTERPERSONALES				3. BIENESTAR MATERIAL			4. DESARROLLO PERSONAL					5. BIENESTAR FÍSICO			6. INCLUSIÓN SOCIAL		7. AUTO DETERMINACIÓN		8. DERECHOS	
Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
44	3	5	5	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
45	3	5	5	3	2	2	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1	2	1	1	1	3
46	5	5	5	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1	2	1	1	1	1
47	5	5	2	3	2	2	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	2	1	1	1	3
48	5	5	5	3	2	2	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	4	1	1	1
49	5	5	5	3	3	2	1	3	1	1	1	1	1	3	2	3	3	4	3	2	1	1	1	1
50	5	5	5	3	3	2	1	3	2	1	1	1	1	3	2	3	3	4	3	2	1	1	1	4
51	4	4	5	3	3	2	1	3	2	1	2	1	1	3	2	3	3	4	3	2	1	2	1	1
52	4	4	5	3	3	2	1	3	2	1	4	1	1	3	2	3	3	4	3	1	1	1	1	1
53	4	4	5	3	3	3	1	3	2	1	3	1	1	3	2	1	3	4	3	1	1	1	1	1
54	4	4	2	5	3	5	1	3	2	1	1	1	1	3	2	3	3	5	3	1	1	1	1	1
55	3	4	5	4	4	4	1	3	2	1	1	1	1	3	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1
56	3	4	3	1	1	3	1	3	2	1	1	1	1	3	2	2	3	2	3	1	1	3	1	1
57	3	3	5	5	3	3	1	5	3	1	1	3	1	3	2	2	3	3	3	1	1	1	1	3
58	3	3	5	5	3	3	1	3	5	3	1	2	1	3	2	2	3	3	1	1	5	1	1	1
59	3	3	5	5	3	3	1	2	4	3	3	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
60	5	3	5	5	3	3	1	2	3	3	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
61	5	3	3	1	1	3	1	2	3	3	3	5	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3
62	5	3	5	5	4	3	2	2	3	3	3	2	3	1	2	5	1	1	1	1	1	4	1	1
63	5	5	2	5	3	2	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
64	5	5	5	5	3	1	4	2	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1
65	5	5	5	2	1	2	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	1

VARIABLE	CALIDAD DE VIDA																							
Dimensiones	1. BIENESTAR EMOCIONAL			2. RELACIONES INTERPERSONALES				3. BIENESTAR MATERIAL			4. DESARROLLO PERSONAL					5. BIENESTAR FÍSICO			6. INCLUSIÓN SOCIAL		7. AUTO DETERMINACIÓN		8. DERECHOS	
Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
66	4	5	5	5	2	2	1	3	3	1	3	1	3	1	1	3	1	3	1	3	2	1	1	4
67	3	5	5	5	3	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	1
68	4	5	5	5	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1
69	5	5	5	5	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	3	1	1
70	5	3	2	5	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1
71	5	4	5	3	3	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	1	1	4
72	2	4	5	5	2	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1
73	5	4	5	5	1	2	1	3	4	1	1	1	3	1	1	3	3	3	2	3	1	1	3	1
74	1	4	5	5	2	4	1	1	4	1	1	3	3	1	1	3	1	3	2	1	2	3	1	1
75	5	4	2	5	1	5	3	3	4	1	1	3	3	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1
76	4	3	5	5	3	5	3	4	4	1	1	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1
77	5	5	5	5	4	3	3	5	2	1	1	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1
78	3	5	5	5	1	3	3	1	3	2	1	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	4
79	4	5	2	5	2	2	3	1	5	2	1	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1
80	5	5	5	5	4	3	3	1	5	2	1	3	1	1	3	2	1	3	1	1	3	1	1	3

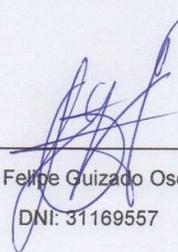
ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Felipe Guizado Oscoco, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte.

La tesis titulada "Gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar - 2019" de la estudiante **Ana Ysabel Ayala Portilla**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 20 de enero del 2020



Dr. Felipe Guizado Oscoco

DNI: 31169557

Feedback Studio - Google Chrome
 ev.turnitin.com/app/carta/es/?student_user=1&s=8&lang=es&u=1087953570&o=1240205675

feedback studio Ana Ysabel AYALA PORTILLA | Gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad, Municipalidad de Magdalena del Mar - 2019



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE GESTIÓN PÚBLICA

Gestión de la Omaped y calidad de vida de las personas con discapacidad,
Municipalidad de Magdalena del Mar - 2019

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

AUTORA:
Br. Ana Ysabel Ayala Portilla (ORCID: 0000-0003-3976-713X)

ASESOR:
Dr. Felipe Guizado Oscco (ORCID: 0000-0003-3765-7391)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Gestión de Políticas Públicas

Lima – Perú

2020

Resumen de coincidencias X

19 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe	6 %
2	Entregado a Universida...	6 %
3	docplayer.es	1 %
4	www.slideshare.net	1 %
5	Entregado a Pontificia ...	1 %
6	www.cprocuta.es	<1 %
7	articulo.cerami.es	<1 %
8	www.cerami.es	<1 %
9	hdl.handle.net	<1 %
10	inico.usal.es	<1 %
11	Entregado a UTEC Univ...	<1 %
12	amspw.blogia.com	<1 %
13	Entregado a Universida...	<1 %
14	Entregado a Universida...	<1 %
15	turna.luma.es	<1 %
16	www.graduatexxi.org	<1 %

Página: 1 de 39 Número de palabras: 10328 Text-only Report | High Resolution Activado 15:35 14/02/2020



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

AYALA PORTILLA, ANA YSABEL

D.N.I. : 08693787

Domicilio : JR. LOS TAMARINDOS N° 213 - SAN MARTÍN DE PORRES

Teléfono : Fijo : Móvil : 998571854

E-mail : anyspot24@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :

Escuela :

Carrera :

Título :

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : MAESTRA

Mención : GESTIÓN PÚBLICA

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

AYALA PORTILLA, ANA YSABEL

Título de la tesis:

GESTIÓN DE LA OMAPEO Y CALIDAD DE VIDA DE LAS

PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MUNICIPALIDAD DE

MAGDALENA DEL MAR - 2019

Año de publicación : 2020

**4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN
ELECTRÓNICA:**

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte, a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha : 14/02/2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

ANA YSABEL AYALA PORTILLA

INFORME TITULADO:

GESTIÓN DE LA OMAPEO Y CALIDAD DE VIDA DE LAS

PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MUNICIPALIDAD DE MADIXEMA

DEL MAR - 2019

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

SUSTENTADO EN FECHA: 22 de ENERO DEL 2020

NOTA O MENCIÓN: APROBADO POR MAYORÍA



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN