



**ESCUELA DE POSTGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Administración de los Programas Sociales y su Relación  
con su Accesibilidad de las Personas Afectadas por  
Tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias  
Schreiber Distrito de La Victoria Año 2014.**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**MAGÍSTER EN GESTIÓN PÚBLICA**

**AUTORA:**

Br. Ninfa Nerina Solórzano Cóndor

**ASESOR:**

Mgr. Rubén Chumpitaz Durand

**SECCIÓN:**

Ciencias Empresariales y Médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Control Administrativo

**PERÚ - 2015**

---

**Presidente**

---

**Secretaria**

---

**Vocal**

**Dedicatoria:** A mis queridos padres David y Berza

**Agradecimiento:** A los investigadores de todos los tiempos, que permiten la continuidad de la investigación.

## **Declaratoria de Autenticidad**

Yo, Ninfa Nerina Solórzano Córdor, estudiante del Programa de Maestría en Gestión Pública de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI 10691044, con la tesis titulada” Administración de los Programas Sociales y su Relación con su Accesibilidad de las Personas Afectadas por Tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias Schreiber Distrito de la Victoria Año 2014

Declaro bajo juramento que:

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

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

Los Olivos, 22 de mayo del 2015

---

Ninfa Nerina Solórzano Córdor  
DNI 10691044

## **Presentación**

**Señor Director de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo**

**Señores Miembros del Jurado:**

En cumplimiento a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, para obtener el grado de Magister en Gestión Pública.

Presento el presente trabajo de investigación denominado, Administración de los Programas Sociales y su Relación con su Accesibilidad de las Personas Afectadas por Tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias Schreiber Distrito de la Victoria año 2014.

Los capítulos y contenidos obtenidos, que se desarrollaran son:

Capítulo I: Problema de Investigación.

Capítulo II: Marco Teórico.

Capítulo III: Marco Metodológico.

Capítulo IV: Resultados

Conclusiones y recomendaciones.

Referencias bibliográficas.

Anexos.

Esperemos señores miembros del Jurado, que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la universidad y merezca su aprobación.

**La Autora**

## Índice

	<b>Pág.</b>
CARÁTULA	i
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	xiv
RESUMEN	xviii
ABSTRACT	xix
INTRODUCCIÓN	xx
<b>CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>22</b>
1.1. Planteamiento del problema	23
1.2. Formulación del problema	27
1.2.1. Problema General	27
1.2.2. Problema Específico	27
1.3. Justificación	27
1.4. Limitaciones	31
1.5. Antecedentes	32
1.6. Objetivos	36
1.6.1. Objetivo General	36
1.6.2. Objetivo Específicos	36
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>37</b>
2.1. Base teóricas de la variable programa social	38
2.2. Base teóricas de la variable accesibilidad	47
2.3 Definición de términos básicos	51

<b>CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO</b>	<b>53</b>
3.1. Hipótesis	54
3.1.1. Hipótesis General	54
3.1.2. Hipótesis Específicas	54
3.2. Variables	54
3.2.1. Definición conceptual	54
3.2.2. Definición Operacional	55
3.2.3. Operacionalización de variables	56
3.3. Metodología	56
3.3.1. Tipo de Investigación	56
3.3.2. Diseño de Investigación	57
3.4. Población y muestra	58
3.5. Método de investigación	59
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	59
3.6.1. Validez y confiabilidad del instrumento	59
3.7. Método de análisis de datos	63
<b>CAPÍTULO IV. RESULTADOS</b>	<b>64</b>
4.1. Descripción de los resultados	65
4.2. Discusión	94
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>97</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>99</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>101</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>106</b>
Anexo 1. Distribución de preguntas según encuestas	107
Anexo 2. Matriz de consistencia	109
Anexo 3. Instrumento de recolección de datos	111
Anexo 4. Consentimiento informado	113
Anexo 5. Formatos de juicio de expertos	114

## Índice de Tablas

Tabla 1: Variables, dimensiones e indicadores de la Operacionalización de variables, de la encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	56
Tabla 2: Resultados de validación de expertos, de la encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	60
Tabla 3: Resultados de validación de expertos, según dimensiones, de la encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	60
Tabla 4: Distribución de las preguntas, según las variables de estudio de la encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	61
Tabla 5: Distribución de las preguntas, según niveles de calidad de vida de la encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	61
Tabla 6: Distribución de las preguntas, según niveles de accesibilidad de la encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	61
Tabla 7: Distribución de las preguntas, según encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	62

Tabla 8: Distribución de los niveles de confiabilidad	63
Tabla 9: Procesamiento de los casos que interviene en encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	63
Tabla 10: Resultados de estadísticos de fiabilidad de la encuesta aplicada a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	64
Tabla 11: Distribución de las personas, considera que se muestra satisfecho(a) con su vida presente, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	66
Tabla 12: Distribución de las personas, considera que se encuentra valorado por su familia y amigos, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	67
Tabla 13: Distribución de las personas, considera que tiene una vivienda que le brinde seguridad para vivir, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	68
Tabla 14: Distribución de las personas, según cree que la educación es importante para mejorar la calidad de vida de las personas, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	69
Tabla 15: Distribución de las personas, según considera que su problema de salud le limita en algunas actividades, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	70

Tabla 16: Distribución de las personas, según considera que tiene metas, objetivos e intereses personales, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	71
Tabla 17: Distribución de las personas, según cree que hay suficiente apoyo social a las personas con tuberculosis, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	72
Tabla 18: Distribución de las personas, según considera que sus derechos son respetados afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	73
Tabla 19: Distribución de las personas, según le resulta fácil movilizarse de un lugar a otro, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	74
Tabla 20: Distribución de las personas, según considera que la discapacidad limita acceder a los beneficios sociales, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	75
Tabla 21: Distribución de las personas. según considera que el tiempo de demora a su centro de salud es adecuado, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	76
Tabla 22: Distribución de las personas. según considera que su nivel de ingreso es adecuado para poder vivir tranquilamente, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	77
Tabla 23: Distribución de las personas. según considera que dentro de su comunidad, se siente seguro(a) , afectadas por tuberculosis en	

el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	78
Tabla 24: Distribución de las personas, según considera que debería recibir algún tipo de apoyo por su enfermedad de parte del estado, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	79
Tabla 25: Distribución de las personas. según considera que se ha sentido discriminado por su enfermedad , afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	80
Tabla 26: Distribución de las personas, según tiene acceso a nuevas tecnologías (internet, teléfono móvil), afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	81
Tabla 27: Distribución de las personas. según Considera que su idioma ha sido una limitación para acceder a algún tipo de apoyo, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	82
Tabla 28: Distribución de las personas, según conoce como tramitar una ayuda de un programa social, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	83
Tabla 29: Distribución de las personas, según el apoyo social que recibe de haberlo recibido, y si le ha sido satisfactorio, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	84
Tabla 30: Distribución de los niveles de la administración de los programas sociales en las personas afectadas por tuberculosis en el Centro	

de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	85
Tabla 31: Distribución de los niveles de la accesibilidad a los programas sociales de las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	86
Tabla 32: Distribución de los niveles de la accesibilidad a los programas sociales, por cada dimensión, de las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	87
Tabla 33: Coeficiente de correlación de Spearman entre la administración de los programas sociales y la accesibilidad de las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	89
Tabla 34: Coeficiente de correlación de Spearman entre la administración de los programas sociales con, la dimensión, accesibilidad física de las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	90
Tabla 35: Coeficiente de correlación de Spearman entre la administración de los programas sociales con, la dimensión, accesibilidad económica de las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	91
Tabla 36: Coeficiente de correlación de Spearman entre la administración de los programas sociales con, la dimensión, accesibilidad a la información de las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	92

## Índice de Figuras

- Figura 1: Distribución de las personas, según considera que se muestra satisfecho(a) con su vida presente, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014 67
- Figura 2: Distribución de las personas, según considera que se encuentra valorado por su familia y amigos, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014 68
- Figura 3: Distribución de las personas, según considera que tiene una vivienda que le brinde seguridad para vivir, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014 69
- Figura 4: Distribución de las personas, según cree que la educación es importante para mejorar la calidad de vida de las personas, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014 70
- Figura 5: Distribución de las personas, según Considera que su problema de salud le limita en algunas actividades, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014 71
- Figura 6: Distribución de las personas, según considera que tiene metas, objetivos e intereses personales, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014 72
- Figura 7: Distribución de las personas, según cree que hay suficiente apoyo social a las personas con tuberculosis, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de

La Victoria, año 2014	73
Figura 8: Distribución de las personas, según Considera que sus derechos son respetados, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	74
Figura 9: Distribución de las personas, según le resulta fácil movilizarse de un lugar a otro, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	75
Figura 10: Distribución de las personas, según considera que la discapacidad limita acceder a los beneficios sociales, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	76
Figura 11: Distribución de las personas, según considera que el tiempo de demora a su centro de salud es adecuado, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	77
Figura 12: Distribución de las personas, según considera que su nivel de ingreso es adecuado para poder vivir tranquilamente, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	78
Figura 13: Distribución de las personas, según considera que dentro de su comunidad, se siente seguro(a), afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	79
Figura 14: Distribución de las personas, según considera que debería recibir algún tipo de apoyo por su enfermedad de parte del estado, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	80

Figura 15: Distribución de las personas, según considera que se ha sentido discriminado por su enfermedad, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	81
Figura 16: Distribución de las personas, según tiene acceso a nuevas tecnologías (internet, teléfono móvil), afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	82
Figura 17: Distribución de las personas, según considera que su idioma ha sido una limitación para acceder a algún tipo de apoyo, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	83
Figura 18: Distribución de las personas, según conoce como tramitar una ayuda de un programa social, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	84
Figura 19: Distribución de las personas, según el apoyo social que recibe de haberlo recibido, y si le ha sido satisfactorio, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	85
Figura 20: Distribución de los niveles de la administración de los programas sociales en las personas, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	86
Figura 21: Distribución de los niveles de la accesibilidad a los programas sociales de las personas, afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	87

Figura 22: Distribución de los niveles de la accesibilidad a los programas sociales, por cada dimensión, de las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	88
Figura 23: Distribución según grupo etáreo, de las personas encuestadas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	93
Figura 24: Distribución según género, de las personas encuestadas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias, en el distrito de La Victoria, año 2014	93

## Resumen

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la administración de los programas sociales y su accesibilidad a las personas afectadas por tuberculosis en el Centro de Salud de Max Arias distrito de La Victoria año 2014.

Este estudio de investigación, corresponde al tipo de investigación de tipo básico, cuantitativo, deductivo y descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal. La población está conformada por 51 personas afectadas por tuberculosis, del Centro de Salud de Max Arias Schreiber, del distrito de La Victoria, la muestra es del tipo censal. Se utilizó en la técnica de recolección de datos, una encuesta, la cual fue diseñada en el presente estudio de investigación. Los datos fueron obtenidos de las encuestas aplicadas a 51 afectados por tuberculosis, de los datos procesados, se obtuvieron los resultados, utilizando el programa SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales) versión 19.

El cuestionario aplicado, para la medición de las variables en estudio, fue sometido a validez de contenido, a través del juicio de tres expertos, con un resultado de fiabilidad, según el alfa de Cronbach de 0.762.

Se concluye entonces que según la información obtenida con las preguntas realizadas, en las dimensiones determinadas, la correlación presentada entre el acceso a los programas sociales y su accesibilidad, es de 0.27, por lo que no hay correlación entre ambas variables.

**Palabras Claves:** Programas sociales, accesibilidad, calidad de vida, accesibilidad física, accesibilidad económica y accesibilidad a la información.

## **Abstract**

This research aims to determine the relationship between the administration of social programs and their accessibility to people affected by tuberculosis, in the Health Center Max Arias, district of Victoria-2014.

This study is the type of basic research, quantitative, descriptive and inferential, with a non-experimental design, and sectional. The population is made up of 51 to people affected by tuberculosis, in the Health Center Max Arias, district of Victoria-2014, the sample is census type. A survey was used to collection data wich was designed in the present study research.

Data were obtained from surveys of 51 affected by tuberculosis, processed data, results were obtained using SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) version 19.

The questionnaire used for the measurement of study variables, was subjected to content validity, through the judgment of 3 experts with a score of reliability using Cronbach's alpha of 0.762.

It is concluded that according to the information obtained from question asked, in specific dimensions presented correlation between access to social programs and accessibility, is 0.27, so that there is no correlation between both variables.

Keywords: Social programs, accessibility, quality of life, physical accessibility, economic accessibility and accessibility of information.