



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Condiciones socioeconómicas del poblador peruano y
accesibilidad a los servicios de salud oncológica en el
INEN- Lima- Perú**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA**

AUTORA:

Br. Joice Fabiola Ponce Cámara

ASESOR:

Dr. Antonio Lip Licham

SECCIÓN:

Ciencias Empresariales – Gestión Pública

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección

PERÚ – 2016

Página del Jurado

Presidente

Secretario

Vocal

A mis padres y a mis hijos con mucho cariño

Quisiera aprovechar con sencillez estas líneas para agradecer primero a Dios por no soltarme y ayudarme a superar las pruebas que nos pone la vida para ser mejores; agradecer a mis padres, a mis hijos y a todas las personas, espacios y lugares que me han ayudado en la travesía de llevar adelante esta investigación.

Declaración Jurada

Yo, Joice Fabiola Ponce Cámara, estudiante de la Maestría en Gestión Pública de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar vallejo, identificada con DNI N°29718874 con la Tesis Titulada “Condiciones socioeconómicas del poblador peruano y accesibilidad a los servicios de salud oncológica en el INEN-Lima-Perú”

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 autoplagiada, 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 autores), autoplagio (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 cesar vallejo.

Lima, Noviembre 2015

Firma:.....

DNI N° 29718874

Joice Fabiola Ponce Cámara

Presentación

Según la Organización Panamericana de la Salud, el cáncer es una de las primeras causas de muerte a nivel mundial; en 2012 se le atribuyeron 8,2 millones de muertes. Los cánceres que causan un mayor número anual de muertes son los de pulmón, hígado, estómago, colon y mama.

Las “Condiciones socioeconómicas del poblador peruano y accesibilidad a los servicios de salud oncológica en el INEN-Lima-Perú” en el presente estudio de investigación ha tratado de analizar la manera como se puede mejorar la accesibilidad de los pobladores peruanos a los servicios oncológicos.

Si bien la investigación no apunta a una solución absoluta de esta problemática expuesta; pero si pretende, contribuir a la reducción de la incidencia, morbilidad y mortalidad del cáncer en nuestra sociedad y de esta manera mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer que acuden a los Servicios de Salud Oncológica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), al tratar de determinar ¿En qué medida se relacionan las condiciones socioeconómicas de los pacientes oncológicos con el nivel de acceso y continuidad del tratamiento en los servicios de salud oncológica en el INEN?, para poder buscar alternativas de solución. Siendo los Problemas Específicos:¿Cómo influye el lugar de residencia de los pacientes oncológicos en el nivel de accesibilidad al tratamiento en los Servicios de Salud Oncológica en el INEN Lima -Perú?,¿Cómo influyen las condiciones económicas de los pacientes oncológicos en el nivel de accesibilidad al tratamiento en los Servicios de Salud Oncológica en el INEN Lima-Perú? y ¿Cómo influye

el nivel de conocimiento de los pacientes oncológicos en el nivel de accesibilidad al tratamiento en los Servicios de Salud Oncológica en el INEN Lima-Perú?

La población muestreada fueron los pacientes oncológicos que tienen acceso al servicio de atención oncológica en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Producto de dicha investigación se puede concluir que “Las condiciones socioeconómicas de la población peruana condicionan en forma directa el nivel de accesibilidad a los servicios de Salud Oncológica del INEN”.

Índice

Resumen	xv
Abstract	xvii
Introducción	xix
Capítulo I	xxi
Planteamiento del Problema	xxi
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	22
1.1 Realidad Problemática	22
1.2. Formulación del Problema	28
1.2.1. Problema General:	28
1.2.2. Problemas Específicos:	28
1.3. Justificación, relevancia y contribución	28
1.3.1. Teórica	28
1.3.2. Práctica	29
1.3.3. Metodológica	29
1.3.4. Social	29
1.4 Objetivos	30
1.4.1 Objetivo General	30
1.4.2. Objetivos Específicos	30
II. MARCO REFERENCIAL	33
2.1. Antecedentes	33
2.1.1. Antecedentes Internacionales	33
2.1.2. Antecedentes Nacionales	39
2.2. Marco Teórico	45
2.3. Perspectivas Teóricas	53
III. HIPOTESIS Y VARIABLES	58
3.1. Hipótesis	58
3.1.1. Hipótesis General	58
3.1.2. Hipótesis Específicas	58
3.2. Identificación de la Variable	58
3.3. Descripción de Variables	60
3.3.1. Definición Conceptual:	60
3.3.2. Definición Operacional	61

3.4. Operacionalización de las Variables	62
IV. MARCO METODOLOGICO	64
4.1. Descripción del Proceso de Investigación	64
4.2. Tipo de Investigación:	65
4.3. Duración de la Investigación	65
4.4. Población, Muestra y Muestreo	66
4.4.1. Criterios de selección	67
4.4.2. Criterios de Inclusión	67
4.4.3. Criterios de Exclusión	67
4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	68
4.5.1. Técnicas	68
4.5.2. Instrumentos	68
4.6. Validación y confiabilidad del instrumento	68
4.7. Procedimiento de Recolección de datos	70
4.8. Métodos de análisis e interpretación de datos	70
4.9. Consideraciones éticas	71
V. RESULTADOS	73
5.1 Presentación de resultados	74
5.2. Contrastación de la hipótesis	75
Capítulo VI	111
Discusión	111
Discusión	112
Conclusiones:	113
Recomendaciones	116
Referencias Bibliográficas	117
Apéndices	119
Formato: Matriz de Consistencia	120

Índice de Tablas

Tabla : Opinión Técnica del Experto	69
Tabla 1.Relación entre la ubicación de procedencia y los indicadores de accesibilidad geográfica.	78
Tabla 2.Relación entre la ubicación de procedencia y los indicadores de Accesibilidad económica	81
Tabla 3. Relación entre la ubicación de procedencia y los indicadores de accesibilidad cultural.	85
Tabla 4.Relación entre el nivel de ingreso familiar y los indicadores de accesibilidad geográfica.	90
Tabla 5.Relación entre el nivel de ingreso familiar y el tiempo que demora en venir al INEN.	90
Tabla 6.Relación entre el nivel de ingreso familiar y los indicadores de accesibilidad cultural.	92
Tabla 7.Correlación entre el nivel de ingreso familiar y el número de personas que conforman la familia	93
Tabla 8.Relación entre el nivel de ingreso familiar y los indicadores de Accesibilidad cultural.	96
Tabla 9.Relación entre el nivel educativo y los indicadores de accesibilidad geográfica.	103
Tabla 10. Correlación entre el nivel educativo y el tiempo que demora en venir al INEN	103
Tabla 11. Relación entre el nivel educativo y los indicadores de accesibilidad Económica	104

Tabla 12. Correlación entre el Nivel educativo y el número de personas que conforman la familia	105
Tabla 13. Relación entre el nivel educativo y los indicadores de accesibilidad Cultural	107

Índice de Figuras

Figura 1. Distribución por grupos etarios	73
Figura 2. Distribución por sexo	74
Figura 3. Distribución por tipo de departamento de atención.	74
Figura 4 Distribución por ubicación de procedencia	78
Figura 5. Distribución por tipo de transporte que utiliza para llegar al INEN según ubicación de procedencia	79
Figura 6. Distribución por tiempo que demora en llegar al INEN según ubicación de procedencia	80
Figura 7. Distribución por situación laboral del jefe de hogar según ubicación de procedencia.	82
Figura 8. Distribución por número de personas que conforman la familia según ubicación de procedencia	83
Figura 9. Distribución por tenencia de recursos económicos para el tratamiento según ubicación de procedencia.	84
Figura 10. Distribución por si entiende la importancia del tratamiento contra el cáncer según ubicación de procedencia.	86
Figura 11. Distribución por si el INEN brindó alguna capacitación sobre prevención contra el cáncer según ubicación de procedencia.	87
Figura 12. Distribución por tipo de transporte que utiliza para llegar al INEN según el nivel de ingreso familiar.	91
Figura 13. Distribución por tiempo que demora en llegar al INEN según el nivel de ingreso familiar.	93

Figura 14. Distribución por situación laboral del jefe de hogar según el nivel de ingreso familiar.	94
Figura 15. Distribución por tener que recurrir a alguien para acceder económicamente a atenciones en el INEN según el nivel de ingreso familiar.	95
Figura 16. Distribución por si entiende la importancia del tratamiento contra el cáncer según el nivel de ingreso familiar.	97
Figura 17. Distribución por si conoce las consecuencias de no continuar el tratamiento según el nivel de ingreso familiar.	98
Figura 18. Distribución por si recibió capacitación para prevenir la enfermedad según el nivel de ingreso familiar.	99
Figura 19. Distribución por si el INEN brindó alguna capacitación sobreprevención contra el cáncer según el nivel de ingreso familiar.	100
Figura 20. Distribución por tipo de transporte que se utiliza para llegar al INEN según el nivel educativo.	103
Figura 21. Distribución por situación laboral del jefe de hogar según el nivel educativo.	105
Figura 22. Distribución por tener recursos económicos para adquirir medicinas que no encuentra según el nivel educativo	106
Figura 23. Distribución por si conoce las consecuencias de no continuar el tratamiento según el nivel educativo.	108
Figura 24. Distribución por si recibió capacitación para prevenir la enfermedad según el nivel educativo	109

Figura 25. Distribución por si el INEN brindo alguna capacitación sobre
prevención contra el cáncer según nivel educativo

110

Resumen

La tesis trata de determinar ¿En qué medida se relacionan las condiciones socioeconómicas de los pacientes oncológicos con el nivel de accesibilidad y continuidad del tratamiento en los servicios de salud oncológica en el INEN?, para poder buscar alternativas de solución. Servirá para aportar información que permita buscar los medios que permitan garantizar los derechos a la atención de salud oncológica de toda la población; en función al acceso, la calidad, la oportunidad y financiamiento, se podrán determinar las estrategias y mecanismos a implementar para mejorar el acceso y la calidad de la atención tanto en la detección como en el tratamiento de cáncer.

La investigación que se realizó según su carácter fue no experimental, contó con diseño correlacional. Según su naturaleza es una investigación cuantitativa ya que se centra en los aspectos observables y susceptibles de cuantificación de los fenómenos y se sirve de pruebas estadísticas para el análisis de datos. Según su alcance temporal fue de corte transversal ya que estudió aspectos en un único momento.

El tiempo de duración de la investigación fue de aproximadamente (04) cuatro meses. La población muestreada fue la población peruana que desea acceder a los servicios de salud oncológica del INEN entre ellos los pacientes oncológicos que tienen acceso al servicio de atención oncológica en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas es decir: Los procedimientos que se desarrollaron para la obtención de datos fueron a través de la elaboración de encuestas, las mismas que fueron aplicadas a un número determinado de pacientes y/o familiares a fin de poder recolectar información de los mismos pacientes.

Producto de la investigación se recomendó, seguir promoviendo el acceso a los servicios de salud oncológica a través de nuevos preventorios y creación de Institutos Regionales Oncológicos en zonas estratégicas promover mayor cantidad de capacitaciones, sensibilizar a las autoridades para que mejoren las políticas sanitarias y establecer mayor contacto de los pacientes con los servicios de salud en todos los niveles de atención (prevención, diagnóstico tratamiento, rehabilitación y manejo paliativo).

Abstract

The thesis tries to determine what extent the socioeconomic conditions of cancer patients with the level of accessibility and continuity of care in oncology health services at the INEN?, to find alternative solutions are related. It can provide information that enables seek the means to ensure the rights to health care oncology entire population; in terms of access, quality, timeliness and financing may determine strategies and implement mechanisms to improve access and quality of care both in the detection and treatment of cancer.

The research was conducted by character not experimental, correlational design featured. According to its nature it is a quantitative research because it focuses on observable and capable of quantifying aspects of phenomena and uses statistical tests for data analysis. According to its temporal scope it was as transversal aspects studied in a single moment.

The duration of the investigation was about (04) four months. The sampled population was the Peruvian population that wants to access the services of oncologic health INEN including cancer patients who have access to the service of cancer care at the National Institute of Neoplastic Diseases ie procedures that were developed to obtain Data were through the development of surveys, the same as were applied to a certain number of patients and / or family in order to collect information from the same patients.

Product research is recommended, continue to promote access to health services through cancer preventoriums and creating new regional cancer institutes in strategic areas

to promote greater amount of training, awareness among health authorities to improve policies and establish more contact patients with health services. at all levels of care (prevention, diagnosis, treatment, rehabilitation and palliative management).