

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



TESIS

**CALIDAD DE VIDA FAMILIAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
DEL PROGRAMA CONTIGO EN LIMA CERCADO, 2020**

Presentado por:

YANI ANGELA VARILLAS MENESES

Asesor:

Dra. MARITZA ISABEL MARTINEZ LOLI

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Trabajo Social

Huacho – Perú

2022

**CALIDAD DE VIDA FAMILIAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
DEL PROGRAMA CONTIGO EN LIMA CERCADO, 2020**

YANI ANGELA VARILLAS MENESES



TESIS DE PREGRADO

ASESOR: Dra. MARITZA ISABEL MARTINEZ LOLI

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZCARRIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL
HUACHO
2022**


Dra. MARITZA ISABEL MARTINEZ LOLI

ASESOR


Dra. OLGA MARINA GAMARRA LOPEZ

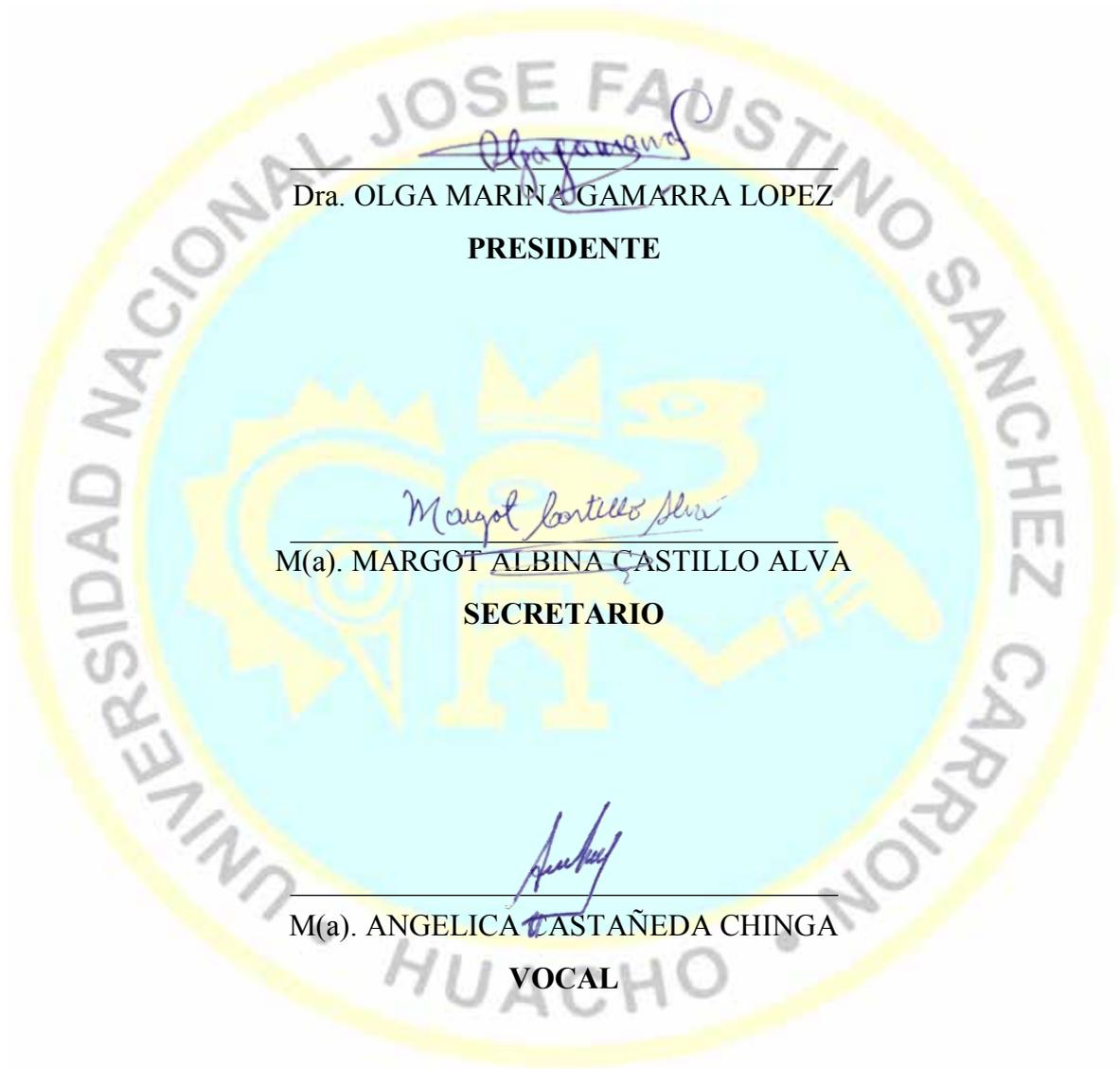
PRESIDENTE


M(a). MARGOT ALBINA CASTILLO ALVA

SECRETARIO


M(a). ANGELICA CASTAÑEDA CHINGA

VOCAL



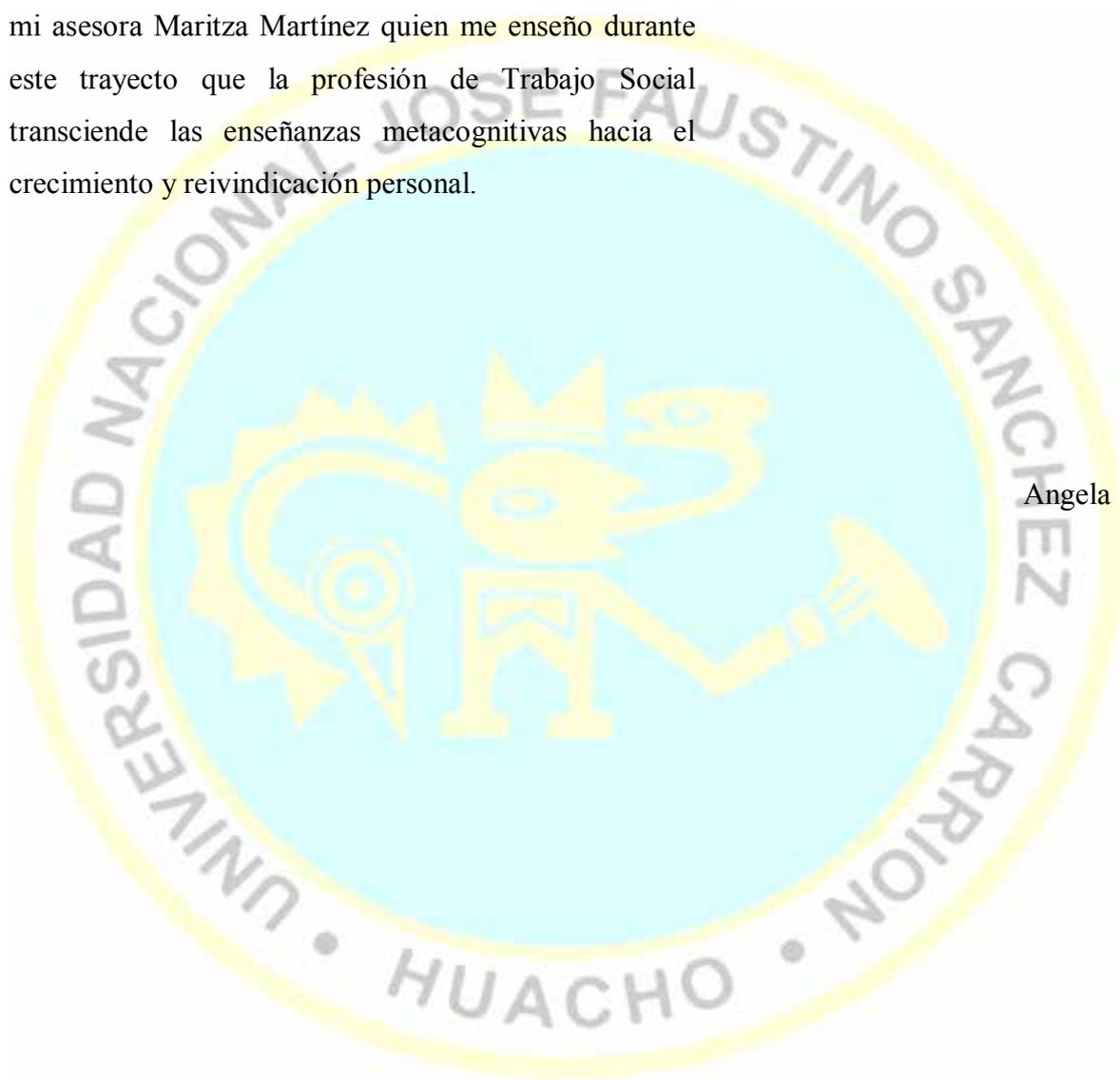
DEDICATORIA

Plena de alegría, esperanza y amor, dedico este proyecto a mi núcleo familiar. Es para mí una gran satisfacción culminar este primer peldaño profesional junto a quienes con mucho esfuerzo y trabajo aprendimos a crecer en la vida. A mi madre Victoria Meneses y mi hermana Massiel Palacios, porque hicieron en mí una mujer que sea capaz de luchar por sus ideales y porque son ellas la motivación de mi vida y mi orgullo.

Yani Angela Varillas Meneses

AGRADECIMIENTO

A Dios Jehová por haber sido mi guía en estos cinco años de aprendizaje y equilibrio profesional e individual, segundo a mi alma mater quien me permitió conocer a mis referentes profesionales, en ese sentido agradezco a mi asesora Maritza Martínez quien me enseñó durante este trayecto que la profesión de Trabajo Social trasciende las enseñanzas metacognitivas hacia el crecimiento y reivindicación personal.



Angela

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
Resumen	x
Abstract	xi
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	13
1.2 Formulación del problema	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos	15
1.3 Objetivos de la investigación	16
1.3.1 Objetivo general.....	16
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4 Justificación de la investigación	16
1.5 Delimitaciones del estudio.....	17
1.6 Viabilidad del estudio.....	18
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	19
2.1.1 Investigaciones internacionales	19
2.1.2 Investigaciones nacionales	21
2.2 Bases teóricas.....	23
2.3 Bases filosóficas.....	33
2.4 Definición de términos básicos.....	34

2.5 Hipótesis de investigación	35
2.5.1 Hipótesis general	35
2.5.2 Hipótesis específicas	35
2.6 Operacionalización de las variables	36

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico	37
3.1.1 Tipo de investigación	37
3.1.2 Nivel de investigación	37
3.1.3 Diseño de investigación	37
3.1.4 Enfoque de investigación	37
3.2 Población y muestra	37
3.2.1 Población	37
3.2.2 Muestra	38
3.3 Técnicas de recolección de datos	38
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información	40

CAPÍTULO IV RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados	41
4.2 Contrastación de hipótesis	51

CAPÍTULO V DISCUSIÓN

5.1 Discusión	52
---------------------	----

CAPÍTULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones	55
6.2 Recomendaciones	56

REFERENCIAS.....	57
7.1 Fuentes documentales.....	57
7.2 Fuentes bibliográficas.....	59
7.3 Fuentes hemerográficas	59
7.4 Fuentes electrónicas	59
ANEXOS	61
01 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	61
02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS.....	63
03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO.....	70



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Datos estadísticos del Programa Contigo a nivel nacional.	32
Figura 2 Datos estadísticos del Programa Contigo a nivel de Lima Metropolitana.	33
Figura 3 Importancia y satisfacción de la Interacción familiar.	45
Figura 4 Importancia y satisfacción del rol parental, según percentiles y porcentajes.	46
Figura 5 Importancia y satisfacción de la salud y seguridad familiar.	48
Figura 6 Importancia y satisfacción de los recursos familiares.	49
Figura 7 Importancia y satisfacción del apoyo para personas con discapacidad.	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características socio demográficas de la persona cuidadora.	41
Tabla 2 Características sociales de las personas con discapacidad a cargo del cuidador.	42
Tabla 3 Tabla cruzada de importancia y satisfacción de CVF, según percentiles.	43
Tabla 4 Prueba del Chi-cuadrado sobre importancia y satisfacción de CVF.	44
Tabla 5 Importancia y satisfacción de Interacción Familiar, según percentiles.	45
Tabla 6 Importancia y satisfacción del rol parental, según percentiles y porcentajes.	46
Tabla 7 Importancia y satisfacción de la salud y seguridad, según percentiles.	47
Tabla 8 Importancia y satisfacción de recursos familiares.	49
Tabla 9 Importancia y satisfacción del apoyo para la persona con discapacidad.	50

Resumen

Objetivo: Identificar la calidad de vida familiar de las personas con discapacidad del programa Contigo en Lima Cercado, 2020. **Métodos:** Investigación básica, descriptivo, no experimental y enfoque calificado cuantitativo; en cuanto a la población de estudio fue de 50 beneficiarios del programa Contigo y una muestra probabilística de 44 cuidadores de los beneficiarios des te programa, se usó una medida de la Calidad de Vida Familiar cuyo autor fue miembro de la Unidad de investigadores en discapacidad de la universidad de Beach Center University of Kansas (2001) con adaptación Córdova, Verdugo & Gómez 2011. **Resultados:** El 29.5%, señalan alta importancia con un (percentil 75) y por el contrario, el 31.8% manifiestan satisfacción de nivel promedio y se encuentran en el (percentil 50) en cuanto a la calidad de vida familiar. Así mismo, el 18.2 % refieren una opinión alta sobre el tema de la importancia que le dan a la calidad de vida familiar (percentil 75) pero presentan una baja satisfacción (percentil 25) en relación a su calidad de vida familiar. **Conclusión:** Las familias indican que son conscientes de la enorme importancia de tener una calidad de vida familiar, no obstante, tienen niveles de insatisfacción considerables esto, debido a las condiciones de vida que presentan, en referencia a la interacción familiar, asimismo en el rol parental, pocos cuidados en la salud, insuficientes recursos y soporte al individuo con discapacidad son algunos aspectos que hace relevancia al entorno de la vida familiar en su calidad.

Palabras clave: Discapacidad severa, calidad de vida familiar, Programa Contigo.

Abstract

Objective: To identify the quality of family life of people with disabilities from the Contigo program in Lima Cercado, 2020. **Methods:** basic, descriptive, non-experimental research and a qualified quantitative approach were applied; Regarding the study population, it was 50 beneficiaries of the Contigo program and a probabilistic sample of 44 caregivers of the beneficiaries of the program, a measure of Family Quality of Life was used whose author was a member of the Unit of researchers in disability of the University of Beach Center University of Kansas (2001) with adaptation Córdova, Verdugo & Gómez 2011. **Results:** 29.5% indicate high importance with a (75th percentile) and on the contrary, 31.8% show satisfaction of an average level and are in the (50th percentile) regarding the quality of family life. Likewise, 18.2% report a high opinion on the issue of the importance they give to family quality of life (75th percentile) but present low satisfaction (25th percentile) in relation to their family quality of life. **Conclusion:** Families indicate that they are aware of the enormous importance of having a quality of family life, however, they have considerable levels of dissatisfaction, due to the living conditions they present, in reference to family interaction, also in the parental role, few health care, insufficient resources and support for the individual with disabilities are some aspects that make the environment of family life relevant in its quality.

Keywords: Severe disability, quality of family life, Contigo Program

INTRODUCCIÓN

La investigación tiene como propósito conocer las características de vida en cuanto a su calidad de los familiares que tengan un integrante en el seno familiar con discapacidad severa, asimismo para fortalecer el interés de la familia en el cuidado del beneficiario Programa Contigo.

Los beneficiarios del programa quienes presentan discapacidad cada vez se enfrentan a problemas en torno a la familia en relación a la dinámica entre la familia, asimismo en el rol que cumplen los integrantes de la familia, en cuanto a la salud y seguridad que estos deben tener por su misma situación y apoyo que se les tiene que brindar a las personas que presenten alguna discapacidad de ello dependerá el progreso y aumentar la mejorar los contextos de vida de la familia y específicamente del integrante de la familia con discapacidad para ello es también importante mencionar los beneficios que tiene el programa contigo para esta población.

En cuanto al progreso de la investigación se ha fraccionado en 6 capítulos, los mismos que cumplen la presentación de la investigación.

El capítulo I, afirmar que contiene el planteamiento del problema, donde se va describir la problemática a investigar, asimismo formular el problema y objetivos general y específicos.

El capítulo II, encontramos el Marco teórico, contiene estudios realizadas por investigadores fortaleciendo a la investigación por medio de los antecedentes, bases teóricas además a ello están las definiciones y operacionalización de la variable.

El capítulo III, donde está relacionado a la Metodología; contiene diseño metodológico y enfoque, población y muestreo, técnicas y el instrumento para el recojo de datos.

El capítulo IV, contiene los resultados que son organizados en tablas y figuras y luego son interpretados de acuerdo al objetivo general y específico.

El capítulo V, comprende de las Discusiones, en relación a los datos obtenidos se realizó la comparación con otros estudios.

El capítulo VI, se presenta conclusiones, sugerencias finales.

Capítulo I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la sociedad donde encontramos a las familias que se constituye como el núcleo fundamental de su existencia, en el cual sus integrantes cumplen un rol fundamental amparadas por la Constitución Política del país; en este sentido es necesario obtener información referente a la calidad de vida familiar de los individuos que presenten discapacidad identificándola como un elemento clave que puede incidir en esta, fundamentalmente cuando en ellas existe un integrante con discapacidad severa, es así que los investigadores Park, Turnbull y Turnbull (2002) citado por Cordova , Verdugo , & Gómez , 2011 manifestaron que las familias sienten calidad de vitalidad cuando sus integrantes tienen sus insuficiencias protegidas, además a ello gozan de su existencia en unión y están presentes las oportunidades para estrechar y cumplir metas que son importantes para ellos (p.5). Esto significa profundizar el estudio de su dinámica relacional a partir su interacción familiar en cuanto al disfrute del tiempo a manejar los problemas de su vida, el apoyo que se dan unos a otros, conversar abiertamente y mantener las buenas relaciones entre ellos. Asimismo, es interesante investigar sobre el rol parental en la necesidad de atender a los niños y en especial a los que tienen la discapacidad por lo tanto asegurar su salud y seguridad, los recursos familiares con los que cuenta y el soporte externo para optimizar la calidad de vida.

Hornquist (1982), citado por Urzúa & Caqueo, 2012 enfatizó que se entiende a la calidad de vida como la complacencia de insuficiencias en lo físico, psicológico, social, de actividad, doméstico y estructural. El autor aquí especifica las esferas de satisfacción que todo ser humano debe tener al interior de su familia sobre todo fundamentalmente cuando existe la presencia de un integrante con discapacidad.

En el Foro Mundial realizado por la Organización Mundial de la Salud 1996 , se concretó que la calidad de vida en relación a la apreciación que tienen las personas del entorno que ocupan en el hábitat de la sociedad y la cultura de la misma manera en el procedimiento de valores en concordancia con sus propósitos, expectativas, discernimientos y preocupaciones; vinculado a su salud física, psicológica, nivel de independencia, la relación con su entorno, elementos del medio ambiente y sus creencias personales (p.385). Esta misma organización en su página web 2020 señala que hay individuos que presentan discapacidad a nivel general en el mundo haciendo un aproximado de más de un millón, esto significa un 15% en el mundo; considerando que esta va en aumento por la prevalencia de enfermedades crónicas agregado a ello que el grupo poblacional tiene menos acceso a servicios de apoyo sanitaria producto de los inadecuados servicios de salud que existen en sus países y por ende quedan sin atenderse o son insuficientes (Párr. 1-5).

Así mismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática 2018 en nuestro país según la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH), obtuvieron que existen 1 654 953 personas con alguna discapacidad relacionado a la población en general que asciende a 5,2%. En este mismo documento se puede observar cifras sobre la calidad de vida respecto a su condición de pobreza donde encontramos que el 22,8% presentan discapacidad en condición de pobreza y que solo el 43,3% de hogares de personas con discapacidad accedieron algún Programa no Alimentario coberturado por Juntos, Cuna más, Beca 18, Pensión 65, Contigo y entre otros programas del Estado que han ayudado muy mínimamente a mejorar y contribuir al bienestar de este grupo más vulnerable de la sociedad asimismo indicar que no existen estudios del tema a desarrollar acerca de la calidad de vida pero a nivel de los familiares y sus relaciones, recursos con que cuentan, rol de padres, apoyo que reciben del entorno entre otros que son elementos (p. 10). Por eso es importante conocer la realidad de la familia y el integrante que presenta la discapacidad en cuanto a su calidad de vida y que va más allá de medir solo el factor económico sino también medir la calidad de estas interacciones al interior de la familia como sus interrelaciones, el rol de los padres, salud y seguridad y por último los recursos que poseen las familias que tienen a cargo de un miembro de la familia con alguna discapacidad severa beneficiarios del programa Contigo que está dirigido a las personas con discapacidad en todo el país.

Se debe señalar que los beneficiarios quienes son parte del estudio se encuentra ubicado en Lima Cercado que es el ámbito territorial conformado por 6 zonas urbanas de la antigua

Lima según la ordenanza Municipal N° 1630 Diario el Peruano, 2012 , asimismo el INEI (2018), refiere que el 13,3% de la población con discapacidad tienen condición de pobreza y solo el 9,7% han accedido a algún programa no alimentario de Lima Metropolitana; esto nos indica las particularidades de la calidad de vida en materia económica sin embargo no existe información específica sobre la calidad de vida familiar de los hogares que poseen un integrante con habilidades diferentes específicamente discapacidad severa cuya condición requiere de apoyos o cuidados de una tercera persona en forma permanente o todo el tiempo y que de hecho va alterar la dinámica familiar.

Por último, la investigación obtendrá resultados sobre las características respecto a la calidad de vida de estos hogares que constituyen una parte de la población vulnerable lo cual permitirá proponer alternativas de solución desde la profesión de Trabajo Social.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se presenta la calidad de vida familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se presenta la interacción familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?

¿Cómo se presenta el rol de los parental de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?

¿Cómo se presenta la salud y seguridad familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?

¿Cómo se presenta los recursos familiares para las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?

¿Cómo se presenta el apoyo en actividades educativa, trabajo y ocio para las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Identificar la calidad de vida familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.

1.3.2 Objetivos específicos

Describir la interacción familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.

Describir el rol de los padres de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.

Describir la salud y seguridad familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020

Describir los recursos familiares de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.

Describir el apoyo en actividades educativas, trabajo y ocio para las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.

1.4 Justificación de la investigación

Justificación social

Considerando al inicio en relación al estudio existen inadecuadas condiciones de vida en la población más vulnerable esto supone una amenaza para lograr el progreso saludable de las personas que presentan discapacidad, la presente se justifica porque se busca conocer las peculiaridades de la calidad de vida familiar de los que accedieron al Programa Nacional Contigo de Lima Cercado, teniendo en cuenta su interacción familiar ,bienestar emocional y físico, recursos que se cuenta y el soporte que reciben de parte de su hábitat que suponen las circunstancias en las que viven las familias cuyos miembros tienen discapacidad severa propias que en su caso se profundiza aún más donde los resultados y recomendaciones beneficiara a la población de estudio.

Justificación Teórica

Para efectos de la investigación se ha realizado una búsqueda adecuada en repositorios y páginas en la web encontrando los modelos teóricos que van a fundamentar a la

investigación, que en nuestro caso es conocer la calidad de vida del núcleo familiar que tienen un integrante que posee alguna discapacidad estos son: el modelo centrado en la familia de Allen y Pert (1996) y que fuera profundizado por Turnbull, que explica una serie de mecanismos que se dan en la dinámica familiar en relación con el entorno, por otro lado es importante también precisar según los estudiosos Schalock y Verdugo presentan el modelo calidad de vida con un enfoque multidimensional.

Justificación Metodológica

La investigación se orientará por el proceso metodológico de la investigación científica como método general y el método inductivo de lo general a lo particular. Los resultados serán presentados bajo el enfoque cuantitativo y con el apoyo de la estadística descriptiva: mediante tablas y figuras que sistematizarán los resultados que se lograron en el procedimiento del trabajo investigativo.

1.5 Delimitaciones del estudio

Delimitación Temporal

Acerca del tiempo que llevara en desarrollarse la investigación será aproximadamente en ocho meses desde el año 2020 y se extenderá al 2021, ejecutando todos los métodos específicos de indagación iniciando con el planteamiento del problema, asimismo con estudios realizados que refuercen la investigación, incluyendo el diseño, por otro lado, el instrumento aplicado para posteriormente procesar la información que se apoyará en la tabulación y conclusiones respectivas.

Delimitación Espacial

Se desarrollará la investigación con una población beneficiaria del Programa Contigo que atiende a personas que presentan discapacidad severa de todo el país, pero se considerará específicamente en Lima Cercado, capital del Perú.

Delimitación Social

La temática será respecto a la calidad de vida de los sujetos que presenten discapacidad severa, quienes son los beneficiarios del Programa social que brinda el Estado Peruano a cargo del Ministerio de Desarrollo Inclusión Social (MIDIS), denominado Programa de asistencia “Contigo” que apoya con una subvención económica a las familias que presentan estas características.

1.6 Viabilidad del estudio

Viabilidad Técnica

Es importante dar a conocer los recursos suficientes y el equipo informático que son necesarios para la realización del presente estudio de manera satisfactoria y ejecutarlo sin mostrar algún problema en las etapas del proceso científico de la investigación.

Viabilidad Económica

La investigación estará financiada en primera instancia por los recursos económicos propios de la tesista, para lo cual no será financiado por alguna institución privada o pública.



Capítulo II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Zapata-Albán y Galarza-Iglesias (2020), trabajo que lleva por título “*Calidad de vida para familias con personas con discapacidad intelectual: un estudio descriptivo*”. La Universidad del Valle, ubicada en Cali, Colombia, tienen como objetivo informar sobre discapacidad intelectual de las familias en cuanto a su calidad de vida. Asimismo, este estudio utilizó una descripción transversal en una población de 30 adultos jóvenes discapacitados que se usó como herramienta para medir la Calidad de Vida Familiar (ECVF) de Beach University. El Centro para Personas con Discapacidades de la Universidad de Kansas (2001) fue propuesto por el equipo de investigación y adoptado por Córdoba y Gómez (2005). Obtuvieron resultados sobre el papel de los padres y aspectos del desempeño en salud y seguridad. Esto fue calificado en el nivel más alto en términos de importancia y satisfacción percibidas. Los aspectos de interacción familiar y recursos familiares dieron una puntuación neutra de satisfacción, mientras que el aspecto de apoyo a la discapacidad le otorgó una puntuación de insatisfacción más alta. Finalmente, en conclusión, las familias realizan un rol fundamental e importante en la comprensión de las brechas y problemas que enfrentan y su desarrollo. Por ello, las familias deben ser consideradas muy importantes para el Estado para el diseño de políticas y realizar adecuadas intervenciones.

Madiedo (2018), en su artículo científico denominada: “*Calidad de vida en familias de personas con discapacidad en el Municipio de Puerto Colombia Atlántico*”, cuyo objetivo fue: Determinar los niveles de calidad de vida de las familias de personas con discapacidad. Utilizaron una metodología descriptiva transversal vinculada por muestreo no probabilístico en una población de 30 familias en las que uno de los integrantes es discapacitado. Se utilizó la Escala de Calidad de Vida Familiar (ECVF)

adaptado por Córdoba et al. (2018). Obtuvieron como resultados en las dimensiones de Calidad de vida familiar donde los Recursos Familiares (25.4) fue la media más baja, en cuanto al apoyo que se le brinda para las Personas con Discapacidad fue un (24,26), Concluyeron que al tener integrante familiar con habilidad diferente en consecuencia afecta en los aspectos psicológicos, físicos y económicos los cuales van a concretar la calidad y bienestar de vida en las familias.

Verdugo (2017), en su investigación *“Calidad de Vida de las personas con discapacidad en relación a la funcionalidad familiar Loja 2016”*, se propuso: establecer una relación entre la calidad de vida de las personas con discapacidades severas y muy severas y el funcionamiento familiar. En cuanto a materiales y metodología el tipo fue no empírica, relacional de corte transversal; en cuanto a la población fue de 2,050 individuos y un muestreo aleatorio estratificada de 397 personas. Para adquirir datos se usó el instrumento denominado funcionalidad familiar el test de APGAR y para la otra variable se utilizó la Escala GENGAT. Resultados: en referencia a la calidad de vida hallaron que es mala, en cuanto a la disfuncionalidad familiar es moderada, y asociación entre las variables es estadísticamente significativa. En conclusión, existe una relación directamente significativa entre las dos variables.

Castro, Casas, Sánchez, Vallejos, & Zuñiga (2016), en su investigación denominada *“Percepción de la calidad de vida en personas con discapacidad y su relación con la educación”*, se plantearon como finalidad de conocer las percepciones de profesores y alumnos sobre la calidad de vida de los alumnos con discapacidad en los centros de formación profesional. En cuanto a metodología de la investigación fue de diseño prospectivo, transversal, ex post facto; participando 751 estudiantes y 82 profesionales. Han usado como instrumento la Escala Integral de Calidad. Quienes obtuvieron correlaciones para diversos aspectos de la calidad de vida que fueron percibidos por los expertos como relacionados con sus homólogos en una versión subjetiva, pero complementados con aspectos citados de diversos aspectos del ser humano. La conclusión da a conocer que existe la necesidad de que en la educación integral existan educadores formados con métodos que den resultados para lograr una educación más inclusivamente.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Uccelli (2020), denomina a su estudio “*Resiliencia y calidad de vida familiar de padres con impedimentos cognitivos en Lima y Callao*” entre variables de resiliencia paterna y calidad de vida familiar de madres con impedimentos cognitivos. Recomendado con el propósito de identificar relaciones. Como método de investigación, elijo el método de diseño de correlación y cuantificación. La muestra estuvo formada por la cantidad de 179 padres de familia haciendo un 23% entre hombres y 77% mujeres). Asimismo, utilizó una escala adaptada de resiliencia (Castilla, Coronel, Bonilla, Mendoza y Barboza 2016) y una escala de calidad de vida familiar ajustada (Cardoba, Verdugo y Gómez 2011). Resultados: Los estudios realizados han mostrado puntos positivos significativos entre la resiliencia y el tamaño de los recursos familiares A (importancia) (promedio, 0,28), el papel de las interacciones padre-madre y la familia (débil, 0,17 a 0,019). Calidad de vida del eje familiar. Para relaciones positivas significativas (débiles y moderadas, 0,21 a 0,35) en relación a la resiliencia y las demás dimensiones del eje B (satisfacción). Finalmente, se concluyó que existe una relación significativa entre las dos variables de estudio.

Mariños (2016), cuyo título fue: “*Factores que influyen en la calidad de vida de las personas con discapacidad, del sector Buenos Aires Centro, en el distrito de Víctor Larco Herrera-Trujillo, año 2015*”, planteándose la finalidad de identificar los factores que afectan la calidad de vida de las personas con discapacidad. Metodología: fue aplicada de un diseño descriptivo, para el muestreo se cuenta con 47 personas. Utilizo instrumentos como la encuesta en relación al (emocional, físico, familiar) y realizo la entrevista cautelosamente que le permitió obtener resultados de los porcentajes donde la mayor parte son de sexo femenino (53%) de las personas que poseen discapacidad. Concluyó que estos factores Este factor afecta a los individuos con discapacidad en términos de calidad de vida como factor fundamental en el avance y mejora de diversos aspectos de una persona.

Carlos, Chávez y Palacios (2015), en su estudio denominada “*Amarilis; Una aproximación a la medición de la calidad de vida de la población con discapacidad-2015*”, trazándose como objetivo: el establecimiento del nivel de calidad de vida de las personas con imposibilidad. Metodología: Es una investigación descriptiva, básica, es

cuantitativa, la población y muestreo fue de 80 personas que presenten discapacidad registradas en la OMAPED del distrito de Amarilis-Huánuco el 100% que atiende dicha área de trabajo. Los investigadores aplicaron el instrumento para adquirir datos, Cuestionario elaborada por los tesisistas de 42 preguntas. Obtuvieron como resultados: Con respecto al aseguramiento de la salud en relación a las personas que presente discapacidad el 54% cuenta con acceso al Seguro Integral de Salud (SIS). El 6% recibe un beneficio económico del programa (pensión 65); el 1% recibe del programa Juntos alimentos, el 93% no es favorecido y el 83% mencionaron que los programas del Estado para las personas con discapacidad no están dirigidos específicamente hacia esa población. Las familias cumplen un importante rol en el amparo y el cuidado de estas personas. Los investigadores concluyeron que las personas con discapacidad en la región son vulnerables, socialmente rechazadas, su estatus económico es de pobreza y su calidad de vida es mala.

Chávez (2015), investigación denominada “*Calidad de Vida y Bienestar Psicológico en personas con discapacidad motriz de un Centro de Integración de Discapacitados de Trujillo*”. Universidad Privada Antenor Orrego, se planteó como propósito de estudio la asociación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico de las personas con discapacidad en el Centro Inclusivo de la Discapacidad de Trujillo. En cuanto a su metodología empleada la investigación es sustantiva, es decir, pura y aplicada, porque según el autor ocupa un aspecto teórico para así describir y manifestar un problema y coincidentemente los resultados alcanzan ser útil para la población investigada, de nivel descriptiva correlacional. En cuanto al muestreo fue aleatoria simple y estuvo compuesta por 134 personas. Se ha obtenido como resultado: Se evidencia un nivel de tendencia malo con el 34.3%, tendencia bueno 36.6%, malo 16.4% y optima 12.7%., por el otro lado el 41.8% registraron un nivel promedio de bienestar psicológico, 32.1% presentan un nivel mínimo y 26.1% excelente nivel. Concluyeron que existe asociación significativa de las variables de estudio.

2.2 Bases teóricas

La investigación tomó en cuenta los modelos teóricos centrados en la familia que han servido para dar fundamento a los conocimientos obtenidos como resultado del proceso investigativo que a continuación señalamos:

2.2.1 Modelo Teórico Centrado en la Familia de Turnbull

De acuerdo a Allen & Petr, (1996), mencionan que el modelo está orientado específicamente a las familias apareció hacia la década de los 80 (siglo XX) que plantea como eje la atención de la infancia y la intervención a temprana edad por medio de la investigación, donde se observó el paso del antiguo paradigma al nuevo entendido como, el modelo de calidad de vida centrado en el individuo al modelo de calidad de vida centrado en la familia como un enfoque emergente de la investigación familiar, citado por Turnbull, s.f. .

Definición de Calidad de vida familiar según Park, Turnbull y Turnbull (2002)

En cuanto a la conceptualización de la calidad de vida familiar los autores mencionados como son Park, Turnbull y Turnbull (2002) mencionan “que una familia experimenta calidad de vida cuando sus miembros tienen sus necesidades cubiertas, disfrutan de su vida juntos y cuentan con oportunidades para perseguir y alcanzar metas que son trascendentales para ellos”, (citado por Cordova , Verdugo , & Gómez , 2011, p. 5). Por lo que se refiere que una familia presenta esta un cuadro de vida saludable cuando uno de sus miembros presenta discapacidad severa y logran cubrir las necesidades esenciales que tiene cada persona como es la educación, salud, seguridad, oportunidades y también el afecto que tiene que ver con toda la familia o el cuidador.

El autor Turnbull, s.f. menciona tres factores comunes en las muchas definiciones que existen de calidad de vida familias como:

- a. El modelo respeta las elecciones familiares y cambia el equilibrio de poder entre la familia y los profesionales que la apoyan. (p. 3).
- b. Este modelo no toma en cuenta la visión patológica del problema si no considera que la familia identifica las prioridades de sus allegados en cuanto a sus recursos y las preocupaciones que forman parte de la atención y la rehabilitación para la persona con discapacidad. (p.4)

- c. El modelo considera como una unidad de apoyo entre el niño con discapacidad, la madre, los hermanos y resto de familiares. (p.4).

Capacitación Familiar como proceso y calidad de vida familiar como resultado

Ante la realidad encontrada en muchos hogares de personas con discapacidad se torna importante señalar que debe promoverse la *capacitación familiar* vista como un proceso y la calidad de vida familiar como producto en cuanto a la atención y mejora que se planifica para tener o elevar niveles de satisfacción en los ambientes familiares.

En cuanto a *calidad de vida familiar* como resultado debe ser una finalidad para las políticas públicas y los servicios estatales, por ello se debe realizar investigaciones para conceptualizar y medir la calidad de vida de las personas con discapacidad centrada en su ambiente familiar.

Asimismo, cuando se refiere a la capacitación como proceso, se debe entender a una actividad integradora tomando en cuenta dos elementos: (1) La participación de los interesados principales y/o integrantes familiares, (2) El compromiso de modificar el ambiente comunitario que va influir en las familias con miembros con discapacidad y así optimizar su calidad de vida.

Según (Turnbull, Blue-Banning, Turbiville, & Park, 1999) citado en Turnbull, s.f. mencionan la capacitación familiar y la calidad de vida como influye en este enfoque tiene las siguientes características:

Considera a las personas con discapacidad como miembros reales del entorno ecológico de sus familias y comunidades.

Tiene 4 niveles importantes para la familia en relación a su calidad de vida para todos.

Determina que la capacitación familiar debe estar en concordancia con las necesidades familiares.

Determina que la adaptación es necesaria para una mejorar unión familiar.

Promover apoyos y servicios a todos los integrantes de la familia para que ellos propicien la mejora de sus condiciones de vida según su preferencia.

Campos de la Calidad de Vida Familiar

Este modelo presenta el resultado de investigaciones realizados en el Center for People with Disabilities de la Universidad de Kansas (EE. UU.), donde participaron familias cuyos miembros tenían discapacidad a partir de un enfoque de investigación de acción participativa, es decir un trabajo en colaboración de investigadores y los beneficiarios, citado en Turnbull, s.f., p. 7 .

Como resultado de sus investigaciones, los autores recopilaron cinco dominios que a continuación detallamos:

La Salud y Seguridad, comprende elementos relacionados a la salud física y emocional, a la libre atención de los servicios de seguridad y salud al núcleo familiar en su hogar, centro de trabajo y el lugar donde vive.

El campo del apoyo familiar, entendido como la colaboración que obtiene de la familia extensa o de entornos fuera de la familia en el colegio, amigos, ayuda del Estado entre otros beneficiando al miembro de la familia con discapacidad.

Recursos familiares, está relacionado con la ayuda externa que recibe la familia en sus tareas rutinarias, el dinero para desplazarse hacia los lugares de atención necesaria y el tiempo que dispone la familia en sus objetivos individuales.

Interacción familiar, este factor es muy importante porque tiene ver con las relaciones entre los miembros en cuanto al disfrute del tiempo que pasa reunida, las esperanzas sobre el futuro, relaciones adecuadas con la familia extensa entre otras.

Rol de padres, se concibe este factor como el papel que cumple cada uno de los miembros en cuanto a apoyarse entre ellos como educar a los niños ayudarse en el hogar, como enseñarles a ser independientes, a tomar decisiones, tener un tiempo adecuado para tratar las necesidades individuales de cada niño entre otros.

En resumen, son los cinco campos o dimensiones del modelo teórico centrado en la familia que se utilizaron para fundamentar la presente investigación y que nos indica un modelo más preciso para entender la problemática de calidad de vida en la familia que se hace necesario plantear mejora sino queremos que esta institución básica se desintegre aún más.

2.2.2 Modelos Operativo de Calidad de Vida según Schalock y Verdugo (2002- 2003)

Ésta perspectiva dio como resultado sobre las investigaciones realizadas por los investigadores en los últimos tiempos en el siglo XX en este sector poblacional. Una de ellos es miembro de un equipo especial de investigación de calidad de vida en el Instituto Internacional de Ciencias de la Discapacidad Intelectual (IASSID) planteado en el año 2000 en la ciudad de Seattle (EEUU) quien definieron esta categoría.

Definición de Calidad de vida familiar según Schalock, 1996

Respecto a la conceptualización de la variable de estudio lo define Schalock (1996) quien menciona que siendo el reflejo de los contextos de vida que los individuos desean, relacionadas con las ocho necesidades de bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, autodesarrollo, aptitud física, autodeterminación, inclusión y derechos (Citado por Mora, Córdova, Bedoya y Verdugo, 2007, p. 39). Es decir, que a diferencia del anterior modelo este le agrega tres dimensiones más que permite profundizar dicha definición.

Indicadores de calidad de vida según Shalock y verdugo

La perspectiva con enfoque multidimensional sobre la calidad de vida que refieren los autores son ocho dimensiones distintas, según el autor forman de un análisis en cuanto a los estudios realizados durante las últimas décadas en materia de la salud, bienestar personal, educación, y la inclusión y derechos que por ley les pertenece, que a continuación se muestran, (citado por Verdugo, 2004, p. 6).

Indicadores de calidad de vida Schalock y Verdugo (2002/2003)

ÁREA	INDICADOR
Bienestar emocional	<p>1. Satisfacción: Estar satisfecho, feliz y contento.</p> <p>2. Autoconcepto: Estar a gusto con su cuerpo, con su forma de ser, sentirse valioso.</p> <p>3. Ausencia de estrés: Disponer de un ambiente seguro, estable, no sentirse nervioso, saber lo que tiene y puede hacer.</p>
Relaciones interpersonales	<p>4. Interacciones: Estar con distintas personas y tener redes sociales.</p> <p>5. Relaciones: Tener satisfactorias relaciones con amigos y la familia y sobre todo llevarse bien.</p> <p>6. Apoyo: Sentir apoyo en los aspectos físicos, emociones, económicos. Además, contar con personas que le ayuden a y le den información sobre su comportamiento.</p>
Bienestar material	<p>7. Estatus económico: Tener y disponer de ingresos necesarios para realizar compras lo que necesite y guste.</p> <p>8. Empleo: Tener un trabajo digno que tenga un buen clima laboral.</p> <p>9. Vivienda: Tener una vivienda confortable con las necesidades básicas cubiertas, para que se sienta cómodo y a gusto.</p>
Desarrollo personal	<p>10. Educación: Tener las posibilidades de recibir una educación de calidad, acceder a títulos educativos, y que le enseñen cosas interesantes y útiles para la vida.</p> <p>11. Competencia personal: Disponer de conocimientos y habilidades sobre distintas cosas que le permitan manejarse de forma autónoma en su vida diaria, su trabajo y su ocio, sus relaciones sociales</p> <p>12. Desempeño: Tener éxito en las diferentes actividades que organiza y que estas sean productivas y creativas.</p>
Bienestar físico	<p>13. Salud: Tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad.</p> <p>14. Actividades de la vida diaria: Estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, el aseo, vestido, etc.</p> <p>15. Atención sanitaria: Disponer de servicios de atención sanitaria eficaces y satisfactorios.</p> <p>16. Ocio: Estar bien físicamente para poder realizar distintas actividades de ocio y pasatiempos.</p>
Auto determinación	<p>17. Autonomía/Control Personal: Tener la posibilidad de decidir sobre su propia vida de forma independiente y responsable</p> <p>18. Metas y valores personales: Disponer de valores personales, expectativas, deseos hacia los que dirija sus acciones</p> <p>19. Elecciones: Disponer de distintas opciones entre las cuales elegir de forma independiente según sus preferencias, por ejemplo, dónde vivir, en qué trabajar, qué ropa ponerse, qué hacer en su tiempo libre, quiénes son sus amigos</p>

Inclusión social	<p>20. Integración y participación en la comunidad: Acceder a todos los lugares y grupos comunitarios y participar del mismo modo que el resto de personas sin discapacidad.</p> <p>21. Roles comunitarios: Ser una persona útil y valorada en los distintos lugares y grupos comunitarios en los que participa, tener un estilo de vida similar al de personas sin discapacidad de su edad.</p> <p>22. Apoyos sociales: Disponer de redes de apoyo y de ayuda necesaria de grupos y servicios cuando lo necesite.</p>
Derechos	<p>23. Derechos humanos: Que se conozcan y respeten sus derechos como ser humano y no se le discrimine por su discapacidad.</p> <p>24. Derechos legales: Disponer de los mismos derechos que el resto de los ciudadanos y tener acceso a procesos legales para asegurar el respeto de estos derechos.</p>

Nota: Schalock y Verdugo (2002/2003) citado por Verdugo 2004.

La perspectiva señalada por los autores Schalock y Verdugo, a partir de lo multidimensional se agrega a ello un enfoque basado en la teoría de sistemas, asimismo comprende tres sistemas del total del sistema social con ello se permite realizar programas y planificación considerando las dimensiones e indicadores que se constituyen en tres sistemas que a continuación se presenta:

Microsistema: hace referencia a los aspectos personales del individuo en cuanto a su bienestar físico desarrollo personal, bienestar emocional.

Mesosistema: En relación al mesosistema aquí tiene que ver el ambiente que le rodea y con quienes frecuenta y las oportunidades que se presenten.

Macrosistema: En este punto se relaciona los aspectos sociales que también son de suma importancia para el núcleo familiar y personas que presenten alguna discapacidad Verdugo, 2004 .

Para comenzar el modelo de calidad de vida está orientado a las necesidades básicas que puede tener una persona y en este caso cuando el individuo posee alguna discapacidad más son necesidades en los diferentes aspectos como lo menciona el modelo en lo personal, económico, material y las oportunidades que necesita para tener una calidad de vida tanto la persona con discapacidad y los miembros familiares por que como se sabe el hecho de tener a una persona con alguna discapacidad en la familia, hace que esta tengan problemas o necesidades a diferencia de otras familias. Respecto a la calidad de vida que conceptualizaron los autores Mora, Córdoba , Bedoya, & Verdugo, (2007) mencionan que

es el reflejo de las situaciones de vida que son anheladas por una persona, intervienen ocho necesidades de bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, tolerancia y derechos (p. 39). Es decir, es un modelo que toma en cuenta al individuo que posee estas necesidades especiales en primer orden y luego la calidad de vida familiar.

Características de las condiciones de vida de las personas con discapacidad

La temática presenta diferentes características propias para él o ella y a su entorno familiar y el medio ambiente-social donde se desarrolla. Asimismo, el lugar que le rodea a la persona que tenga la discapacidad ya sea en las diversas etapas del desarrollo humano (Niño, joven, adulto y adulto mayor) hará que sus necesidades sean reflejadas en sus características individuales que presentan. Por ello, es necesario mencionar el papel de la familia, que es el eje fundamental de los individuos con discapacidad para mejorar su entorno educativo.

En el aspecto Educativo

En la publicación del Congreso de la República (2012) que refiere a la Ley N° 29973, Ley de la persona con discapacidad, haciendo hincapié en sus derechos, las personas con discapacidad tienen literalmente el derecho a una educación de calidad en un marco eficaz de igualdad de oportunidades, adoptar por un enfoque inclusivo para satisfacer sus necesidades y potencial. (p.7). En este aspecto es importante garantizar lo que la ley menciona como el derecho a la educación de las personas con discapacidad que no tienen los estudios culminados por los diferentes factores que se presenta en su familia y entorno por que el hecho de ser una persona con esta característica, hecho que hace que sus limitaciones sean más evidentes; a diferencia de una persona que no tiene ninguna discapacidad. Según la INEI (2017) refiere que en Lima Metropolitana obtuvieron resultados sobre los logros educativos que alcanza la población con discapacidad: un 35,4% logro culminar el nivel primario, el nivel secundario el 33,8% logro culminar, el 17,0% el nivel superior y solo el 13,8% de la población que presenta alguna discapacidad logro culminar el nivel inicial, Lo cual significa que aún hay muchas barreras en la educación para la población con discapacidad y eso hace que muchos abandonen los estudios y por otra parte la falta de interés y responsabilidad de los cuidadores o tutores.

En el aspecto del Empleo

Se hace referencia al empleo donde los individuos con discapacidad tienen acceso a ello como derecho, mencionando lo propuesto en la ley N° 29973, que dice “las personas con discapacidad tienen los mismos derechos, oportunidades y recompensas por un puesto laboral de igual trato en condiciones de trabajo justos, seguras y ambientes saludables (Congreso de la Republica, 2012, p. 9).

En este sentido las empresas e instituciones del Estado y privadas deben dar oportunidades de empleo para que se cumpla la famosa ley de inserción laboral.

En el aspecto de Vivienda

El tema a desarrollar en cuanto a su vivienda de los beneficiarios del programa Contigo con discapacidad la entidad estatal encargada como es el Ministerio de vivienda refiere que en su cartera deben promover y regular el acceso prioritario a los programas de vivienda social para personas con discapacidad por cuenta propia y otorgarles bonificaciones. Estos programas incluyen la construcción de viviendas accesibles para personas con discapacidad Congreso de la Republica, 2012, p. 4 . Es importante tomar en cuenta este aspecto por ser las condiciones habitacionales donde habita la familia que va a contribuir a identificar su calidad de vida según este modelo.

En el aspecto de Salud y Seguridad

En cuanto a la salud la ley general de la persona con discapacidad ley N° 29973 en su artículo 26, menciona que todo individuo con discapacidad posee derechos de disfrutar de un buen servicio de atención en la salud, sin sufrir exclusión alguna (Congreso de la Republica, 2012, p. 6).

Este aspecto está integrado por la salud en relación de lo físico y emocional, donde la atención de salud y la seguridad de los integrantes del núcleo familiar debe ser accesible. Se debe entender que para estar sanos físicamente y emocionalmente debe haber una eficiente calidad por parte de los expertos y los establecimientos de salud de atención primaria teniendo en cuenta que la seguridad es muy significativa para las personas que presenten alguna discapacidad, sentirse seguros ya sea en el trabajo, hogar o en el vecindario hará que aumente su confianza y superar algunos miedos y obstáculos.

Aspecto de la familia

Reitera claramente que el papel de la familia es muy importante para la integración y participación de las personas con habilidades diferentes y lograr una vida efectiva socialmente [es muy importante porque considera la norma] asimismo facilitar una orientación y formación integral sobre el tema y el acceso a programas y servicios de apoyo social suscrito por el Congreso de la república (2012, p. 2). Las normas legales prestan atención y dan protección a las familias en el país, sobre todo a aquellas que son formadas por persona vulnerables afectadas por la discapacidad.

Así mismo, en el Artículo 61. de la ley general de la persona con discapacidad N° 29973 hace mención acerca de cómo acceder a los diferentes programas sociales del Estado que brindan apoyo a este sector poblacional como una situación preferencial: Los beneficiarios del programa social asistencial tienen acceso a la salud, vestimenta, alimentación, vivienda y atención de los servicios públicos que brinda el Estado. No es necesario una edad límite. Los programas sociales dan prioridad a las personas con discapacidad, específicamente a adultos mayores, niños, mujeres y personas que viven en la pobreza, para que puedan cubrir los costos asociados con la discapacidad (Congreso de la Republica, 2012, p. 12).

Ley N° 29973 Ley General de la Persona con Discapacidad

Dicha Ley en su redacción refiere por primera vez en nuestro país, quien se considera una persona con discapacidad, sus derechos fundamentales en consonancia a la Declaración de derechos fundamentales, es operatividad a través el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP, específicamente Consejo Nacional para la Integración de la de la Persona con Discapacidad – CONADIS quien define la finalidad de la misma la que pretende establecer, promover, proteger y hacer realidad los derechos de las personas con discapacidad por igual, desarrollar a las personas con discapacidad de manera integral y eficaz en términos de vida política, económica y social, economía, sociedad, cultura química y tecnología Promover una buena inclusión Congreso de la Republica, 2012 .

Programa Contigo Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Respecto al Programa CONTIGO lo cual pertenece al MIDIS posee como propósito en ayudar y mejorar la calidad de vida pues atiende a los individuos con habilidades diferentes específicamente discapacidad severa a familias que se encuentren en situación

económicamente precaria considerados como pobres y pobres extremos, esta severidad entendida como la discapacidad de la persona quien necesita de atención asistencial de forma permanente e irreversible durante un tiempo parcial o siempre, pues es dependiente de otra persona porque no puede valerse por sí mismo sin ella no podría cubrir sus necesidades básicas.

Este programa garantiza una pensión de 300 soles cada dos meses a los beneficiarios solo con discapacidad severa en todo el país de forma progresiva y cumple con determinadas funciones como son la de evaluar los requerimientos de ingresos al programa denominada “pensión no contributiva”, aprueba la relación de beneficiarios, se encarga de gestionar y acompañar en el monitoreo de la entrega de la pensión, verifica el cumplimiento de los requisitos de ingreso requiriendo información a las instituciones públicas vez en cuando, la información, entre otros.



Figura 1 Datos Estadísticos del Programa Contigo a Nivel Nacional.

Interpretación

La figura 1, refiere los avances alcanzados a nivel nacional en el presente año, el programa CONTIGO ha inscrito a 74, 126 usuarios evaluado y entregándoles la pensión no contributiva, de los cuales el 54.35% son varones y el 45.65% son mujeres. Así mismo si analizamos por etapas de vida se han atendido en forma mayoritaria a los adultos con 27,640 y con un menor porcentaje a los adultos mayores con 9,685, donde la mayor cantidad de apoyo a los usuarios a la región Cajamarca.

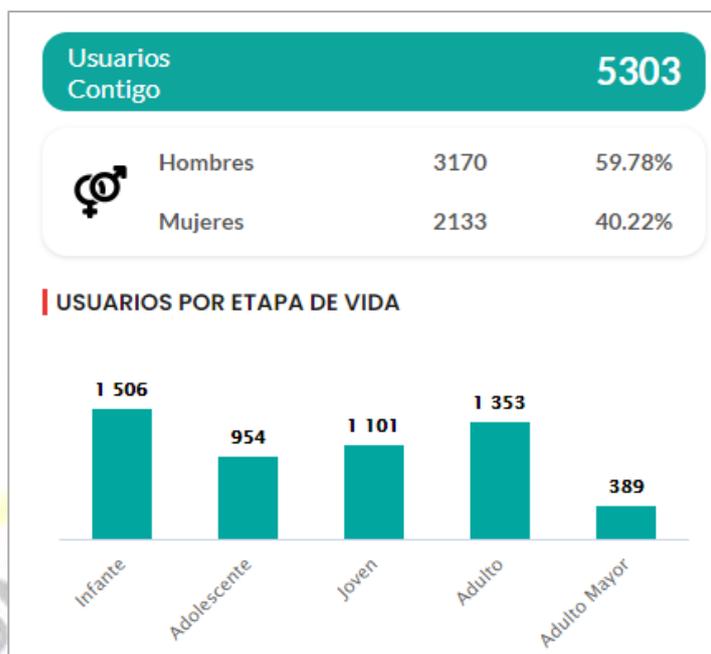


Figura 2 Datos estadísticos del Programa Contigo a nivel de Lima Metropolitana.

Interpretación

La figura 2, refiere la información sobre Lima la capital del Perú con sus distritos, tenemos que se ha cubierto a 5 303 usuarios donde el 59.78 % son varones y 40.22% son mujeres, que a diferencia de los datos a nivel nacional se atiende mayoritariamente a las personas que presenten discapacidad severa en la etapa infantil que son 1,506 usuarios.

Además, podemos decir que este Programa Contigo del MIDIS, donde se desarrolló la investigación obteniendo resultados muy importantes sobre las características de los familiares que tienen a su cargo un familiar con discapacidad severa y que como profesión necesitamos contribuir con planteamientos certeros en base al conocimiento obtenido.

2.3 Bases filosóficas

En el presente estudio se tomará en cuenta la rama de la filosofía denominada Ontología que trata ver la esencia de los fenómenos en este caso de las condiciones de bienestar denominada calidad de vida de familiar de los individuos con discapacidad la cual permitirá detectar las característica de satisfacción y de importancia de su entorno familiar, los recursos familiares que poseen el contexto donde viven y concluir en la identificación de sus relaciones existentes entre sus dimensiones y campos de estudio de una población que habita en una realidad contextualizada como son las personas con discapacidad.

Así mismo, se ha asumido la postura epistemológica empírica analítica considerando que se puede medir la calidad en relación a vida de las familias en niveles y sus dimensiones

que los autores consideraron en su instrumento para el estudio y se usó del método inductivo para proceder a desarrollar la investigación.

2.4 Definición de términos básicos

Calidad de vida familiar

Los autores Park, Turnbull y Turnbull (2002) mencionaron que cuando los miembros de la familia satisfacen sus necesidades, disfrutan de la vida juntos y tienen oportunidades de perseguir y lograr metas que las superan, la familia experimentará la calidad de vida (Cordova , Verdugo , & Gómez , 2011, p. 5).

Discapacidad

Limitación o falta (debido a defectos) de la capacidad para ejecutar actividades de una manera o alcance que los humanos consideren normal. Incluyendo limitaciones funcionales o restricciones en las actividades de ejecución causadas por defectos (Padilla, 2010, p. 399).

Persona con discapacidad

Según la Ley N° 29973 Ley General de personas con discapacidad son todas las personas con uno o más defectos físicos, sensoriales, mentales ... permanentes, al enfrentar con diversas actitudes y barreras ambientales, no pueden ejercer o pueden obstaculizar el ejercicio de sus derechos (Congreso de la Republica, 2012, p. 1).

Interacción Familiar

Hace referencia al trato entre los integrantes de la familia y el entorno emocional en el que existe esta relación. Incluyendo los siguientes aspectos: entorno interactivo, comunicación, soporte mutuo, planificación flexible (Cordova , Verdugo , & Gómez , 2011, pp. 5-6).

Rol parental

El indicador de este elemento evalúa en como los adultos brindan disciplina, orientación e instrucción a los integrantes de la familia como a los niños (as) y adolescentes (Cordova , Verdugo , & Gómez , 2011, p. 6).

Salud y seguridad

Hace referencia a la persona en relación a la salud física y en la salud mental de las familias asimismo en las circunstancias físicas en las que vive la familia (hogar, escuela, trabajo, barrio, comunidad) (Cordova , Verdugo , & Gómez , 2011, p. 6).

Recursos generales familiares.

En este aspecto se define como el Cuidado a su familia, hacer las tareas diarias, tener la oportunidad de obtener ayuda externa, habilidades y participación con personas ajenas a su familia, y al menos obtenga un ingreso que su familia pueda cubrir sus propios gastos (Cordova , Verdugo , & Gómez , 2011, p. 6).

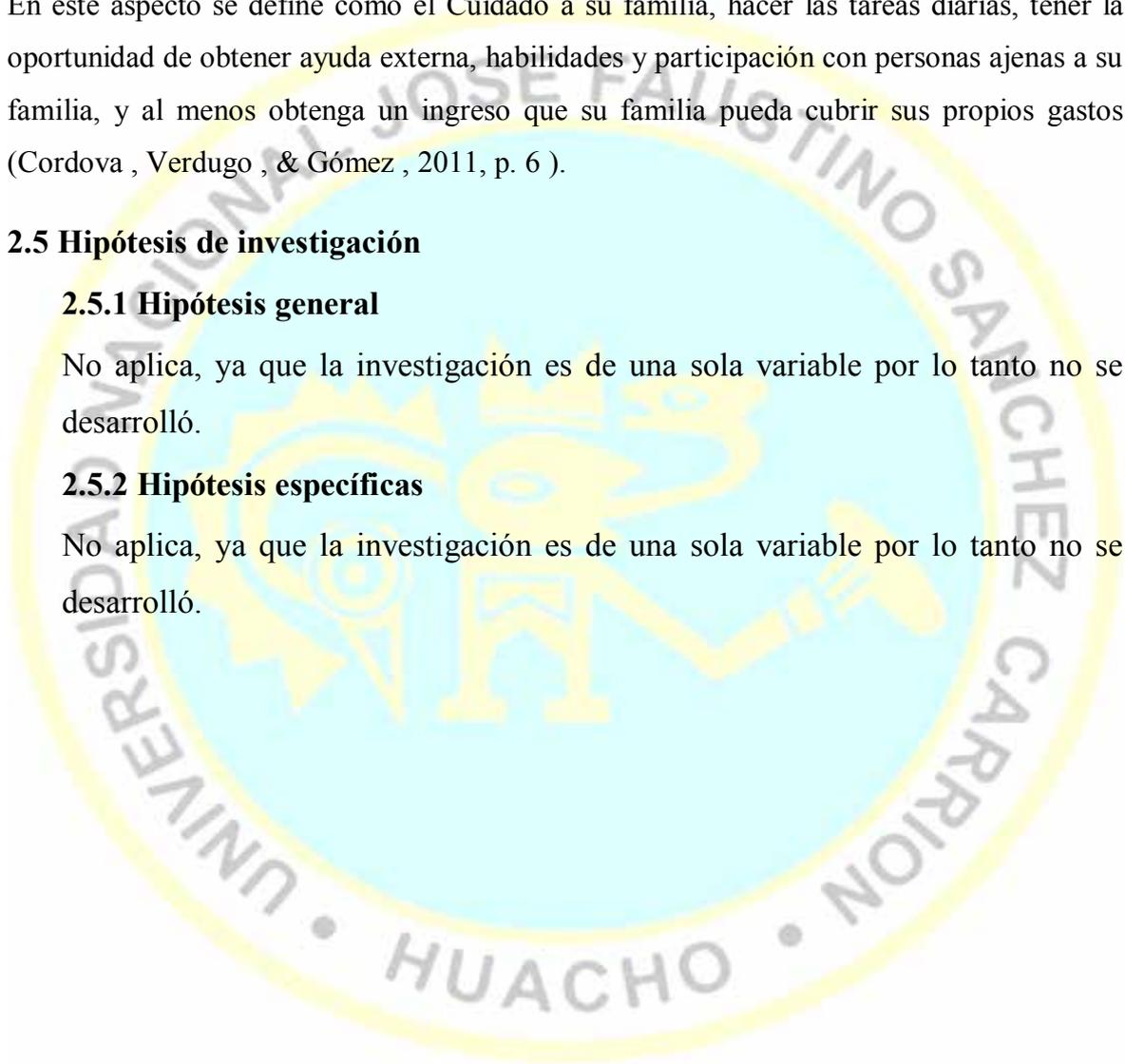
2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

No aplica, ya que la investigación es de una sola variable por lo tanto no se desarrolló.

2.5.2 Hipótesis específicas

No aplica, ya que la investigación es de una sola variable por lo tanto no se desarrolló.



2.6 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>CALIDAD DE VIDA FAMILIAR</p> <p>Nos indica que sus miembros tienen sus necesidades cubiertas, disfrutan de su vida juntos y cuentan con oportunidades para perseguir y alcanzar metas que son trascendentales, según Verdugo (citado en Córdova, 2017).</p>	Interacción Familiar	Apoyo	1 - 9
		Conversación	
	Rol Parental	Ayudar	1 - 8
		Enseñar	
	Salud y Seguridad	Servicio Médico	1 - 8
		Servicio Odontológico	
		Emociones	
	Recursos Familiares	Recursos Económicos	1 - 8
		Colectivos Sociales – Religiosos	
	Apoyo	Amistad	1 - 8
		Comunidad	

Capítulo III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

El estudio desarrollado es básica, cuya intención es ampliar conocimientos teóricos de manera que nos lleve al progreso de un estudio; se menciona que es más sensato y persigue intenciones teóricas en la forma de incrementar los conocimientos de un determinado estudio o teorías.

3.1.2 Nivel de investigación

En este punto el tema investigativo es descriptiva por que mide de manera independiente la variable de estudio.

3.1.3 Diseño de investigación

En este punto representa un plan no empírico, ya que no se realizaron cambios ni manipulaciones de la variable de estudio, ya que solo se realizaron observaciones de eventos para examinarlos.

3.1.4 Enfoque de investigación

Se utilizó datos numéricos para la recolección de datos de una población existente y medible con el fin de un análisis estadístico, por lo tanto, es cuantitativo.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Son los pertenecientes al Programa Contigo ubicado en Lima - cercado durante el año 2020, que son un total de 50 beneficiarios del programa.

Tamayo 2003 señala que una población es en su totalidad del fenómeno que se va estudiar, asimismo contiene todas las unidades de análisis, es de interés y tiene características comunes que componen los datos de la encuesta (p.176).

3.2.2 Muestra

En cuanto al tamaño muestral es de 50 cuidadores de los beneficiarios que presentan discapacidad severa perteneciente al programa contigo de Lima Metropolitana.

Una muestra hace relevancia a un subgrupo de una población de la que se deben recolectar datos y, además de representar el conjunto, se deben identificar con precisión e identificar previamente (Hernández , Fernández, & Baptista, 2014, p. 173).

$$N = 50$$

$$1-\infty = 95\%$$

$$Z = 1.96$$

$$\text{Error muestral} = 5\% = 0,05$$

$$p = 0,5$$

$$q = 1-p = 0.5$$

$$n = \text{muestra}$$

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 50}{0,05^2 \times (50-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{3,8416 \times 0.25}{0,0025 \times 49 + 0.9604} = \frac{48.02}{1.0829} = 44.3$$

Entonces el tamaño muestral es de 44 beneficiarios del Programa Contigo de Lima Cercado

El tipo de muestra es de probabilística aleatoria simple.

3.3 Técnicas de recolección de datos

Inicialmente fueron visitados los hogares de los beneficiarios, siendo la población de estudio para recolectar datos cumpliendo con los protocolos que demandan la emergencia sanitaria COVID 19, previo consentimiento informado, dialogando con la persona cuidadora de los beneficiarios con discapacidad severa.

Técnicas: Se aplicó la encuesta.

Instrumento

En este sentido se usó el cuestionario Escala de Calidad de Vida Familiar de Córdova, Verdugo & Gómez (2011), que a continuación se detalla en su ficha técnica.

Ficha Técnica

Nombre del instrumento	: Escala de Calidad de Vida Familiar
Autores	: Equipo de investigación en discapacidad del Beach Center University of Kansas Año: 2001
Administración	: Unitario
Tiempo de Aplicación	: Alcance de 30 min.
Significación	: Evaluar la percepción de la calidad de vida familiar
Dimensiones que evalúa	: Interacción Familiar Rol Parental Salud y Seguridad Recursos Familiares Apoyo para personas con discapacidad
Escala valorativa	: Poco importante – Muy importante (categorías) Muy satisfecho – Muy insatisfecho (categorías)
Adaptación	: Córdova, Verdugo & Gómez 2011
Confiabilidad	: Para el estudio se realizó una prueba piloto a una población parecida obteniendo un 0,899 de alfa de Cronbach que significa un instrumento confiable.
Validez	: Los autores utilizaron el método de juicio de expertos obteniendo luego de la evaluación un 0.93 de coeficiente Alfa de Cronbach, cabe expresar que los jueces aprobaron al instrumento en una categoría alta
Interpretación	: El instrumento mide de acuerdo a la siguiente escala:

PARA QUE MI FAMILIA TENGA UNA BUENA VIDA JUNTOS									
Que tan importante es que...					Que tan satisfecho estoy yo con ello ...				
Poco importante	Algo importante	Medianamente importante	Muy importante	Crucialmente importante	Muy satisfecho	Insatisfecho	Neutral	Satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Para la investigación se usó el programa informático del Spss versión 21 (prueba), luego de haber realizado la aplicación del instrumento se organizará la base de datos y de variables para realizar el vaciado respectivo de la información obtenida.

Luego a ello se aplicará las técnicas de tabulación para generar tablas y gráficos de frecuencias y porcentajes. Luego, la interpretación y análisis descriptivo de la variable y aspectos de su calidad de vida familiar, presentado a través de tablas y figuras.



Capítulo IV RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

4.1.1 Características sociodemográfico de la persona cuidadora

Tabla 1 Características Socio Demográficas de la Persona Cuidadora.

Sexo	F	%
Femenino	28	63.6
Masculino	16	36.4
Edad		
Joven (18 - 29)	18	40.9
Adulto (30 - 59)	26	59.1
Estado civil		
Viudo	5	11.4
Casado	4	9.1
Soltera	20	45.5
Divorciado	1	2.3
Separado	9	20.5
Otros	5	11.4
Tipo de parentesco		
Padre/ madre	17	38.6
Hermano/a	18	40.9
Otro parentesco	9	20.5
Situación Laboral		
Trabajo tiempo completo	23	52.3
Trabajo tiempo parcial	11	25.0
Desempleado, pero buscando trabajo	6	13.6
Inactivo (labores de la casa, pensionado)	4	9.1
Nivel de estudios		
Sin estudios realizados	1	2.3
Estudios primarios	4	9.1
Estudios secundarios	24	54.5
Estudios superiores	15	34.1
TOTAL	44	100

Nota: Persona Cuidadora de Las Personas Con Discapacidad Severa Del Programa Contigo2020, por Angela Varillas Meneses.

Interpretación

En la Tabla 1, en relación al **sexo** de los cuidadores se tiene que el 63.6 % son cuidadores mujeres y 36,4% son cuidadores varones. En cuanto a su **edad** se encontró una mayor puntuación en la edad Adulto (30 - 59) con el 59.1% y en la edad joven (18 - 29) con el 40.9%. En cuanto a **estado civil** se obtuvo que el 45.5% son Soltera y el 2.3% es de condición divorciado. El **tipo de parentesco** se obtuvo que él 38.6% Tienen un parentesco de Padre/ madre, el 40.9% viven con los hermanos y Otro parentesco con un 20.5% con quien tienen además una relación cercana en cuanto a sus cuidados. Asimismo, en la **situación laboral** hay un 52.3% con Trabajo tiempo completo y un 9.1% es Inactivo (labores de la casa, pensionado). Respecto al **nivel educativo** hay un 54.5% con estudios secundarios y un 2.3 de la población no tiene estudios.

4.1.2 Características de la persona con discapacidad

Tabla 2 Características Sociales de las Personas con Discapacidad a cargo del Cuidador.

Edad	f	%
Niño (0 - 11)	11	25.0
Adolescente (12 - 17)	12	27.3
Joven (18 - 29)	6	13.6
Adulto (30 - 59)	11	25.0
Adulto mayor (60 a más)	4	9.1
Estado civil	f	%
Casado	4	9.1
Soltera	3	6.8
Separado	37	84.1
Discapacidad principal	f	%
Trastorno por déficit de atención o trastorno por déficit de atención e hiperactividad	2	4.5
Trastorno del aspecto autista	11	25.0
Retraso del desarrollo o discapacidad temprano infantil	2	4.5
Trastorno emocional o conductual	1	2.3
Discapacidad Intelectual	8	18.2
Discapacidad física	11	25.0
Trauma craneo encefálico	5	11.4
Deficiencia visual incluyendo ceguera	2	4.5
Deficiencia de salud	1	2.3
Otra discapacidad	1	2.3
Situación Laboral	f	%
trabaja en algún periodo del año	2	4.5
Desempleado, pero buscando trabajo	2	4.5
Inactivo (labores de la casa, pensionado)	40	90.9
Nivel educativo	f	%
Sin estudios	18	40.9
Estudios primarios	17	38.6
Estudios secundarios	9	20.5
TOTAL	44	100

Nota: Persona Cuidadora de Las Personas Con Discapacidad Severa Del Programa Contigo2020, por Yani Angela Varillas Meneses.

Interpretación

En la tabla 2, del total se observa que en cuanto a **la edad** según la clasificación de edades del Ministerio de Salud se encontró que el 27.3% tienen entre los (12 a 17 años de edad) se localiza en el período de la adolescencia y el 9.1% es Adulto mayor (60 a más). En cuanto a **estado civil** se obtuvo que el 84.1% es separado y el 6.8% es de condición soltera. Asimismo, en cuanto a la **discapacidad principal** se encontró que el 25.0% poseen trastorno del aspecto autista, e igual cantidad los que presenta discapacidad física y el 2.3% presenta deficiencia de salud. En relación a la **situación laboral** hay un 90.9% que es inactivo (labores de la casa, pensionado) y el 4.5% trabaja en algún periodo del año de igual manera que el 4.5% está desempleado, pero buscando trabajo. Por último, en cuanto a nivel educativo hay un 40.9% sin estudios y el 20.5% tiene estudios secundarios.

4.1.3 Resultados del objetivo general

En base al objetivo general Identificar la calidad de vida familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020, se ha obtenido los resultados siguientes:

Tabla 3 Tabla cruzada de importancia y satisfacción de CVF de la población de estudio, según percentiles.

Importancia de Calidad de vida familiar (Percentiles)	Satisfacción de Calidad de Vida familiar										TOTAL	
	5		25		50		75		90		f	%
	f	%	f	%	F	%	F	%	f	%		
5 (Muy bajo)	3	6.8	0	0	4	9.1	2	4.5	2	4.5	11	25
25 (Bajo)	0	0	0	0	4	9.1	0	0	0	0	4	9.1
50 (Promedio)	2	4.5	1	2.3	2	4.5	0	0	2	4.5	7	15.9
75 (Alto)	3	6.8	8	18.2	0	0	0	0	2	4.5	13	29.5
90 (Muy alto)	0	0	1	2.3	4	9.1	2	4.5	2	4.5	9	20.5
TOTAL	8	18.2	10	22.7	14	31.8	4	9.1	8	18.2	44	100

Nota: Población de estudio del Programa Contigo 2020, por Yani Angela Varillas Meneses.

Interpretación

En la Tabla 3, del total de las familias beneficiarias del programa contigo, el 29.5% que son las mayores puntuaciones, señalan una alta importancia de la calidad de vida familiar (percentil 75), y 31.8% manifiestan una satisfacción promedio de calidad de vida familiar; datos situados en el percentil 50.

Del mismo modo, el 18,2% dijo tener una alta opinión de la calidad de vida importante de la familia (percentil 75), pero presentan una baja satisfacción (percentil 25) con la calidad de vida familiar.

Los resultados indican que los integrantes son conscientes de la enorme importancia de tener una calidad de vida familiar sin embargo tienen niveles de insatisfacción considerables esto, debido a las condiciones de vida que presentan, en cuanto a la interacción familiar, el papel parental, pocos cuidados en la salud, insuficientes recursos y ayuda a la persona quien posee la discapacidad son algunos aspectos que hace relevancia a la calidad de vida familiar.

Tabla 4 Prueba del Chi-cuadrado sobre importancia y satisfacción de CVF de población de estudio.

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	32.924	16	,008
Razón de verosimilitud	40,012	2	,001
Asociación lineal por lineal	,003	1	,959
N de casos válidos	44		

a. 25 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,36.

Nota: Población de estudio del Programa Contigo 2020, por Yani Angela Varillas Meneses.

Interpretación

En la Tabla 4, del total se puede afirmar (p -valor = ,008 menor a 0.05) los beneficiarios del programa contigo le dan importancia a tener una calidad de vida familiar donde sus niveles de satisfacción son bajos.

4.1.4 Resultados de los objetivos específicos

Sobre el Objetivo específico primero: Interacción familiar

Se planteó el siguiente objetivo específico 1: Describir la interacción familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020; Obteniendo los resultados siguientes:

Tabla 5. *Importancia y satisfacción de Interacción Familiar, según percentiles y porcentajes.*

Percentiles	Importancia		Satisfacción	
	F	%	f	%
5 (Muy bajo)	0	0	9	20.5
25 (Bajo)	0	0	12	27.3
50 (Promedio)	11	25.0	19	43.2
75 (Alto)	24	54.6	4.0	9.0
90 (Muy alto)	7	15.9	0	0
99 (Excelente)	2	4.5	0	0
TOTAL	44	100.0	44	100.0

Nota: Importancia y Satisfacción del Programa Contigo 2020, por Yani Angela Varillas Meneses.

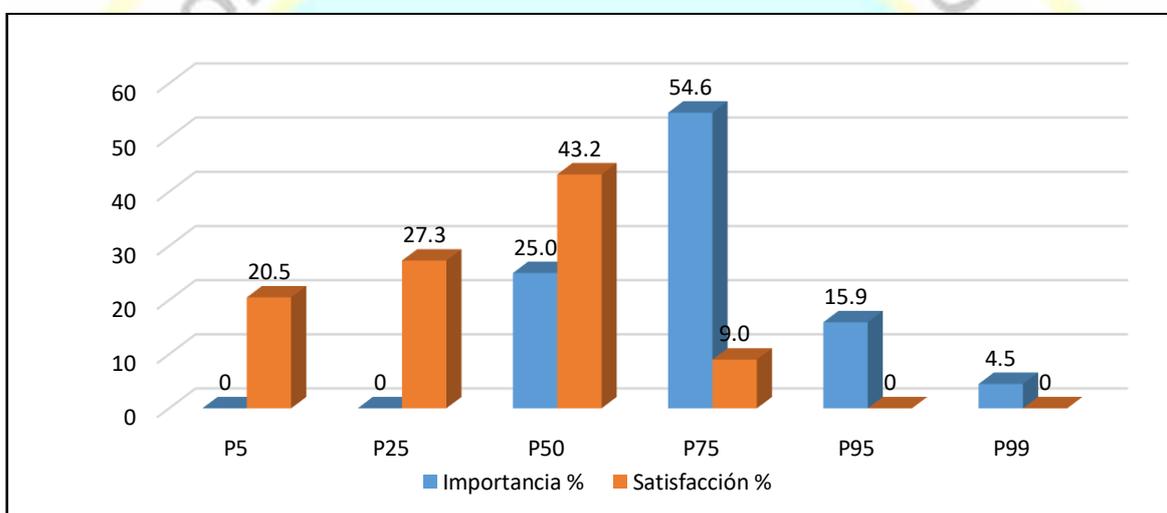


Figura 3 *Importancia y satisfacción de la Interacción familiar, según percentiles y porcentajes.*

Interpretación

En la Tabla 5 y Figura 3, del total se observa que el 54.6% manifiestan una alta importancia en la interacción que debe desarrollarse en las familias (percentil 75). Por otro lado, el 43.2% (percentil 50) de beneficiarios tienen una satisfacción promedio de la satisfacción en interacción familiar.

Estos resultados encontrados demuestran que las familias de los beneficiarios presentan un alto nivel alto de importancia en la interacción familiar donde las relaciones familiares son fuertes y hay apoyo mutuo entre todos.

Estos resultados indican que la familia del beneficiario otorga un nivel alto de importancia a las interacciones familiares donde las relaciones familiares son fuertes y hay apoyo mutuo entre todos.

Objetivo específico segundo: Rol parental

Para la investigación se trazó como objetivo específico segundo: Describir el rol de los padres de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020. Obteniendo los resultados siguientes:

Tabla 6 *Importancia y satisfacción del rol parental, según percentiles y porcentajes.*

Percentiles	Importancia		Satisfacción	
	f	%	f	%
5 (Muy bajo)	12	27.3	21	47.7
25 (Bajo)	5	11.3	5	11.4
50 (Promedio)	4	9.1	18	40.9
75 (Alto)	20	45.4	4.0	0
90 (Muy alto)	3	6.9	0	0
99 (Excelente)	0	0	0	0
TOTAL	44	100.0	44	100.0

Nota: Importancia y Satisfacción del Rol Parental del Programa Contigo 2020, por Yaní Angela Varillas Meneses.

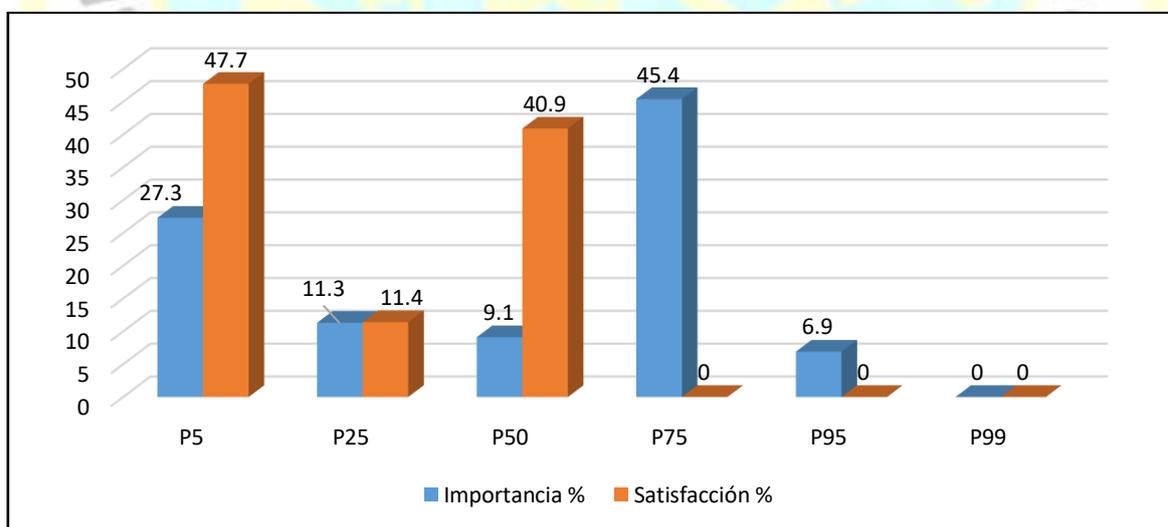


Figura 4 *Importancia y satisfacción del rol parental, según percentiles y porcentajes.*

Interpretación

En la Tabla 6 y Figura 4, del total de beneficiarios; el 45.4% obtuvo un nivel alto de en sus respuestas sobre la importancia a su calidad de vida familiar en el rol parental (percentil 75),

sin embargo esta población en un 47.7% señala niveles bajos de satisfacción respecto a la calidad de vida en el rol familiar (percentil 5); en ese sentido los padres manifiestan la importancia de las normas ejercidas por ellos, el cumplimiento de las practicas parentales y las decisiones que toman ya que sus hijos presentan la discapacidad severa , entonces tienen ayudar en el proceso de rehabilitación y consiguen una situación de independientes pero muchos muestran insatisfacción porque no están convencidos del rol parental que deben asumir en el bienestar de su familia.

Objetivo específico tercero: Salud y seguridad familiar

Para la investigación se planteó el siguiente objetivo específico terecero: Describir la salud y seguridad familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020. Obteniendo los resultados siguientes:

Tabla 7 *Importancia y satisfacción de la salud y seguridad, según percentiles y porcentajes.*

Percentiles	Importancia		Satisfacción	
	f	%	f	%
5 (Muy bajo)	0	0	6	13.6
25 (Bajo)	15	34.1	36	81.8
50 (Promedio)	26	59.1	2	4.6
75 (Alto)	3	6.8	0.0	0
90 (Muy alto)	0	0	0	0
99 (Excelente)	0	0	0	0
TOTAL	44	100.0	44	100.0

Nota: Importancia y Satisfacción de la salud y seguridad del Programa Contigo 2020, por Yani Angela Varillas Meneses

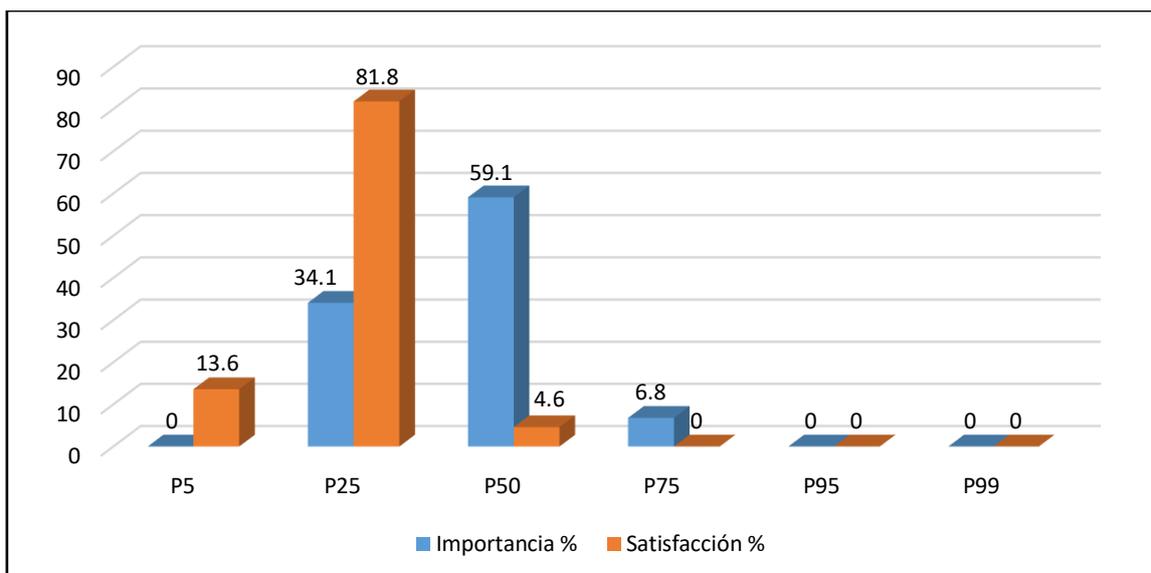


Figura 5 Importancia y satisfacción de la salud y seguridad familiar, según percentiles y porcentajes.

Interpretación

En la Tabla 7 y Figura 5, del total de beneficiarios; el 59.1% presenta un nivel promedio de importancia (percentil 50) en la salud y seguridad de la calidad de vida familiar, así como el 81.8% presenta un nivel bajo de satisfacción de la salud y seguridad. En ese sentido los padres manifiestan la importancia que tiene la salud y seguridad de los hijos que presentan la discapacidad sin embargo no tienen las oportunidades para que sean una familia saludable por ello una insatisfacción en cuanto a que las entidades de salud que no tienen la adecuada cobertura de atención.

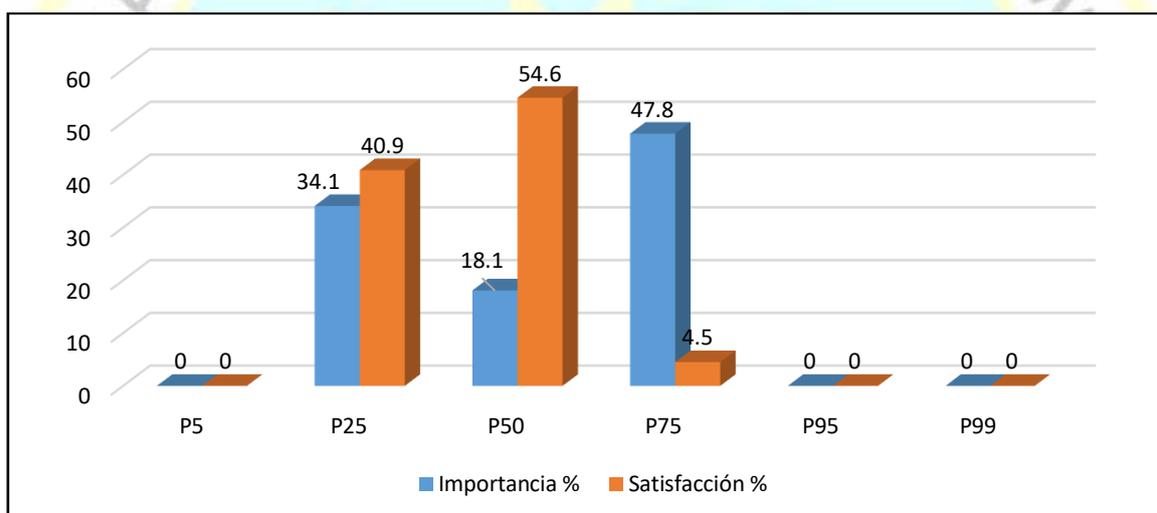
Objetivo específico cuarto: Recursos familiares

Para la investigación se planteó el siguiente objetivo específico cuarto: Describir los recursos familiares de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020. Obteniendo los resultados siguientes:

Tabla 8 Importancia y satisfacción de recursos familiares, según percentiles y porcentajes.

Percentiles	Importancia		Satisfacción	
	f	%	f	%
5 (Muy bajo)	0	0	0	0
25 (Bajo)	15	34.1	18	40.9
50 (Promedio)	8	18.1	24	54.6
75 (Alto)	21	47.8	2	4.5
90 (Muy alto)	0	0	0	0
99 (Excelente)	0	0	0	0
TOTAL	44	100.0	44	100.0

Nota: Importancia y Satisfacción de Recursos Familiares del Programa Contigo 2020, por Yani Angela Varillas Meneses

**Figura 6** Importancia y satisfacción de los recursos familiares, según percentiles y porcentajes.

Interpretación

En la Tabla 8 y Figura 6, del total de beneficiarios; el 47.8% señalan que es muy importante obtener recursos familiares (percentil 75) y que se sienta apoyada por su entorno; sin embargo, el 54.6% presenta un nivel promedio de satisfacción de contar estos recursos familiares. Por ello los padres manifiestan la importancia que tiene el acceder al soporte externo que necesitan para bajar el estrés, o que sus miembros cuenten con apoyo para desplazarse para la rehabilitación de sus hijos, el apoyo mutuo entre ellos y lo que más llama la atención que no dispongan de recursos para perseguir sus propósitos y metas personales.

Objetivo específico cinco: Apoyo para las personas con discapacidad

Se planteó como objetivo específico cinco: Describir el apoyo en actividades educativa, trabajo y ocio para las personas discapacitadas del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020. Obteniendo los resultados siguientes:

Tabla 9 *Importancia y satisfacción del apoyo para la persona con discapacidad, según percentiles y porcentajes.*

Percentiles	Importancia		Satisfacción	
	f	%	f	%
5 (Muy bajo)	5	11.4	10	22.7
25 (Bajo)	19	43.2	14	31.7
50 (Promedio)	14	31.8	18	40.9
75 (Alto)	6	13.6	2	4.4
90 (Muy alto)	0	0	0	0
99 (Excelente)	0	0	0	0
TOTAL	44	100.0	44	100.0

Nota: Importancia y Satisfacción del apoyo del Programa Contigo 2020, por Yani Angela Varillas Meneses

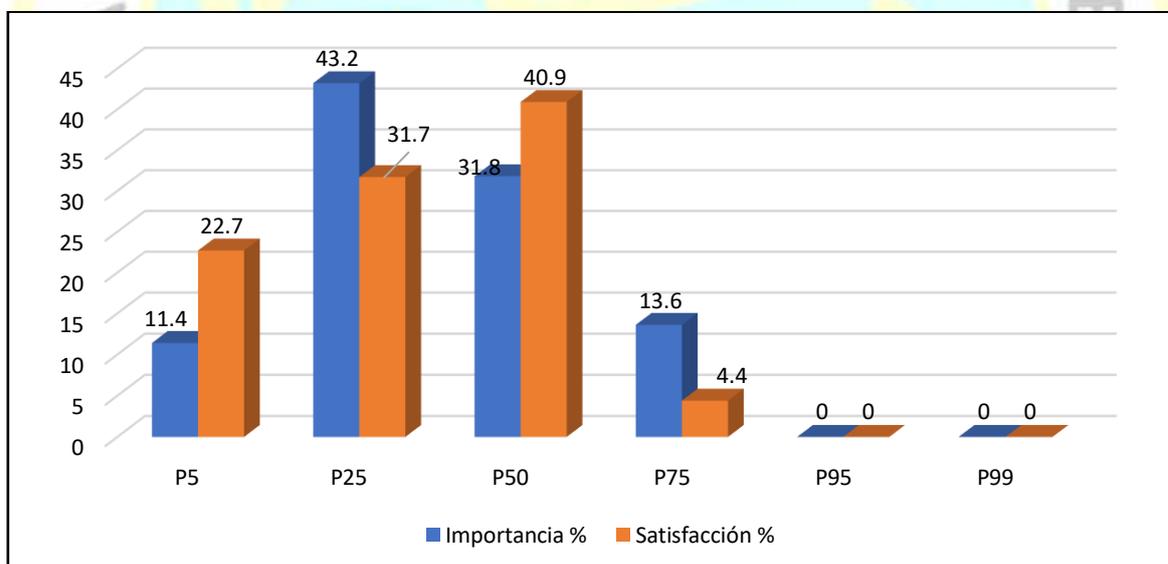


Figura 7 *Importancia y satisfacción del apoyo para personas con discapacidad, según percentiles y porcentajes.*

Interpretación

En la Tabla 9 y Figura 7, del total de beneficiarios; el 43.2% presentan un nivel bajo de importancia, (percentil 50) y por el otro lado el 40.9% indica el nivel promedio de satisfacción del apoyo a las personas que presentan discapacidad.

Se entiende que los padres manifiestan que no prestan mucha atención al apoyo a los familiares con discapacidad para ir a la escuela o incluso al trabajo, para que puedan realizar otras actividades comunitarias. Sin embargo, se observa satisfacción promedio, lo que significa que se reconoce la ayuda de las entidades de la localidad para así adquirir los servicios de salud y educación que necesitan nuestros familiares discapacitados.

4.2 Contrastación de hipótesis

No aplica, al ser una investigación de una sola variable no se desarrolló hipótesis, por lo tanto no se realizó una contrastación.



Capítulo V DISCUSIÓN

5.1 Discusión

El siguiente punto trata del **objetivo general**, de manera que se encontró que el 29.5% que son las mayores puntuaciones, señalan que es muy importante una adecuada calidad de vida familiar (percentil 75), y el 31.8% manifiestan una satisfacción promedio de calidad de vida familiar; datos ubicados en el percentil 25. Así mismo, el 18.2 % refieren una opinión alta sobre la importancia de tener calidad de vida familia (percentil 75) pero presentan una baja satisfacción (percentil 25) en lo referido a como esta su calidad de vida en relación a su familia.

Las familias son conscientes que los resultados indican la enorme importancia de tener una calidad de vida familiar sin embargo tienen niveles de insatisfacción considerables esto, debido a las condiciones de vida que presentan al tener una persona con discapacidad entre su familia, refiriéndose a la interacción familiar, rol parental, pocos cuidados en la salud, insuficientes recursos y apoyo a la persona con discapacidad son algunos aspectos que hace relevancia a la calidad de vida familiar. Los siguientes resultados son concordantes con lo mencionado los autores como Madiedo, y otros (2018) cualquier miembro de una familia con una discapacidad experimentará un deterioro en su calidad de vida de muchas formas, porque la discapacidad no solo afecta a las personas con discapacidad, sino también a quienes se encuentren a su alrededor. (p.49).

En relación al **objetivo específico uno**, se halló que el 54.6% manifiestan una alta importancia en la interacción familiar que debe desarrollarse en las familias (percentil 75). Por otro lado, el 43.2% (percentil 50) de beneficiarios tienen una satisfacción promedio de interacción familiar. Estos resultados demuestran que las familias de los beneficiarios tienen un alto nivel alto de importancia en la interacción familiar donde las relaciones familiares son fuertes y hay apoyo mutuo entre todos.

En cuanto al **objetivo específico segundo**, se obtuvo que el 45.4% le da un nivel de importancia alto en su calidad de vida familiar en el rol parental (percentil 5), sin embargo esta población en un 47.7% señala niveles bajos de satisfacción en cuanto a la calidad de vida familiar en el rol familiar (percentil 5); en ese sentido los padres manifiestan la importancia de las normas ejercidas por ellos, el cumplimiento de las practicas parentales y las decisiones que toman ya que sus hijos presentan la discapacidad severa , entonces tienen ayudar en el ´proceso de rehabilitación y consiguen una situación de independientes pero muchos muestran insatisfacción porque no están convencidos del rol parental que deben asumir en el bienestar de su familia. vienen atravesando.

Con la intención de dar respuesta el **objetivo específico tercero**: se halló el 59.1% presenta un nivel promedio de importancia (percentil 50) en salud y seguridad de la calidad de vida familiar, así como el 81.8% presenta un nivel bajo de satisfacción de la salud y seguridad familiar (percentil 25). En ese sentido los padres manifiestan la importancia que tiene la salud y seguridad de los hijos que presentan la discapacidad; sin embargo, no tienen las oportunidades para que sean una familia saludable por ello una insatisfacción en cuanto a que las entidades de salud que no tienen la adecuada cobertura de atención.

En consiguiente al **objetivo específico cuarto**, se halló que el 47.8% señalan que es muy importante obtener recursos familiares (percentil 75) y que se sienta apoyada por su entorno; sin embargo, el 54.6% presenta un nivel promedio de satisfacción de contar estos recursos familiares (percentil 50). Por ello los padres manifiestan la importancia que tiene el acceder al soporte externo que necesitan para bajar el estrés, o que sus miembros cuenten con apoyo para desplazarse para la rehabilitación de sus hijos, el apoyo mutuo entre ellos o también solicitar ayudar externa, y por ultimo lo que más llama la atención que no dispongan de recursos para perseguir sus propósitos y metas personales.

En cuanto al **objetivo específico cinco**, se obtuvo que el 43.2% manifiestan la poca importancia al apoyarla a la persona discapacitada (percentil 50) y por el otro lado el 40.9% refiere un nivel promedio de satisfacción en cuanto al soporte para la persona con discapacidad (percentil 50). Asimismo, se entiende que los padres manifiestan la poca importancia que le dan al integrante familiar con habilidades diferentes para que tenga apoyo

para asistir al centro educativo o laboral y de esta manera pueda realizar otras actividades de tipo comunitaria.

Sin embargo, se observa una satisfacción promedio, lo que significa que se reconoce el apoyo de las entidades de la localidad para adquirir los servicios de salud y educación que necesitan nuestros familiares discapacitados.

En resumen, solo la dimensión **rol parental** califica con alta en cuanto a importancia y menor grado de satisfacción; a diferencia de las dimensiones **interacción familiar y recursos familiares** son consideradas muy importantes por los cuidadores, pero tienen puntuación neutra (promedio) respecto a la satisfacción. Los padres asumen una posición neutral (promedio) de la familia en cuanto a importancia de la **salud y seguridad** y una baja insatisfacción en esta dimensión. Por último, le dan poca importancia al **soporte para los sujetos con discapacidad** y asumen una posición neutra (promedia en cuanto a satisfacción. Hallazgos discordantes con los de Zapata-Albán & Galarza-Iglesias (2020, p.8) que señalan que las dimensiones de “rol de los progenitores” y “salud y seguridad” puntúan más alto en términos de importancia y satisfacción percibida; “interacción familiar” y “recursos familiares” se consideran muy importantes, con una puntuación neutra en términos de satisfacción, mientras que el "Apoyo a los discapacitados" obtuvo la puntuación más alta.

Capítulo VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Primera: El 29.5%, señalan importancia de nivel alto a la calidad de vida de la familia (percentil 75), mientras que el 31.8% manifiestan una satisfacción promedio de calidad de vida familiar (percentil 25). Así mismo, el 18.2 % refieren una opinión alta sobre la importancia de tener calidad de vida familia (percentil 75) pero presentan una baja satisfacción (percentil 25).

Segunda: El 54.6% manifiestan una alta importancia en lo referente a la calidad de vida familiar en la interacción familiar que debe desarrollarse en las familias (percentil 75). Por otro lado, el 43.2% (percentil 50) de beneficiarios tienen una satisfacción promedio de interacción familiar.

Tercera: El 45.4% le da un nivel alto de importancia a su calidad de vida familiar en el rol parental (percentil 5), sin embargo, esta población en un 47.7% señala niveles bajos de satisfacción en esta dimensión de rol familiar (percentil 5).

Cuarta: El 59.1% presenta un nivel promedio de importancia (percentil 50) en salud y seguridad de la calidad de vida familiar, así como el 81.8% presenta un nivel bajo de satisfacción en esta dimensión de la salud y seguridad de la familia (percentil 25).

Quinta: El 47.8% señalan que es muy importante obtener recursos familiares (percentil 75) y que se sienta apoyada por su entorno; sin embargo, el 54.6% presenta un nivel promedio de satisfacción de contar estos recursos familiares (percentil 50).

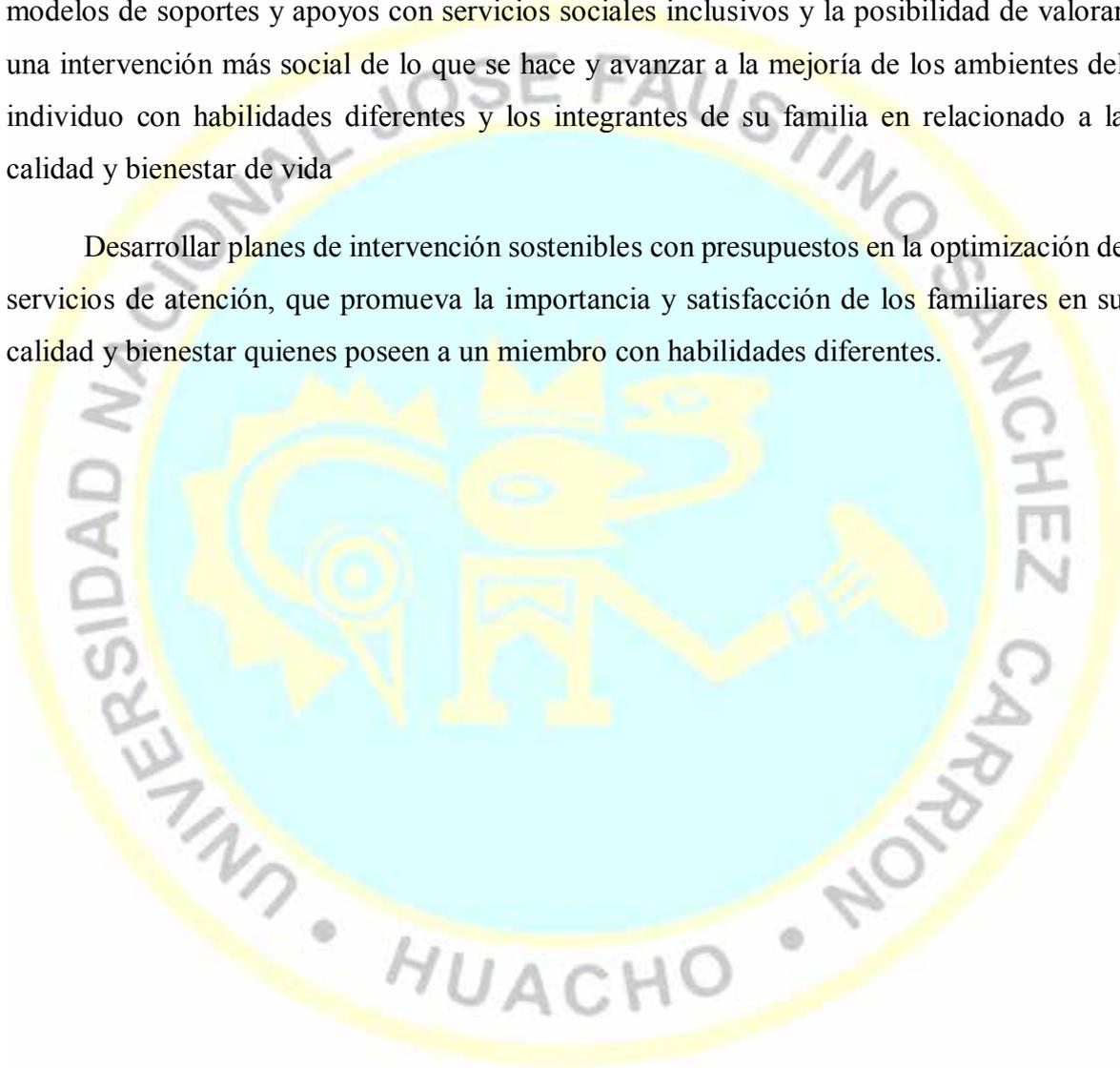
Sexta: El 43.2% manifiestan la poca importancia en cuanto al apoyo para la persona con discapacidad (percentil 50) y por el otro lado el 40.9% refiere un nivel promedio de satisfacción en relación al soporte para la persona que posee alguna discapacidad (percentil 50).

6.2 Recomendaciones

Proponer al Estado, implemente políticas sociales de protección a las familias fundamentalmente a aquellas que tienen un integrante con discapacidad y que permita actuar con respuestas adecuadas a las exigencias del papel protagónico que tiene la familia en la sociedad, específicamente en el desarrollo, la formación y la inclusión socio laboral.

Fomentar equipos interdisciplinarios que estudie la posibilidad de la adaptación de los modelos de soportes y apoyos con servicios sociales inclusivos y la posibilidad de valorar una intervención más social de lo que se hace y avanzar a la mejoría de los ambientes del individuo con habilidades diferentes y los integrantes de su familia en relacionado a la calidad y bienestar de vida

Desarrollar planes de intervención sostenibles con presupuestos en la optimización de servicios de atención, que promueva la importancia y satisfacción de los familiares en su calidad y bienestar quienes poseen a un miembro con habilidades diferentes.



REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

- Carlos, G., Chávez, R., & Palacios, T. (2015). *Amarilis: Una aproximación a la medición de la calidad de Vida de la población con discapacidad-2016*. Huanuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Obtenido de <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/797/TSOC%2000051%20C28.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castro, L., Casas, J., Sánchez, S., Vallejos, V., & Zuñiga, D. (2016). Percepción de la calidad de vida en personas con discapacidad y su relación con la educación. *Estudios Pedagógicos*, XLII(2), 39-49. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v42n2/art03.pdf>
- Chávez, C. (2015). *Calidad de Vida y Bienestar Psicológico en personas con discapacidades motriz de un Centro de Integración de Discapacitados de Trujillo*. Trujillo-2015: Universidad Privada Antenor Orrego.
- Congreso de la Republica. (14 de Junio de 2012). *Ley N° 29973*. Obtenido de LEY GENERAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: <https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/herramientas-recursos-violencia/contenedor-dgcvg-recursos/contenidos/Legislacion/Ley-general-de-la-Persona-con-Discapacidad-29973.pdf>
- Cordova , L., Verdugo , M., & Gómez , J. (2011). *Escala de Calidad de Vida Familiar para familias de personas con discapacidad manual*. España: Universidad de Salamanca.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática;. (2018). *Perú: Caracterización de las condiciones de vida de la población con discapacidad 2017*. Lima-Perú.
- Madiedo, A. C., Caceres, Y., Wilches, A., Jinete, Y., Castilla, C., De La Torre, B., . . . Gracia, F. (2018). Calidad de vida en familias de personas con discapacidad en el Municipio

de Puerto Colombia Atlántico. *Revista Salud Movimientpo*, 10(1), 41-51. Obtenido de <http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/rdigital/ojs/index.php/saludmov/article/view/1644/1525>

Mariños, I. (2016). *Factores que influyen en la calidad de vida de las personas con discapacidad, del sector Buenos Aires Centro, en el distrito de Victor Larco Herrera-Trujillo, año 2015*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7886/MARI%c3%91OS%20MEL%c3%93N%20IRMA%20BERTILA%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Mora, A., Córdoba, L., Bedoya, Á., & Verdugo, M. (2007). Características de la calidad de vida en familias con u adulto con discapacidad intelectual (DI)/RM en la ciudad de Cali, Colombia. *Revista Diversitas - Perspectivas en Psicología*, 37-54. Obtenido de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/diver/v3n1/v3n1a04.pdf>

Padilla, A. (2010). Discapacidad: contexto, concepto y modelos. *International Law: Revista Colombiana de Derecho Internacional*, 381-414. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/824/82420041012.pdf>

Turnbull, A. (s.f.). La calidad de vida de la familia como resultado de los servicios: El nuevo paradigma. 1-27.

Uccelli, M. (2020). *Resiliencia y calidad de vida familiar en padres de personas con discapacidad cognitiva de Lima y Callao*. Lima-Peru: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Obtenido de https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653187/Uccelli_LM.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Verdugo, Z. (2017). *Calidad de Vida de las personas con discapacidad en relacion a la funcionalidad familiar Loja 2016*. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja.

Zapata-Albán, M., & Galarza-Iglesias, A. M. (2020). Calidad de vida de las familias con personas en condición de discapacidad intelectual: un estudio descriptivo. *Facultad nacional de Salud Pública*, 38(3), 1-11. doi:<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e334731>

7.2 Fuentes bibliográficas

Ander-Egg, E. (2011). *Aprender a Investigar: Nociones Basicas para la Investigacion Social*. Argentina: Brujas.

Instituto Nacional de Estadística e Informática;. (2018). *Perú: Caracterización de las condiciones de vida de la población con discapacidad 2017*. Lima-Perú.

Tamayo , M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. México: Limusa S.A.
Obtenido de <https://www.univermedios.com/wp-content/uploads/2018/08/EI->

7.3 Fuentes hemerográficas

Congreso de la Republica. (14 de Junio de 2012). *Ley N° 29973*. Obtenido de LEY GENERAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: <https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/herramientas-recursos-violencia/contenedor-dgcvg-recursos/contenidos/Legislacion/Ley-general-de-la-Persona-con-Discapacidad-29973.pdf>

Diario el Peruano. (24 de setiembre de 2012). Ordenanza 1630 sobre definicion y delimitacion de las zonas de Cercado de Lima. *El peruano*, pp. 475078-475079. Obtenido de <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-ordenanza-sobre-definicion-y-delimitacion-de-las-zo-ordenanza-n-1630-844998-2/>

7.4 Fuentes electrónicas

<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/797/TSOC%2000051%20C28.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organizacion Mundial de la Salud . (1996). *La gente y la salud*. Obtenido de Foro Mundial de la Salud: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/55264/WHF_1996_17_n4_p385-387_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organizacion Mundial de la Salud. (01 de 12 de 2020). *Organizacion Mundial de Salud*. Obtenido de Discapacidad y salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>

Urzúa, A., & Caqueo, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*, 61-71. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Verdugo. (2004). Calidad de vida y calidad de vida familiar. 2-13. Obtenido de <http://ardilladigital.com/DOCUMENTOS/CALIDAD%20DE%20VIDA/CALIDAD%20DE%20VIDA%20Y%20BUENA%20PRACTICA/Calidad%20de%20vida%20y%20calidad%20de%20vida%20familiar%20-%20Verdugo%20-%20articulo.pdf>



ANEXOS

01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

CALIDAD DE VIDA FAMILIAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROGRAMA CONTIGO EN LIMA CERCADO, 2020					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;">PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cómo se presenta la calidad de vida familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?</p> <p style="text-align: center;">PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cómo se presenta la interacción familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?</p> <p>¿Cómo se presenta el rol parental para las</p>	<p style="text-align: center;">OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar la calidad de vida familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.</p> <p style="text-align: center;">OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Describir la interacción familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.</p> <p>Describir el rol parental para las</p>	<p style="text-align: center;">HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>No tiene hipótesis</p> <p style="text-align: center;">HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</p> <p>No tienen hipótesis</p>	<p style="text-align: center;">Variable 1 CALIDAD DE VIDA FAMILIAR</p>	<p>X1: Interacción familiar</p> <p>X2: Rol parental</p> <p>X3: Salud y seguridad</p> <p>X4: Recursos familiares</p> <p>X5: Apoyo para personas con discapacidad</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de investigación: Descriptiva</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Población: 50 beneficiarios del Programa Contigo de Lima Cercado.</p>

<p>personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?</p>	<p>personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.</p>				
<p>¿Cómo se presenta la salud y seguridad familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?</p>	<p>Describir la salud y seguridad familiar de las personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020</p>				
<p>¿Cómo se presenta los recursos familiares para las personas con Discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?</p>	<p>Describir los recursos familiares que se presentan para las personas con Discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.</p>				
<p>¿Cómo se presenta el apoyo en actividades educativa, trabajo y ocio para personas con discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020?</p>	<p>Describir el apoyo en actividades educativa, trabajo y ocio para las personas con Discapacidad del Programa Contigo en Lima Cercado, 2020.</p>				

02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Estimado (a) señor (a):

El presente es un cuestionario que permitirá recoger información y datos importantes en cuanto a la calidad de vida familiar con personas de discapacidad del programa Contigo en Lima Metropolitana y la parte sociodemográfica.

Instrucciones:

- 1.- Lea cuidadosamente los siguientes enunciados.
- 2.- Asegúrese de contestar todas las preguntas.
- 3.- Escriba una X solo en una de las o en algunos casos completar.

1. DATOS GENERALES

1.1 Edad: ____

1.2 Sexo:

Femenino () Masculino ()

1.3 Tipo de parentesco lo une con la persona con discapacidad

Padre/ Madre () Hermano/a () Otro parentesco (Especificar) _____

1.4 Estado civil

Viudo () Casado () Soltero () Divorciado () Separado () Otros ()

1.5 Cuál es su situación laboral

Trabajo tiempo completo () Trabajo tiempo parcial () Desempleado pero buscando trabajo ()

Inactivo (atiende labores de la casa, pensionado, discapacidad ()

1.6 En que trabaja

Especificar _____

1.7 Cuál es su nivel educativo

Sin estudios () Estudios primarios () Estudios secundarios ()

Estudios superiores (técnico o universitario) ()

1.8 Personas que viven en el mismo hogar, incluyéndose usted.

1	Mamá	
2	Papá	
3	Hermanos/as	
4	Hijo (s)	
5	Otros ¿Cuáles?	

1.9 ¿Con que frecuencia convive con su familiar con discapacidad?

Fines de semana () Diariamente () Otra. Cual?: _____

2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

2.1 Edad de su familiar con discapacidad: _____

2.2 ¿Cuál es el nivel de discapacidad de su familiar?

Leve () Moderado () Severo () Profundo () Desconocido ()

2.3 Indique la naturaleza de la discapacidad principal de su familiar (por favor MARQUE SOLO UNA)

Trastorno por déficit de atención o trastorno por déficit de atención e hiperactividad ()

Trastorno del aspecto autista ()

Retraso del desarrollo o discapacidad temprano infantil ()

Trastorno emocional o conductual ()

Deficiencia auditiva incluyendo sordera ()

Discapacidad del aprendizaje ()

Discapacidad intelectual ()

Discapacidad física ()

Deficiencia del habla o lenguaje ()

Trauma cráneo encefálico ()

Deficiencia visual incluyendo ceguera ()

Deficiencia de salud (por favor especifique) _____

Otra discapacidad (por favor especificar) _____

Sin diagnostico especifico ()

2.4 ¿Cuál es el estado civil de su familiar con discapacidad?

Viudo () Divorciado () Separado () Casado () Soltero () Otros ()

03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO

BASE DE DATOS ANGELA.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventanas Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Pérdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad	Numérico	4	0	Edad del cuida	Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
2	Sexo	Numérico	4	0	Sexo	{1, Femenin	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
3	Parentesco	Numérico	4	0	Parentesco	{1, Padre/m	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
4	EstadoCivil	Numérico	4	0	Estado civil	{1, Viudo}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
5	SituacionLab	Numérico	4	0	Situacion laboral	{1, Trabajo t	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
6	NivelEducativo	Numérico	4	0	Nivel educativo	{1, Sin estu	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
7	PersonasCq	Numérico	4	0		{1, Mamá}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
8	Frecuencia	Numérico	4	0		{1, Fines de	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
9	EdadPD	Numérico	4	0	Edad de la pers	Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
10	NivelDiscap	Numérico	4	0	Nivel de discap	{1, Leve}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
11	Discapacidad	Numérico	4	0	Discapacidad p	{1, Transtar	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
12	EstadoCivilPD	Numérico	4	0	Estado civil	{1, Viudo}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
13	SituacionLab	Numérico	4	0	Situacion laboral	{1, Trabajo t	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
14	NivelEducat	Numérico	4	0	Nivel educativo	{1, Sin estu	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
15	FMPOR1	Numérico	4	0		{1, Poco in	Ninguno	5	Derecha	Ordinal	Entrada
16	FSATIS1	Numérico	4	0		{1, Muy sat	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
17	familia2	Numérico	4	0		{1, Poco in	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
18	FSATIS2	Numérico	4	0		{1, Muy sat	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
19	familia3	Numérico	4	0		{1, Poco in	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
20	FSATIS3	Numérico	4	0		{1, Muy sat	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
21	familia4	Numérico	4	0		{1, Poco in	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
22	FSATIS4	Numérico	4	0		{1, Muy sat	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
23	familia5	Numérico	4	0		{1, Poco in	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
24	FSATIS5	Numérico	4	0		{1, Muy sat	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

01:08 23/05/2021

BASE DE DATOS ANGELA.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventanas Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Pérdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
106	recursosat	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
107	Apyoeces	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
108	Apyoatls	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
109	percentif	Numérico	4	0	InteraccionFam	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
110	Satisfachif	Numérico	4	0	FSATISPECH	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
111	ROLMPOR	Numérico	4	0	Rolnecesidad	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
112	ROLSATISF	Numérico	4	0	Rolsatisfaccion	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
113	IMPORTA	Numérico	4	0	Saludnecesida	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
114	SSATISFA	Numérico	4	0	saludatls (ag	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
115	RECURMP	Numérico	4	0	Recursosneces	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
116	RECURSAT	Numérico	4	0	recursosatlsfac	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
117	APOMPOR	Numérico	4	0	Apyoecesidad	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
118	APOSATIS	Numérico	4	0	Apyoatls (ag	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
119	generatimp	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
120	generatimp	Numérico	4	0	generatimpota	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
121	generatls	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
122	generatls	Numérico	4	0	generatlsfac	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
123	IMPORTAN	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
124	IMPORTAN	Numérico	4	0	IMPORTANCA	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
125	SATISFAC	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
126	SATISFAC	Numérico	4	0	SATISFACCIO	{1, 5}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
127											
128											
129											
130											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

01:11 23/05/2021

