



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**La salud pública y el acceso a la rehabilitación basada en
comunidad para las personas con discapacidad, Región Callao,
2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctora en Gestión pública y Gobernabilidad

AUTORA:

Rodas Liñan, Margot Magaly (orcid.org/0000-0003-0474-7905)

ASESOR:

Dr. Lopez Cazorla, Alvaro Fernando (orcid.org/0000-0003-3963-5786)

CO-ASESOR:

Dr. Guizado Oscco, Felipe (orcid.org/000-0003-3765-7391)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas y del territorio

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Fortalecimiento de la democracia, liderazgo y ciudadanía

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Los problemas que enfrentamos diariamente nos hacen seres valientes y guerreros para seguir adelante, más ello no es posible sin la base principal que es la familia o el ser amado que está a tu lado apoyándote y dándote ánimos para para continuar con la ardua tarea de ser mejor persona y mejor profesional en la vida.

A mis padres, por el sacrificio, los valores inculcados y la humildad inculcada a todos sus hijos. Así mismo, para la persona amada que me animó a dar el siguiente escalón en mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

A la persona que me impulso a estudiar esta nueva etapa en mi formación académica. A mis padres y familiares que me alentaron en concluir este reto y sobre todo por la paciencia y comprensión que me tuvieron en todo este tiempo de sacrificio personal, demostrando que la paciencia y comprensión son virtudes que solo se practican cuando uno desea lo mejor a la otra persona que amas.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Resumen	vii
Abstract	viii
Resumo	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	22
3.1 Tipo y diseño de investigación	22
3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización	23
3.3 Escenario de estudio	24
3.4 Participantes	25
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.6 Procedimiento	26
3.7 Rigor científico	27
3.8 Método de análisis de datos	28
3.9 Aspectos éticos	28
IV. RESULTADOS Y DISCUSION	28
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	42
VII. PROPUESTAS	45
REFERENCIAS	47
ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Tabla de categorización apriorística

56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Ruta de implementación de la estrategia de RBC	63
Figura 2: Orden de formulación usada en las preguntas de la entrevista.	26
Figura 3: Categoría 1, Salud pública – Nube de palabras	29
Figura 4: Categoría 2; Rehabilitación basada en la comunidad– Nube de palabras	29
Figura 5: Subcategoría: Promoción de la salud	64
Figura 6: Subcategoría: Prevención	64
Figura 7: Subcategoría: Restauración de la salud	65
Figura 8: Subcategoría: Generación de procesos	66
Figura 9: Subcategoría: Espacios de concentración y articulación	67
Figura 10: Subcategoría: Disponibilidad de servicios y oportunidades	68
Figura 11: Subcategoría 4; RBC – Accesibilidad	69
Figura 12: Propuestas dadas por los entrevistados	70
Figura 13: Creación de códigos de salud pública y RBC	71
Figura 14: Distribución de los códigos asignados	72
Figura 15: Matriz de los códigos asignados a salud pública y RBC	73

Resumen

Han transcurrido cuarenta años aproximadamente desde que la OMS promovió el concepto de la rehabilitación basada en la comunidad en beneficio de las personas con discapacidad, por lo cual, el objetivo del trabajo fue analizar y determinar la salud pública en el acceso al RBC para las personas con discapacidad de la región Callao, 2022. Desarrollando un enfoque cualitativo, con diseño fenomenológico y utilizando como técnica la entrevista semiestructurada. Los participantes fueron los coordinadores del programa presupuestal de discapacidad de los hospitales y el coordinador regional de discapacidad del Callao. Resultados: implementar la estrategia requiere de saber en qué consiste la estrategia, quiénes serán los beneficiados, saber cuántas personas con discapacidad existen en la zona, realizar capacitación al personal, agentes comunitarios, actores sociales y saber qué organizaciones cuenta la comunidad para establecer alianzas y trabajar articuladamente. En consecuencia, el RBC es un modelo de atención basada en la familia, con enfoque de derechos humanos y participación de diferentes sectores con la finalidad de hacer visible a la persona con discapacidad, por lo cual la Dirección regional de salud, como órgano rector de salud, debe liderar la política de salud a seguir en beneficio de la persona con discapacidad.

Palabras clave: Rehabilitación basada en comunidad, salud pública, personas con discapacidad, acceso a la salud.

Abstract

Approximately forty years have passed since the WHO promoted the concept of community-based rehabilitation for the benefit of people with disabilities, therefore, the objective of the work was to analyze and determine public health in access to RBC for people with disabilities from the Callao region, 2022. Developing a qualitative approach, with a phenomenological design and using the semi-structured interview as a technique. The participants were the coordinators of the hospital disability budget program and the regional disability coordinator of Callao. Results: Implementing the strategy requires knowing what the strategy consists of, who will benefit, knowing how many people with disabilities exist in the area, training staff, community agents, social actors, and knowing which organizations the community has to establish alliances and work jointly. Consequently, the RBC is a model of care based on the family, with a human rights approach and the participation of different sectors in order to make the person with disabilities visible, for which the Regional Health Directorate, as the governing body of health, should lead the health policy to be followed for the benefit of the person with disabilities.

Keywords: Community-based rehabilitation, public health, people with disabilities, access to health.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, LOPEZ CAZORLA ALVARO FERNANDO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "La salud pública y el acceso a la rehabilitación basada en comunidad para las personas con discapacidad, Región Callao, 2022", cuyo autor es RODAS LIÑAN MARGOT MAGALY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

LIMA, 10 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LOPEZ CAZORLA ALVARO FERNANDO DNI: 10553202 ORCID: 0000-0003-3963-5786	Firmado electrónicamente por: ALOPEZC01 el 14- 01-2023 20:49:13

Código documento Trilce: TRI - 0516481