

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA**



**TESIS**

**Programa Social Juntos y La Calidad de Vida en las Beneficiarias de la  
Comunidad Campesina de Lluychocolpan Distrito de Llumpa Provincia  
Marizcal Luzuriaga – Áncash en el Año 2018**

**Presentado por:**

Nataly Karina; ALVARADO VARA

Martin Carlos, NONATO VENTOCILLA

**Asesor:**

Dr.: Héctor Florencio, ROMERO ALVA

**Para optar el Título Profesional de Licenciado en Sociología**

**Huacho – Perú**

**2018**

**Programa Social Juntos y La Calidad de Vida en las Beneficiarias de la  
Comunidad Campesina de Lluychocolpan Distrito de Llumpa Provincia  
Marizcal Luzuriaga – Áncash en el Año 2018**

Nataly Karina; ALVARADO VARA

Martin Carlos, NONATO VENTOCILLA

**TESIS DE PREGRADO**

**ASESOR:** Dr.: Héctor Florencio, ROMERO ALVA

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZCARRIÓN  
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA  
HUACHO  
2018**

---

Dr.: Héctor Florencio, ROMERO ALVA

**ASESOR**

---

Dr.: Guillermo, RAMIREZ LA ROSA

**PRESIDENTE**

---

M(o). Wilfredo, BRITO VEGA

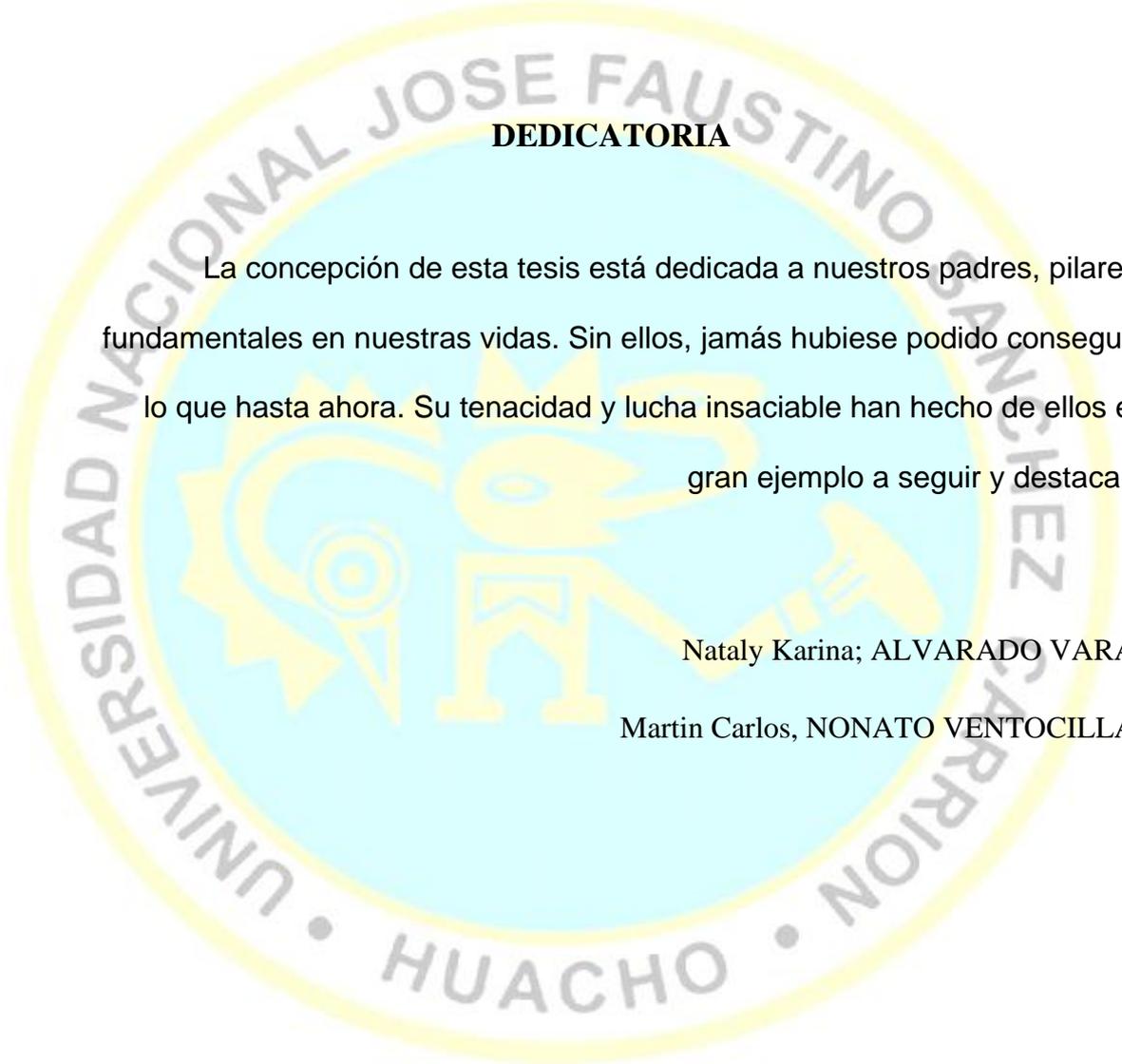
**SECRETARIO**

---

M(o). Luis, CORNELIO VICUÑA

**VOCAL**





## DEDICATORIA

La concepción de esta tesis está dedicada a nuestros padres, pilares fundamentales en nuestras vidas. Sin ellos, jamás hubiese podido conseguir lo que hasta ahora. Su tenacidad y lucha insaciable han hecho de ellos el gran ejemplo a seguir y destacar.

Nataly Karina; ALVARADO VARA

Martin Carlos, NONATO VENTOCILLA



## AGRADECIMIENTO

Los resultados de este proyecto, están dedicados a todas aquellas personas que, de alguna forma, son parte de su culminación. Nuestros sinceros agradecimientos están dirigidos hacia nuestros padres y hermanos, quien, con su ayuda desinteresada, nos brindaron su apoyo, los cuáles plasmamos nuestros resultados investigativos en diseños originales, atractivos y de gran realce para el éxito del proyecto.

GRACIAS POR SU APOYO.

Nataly Karina; ALVARADO VARA

Martin Carlos, NONATO VENTOCILLA



# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
INTRODUCCIÓN .....	1

## Capítulo I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática.....	2
1.2 Formulación del problema .....	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problemas específicos .....	4
1.3 Objetivos de la investigación .....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos .....	4
1.4 Justificación de la investigación .....	5
1.5 Delimitación del estudio .....	5
1.6 Viabilidad del estudio .....	6

## Capítulo II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	7
2.2 Bases teóricas.....	20
2.3 Definiciones conceptuales .....	28
2.4 Formulación de la hipótesis .....	31
2.4.1 Hipótesis general.....	31
2.4.2 Hipótesis específicas .....	32

### Capítulo III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico .....	33
3.1.1 Tipo .....	33
3.1.2 Enfoque .....	33
3.2 Población y muestra.....	34
3.3 Operacionalización de variables e indicadores.....	36
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	37
3.4.1 Técnicas a emplear.....	37
3.4.2 Descripción de los instrumentos .....	37
3.5 Técnicas para el procesamiento de la información.....	37

### Capítulo IV RESULTADOS

4.1 Resultados.....	38
---------------------	----

### Capítulo V DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión.....	54
5.2 Conclusiones.....	56
5.3 Recomendaciones .....	57

### Capítulo VI FUENTES DE INFORMACIÓN

6.1 Fuentes bibliográficas .....	58
6.2 Fuentes hemerográficas .....	59
6.3 Fuentes documentales .....	59
6.4 Fuentes electrónicas .....	59

**ANEXOS**

01 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	63
02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS .....	65
03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO.....	67



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Niveles de funcionamiento del Programa Social Juntos .....	38
Figura 2. Niveles de funcionamiento en el uso de transferencia .....	39
Figura 3. Niveles de funcionamiento del programa con respecto a la representación social ..	40
Figura 4. niveles de contribución del programa a la situación social familiar .....	41
Figura 5. Niveles de calidad de vida.....	42
Figura 6. Niveles de Bienestar social.....	43
Figura 7. Niveles de inclusión social.....	44
Figura 8. Niveles de bienestar mental.....	45
Figura 9. el programa social juntos y calidad de vida.....	48
Figura 10. el uso de transferencia y bienestar social .....	50
Figura 11. La representación social y la inclusión social .....	51
Figura 12. la representación social y la inclusión social.....	53

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Niveles de funcionamiento del Programa Social Juntos.....	38
Tabla 2. Niveles de funcionamiento con respecto al Uso de Transferencias.....	39
Tabla 3. Niveles de funcionamiento del programa con respecto a la representación social....	40
Tabla 4. Niveles de contribución del programa a la situación social familiar .....	41
Tabla 5. niveles de calidad de vida .....	42
Tabla 6. niveles de bienestar social.....	43
Tabla 7. Niveles de inclusión social .....	44
Tabla 8. Niveles de bienestar mental .....	45
Tabla 9. Prueba de Kolmogorov-Smirnov .....	46
Tabla 10. correlación entre el programa social juntos y calidad de vida.....	47
Tabla 11. Relación entre el uso de transferencia y bienestar social.....	49
Tabla 12. relación entre la representación social y la inclusión social .....	51
Tabla 13. Relación entre la situación social y el bienestar mental .....	52

## Resumen

**Objetivo:** determinar cómo es que el programa social juntos contribuye a la calidad de vida de las 109 beneficiarias de la comunidad de Lluychocolpan. **La Metodología,** utilizan técnicas de producción de datos cualitativas, encuesta, las más utilizadas en el ámbito de la disciplina sociológica, y se han obtenido datos secundarios correspondientes a la realidad objeto de estudio. El análisis estadístico se ha llevado a cabo en 2 niveles: univariable, y bivariable. **Diseño:** investigación correlacional, no experimental, transversal explicativo causal, ya que permite al investigador, analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad. **Hipótesis:** Programa Social Juntos se relaciona directamente con la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018. **Resultados:** Hipótesis Alternativa **H<sub>a</sub>:** Programa Social Juntos se relaciona directamente con la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018. Hipótesis nula **H<sub>0</sub>:** Programa Social Juntos no se relaciona directamente con la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre el programa Social Juntos y la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018., debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0.825, representando una **muy buena** asociación.

**Palabras clave:** Uso de Transferencia, Representación Social, Bienestar Social, Bienestar Mental, Inclusión Social, Educación, Salud, Focalización y Clasificación.

## Abstract

**Objective:** to determine how the social program together contribute to the quality of life of the 109 beneficiaries of the Lluychocolpan community. **The Methodology,** using qualitative data production techniques, survey, the most used in the field of sociological discipline, and secondary data related to the reality under study have been obtained. Statistical analysis has been carried out on 2 levels: univariable, and bivariable. **Design:** correlational research, not experimental, causal explanatory transversal, since it allows the researcher to analyze and study the relationship of facts and phenomena of reality. **Hypothesis:** Social Program Together is directly related to the quality of life in the beneficiaries, in the peasant community of Lluychocolpan, district of Llumpa, province Mariscal Luzuriaga - Ancash, 2018. **Results:** Alternative Hypothesis Ha: Social Program Together is directly related to quality of life in the beneficiaries, in the peasant community of Lluychocolpan, district of Llumpa, marshal province Luzuriaga - Ancash, 2018. Null hypothesis H0: Social Program Together is not directly related to the quality of life in the beneficiaries, in the peasant community of Lluychocolpan, Llumpa district, Mariscal Luzuriaga province - Ancash, 2018. **Conclusion:** There is a significant relationship between the Social Together program and the quality of life in the beneficiaries, in the peasant community of Lluychocolpan, Llumpa district, Mariscal Luzuriaga province - Ancash, 2018., due to the Spearman correlation that returns a value of 0.825, represents Make a very good association.

**Keywords:** Use of Transfer, Social Representation, Social Welfare, Mental Wellbeing, Social Inclusion, Education, Health, Targeting and Classification.

## INTRODUCCIÓN

Se consideró que los Programas de Transferencia Condicionada (PTC), fue creado por los países latino americanos que fueron pioneros; como el programa “progresas” de México, que se apertura en 1997; especialmente para las zonas rurales, después de 14 años se modificó en el 2001 como “oportunidades; también se implementó “bolsa escola” en Brasil en el año 2001, después del éxito en la difusión de estos PTC, se llegaron a implementar en 13 países de la región entre ellos en el Perú como Juntos.

El programa juntos creado en abril del 2005 mediante la promulgación del Decreto Supremo 032-2005, cuando se inició no se especificó que dicho programa era un “diseño experimental”, con una duración de 4 años (2005-2008); buscando el desarrollo del capital humano y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios, actualmente ya van casi 14 años que el programa tiene vigencia, beneficiando a más de 83 mil a nivel nacional.

Y se quiere medir si el programa Juntos está cumpliendo su finalidad que es dar una calidad de vida a sus beneficiarios mediante el incentivo económico y, y la supervisión de la realización de las condiciones establecidas para continuar en el programa, si bien los beneficiarios de la comunidad de Lluychocolpan, son una población carente de muchas necesidades, a lo largo que se viene ejecutando el programa en algo ha de haber aportado en su beneficio y ayudado a generar nuevos métodos de desarrollo familiar.

## Capítulo I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Descripción de la realidad problemática

A nivel *internacional* los Programas de Transferencia Condicionada (PTC), fue creado por los países latino Americanos que fueron pioneros; como el programa “progresar” de México, que se apertura en 1997; especialmente para las zonas rurales, después de 14 años se modificó en el 2001 como “oportunidades; también se implementó “bolsa escola” en Brasil en el año 2001, después del éxito en la difusión de estos PTC, se llegaron a implementar en 13 países de la región entre ellos en el Perú como Juntos.

La coyuntura que se viene atravesando en las zonas consideradas pobres y extrema pobreza, de acuerdo a un déficit de gestión y desigualdad social; por parte de las autoridades de turno que no evaluaban la situación en las que viven estas comunidades. Por ende, nacieron políticas sociales por parte del estado central para reducir las brechas que existen entre las zonas andinas y nativas con respecto a la ciudad céntrica con un periodo corto para medir resultados.

Los programas en general son evaluados mediante metas que siguen un indicador establecido, esto con la finalidad mejorar la eficiencia y extender la cobertura hacia más personas que lo necesitan; todo esto conlleva a implementar acciones que agilicen los procesos de actualización de datos y generar nuevas vacantes.

A nivel *nacional* El programa juntos creado en abril del 2005 mediante la promulgación del Decreto Supremo 032-2005, cuando se inició no se especificó que dicho programa era un “diseño experimental”, con una duración de 4 años (2005-2008); buscando el desarrollo del capital humano y mejorar la calidad de vida en las beneficiarias, actualmente ya van casi 14 años que el programa tiene vigencia, beneficiando a más de 83 mil a nivel nacional.

Ciertamente los programas sociales en el Perú tienen un limitante que es la cantidad de beneficiarios que pueden acceder, siendo esto uno de los problemas que solo se prioriza a la población vulnerable que cuenta con una clasificación de pobre extremo y pobre; donde la

población “no pobre” queda desprotegida ante cualquier emergencia que le suceda y no cuenta con un seguro particular, debido a esto la queja de los pobladores por cuestionar el modelo de evaluación de un hogar se pone en tela de juicio, porque el ministerio de desarrollo e inclusión social no explica cuáles son los términos de evaluación de clasificación socioeconómica.

A nivel nacional programa juntos se ve cuestionado por asegurar que los beneficiarios que cuentan con el programa ya mejoraron su calidad de vida, y que deberían de salir para dar oportunidad a otras familias que lo necesitan; cuyo impedimento es que a no hay vacantes para poder ingresar.

Juntos requiere de ciertos requisitos para poder seguir gozando de los 200 soles bimestral; cuyo acuerdo es que sus hijos tiene que contar con documento nacional de identificación, matrícula y asistencia permanente a las clases, controles en los centros de salud, y si la titular está gestando tendría que darlo a conocer; ya que juntos está articulado con los demás programas como el SIS, Pensión 65, Cuna más, entre otros; que mejoran la calidad de vida de los beneficiarios y ayudan a llevar un monitoreo más intensivo.

A nivel *local*, por lo tanto, la coyuntura de las beneficiarias del programa juntos, nos motiva desarrollar esta investigación para analizar y conocer ¿cuál es la relación que existe entre el programa social juntos y la calidad de vida en las beneficiarias de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Marizcal Luzuriaga - Ancash, 2018.

Debido a que se ha puesto en tela de juicio que dichos programas son asistencialistas que solo dan el dinero, sin tomar en cuenta si en verdad les ayuda a mejorar su calidad de vida o solo les proporciona un sustento momentáneo, sin aportar un cambio beneficioso para el grupo familiar.

Y se quiere medir si el programa Juntos está cumpliendo su finalidad que es dar una calidad de vida a sus beneficiarias mediante el incentivo económico y, y la supervisión de la realización de las condiciones establecidas para continuar en el programa, si bien los beneficiarios de la comunidad de Lluychocolpan, son una población carente de muchas necesidades, a lo largo que se viene ejecutando el programa en algo ha de haber aportado en su beneficio y ayudado a generar nuevos métodos de desarrollo familiar.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

- ¿Qué relación existe entre el Programa Social Juntos y la calidad de vida en las beneficiarias, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa Provincia Mariscal Luzuriaga – Ancash en el año 2018?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Qué relación existe entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga – Ancash en el año 2018?

- ¿Qué relación existe entre representación social y la inclusión social en los beneficiarios del Programa Social Juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga - Ancash en el año 2018?

- ¿Qué relación existe entre la situación social familiar y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash en el año 2018?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar qué relación existe entre el Programa Social Juntos y la calidad de vida en las beneficiarias, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga - Ancash, en el año 2018.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar la relación que existe entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, en el año 2018.

- Estimar la relación que existe entre representación social y la inclusión social en los de los beneficiarios del programa social Juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, en el año 2018.

- Comparar la relación que existe entre la situación social familiar y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, en el año 2018.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### ***1.4.1 Conveniencia***

Esta investigación es conveniente, para saber que El Programa Social Juntos es, hoy, una de las principales acciones en cuanto a políticas sociales y, por su magnitud, teniendo más de 83 mil hogares que cuentan con el programa social, con mayor escala en términos tanto de presupuesto como de cobertura. Por ello es crucial hacer estudios con propuestas constructivas para reforzar y mejorar sus resultados, partiendo, sobre todo, de las experiencias de campo y de la misma realidad.

### ***1.4.2 Relevancia social***

Esta investigación tiene relevancia social porque Los programas sociales en el Perú, están enmarcados en una serie de condicionamientos que debe de cumplir el beneficiario, cuyo propósito es que tanto “juntos”, “SIS” y otros programas estén relacionados mutuamente; y así poder realizar un monitoreo más preciso; con evaluaciones constantes que mejoren la calidad de vida en las beneficiarias ayudando así a reducir la pobreza, desnutrición, y analfabetismo de los sectores más vulnerables de nuestro país.

### ***1.4.3 Implicancias Prácticas***

La investigación tiene implicancia en la práctica, porque permitirá comparar la eficiencia del programa social juntos con respecto a la calidad de vida en las beneficiarias.

### ***1.4.4 Valor Teórico***

La investigación permitirá tener una definición real sobre como el programa social juntos a ayudado a mejorar la calidad de vida en las beneficiarias.

### ***1.4.5 Utilidad metodológica***

La investigación servirá de modelo metodológico para otros investigadores que realicen investigaciones sobre programas sociales y la calidad de vida en las beneficiarias.

## **1.5 Delimitación del estudio**

La presente investigación se desarrollará en la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito De Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, siendo 109 las beneficiarias, en el

año 2018 se estudiará las Variables: programa social juntos en función de las la dinámica considerando tres dimensiones: uso de transferencia, representación social, situación familiar; así mismo la variable Calidad de vida en las beneficiarias, En sus tres dimensiones: bienestar social, inclusión social y bienestar emocional.

### **1.6 Viabilidad del estudio**

El proyecto es viable por cuanto se cuenta con los recursos financieros, humanos y materiales asimismo porque las autoridades académicas y los estudiantes están dispuestos a apoyar en la ejecución del proyecto.



## Capítulo II MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la investigación

Se pasa a presentar los siguientes antecedentes en relación a nuestra variable de investigación:

#### *Nivel Internacional*

**Gómez, J. (2012)** desarrollo la tesis para doctorado titulada: *Evaluación De La Calidad De Programas De Servicios Sociales*. **El objetivo** desarrollar un modelo conceptual y metodológico para la evaluación de la calidad de programas de servicios sociales comunitarios. Con este propósito se examina la evolución seguida por los servicios sociales personales como área básica del estado de bienestar, así como los programas y prestaciones fundamentales en España y Andalucía. En la parte teórica se exponen los planteamientos conceptuales y tipologías relativas a la evolución de programas sociales, y se analizan de forma específicas los modelos básicos existentes para el estudio de la calidad de los servicios. **La Metodología**, utilizan técnicas de producción de datos cuantitativas y cualitativas, encuesta, entrevista en profundidad y grupos de discusión, las más utilizadas en el ámbito de la disciplina sociológica, y se han obtenido datos secundarios correspondientes a la realidad objeto de estudio. El análisis estadístico se ha llevado a cabo en tres niveles: univariable, bivariable y multivariable. **Hipótesis**, la evaluación percibida del programa de teleasistencia permite establecer los factores positivos y las propuestas y estrategias de mejora del servicio, desde la perspectiva subjetiva de los propios usuarios. **Conclusión**, que la propuesta se ha aplicado en el programa de tele asistencia domiciliaria en la provincia de granada, para ello se ha establecido un modelo que considera la diversidad de perspectivas y que permite la conexión entre teoría, metodología y observación empírica de la investigación realizada. Los resultados de la investigación se han estructurado por temas, incluyendo en cada uno de ellos el análisis univariable, bivariable y multivariable cuando ha sido pertinente. Además, se ha integrado el tratamiento de las preguntas abiertas del cuestionario y las entrevistas en profundidad realizadas a usuarios y familiares. Con esto se confirma que tele asistencia domiciliaria tiene un marcado carácter

preventivo. De hecho, al analizar el baremo de acceso, el apartado de situación socio familiar tiene mayor capacidad predictiva que el correspondiente a la valoración de la autonomía personal, sobre la puntuación total, según el análisis de regresión efectuado.

**Josefina N. (2007)** desarrollo la tesis para doctorado titulada: *Efectos de un programa social sobre el desarrollo social, los estilos de vida y la calidad de vida relacionada con la salud en población rural venezolana. Validación transcultural de la medida de salud sf-36 en la población rural de Venezuela. El objetivo* evaluar los efectos de un programa social sobre el desarrollo social, hábitos y estilos de vida de la población rural del estado Lara de Venezuela. En primer lugar, para evaluar el desarrollo social se tomaron en cuenta dos dimensiones: 1. Los indicadores de desarrollo socio comunitario, 2. La calidad de vida general; mediante la valoración de la estratificación social y niveles de pobreza y la funcionalidad familiar. Para determinar los hábitos y estilos de vida de las poblaciones se emplearon los siguientes indicadores: consumo de sustancias nocivas, consumo de alimentos, hábitos de higiene personal, descanso nocturno. **Metodología**, esta tesis está compuesta de tres estudios empíricos; los dos primeros forman parte del proceso de validación transcultural del cuestionario de salud SF-36, así como del análisis psicométrico de los ítems para valorar los indicadores clásicos de morbilidad, los hábitos y estilos de vida y los de integración social. Para la evaluación de las propiedades psicométricas de los instrumentos se analizó la fiabilidad de los mismos, se determinó la estructura factorial y se analizó el componente convergente-divergente de las escalas. En el tercer estudio se valoran los efectos del programa social entre dos comunidades. **Muestra**, los estudios han supuesto encuestar mediante entrevista personal a las personas con edad igual o superior a 15 años de las comunidades rurales del municipio Andrés Bello. La muestra del primer estudio está constituida por 60 personas seleccionadas de modo accidental para la aplicación del SF-36. La muestra del segundo estudio extraída por afijación proporcional, está representada por 200 personas (media de edad de 33.33 años) de la comunidad de la Cruz. Por último, en el tercer estudio, se comparan las comunidades de Escalera (comunidad donde se llevan a cabo los programas sociales) y Miraflores (comunidad no intervenida) en base a una muestra de 427 personas (Escalera n=207 y Miraflores n=220), obtenida a través del muestreo por rutas consecutivas, siendo la unidad de muestreo las viviendas de las personas y estratificando a la población por género y grupos de edad, con afijación proporcional. **Concluyó**, que en cuanto al desarrollo socio comunitario, que la comunidad intervenida de Escalera ha presentado cambios positivos en su desarrollo social. La población ha tenido una mayor implicación en los problemas que le afecta, ello debido, quizás,

a la mejora de sus relaciones sociales. En general, se ha fortalecido el tejido social de esta comunidad que va desde una mejor relación con los amigos, pasando por el compartir y la solidaridad en general.

**Gilbert, A.** (2015) Tesis para obtener el grado de doctor titulada: *La calidad de vida relacionada con la salud de los niños con parálisis cerebral infantil: grado de acuerdo entre hijos y padres.* **El objetivo** La finalidad de este estudio es realizar por primera vez en el Estado Español un estudio que examine el grado de acuerdo entre hijos con PCI y sus padres respecto a la calidad de vida relacionada con la salud y compararla con un grupo control. **Hipótesis**, En el grupo con PCI, se encontrará una menor concordancia entre las percepciones de hijos y padres, en los dominios psicosociales y relacionales de “Amigos y apoyo social”, “Bienestar psicológico” y “Relación padres y vida familiar” y mayor concordancia en el resto de los dominios de “Bienestar físico”, “Autonomía”, “Estado de ánimo”, “Autopercepción”, “Aceptación social (bullying)”, “Entorno escolar” y “Recursos económicos”. **Metodología**, Se trata de un estudio transversal, casi-experimental. Al mismo tiempo es también un estudio comparativo, ya que se comparó la percepción entre dos grupos de población, el grupo estudio y el grupo control. Se realizó una comparación entre las percepciones de los chicos y chicas de ambos grupos, así como entre las percepciones de los padres y las de las madres también de ambos grupos. Se realizó también una comparación intragrupos, entre los tres subgrupos que conforman cada uno de los grupos principales, el formado por los chicos y chicas, el formado por las madres y el formado por los padres. Se analizaron las diferencias entre hijos, madres y padres de un mismo grupo. **Muestra**, En cada nivel se define cuál es el método de movilidad más característico, detallándose las habilidades funcionales y las limitaciones propias para cada grupo de edad, para así poder guiar la selección del nivel que más se acerca a las características particulares de cada niño/joven. Los grupos por edades se dividen en: antes de los 2 años, entre los 2 y los 4 años, entre los 4 y los 6 años, entre los 6 y los 12 años y entre los 12 y los 18 años. El principio general es que la función motora gruesa que realiza el niño/joven debe cumplir con todos los criterios del nivel que se le otorga, por el contrario, se les clasificará en un grupo inferior. Se trata de una escala ordinal, por lo que se clasifica de la misma manera y se conserva el mismo número de niveles independientemente de la edad. **Conclusión**, Los perjuicios de la PCI son vividos de distinta manera en función del género y en relación a su grupo de iguales. El subgrupo de los chicos infravalora principalmente el “Bienestar físico” y el de las chicas infravalora el “Bienestar psicológico”. Se percibe una tendencia por parte de los progenitores de ambos grupos a infravalorar el dominio de “Bienestar psicológico”. Los chicos y chicas en

general, independientemente de si conviven con la PCI o no, valoran satisfactoriamente los dominios de “Amigos y apoyo social” y “Entorno escolar”

**Teyssier, M. (2015)** tesis de doctorado, titulado: Estudio de la calidad de vida de las personas mayores en la ciudad de Puebla México. *El objetivo*, se propone como un estudio no experimental o diseño ex post facto, aplicando un estudio cuantitativo a través de un continuo de una sola etapa, cuyo objetivo consistió en identificar las principales características que conforman la Calidad de Vida de la población de adultos mayores de la ciudad de Puebla, México. También se estudiaron las relaciones entre Calidad de Vida y variables sociodemográficas, de funcionalidad, de estado emocional y de apoyo social. (...) *Metodología*, La presente investigación se propone como un estudio no experimental o diseño ex post facto. De acuerdo con Bernardo (2000), la expresión “ex post facto”, significa “después de hecho”, o lo que es igual, “después de haber sucedido”, haciendo alusión a que primero se produce el hecho y después se analizan las posibles causas y consecuencias. Se trata, en otro sentido, de un tipo de investigación en donde no se modifica el fenómeno o situación objeto de análisis. La investigación se encuentra estructurada a partir de la realización de un estudio cuantitativo, con la finalidad de identificar las principales características y necesidades de la población de adultos mayores de la ciudad de Puebla, México. *Muestra*, El muestreo Aleatorio Simple Polietápico o por zonas, con descomposición proporcional a la muestra, con base a la estratificación por edad de población hombres y mujeres mayores de 60 años cumplidos en el momento realizar el estudio, estimó 400 participantes. *Conclusión*, el estudio en su totalidad cumple con el objetivo de identificar las principales características sociodemográficas y las necesidades de la población de adultos mayores de la ciudad de Puebla, México, que constituyen la Calidad de Vida. La estructura del estudio representa una aproximación hacia la complejidad que yace en la Calidad de Vida de las personas mayores y, sabedoras de los limitantes que los mismos temas requieren en cuestión de profundidad, decidimos articularlos de manera que nos permitiera cumplir con nuestro objetivo general. La deuda intelectual, por lo tanto, estriba en la profundización de los temas.

**Zuluaga. M (2010)** tesis doctoral, *Depresión, Calidad de Vida y Condiciones de la Vivienda Como Predictores de la Mortalidad en Ancianos con Insuficiencia Cardíaca*. *Objetivo*, En pacientes ancianos hospitalizados por insuficiencia cardíaca (IC), este trabajo de tesis doctoral ha tenido los siguientes objetivos: Estudiar la asociación entre los síntomas depresivos y la mortalidad a largo plazo, e identificar los posibles mecanismos de dicha asociación, Examinar si la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), medida mediante

un cuestionario específico para IC, un cuestionario genérico, y preguntas individuales sobre el estado de salud predice la mortalidad a largo plazo, Identificar los posibles mecanismos de la asociación entre CVRS y mortalidad que permitan establecer si la CVRS es un factor de riesgo o un simple marcador de la mortalidad. **Método**, Los métodos del estudio se han reportado previamente. Se estudiaron 433 pacientes ingresados por urgencias en 4 hospitales españoles desde el 1 de enero de 2000 hasta el 30 de junio de 2001. Estos pacientes se han seguido prospectivamente para identificar las defunciones ocurridas hasta el 31 de mayo de 2007. **Muestra**, Se incluyeron pacientes de ambos sexos mayores de 65 años con diagnóstico (principal o secundario) de sospecha de IC realizado en la urgencia hospitalaria. El diagnóstico de sospecha se realizó cuando el paciente presentaba simultáneamente los siguientes síntomas y signos: queja de falta de aire o fatiga; y edema alveolar, edema intersticial, o signos de redistribución vascular pulmonar en la radiografía de tórax realizada en urgencias, según criterio del radiólogo o médico que tramita el ingreso. Sin embargo, se excluyó a los pacientes que en admisión de urgencias presentaron creatinina  $>6$  mg/dl y no tenían angina de pecho o presión sistólica  $>180$  mm Hg (sospecha de sobrecarga de volumen por enfermedad renal terminal). El diagnóstico de confirmación de IC se realizó antes del alta hospitalaria con los criterios de la Sociedad Europea de Cardiología. La inclusión de los pacientes y la recogida de los datos se realizaron después de obtener el consentimiento informado por escrito del paciente y de un familiar acompañante. **Conclusión**, la asociación de la depresión con la mayor mortalidad en estos pacientes se puede explicar en gran medida por la comorbilidad, inactividad física y discapacidad, que son frecuentes acompañantes de la insuficiencia cardiaca. Por ello, se debe examinar mediante ensayos clínicos si el impacto de la depresión sobre la mortalidad se puede reducir mediante el control de estas variables. Los instrumentos de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) proporcionan información pronóstica sobre la mortalidad a largo plazo en ancianos hospitalizados por insuficiencia cardiaca; esta información es adicional a la suministrada por las variables clínicas habituales. Además, los cuestionarios de CVRS genéricos y los específicos de la insuficiencia cardiaca proporcionan información complementaria entre sí.

### ***Nivel Nacional***

**Bernardo, J (2014)** tesis para optar el título profesional de licenciada en sociología titulado: Programa Juntos: efecto en la sostenibilidad social en las beneficiarias del distrito de san José de quero 2010-2011. **El objetivo** surgió a partir de la necesidad de analizar los

programas sociales en el marco de una visión de desarrollo humano integral, inclusión social, desarrollo de capacidades productivas, capital social con la dinámica económica, socio cultural, que llevó a la siguiente interrogante: ¿Por qué el Programa Juntos no ha logrado darle Sostenibilidad social a las beneficiarias del Distrito de San José De Quero?, siendo el objetivo general: Conocer y explicar qué factores intervienen en la limitada sostenibilidad social de las beneficiarias del Programa Juntos en el Distrito de San José De Quero. **Metodología**, Se empleó el método científico, con sus etapas: definición y formulación del problema de investigación, hipótesis, razonamiento deductivo, recopilación, análisis de contenido y conclusión. **Inductivo – Deductivo**, Inductivo, porque ante la realidad, se elaboró una hipótesis, que luego mediante un proceso sistemático y organizado, se contrastó con la realidad objetiva, para finalmente desprender de esta, conclusiones y discusiones de investigación. Luego se empleó el muestreo (para obtener los datos de la realidad), para generalizar sus resultados en el estudio. Es decir, se partió de lo particular a lo general, que consta de un procedimiento lógico en virtud del cual se construye un todo a partir de sus partes. **Hipótesis**, La sostenibilidad social de las beneficiarias del programa Juntos en el distrito de San José de Quero, depende en gran medida de sus estrategias de articulación, que tienda puentes con otros programas del Estado a fin de promover mejores oportunidades económicas como acceso a empleo y crédito, asistencia técnica productiva, entre otros. **Muestra**, Programa Junto: son 10 funcionarios del programa-Juntos región Junín. Beneficiarias del Programa: (100 beneficiarias responsables de recibir la transferencia económica del programa JUNTOS) del Distrito de San José de Quero. **Conclusión** que La sostenibilidad social de las beneficiarias del programa Juntos están directamente relacionadas con su capacidad de emprendimiento, de empoderamiento del programa, de la consolidación de sus redes de capital social y demás formas de inclusión social, como la inclusión financiera que mejoren su calidad de vida. No existen espacios ni voluntad de articulación entre las autoridades locales para llevar adelante acciones conjuntas. Se nota la ausencia del gobierno local como eje articulador. Se requiere que los programas sociales realicen una articulación productiva con las diversas entidades públicos, privadas, con el único fin de reducir la pobreza en sí, el desarrollo de capacidades humanas integrales que permita a las beneficiarias del distrito mayores oportunidades, inclusión social y sostenibilidad social.

**Pacherres, P. (2016)** para optar el grado académico de maestro en gestión pública titulado: *La economía local de los beneficiarios del programa Juntos del distrito de Chepén 2016*. **El objetivo**, El crecimiento constante en la economía de nuestro país se muestra estable y sostenida, comparado con los países limítrofes, por lo cual nuestro gobierno tiene la

necesidad de velar por la política social en su lucha contra la pobreza de los ciudadanos, en tal sentido, crea el Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres – Juntos. Son once años que viene cumpliendo la misión de beneficiar a los hogares con pobreza y pobreza extrema a través de una transferencia monetaria condicionada al cumplimiento de corresponsabilidad en los servicios de salud y educación. **Metodología**, Con el propósito de alcanzar los objetivos propuestos en la investigación se realizó el estudio que corresponde a una investigación descriptiva no experimental transversal, según la clasificación de Hernández, Fernández y Baptista (2010). **Muestra**, A los efectos de alcanzar los objetivos propuestos en la presente investigación, la población correspondiente al estudio estuvo representado por los hogares afiliados del programa Juntos del distrito de Chepén, que pertenecen a la condición socio-económica de pobreza y pobreza extrema, al pertenecer a un mismo espacio geográfico son poblaciones con características similares por lo tanto comparables para los fines de la investigación, esta población está conformada por 1693 hogares afiliados. La muestra estuvo conformada por 313 hogares beneficiarios del distrito de Chepén, cuya condición socio-económica que se encuentran en pobreza o pobreza extrema mediante la focalización realizada por el SISFOH cuyos beneficiarios son del programa Juntos. **Conclusión**, demostraron que la economía local de los beneficiarios del programa Juntos en el distrito de Chepén tiene una tendencia al nivel regular y respecto en el uso del dinero por los beneficiarios se encontró que en mayor porcentaje invertían en bienes o servicios para la mejora en el uso de los servicios públicos de salud y educación, por lo que percibieron una mejoría de la calidad de vida en los niños.

**Amasifuen, E.** (2015) tesis para optar el título profesional titulado: *Impacto de los programas sociales implementados en cuatro comunidades asentadas en el eje de la carretera Iquitos - nauta 2015*. El objetivo Dada la importancia de conocer el impacto de los proyectos, programas o políticas, es indispensable revisar y analizar las experiencias que se han desarrollado hasta este momento en el país y en nuestra región, con el fin de identificar las buenas y malas prácticas que posibilitan u obstruyen un desarrollo acelerado en nuestra zona; así esta herramienta de información y política son importante para establecer si estos proyectos, programas y políticas públicas están cumpliendo sus objetivos de desarrollo, sus resultados cuantitativos permiten identificar qué programas consiguen sus objetivos planteados y cuáles de ellos son los de mayor impacto, el cual permitirá realizar una adecuada distribución de los recursos del estado y estos sean mejor utilizados en beneficio de la población. **Hipótesis**, La Identificación de los programas sociales existentes en las cuatro comunidades y/o centro poblados de la carretera Iquitos- Nauta permitirá entender la interrelación de los beneficiarios

con estos programas en la mejora de su calidad de vida. **Metodología,** La evaluación se realizó con un enfoque de carácter participativo, basado a través de entrevistas a beneficiarios de los diferentes programas sociales que se desarrollan en cada comunidad dentro del área de estudio. En la metodología que se empleó para ejecutar el presente estudio se ha considerado los aspectos de diseño de las encuestas, así como la estructura y el tamaño de la muestra a utilizar. En esta fase también se consideró entrevistas no estructuradas y semiestructuradas. **Muestra,** Para efectos del trabajo, se tomó como fuente de información a familias asentadas en las cuatro comunidades y centro poblados en ambos márgenes de la carretera Iquitos Nauta del km 5 al 60. Esto para obtener una información más detallada del nivel de cobertura e impacto de los programas sociales desarrollados en ella. Para efecto del trabajo se tomó con una muestra por conveniencia que nos permita poder abarcar el máximo de beneficiarios por cada programa social, en base al número de beneficiarios que se identificó en cada comunidad y de los registros de los coordinadores en cada una de las comunidades, nos planteamos una probabilidad de error y de acierto del 0.5%. Para el recojo de la información primaria se realizó visitas a las comunidades y/o centro poblados, con el fin de realizar visitas in situ y conocer de cerca los aspectos de impacto de los programas sociales. **Conclusión,** Luego de desarrollar el proyecto de investigación de los muchos programas existentes a nivel nacional se han determinado dos programas relevantes: Pensión 65 y Juntos; ambos desarrollados por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS). De los dos programas evaluados se observa que los beneficiarios de estos programas en cuanto a nivel de información; solo de Pensión 65 son los que muestran tener mayor conocimiento en cuanto a objetivos, fines, metas y acciones, en comparación con el programa Juntos que manejan muy poca información, lo cual genera desinterés. El Programa Juntos tiene más dispersión, eso quiere decir que los beneficiarios no están informados. En base al nivel de impacto de los programas sociales evaluados se observa, que el programa Juntos que se desarrolla en las 4 comunidades muestra una gran dispersión, lo que nos muestra el nivel de desinterés, los cuales están relacionados al nivel de exigencia por parte de los beneficiarios, cuyos niveles de exigencia están dados en cuatro grandes aspectos: en educación, en salud, en nutrición, en identidad y ciudadanía; en comparación con el Programa Pensión 65 que tiene menos exigencias.

**Alva, A.** (2018) tesis para optar el título profesional titulado: *la gestión del programa de ayuda directa a los más pobres, juntos, y la percepción de las beneficiarias del distrito de contumaza y caseríos, departamento Cajamarca, 2016. El objetivo,* dar a conocer la

experiencia con las beneficiarias del programa de ayuda directa a los más pobres en la provincia de contumaza, en referencia a la percepción que tienen dichas personas en cuanto al programa propio y a las personas que lo manejan; esta se considera mediante de las revisiones bibliográficas, entrevistas formales e informales, visitas domiciliarias, encuestas y otras actividades de control ejecutadas; en las que se aprecia que este y otros programas requieren un diseño y organización ordenado con un adecuado seguimiento. **Metodología**, el método etnográfico, permitió conocer y ampliar el conocimiento de realidad en la que estaban inmersos las beneficiarias del programa de ayuda directa a los más pobres, juntos, a través de la recolección de datos (opiniones, testimonios, vivencias y experiencias) de los mismos beneficiarios. Otro método empleado es el deductivo-inductivo, este método permitió describir el grado de responsabilidad por parte del estado en los programas sociales, y los deberes que debió tener cada jefe de familia para con sus hijos en los diversos aspectos de su desarrollo. A su vez permitió contrastar la teoría con la práctica, es decir confrontar los enfoques teóricos con la realidad problemática percibida en el contexto. **Muestra**, la población universo está conformada por 664 beneficiarios dentro de distrito de contumaza, tomando en cuenta los caseríos. En el presente estudio se trabajará con las beneficiarias que han actualizado su clasificación socioeconómica en los meses de octubre, noviembre y diciembre en la oficina de la unidad local de empadronamiento, la cual es un total de 179 beneficiarias activas en el 2016. **Hipótesis**, la percepción de la gestión del programa de ayuda directa a los más pobres, juntos, es negativa, cuya consecuencia limitan su acceso a una mejor calidad de vida y opciones al desarrollo humano de las familias. **Conclusión**, las beneficiarias del programa de apoyo directo a los más pobres a pesar de que aceptan que la ayuda económica recibida tiene significancia en su ingresos y su mayor acceso a recursos alimenticios, no tienen una positiva percepción del programa, ya que bien este las asiste de manera inmediata, por cuanto cree que existe percepciones que son altamente negativas, como: la injusta evaluación social de los beneficiarios, la negativa percepción respecto a quienes operan el programa, así como la constatación de que es una ayuda momentánea que no resuelve su condición de pobre.

**Bellido, J. (2011)** tesis para optar el título profesional, titulado: Evaluación Del Efecto Del Programa Nacional De Apoyo Directo A Los Más Pobres Juntos En La Disminución De La Pobreza En El Departamento De Puno. Periodo: 2006-2014. **El objetivo** analizar el efecto del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres juntos en la disminución de la Pobreza en el ámbito de su intervención del Departamento de Puno 2006-2014, teniendo en cuenta la inversión focalizada y la efectividad del programa. Para ello fue conveniente realizar

una investigación tipo no experimental longitudinal, el nivel de esta investigación fue de causa y efecto, es decir la variable independiente juntos se vincula con la inversión focalizada y la efectividad. La variable dependiente es la pobreza que se a su vez se relaciona con las necesidades básicas insatisfechas en salud, nutrición y educación. **Metodología**, investigación tipo no experimental longitudinal, el nivel de esta investigación fue de causa y efecto, es decir la variable independiente juntos se vincula con la inversión focalizada y la efectividad. La variable dependiente es la pobreza que se a su vez se relaciona con las necesidades básicas insatisfechas en salud, nutrición y educación. **Muestra**, beneficiarios del programa juntos en puno, usando un muestreo aleatorio simple. **conclusión**, El análisis de regresión nos permitiría confirmar la hipótesis general de la investigación, la misma que se aceptaría con un nivel de significancia del 5%, señalando además que el índice de eficiencia del modelo aplicado resultaría aceptable, puesto que se ha obtenido un  $R^2$  (R cuadrado) de 0.89. Este índice nos permitiría realizar la explicación y predicción de las variables involucradas en nuestra investigación. Por consiguiente,  $R^2$  indica que el Programa JUNTOS explicaría el comportamiento de la Pobreza en un 89%, en el ámbito de intervención del Programa en el Departamento de Puno.

### Nivel Local

**Alegre, D. y Cruz, N.** (2016) Los programas sociales y calidad de vida en los beneficiarios de pensión 65, distrito de Huaura, 2016. **Objetivo**, objetivo determinar como el programa social pensión 65 se relaciona con la calidad de vida de sus beneficiarios en el distrito de Huaura, durante el año 2016. **Metodología**, el diseño de investigación utilizado es no experimental de corte transversal, de tipo aplicativa a nivel descriptivo correlacional. **Muestra**, con una población de 140 beneficiarios con que cuenta la municipalidad no aleatoria. **Conclusión**, de 62 beneficiarios del programa pensión 65, perciben que el programa le ha beneficiado mucho con un porcentaje de 61,3% y que a si mismo ha mejorado su calidad de vida en un 37.1%, llevado a una prueba estadística al Chi-cuadrado de Pearson se tiene una significación asintótica de  $p = 0.0037 < 05$  que cae en el nivel de significativa entre el programa social pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios de la municipalidad distrital de Huaura 2016.

**Caro, S. y Flores, M** (2015) afectividad y estilos de vida en los adultos mayores de la casa francisca Navarrete de Carranza, huacho-2015. **Objetivo**, Determinar si existe relación entre la afectividad y el estilo de vida de los Adultos Mayores. Objetivos específicos: (1)

Identificar si existe relación entre las emociones positivas y los estilos de vida en los adultos mayores de la Casa Francisca Navarrete de Carranza. Huacho - 2015 y (2) Identificar si existe relación entre las emociones negativas y los estilos de vida en los adultos mayores de la Casa Francisca Navarrete de Carranza. Huacho- 2015. **Metodología**, Es una investigación básica de tipo no experimental y de nivel correlacional. **Muestra**, estuvo formada por 53 Adultos Mayores. **Conclusión**, es una población mayoritariamente de género femenino, de edad longeva y de estado civil viudo, con una afectividad positiva de valor significativa asintótica de 002, y una afectividad negativa de valor significativa asintótica de 948. Se demostró la relación entre la afectividad y los estilos de vida de los adultos mayores de la casa Francisca Navarrete de Carranza. Huacho - 2015. Así mismo hubo relación entre la afectividad y los estilos de vida, entre las emociones positivas y el estilo de vida, no hubo relación entre las emociones negativas y el estilo de vida, En los Adultos Mayores de la Casa Francisca Navarrete de Carranza. Huacho- 2015.

**Galeno, J. (2014)** programas sociales y participación comunitaria en la AA. HH de manzanares 4ta etapa, Huacho -2014. **Objetivo**, principal determinar la relación que existe entre los programas sociales y la participación comunitaria en el AA.HH de manzanares 4ta etapa Huacho 2014, a partir del análisis de las características que tienen los programas sociales, de los factores internos y externos que intervienen en ellos, y del compromiso social resultante en la población, con la finalidad de reflexionar sobre los niveles de participación comunitaria en el fortalecimiento de los programas y su conversión en mecanismos de solución de sus problemas. **Metodología**, para alcanzar los objetivos se elaboró un cuestionario de preguntas cerradas. **Muestra**, población adulta entre 18 hasta los 50 años del asentamiento humano Manzanares Los resultados del cuestionario nos arrojaron que el 52,00% de la población de manzanares 4ta etapa afirmaron que no existe una buena participación para la contribución de los programas sociales y el 43,67% afirmaron que POCO los beneficiarios participan para la contribución de la mejora de los programas sociales. **Conclusión** los programas sociales no se están ejecutando oportunamente. El 96% en su totalidad de la población beneficiaria afirmaron que la comunicación como instrumento esencial para la participación SI ayuda a que los programas sociales cumplan con el desarrollo social y solo el 4,0% afirmó lo contrario, esto significa que la comunicación interpersonal entre la población de manzanares es muy indispensable. Por otro lado, hemos encontrado que entre POCO con el 41,33% y NADA con el 48,00% no existe conflictos internos entre los beneficiarios, pero aun así no se adaptan al

medio social en el que viven, pero esto debido a otros factores externos como la ausencia de servicios básicos y problemas sociales como la delincuencia y el pandillaje.

**Espinoza, J. (2015)** tesis para optar el grado académico de maestro en gestión pública, *Programas sociales del MIDIS y la disminución de la pobreza, en sus beneficiarios en el distrito de Huacho 2014. Objetivo*, determinar la relación entre los programas sociales del MIDIS y la disminución de la pobreza según la percepción de sus beneficiarios en la ciudad de Huacho, 2014. Metodología, empleada correspondió a una investigación con un enfoque cuantitativo. Ésta fue de tipo básico, con un alcance descriptivo correlacional, de diseño transversal. **Muestra**, La población estuvo restringida a los vecinos adultos residentes en el distrito de Huacho, con una edad entre los 18 y 65 años. El tipo de muestreo fue probabilístico conglomerado y el tamaño de muestra varía según cada programa. A nivel de campo se utilizó una encuesta de tipo descriptivo consistente en una interrogación escrita (cuestionario) de 50 preguntas (28 para Qaliwarma y 22 para disminución de la pobreza), con una escala de Likert (1-5) Se hicieron visitas ad hoc para la toma de datos. Conclusión, Se encontró que la Qaliwarma se relaciona positiva y significativamente con la disminución de la pobreza de sus beneficiarios, 2014, habiéndose estimado un coeficiente de correlación de Spearman 0.795. Qaliwarma fue calificada como regular (52%) y la disminución de la pobreza fue calificada buena en sus cuatro dimensiones: elementos generación de empleo (0,745), desarrollo infantil (0,772), inclusión social (0,646), educación adecuada (0,760).

**Matsuda, R. (2018)** tesis para optar la licenciatura en sociología, *Análisis de contraste de las nociones de “bienestar” entre políticas sociales, servicios públicos y población adulto mayor en el Perú. Objetivo*, pretende dar cuenta de cómo contrastan las nociones de “bienestar” entre las políticas sociales, servicios públicos y la misma población adulto mayor en el Perú. **Metodología**, investigación explicativa es un estudio de casos no experimental que cuenta con una metodología cualitativa y se enmarca dentro del paradigma constructivista –el cual responde y deriva de las preguntas y objetivos de la investigación–, puesto que se plantea analizar cómo los distintos actores involucrados interpretan la noción de “bienestar en adultos mayores”, de tal forma que, finalmente, podamos responder a la pregunta principal del estudio. De esta forma, los casos son los adultos mayores que se enmarcan dentro de una política social que aterriza en un servicio público focalizado específicamente en los adultos mayores. El método que nos permitió abordar el fenómeno, entonces, es el de interpretación de la subjetividad enfocado en la fenomenología y las conexiones de sentido. Si bien la información requerida, en mayor medida, para responder a los objetivos del estudio se centran en datos

cuantitativos, esto no excluye que se hayan utilizado estadísticas para contextualizar o dar sustento a la información que se presenta. Es importante tener en cuenta que esta investigación no pretende generalizar los hallazgos, pues este es un ejercicio de aproximación a un fenómeno social complejo que variará de acuerdo a múltiples variables. Sin embargo, es importante tener una noción sobre qué se entiende por “bienestar en adultos mayores”. Por este motivo, se eligió el estudio de casos, ya que implica analizar a profundidad los discursos de “bienestar”, enfatizando en las diferencias y similitudes para tener un conocimiento más amplio, así como también rastrear detalladamente el proceso de implementación del servicio público en dos distritos específicos. **Muestra.** De acuerdo con las proyecciones y estimaciones del INEI al 2015, la población total de Comas fue 524 894, mientras que la población de 65 años a más fue alrededor de 39 110; es decir, el 7.45%. En el caso de Huaral, la población estimada era de 100 436 y los adultos mayores de 65 años a más eran 7 645 (7.61%). Según el Censo Nacional de Población y Vivienda del 2007 del INEI, Comas es un distrito totalmente urbano, mientras que Huaral era 89.21% urbano y 10.79% rural. Sin embargo, en el caso de Huaral es importante notar que la mayor parte de la PEA se concentra en la agricultura con un 25%, mientras que en Comas se concentra en manufactura (15%) y en transportes y comunicaciones (12%). Por otro lado, según el INEI en “Perú en cifras”, al 2009 la pobreza total, en términos monetarios, de Comas era de 22.3% y la de Huaral de 22.1%. **Conclusión.** Como se ha podido ver, actualmente nos encontramos en un proceso de descentralización y modernización de la gestión pública, lo cual supone mayores responsabilidades de los gobiernos locales y regionales en la gestión de las intervenciones sociales y la necesidad de monitorear y evaluar las intervenciones sociales basadas en los resultados en la población. De los 6 programas/servicios dirigidos a los adultos mayores, 3 son ejecutados directamente por las municipalidades: P65 + Saberes productivos, PNVD y CIAM. Precisamente, este último servicio analizado tiene la particularidad de ser una intervención flexible, en el sentido que los documentos de política únicamente plantean lineamientos generales para que las municipalidades implementen distintas actividades, teniendo en cuenta la realidad local. Sin embargo, pese a que la intención sea mayor pertinencia según las características territoriales de cada jurisprudencia y mayor eficiencia en verificar los impactos de los programas/servicios ejecutados, en Comas y Huaral no existe una co-gestión del servicio con los mismos adultos mayores, ya que las actividades y metas son planteadas solamente por las mismas municipalidades. En ese sentido, se ha visto en ambos casos que mantienen casi las mismas dimensiones del “bienestar” y actividades, pese a que existan distintas necesidades según los discursos de los mismos adultos mayores.

## 2.2 Bases teóricas

### 2.2.1 Programa Social Juntos (VI)

#### A) Definición:

El Programa Social Juntos o programa de apoyo directo a los más pobres, es un programa que brinda el estado, para las personas con escasos recursos, con el objetivo de mejorar su calidad de vida e implementar su bienestar social, mayormente para los niños. Así mismo los beneficiarios tienen condiciones de cumplir ciertos compromisos como asistir a los controles de salud nutricional, a la educación, tener sus documentos de identidad nacional de sus hijos y en caso de las embarazadas asistir a todo su control prenatal. Y hacer el uso de transferencias monetarias que el programa les brinda, para mejorar su bienestar y mejorar su calidad de vida.

Este programa tiene por objetivo combatir con la pobreza extrema en el Perú, y prioriza en zonas rurales y nativas más pobres, aproximadamente a un promedio de 500 mil hogares son beneficiarios, brindando la suma de 100 soles mensuales y se le entrega mediante el banco de la nación, cada dos meses el bono de 200 soles.

#### b) Antecedentes del Programa Juntos:

Los programas sociales en Perú tienen una trascendencia, desde la ola migratoria que dio en los 70 y 80 siendo los años más críticos para el Perú, no solo por la despoblación del ámbito rural, si también por la hiperinflación del gobierno de Alan García, los programas asistencialistas comenzaron a brotar, como los comedores populares que alimentaban a la población en general sin recursos económicos, el vaso de leche que proporcionaban alimentos básicos para los niños de 1 año a 5 años. En la década de los 90 ya en el gobierno de Alberto Fujimori fue creado el FONCODES (Fondo Nacional de Compensación y Desarrollo Social) para intervenir y bendecir a la población en general, este programa fue establecido en todo el Perú y llegó a tener mucha popularidad, por la proyección social que llegó en todo aspecto de desarrollo social.

En el año 2005 en el último año del gobierno de Alejandro Toledo se implementó el programa Juntos como prueba experimental, ya que en otros países latinoamericanos como México y Brasil donde fue creado como programa de apoyo directo a los más pobres, funcionó de una manera muy notorio, por esta misma razón implementaron este tipo de programas en casi 13 países en el mundo y dentro ellos está Perú. Que hizo una prueba experimental durante cuatro años y resultó conveniente seguir implementando este programa de ayuda directa, hoy en día ya lleva casi 14 años de funcionamiento, con más 500 mil beneficiarios en todo el Perú.

### **c) Diseño de Programa juntos:**

El Programas Juntos tiene su origen en abril del 2005, cuando mediante la promulgación del Decreto Supremo 032-2005, en el gobierno de Alejandro Toledo, si bien este programa ya tenía inicios en otros países, en el Perú se creó gracias a la publicación de los Objetivos del Milenio donde uno de los objetivos ellos es el Desarrollo y Bienestar humano donde mundialmente se debía alcanzar y concretar en el 2015.

El segundo factor fueron los acuerdos nacionales establecidas por el presidente de la república para cumplir con las políticas sociales, y establecer con los grupos sociales las dificultades entre otros.

El último factor fue Plan Nacional de Superación de la Pobreza que propone tres aliñamientos centrales para la lucho contra la pobreza:

- El desarrollo pleno de las capacidades humanas y el respeto por los derechos fundamentales.
- La promoción de oportunidades y capacidades económicas para los sectores más necesitados de la población.
- El establecimiento y fortalecimiento de redes de protección social.
- Son estos elementos (Acuerdo Nacional, Metas del Milenio y Plan Nacional de Superación de la Pobreza) los que componen el marco dentro del cual se ha establecido y desarrollado Juntos.

### **d) Objetivos del Programa Juntos**

**Velásquez (2010:25)**, menciona que el Programa Juntos se evalúa en base a los siguientes indicadores:

- Lograr la inclusión social de los hogares más pobres. A través de la aplicación de un registro de todos los hogares en condiciones de pobreza y pobreza extrema.

- Promoción de la igualdad de oportunidades sin discriminación. En donde se busca la asistencia y servicio dignos a diversas entidades del estado.
- Acceso a una educación pública gratuita y de calidad. Abriéndoles la enseñanza gratuita, implementación de ambientes de estudio cómodos, reducción del costo de enseñanza, entre otros.
- Acceso a los servicios de salud y a la seguridad social. Apertura a la asistencia en salud gratuita, medicamentos saludables y promoción del cuidado y la vigilancia ciudadana.
- Acceso al empleo pleno, digno y productivo. Facilitándoles el ingreso a puestos de trabajo formales, con la remuneración mínima vital, horarios de trabajo establecidos por el gobierno, entre otros.
- Promoción de la seguridad alimentaria y nutrición. Facilitándoles el acceso a los servicios comunitarios y albergues gratis para una alimentación sana y cuidado de su nutrición.
- Fortalecimiento de la familia, protección y promoción de la niñez, la adolescencia y la juventud. La promoción de actividades que impliquen un cuidado de cada miembro de la familia, la no violencia, la seguridad sexual de jóvenes, entre otros.

#### **e) Características del Programa Juntos:**

Según Mario Arróspide (2009:26) toma tres etapas en las características del programa Juntos, la primera etapa se observa cuatro criterios, actualizados en año 2006 usados para identificar a las zonas más pobres:

1. Incidencia y severidad de la pobreza según la mata de la pobreza 2004 del INEI.
2. Tasa de desnutrición crónica, según el Censo escolar de Peso y Talla del 2005 MINEDU.
3. Indicadores promedio de Necesidades Básicas Insatisfechas, según datos del censo 2005 INEI.
4. Incidencia de violencia política.

La segunda etapa, define la focalización de nivel de viviendas, donde la ficha socioeconómica recoge la información del hogar, y que los promotores realizan talleres dirigidos a las autoridades líder local para lograr que toda la población tenga conocimiento antes del empadronamiento en este caso. Luego de levantarse la información, se aplica un algoritmo y así llegar a un resulta y definir si serán beneficiarios o no del dicho programa.

En la tercera etapa y final, es la validación a nivel comunal, el gestor local reúne a la comunidad y a las autoridades locales, con los representantes de los ministerios de la salud y educación, y otras instituciones que están evocados en la lucha contra la pobreza, donde cada beneficiaria firma una Carta Acuerdo y se compromete a cumplir con los requisitos de incorporación, como contar con el DNI, con las partidas de nacimiento, afiliación al SIS, educación. Para la mejora de sus hogares y así seguir recibiendo el bono de programa junto.

#### **F) Resultados del Programa Juntos:**

Los resultados del programa juntos en la educación, salud, nutrición, identidad. Y otros Mejoraron en las últimas décadas teniendo impactos en los objetivos y metas, que el programa juntos se propuso y manteniendo la representación social del estado en varios ámbitos del programa social, por estar pendientes mediante representantes del Ministerio de Desarrollo e Inclusión social.

En la educación los resultados se refieren los aumentos de la matrícula escolar, asistencia escolar y disminución de la deserción escolar. En este caso el programa ha incrementado estos objetivos en un porcentaje favorable, pero aun así disminuyo la asistencia escolar. Pero en las zonas de mayor pobreza las educaciones básicas tienen mayores matriculados y que asisten a clases, decir que el resultado en la educación mejoro.

Los resultados en la salud y nutrición se refieren a lograr con los objetivo de control de crecimiento y desarrollo, cumplimiento nutricional y controles preventivos de la salud y del mismo con las madres gestantes son; educación en salud sexual y reproductiva, controles pre y post natales y capacitación alimentarias, en los últimos estudios realizados por el mismo programa en las zonas andinas indica, que la salud y nutrición mejoro un porcentaje, y que las beneficiarias tiene más interés de acceder a la salud y a la nutrición.

En caso de contar con la DNI, aumento en porcentaje muy importante, ya que, si eres beneficiario del Programa Juntos, toda su familia será empadronada y si no cuenta con el Documento de Identidad Nacional se excluye del programa.

En este sentido la Situación social familiar, tomo un rumbo diferente a los años anteriores, como la situación en la educación, salud, identidad, etc. Las familias tomaron una idea diferente.

### **G) Dimensiones del Programa Social Juntos:**

**1. uso de transferencias:** según el Dr. Juan Arroyo Laguna(2011), el Uso de transferencia monetaria para el programa social JUNTOS, se basa mayormente en la utilización del dinero que recibe el beneficiario, para los gastos que requieren las familias, y si son cumplidas las condiciones del programa, para el consumo de alimentos, para la **educación** si hay cambios de los niños en ese aspecto, de los padres de familia si están más pendientes de sus hijos de enseñar las tareas o exigirlos o cumplir y comprar sus materiales educativos ; la **Salud** si los beneficiarios asisten a las postas médicas, y si utilizan la transferencia monetaria en compra de medicamentos faltantes. Si este dinero es utilizado para pagar las deudas o para poder invertir en cualquier negocio.

**2. Representación social:** Según Nora Nagelss (2015), En Perú, los responsables políticos y administrativos de Juntos representan a los pobres como perezosos por naturaleza y responsables de su situación y, en consecuencia, limitan el papel del Estado a desarrollar políticas focalizadas para los “verdaderos” pobres. Por esta razón las relaciones Estado/sociedad se conciben desde una perspectiva individualista y marcadas por el neoliberalismo. La representación del estado mayormente va de la mano con los promotores locales del programa Juntos, son lo más cercano al estado. Si ellos perciben las funciones que cumplen las beneficiarias, que son acondicionados por el programa y de mismo modo los beneficiarios tienen una percepción de las funciones que cumple el programa y el estado a su vez.

**3. Situación Social Familiar:** según Gualberto Segovia Meza (2011), La situación social de una persona, una familia, por lo tanto, depende de diversos factores que inciden en la calidad de vida, la posibilidad de desarrollo, etc. Estos factores forman parte del medio en el cual las familias viven. Por tal motivo el programa social juntos observa los cambios de situación en la salud, los cambios de situación en la educación y los cambios de situación en los ingresos de los beneficiarios. Si hay mejoras económicas de la familia, si hay deserción en los escolares, si la anemia infantil y la desnutrición ha disminuido, etc.

#### **2.2.2 Calidad de vida (V2)**

El concepto de calidad de vida no es nuevo, dado que el debate de lo que constituye el bienestar social o la felicidad se remonta a Platón y a Aristóteles. Sin embargo, durante las pasadas tres décadas el concepto de calidad de vida se ha convertido en un centro de atención para la investigación y aplicación en los campos de la educación, de la educación especial, el cuidado de la salud (física y comportamental); bienestar mental, los servicios sociales (discapacidad y envejecimiento), la inclusión social y las familias. Para apreciar plenamente la importancia de este concepto es necesario comprender su significado, calidad nos hace pensar en excelencia o en un “criterio de exquisitez” asociado a características humanas y a valores positivos, como la felicidad, el éxito, la riqueza, la salud y la satisfacción, de vida indica que el concepto compete a la esencia misma o a aspectos fundamentales de la existencia humana. Este significado semántico explica por qué el concepto está impactando de tal modo en los campos del Bienestar social, inclusión social, bienestar mental, dado que nos hace pensar en individuos, políticas y prácticas que modifican las vidas de las personas y sus percepciones de una vida de calidad (Verdugo & Schalock, 2003:150).

Las personas para lograr tener una calidad de vida se ven inmersos en un conjunto de condicionantes:

- a) Salud: dentro de este tenemos un proceso de selección o clasificación para obtener lo que se conoce como el seguro integral de salud (SIS) que le brinda una cobertura de atención de sus males que padezca, mejorando en parte su calidad de vida.
- b) Educación: en esta condicionante se quiere reducir brechas de analfabetismo en el Perú, conllevando a que la persona contribuya con la educación tanto de sus hijos como de persona que conozcan, mediante los programas de Cuna Más donde se brinda asistencia desde temprana edad estimulándolos a los niños a aprender.
- c) económico: podemos decir que la economía es la base que mantiene a un hogar, cuya importancia se ve reflejada en los dos primeros indicadores, si hay dinero se gozara de una buena salud y una educación; es por ello que el gobierno ha puesto en marcha el programa de trabaja Perú que garantiza una solvencia económica para sus beneficiarios.

**Teoría sociológica del funcionalismo y Estructural Funcional:** De acuerdo con la teoría del funcionalismo con la cual está ligado nuestro trabajo de investigación, define al funcionalismo

como una visión que se centra en lo empírico y en la importancia de la labor práctica, basándose en el enfoque de sistemas, el sociólogo Talcott Parsons define cuatro funciones que deben ser realizadas por un sistema: la adaptación; si bien el programa social juntos a tenido 14 años de estar dando asistencias económicas a los beneficiarios, no se constata en un reporte que la ayuda este dando solución a los temas de calidad de vida. La persuasión de objetivos, si bien el objetivo claro de “Juntos” es de brindar apoyo económico a las personas con bajos recursos, que tengan una clasificación de pobreza extrema, a la actualidad muchas de estos beneficiarios ya han cubierto sus necesidades, y consiguiendo una calidad de vida estable; la de integración, el programa seguirá funcionando en cuanto el nivel de pobreza extrema desaparezca, pero teniendo en cuenta que el dinero que se les dan no es invertido en fomentar el desarrollo de su familias ni creando un sustento familiar; lo que domina latencia, si bien son casi 83 mil beneficiarios del programa juntos a nivel nacional, y van incorporando nuevas familias, no se realiza una adecuado monitoreo de las mejoras que se van dando a nivel familiar

## **- Dimensiones de Calidad de Vida**

### **a. BIENESTAR SOCIAL**

Según Sullivan habría cuatro distintos enfoques teóricos para analizar el Estado de bienestar (Sullivan, 1987:48):

1) Estado industrial y bienestar, que considera que el sistema de bienestar ha sido desarrollado en los países industriales avanzados para promover los intereses y satisfacer las necesidades de la industria tanto de mercados estables como de una mano de obra educada, saludable y con vivienda. Desde este punto de vista, los fines y funciones del Estado de bienestar conciernen a la integración de otros subsistemas sociales bajo el prerrequisito del desarrollo industrial y la integración (o reintegración) de los individuos en los diferentes subsistemas. La principal crítica que se hace a este enfoque es que considera que el esfuerzo realizado por lograr la integración de los individuos está relacionado únicamente con el desarrollo industrial y no con las relaciones de dominación existentes dentro del sistema. Sería un enfoque básicamente funcionalista.

2) Enfoque radical o neo-liberal, que contempla el Estado de bienestar como un obstáculo para la realización de los individuos y como un sector de actividad que detrae recursos de otros sectores productivos. Desde este planteamiento, el bienestar social tiene un papel meramente residual o de beneficencia. El problema no está nunca en el propio sistema económico y social

sino en los individuos incapaces para desarrollarse dentro de él. Desde el sistema de bienestar se les ayuda a cambiar o se les da una asistencia mínima para que sobrevivan.

3) Enfoque reformista: considera que el Estado de bienestar tiene como principal tarea conseguir una sociedad más de acuerdo con las aspiraciones de los individuos a la vez que se atienden sus necesidades más inmediatas. A diferencia de las dos teorías anteriores, este enfoque se plantea las relaciones existentes entre las diversas instituciones. Además, considera que el Estado es imparcial, fruto del consenso social y que lleva a cabo políticas sociales benévolas y con resultados irreversibles.

4) Enfoque funcionalista-marxista. Supone considerar al sistema de bienestar como un instrumento de control social al servicio de la clase dominante, concediendo poca o ninguna autonomía al Estado para llevar a cabo políticas sociales que vayan en contra de los intereses de los principales grupos de poder económico. Toda intervención tendrá por resultado el refuerzo de la dominación de clase.

Otros autores como **Room (1979:100)** partían de una clasificación en tres tendencias: neo-marxista (equiparable al funcionalismo marxista), liberal (que engloba a funcionalistas y a radicales de derecha) y social-demócrata (o reformista).

De igual manera, en nuestro país, **Picó (1987:79)** considera tres grandes corrientes de pensamiento sobre el Estado de bienestar: la liberal-demócrata, en la que encuadra tanto a neocorporativismo como a neoliberales y neoconservadores; la socialdemócrata y la marxista.

Considera que el Estado de bienestar tiene una doble naturaleza como sistema de control y de cambio social y ofrece como alternativa para la práctica del trabajo social, el ejercicio de la imaginación sociológica. La propuesta es reconocer la doble naturaleza del trabajo social como instrumento de control y de reforma social y aprender a moverse dentro de esta dialéctica trabajando dentro y contra el sistema (working in and against the State). A través de la imaginación sociológica, el trabajo social puede elevar los niveles de autonomía, participación y diálogo, ayudando al trabajador social y al cliente a influir en la dialéctica existente dentro del Estado de bienestar entre control y cambio social, inclinando la balanza hacia un lado u otro, según se estime más conveniente (Sullivan, 1987: 163).

## **B. Inclusión Social**

(...) La UE define la inclusión social como un “proceso que asegura que aquellas personas que están en riesgo de pobreza y exclusión social, tengan las oportunidades y recursos necesarios

para participar completamente en la vida económica, social y cultural disfrutando un nivel de vida y bienestar que se considere normal en la sociedad en la que ellos viven”. Pone énfasis en el derecho de las personas de “tener una vida asociada siendo un miembro de una comunidad”

Santiago Araoz en su investigación “Inclusión social: un propósito nacional para Colombia” edición 2010 N° 7, (...) “El país podría aplazar la inclusión de amplios sectores de la población como sujetos de deberes y derechos en la sociedad colombiana, pero también podría promover la inclusión social, que surge como un proceso esencial por su aporte a la equidad y a la estabilidad, además de ser económicamente útil puesto que el recurso humano educado, capacitado y bien dotado mejora la capacidad productiva del país e incrementa la demanda agregada interna”. (Araoz. S 2010:7)

### **C. Bienestar Mental**

Se le llama al conjunto de factores que participan en la calidad de la vida de las personas en una sociedad y que hacen que su existencia posea todos aquellos elementos que dan lugar a la satisfacción humana o social.

El bienestar Mental es una condición no observable directamente, sino que es a partir de formulaciones como se comprende y se puede comparar de un tiempo o espacio a otro.

Aun así, el bienestar, como concepto abstracto que es, posee una importante carga de subjetividad propia del individuo, aunque también aparece correlacionado con algunos factores económicos objetivos. El bien social no implica necesariamente un colectivismo.

## **2.3 Definiciones conceptuales**

### **- Política Social:**

De acuerdo con **Grassi (2008:36)**, las políticas sociales expresan los modos como los Estados capitalistas resolvieron la tensión consustancial a estas sociedades entre el principio de igualdad de los ciudadanos y la dependencia derivada de la relación salarial. Se trata de una resolución contingente y transitoria y esto no solo por razones económicas, sino también debido a la disputa política y cultural. Es esto lo que explica los debates en torno a las definiciones y soluciones de los problemas sociales. Y que la política social expresa el cómo y hasta donde una sociedad asegura la reproducción de sus miembros y, por tanto, la forma en que resuelve su propia reproducción. Por ella expresa (y se produce) un modo de realización de la

reproducción que supone criterios de mayor o menor socialización de la satisfacción de las necesidades y mayor o menor cantidad y calidad de los satisfactores.

**Soldano y Andrenacci (2005:69)**, quienes entienden que las políticas sociales constituyen las intervenciones públicas que regulan las formas en que la población se reproduce y socializa (sobrevive físicamente y se inserta en el mundo del trabajo y en el espacio sociocultural del Estado-nación) y que protegen a la población de situaciones que ponen en riesgo esos procesos. Estas intervenciones se expresan en tres campos de actuación: políticas de trabajo, políticas de servicios universales y política asistencial. Las responsabilidades que esas áreas tienen son dependientes de clivajes temporales y espaciales, de las historias y de las estructuras sociales de cada país.

#### ***- Programas De Transferencia Condicionada:***

Los programas de transferencia condicionada son aquellos que transfieren un beneficio económico a cambio de que las personas efectúen ciertas acciones en su beneficio: la responsabilidad de salir de la pobreza es compartida entre el Estado y los hogares pobres. Por eso los programas de transferencia condicionada comenzaron como parte del esfuerzo por hacer más eficaces las redes de protección social o por consolidar programas más pequeños. El investigador del PNUD explicó que los programas de transferencia condicionada se encuentran entre los programas asistenciales y los programas productivos: “Los programas de transferencia condicionada se encuentran entre aquellos puramente asistenciales (por asistenciales me refiero a que transfieren un recurso sin pedir alguna corresponsabilidad o algún tipo de acción por parte de los beneficiarios).

#### ***- Pobreza:***

La pobreza es una condición en la cual una o más personas tienen un nivel de bienestar inferior al mínimo socialmente aceptado. La pobreza se asocia con la incapacidad de las personas para satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, salud, las condiciones de vivienda, educación, empleo, ingresos, gastos, y aspectos más extensos como la identidad, los derechos humanos, la participación popular, entre otros.

#### ***- Focalización:***

Una herramienta de las políticas sociales es la focalización, que consiste en dirigir las acciones a población previamente definida para así obtener mayor eficiencia en la gestión de recursos. De esta forma, se toman en cuenta las particularidades de la población y así se

desarrollan los mecanismos adecuados para cumplir con los objetivos planteados. Para que las políticas focalizadas tengan buenos resultados es vital contar con información estratégica que se desprenda del análisis de las necesidades de la población a la que se piensa beneficiar. (Según la cámara de diputados).

**- Descentralización:**

Otra medida que ha tomado el Estado para atender a la población más vulnerable es la descentralización del gasto. En ocasiones, los ayuntamientos presentan dificultades derivadas de la administración de los recursos humanos, con las capacidades operativas para llevar a cabo las acciones de manera autónoma.

**- Salud:**

Según la organización mundial de la salud:

- La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.
- La salud de todos los pueblos es una condición fundamental para lograr la paz y la seguridad, y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados.
- Los resultados alcanzados por cada Estado en el fomento y protección de la salud son valiosos para todos.
- La desigualdad de los diversos países en lo relativo al fomento de la salud y el control de las enfermedades, sobre todo las transmisibles, constituye un peligro común.
- El desarrollo saludable del niño es de importancia fundamental; la capacidad de vivir en armonía en un mundo que cambia constantemente es indispensable para este desarrollo.
- La extensión a todos los pueblos de los beneficios de los conocimientos médicos, psicológicos y afines es esencial para alcanzar el más alto grado de salud.

- Una opinión pública bien informada y una cooperación activa por parte del público son de importancia capital para el mejoramiento de la salud del pueblo.
- Los gobiernos tienen responsabilidad en la salud de sus pueblos, la cual sólo puede ser cumplida mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas.

### **- Educación:**

Es definida como la comunicación organizada y sustentada, que está diseñada para producir aprendizaje.

En donde se entenderá que:

- **Comunicación:** Involucra la transferencia de información (mensajes, ideas, conocimiento, estrategias, etc.) entre dos o más personas.
- **Comunicación Organizada:** Es aquella que se planea en un modelo o patrón, con propósitos establecidos o programas de estudios. Esto debe involucrar a una agencia o medio educativo que organice la situación del aprendizaje, así como a los maestros que estén empleados (incluyendo voluntarios no pagados) para organizar conscientemente esta comunicación.
- **Comunicación Sustentada:** Es aquella que tiene los elementos de duración y continuidad como parte de la experiencia en el aprendizaje.
- **Aprendizaje:** Es tomado como cualquier cambio en el comportamiento, información, conocimiento, entendimiento, actitudes, habilidades o capacidades, las cuales sí pueden ser retenidas, pero no pueden ser atribuidas al crecimiento físico o al desarrollo de patrones de comportamiento o conducta heredados.

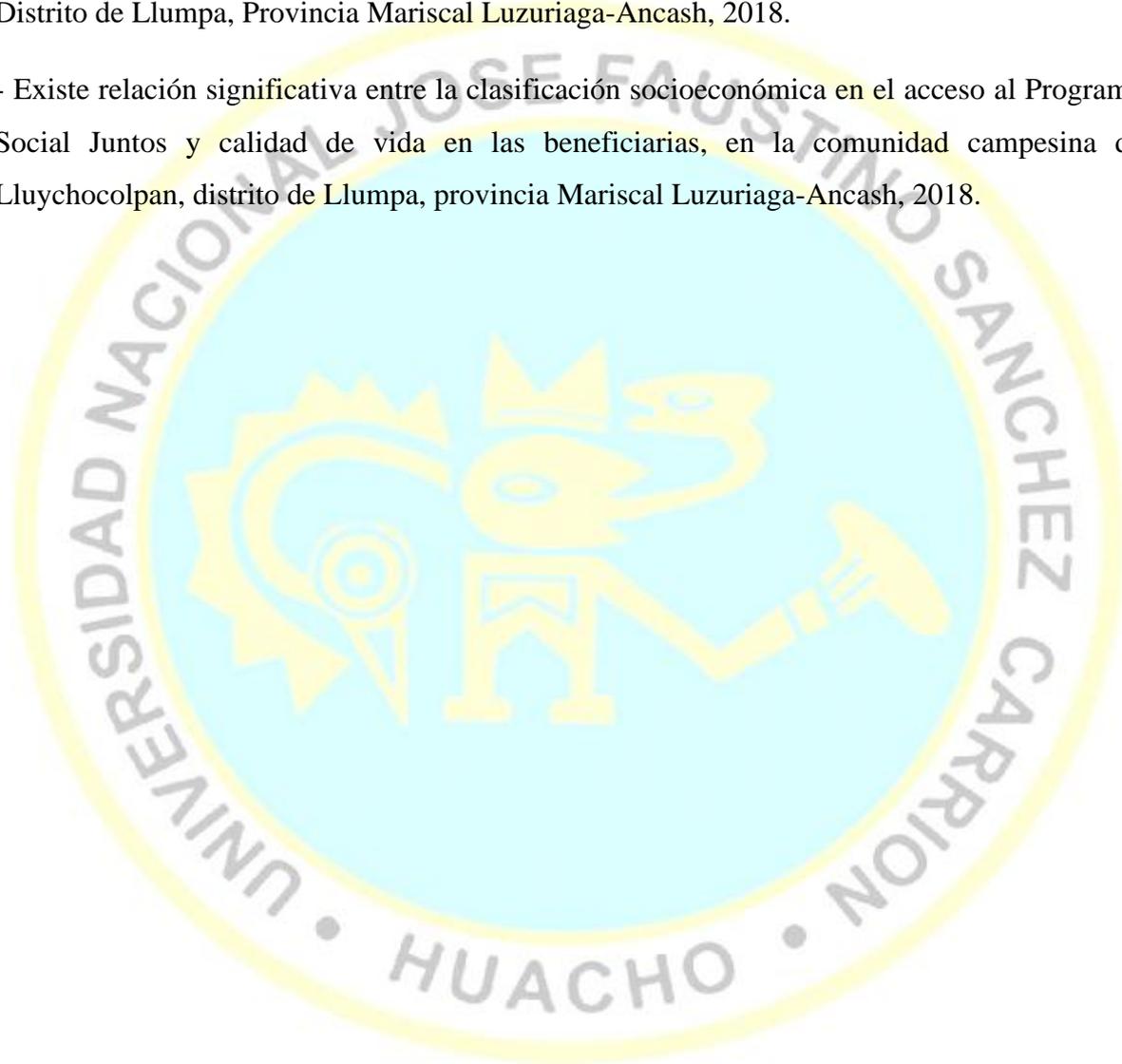
## **2.4 Formulación de la hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis general**

- Programa Social Juntos se relaciona directamente con la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018.

### 2.4.2 Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del Programa Social Juntos, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.
- Existe relación significativa entre representación social y la inclusión social en los de los beneficiarios del Programa Social Juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.
- Existe relación significativa entre la clasificación socioeconómica en el acceso al Programa Social Juntos y calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.



## Capítulo III METODOLOGÍA

### 3.1 Diseño metodológico

#### 3.1.1 Tipo

La investigación es básica porque no tiene propósitos aplicativos inmediatos.

Según **Carrasco** (2006) señala que: “Es la que no tiene propósitos aplicativos inmediatos, pues sólo busca ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos existentes acerca de la realidad. Su objeto de estudio lo constituyen las teorías científicas, las mismas que las analiza para perfeccionar sus contenidos” (43).

#### 3.1.2 Enfoque

La investigación será de enfoque cuantitativo porque se apoyará en escalas numéricas teniendo un tratamiento estadístico con niveles de cuantificación, se usará la recolección de datos para probar hipótesis, es no experimental porque no se basará en fenómenos provocados ni manipulados ya que se estudiarán en su ambiente original.

Según **Galeano** (2014) “Los estudios cuantitativos pretenden la explicación de una realidad social vista desde una perspectiva externa y objetiva. Su intención es buscar la exactitud de mediciones o indicadores sociales con el fin de generalizar sus resultados a poblaciones o situaciones amplias. Trabajan fundamentalmente con el número, el dato cuantificable” (24).

Según **Kerlinger** (1979) “La investigación no experimental o ex post-facto es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones”. De hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural, en su realidad (116).

### 3.1.3 Diseño

#### **Investigación correlacional:**

Su finalidad es determinar el grado de relación o asociación (no causal) existente entre dos o más variables la investigación correlacional no establece de forma directa relaciones causales, puede aportar indicios sobre las posibles causas de un fenómeno. La utilidad y el propósito principal de los estudios correlacionales es saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas. Es decir, intentar predecir el valor aproximado que tendrá una variable en un grupo de individuos, a partir del valor obtenido en la variable o variables relacionadas. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010:82).

#### **No experimental, transversal explicativo causal**

Hernández, et al (2010) manifiestan que el diseño no experimental: Es la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos (149).

Y es Transversal explicativo causal porque según refiere Carrasco, S. (2006) Estos diseños tiene la particularidad de permitir al investigador, analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad (variables) para conocer su nivel de influencia o ausencia de ellas, buscan determinar el grado de relación entre las variables que se estudia (73).

### **3.2 Población y muestra**

Conjunto de personas que conforman el elemento de estudio, la muestra es una proporción de la población que será estudiada.

#### ***Muestra.***

En el caso nuestra muestra es 109 los que conforman nuestra población y vimos conveniente, que también será nuestra muestra. Por ello no realizaremos el muestreo, solo mostraremos los procedimientos que se deberían de seguir.

Muestreo:

Tenemos la población N, de la cual obtendremos el número de muestra de la siguiente manera.

FORMULA: 
$$= \frac{(\cdot)}{(\cdot) + (\cdot)}$$

**Dónde:**

n = es el numero óptimo de individuos a entrevistar (número de muestra).

z = valor de la tabla z- normal estándar para un 95 % de confianza para estimar la proporción P (éxito) en la población: = 1.96.

p = proporción = 0.5.

q= precisión = 0.5.

E= 5% =error de muestreo: 0,05.

Aplicación de la fórmula para hallas la muestra poblacional

Ajustamos la muestra, ya que E 5% mediante la siguiente fórmula:

FÓRMULA:

$$= \frac{(\cdot)}{(\cdot) + (\cdot)}$$

Dónde:

n = tamaño de la muestra

n - 1 = tamaño de la muestra menos 1

N = tamaño de la población

Resultado final del número de muestras que se realizaran.

Para estratificar la muestra se utilizó la formula.

$$= -$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

### 3.3 Operacionalización de variables e indicadores

Título: Programa social juntos y Calidad de vida en las beneficiarias, en la Comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga- Áncash, 2018.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
<b>PROGRAMA SOCIAL JUNTOS</b>	El programa Social Juntos o Programa de apoyo directo a los más pobres, es un programa que brinda el estado, para las personas con escasos recursos, con el objetivo de mejorar su calidad de vida e implementar su bienestar social, mayormente para los niños. Así mismo los beneficiarios tienen condiciones de cumplir ciertos compromisos como asistir a los controles de salud nutricional, a la educación, tener sus documentos de identidad nacional de sus hijos y en caso de las embarazadas asistir a todo su control prenatal.	Uso De Transferencia	endeudamiento educación salud consumo inversión	1, 2,3, 4,5,6,7
		Representación Social	Percepción de la función	8,9,10,11, 12
		Situación Social Familiar	Cambios en la situación de la salud Cambios en situación de educación Cambios es la situación de los ingresos	13,14,15,1 6,17,18,19, 20
<b>CALIDAD DE VIDA</b>	Se define con la estabilidad social que tiene una persona tanto a nivel de salud, educación, económico; que le permite desenvolverse en la sociedad de manera plena, sin ningún tipo de restricciones ni prejuicios.	Bienestar Social	Situación económica IDH (Índice de Desarrollo Humano), seguridad	21,22,23,2 4,25
		Inclusión Social	Respuestas sociales	26, 27, 28
		Bienestar Mental	Relaciones positivas Propósito en la vida autonomía	29, 30 31, 32, 33 34,35

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1 Técnicas a emplear**

La técnica que se aplicará será la encuesta estructurada.

Según **Tamayo y Tamayo** (2008) manifiesta que: “La encuesta es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida” (24).

#### **3.4.2 Descripción de los instrumentos**

Cuestionario es un medio para la recolección de datos de forma directa que provienen de experiencias tanto objetivas como subjetivas de personas que conforman la muestra poblacional, permitiendo la obtención de informaciones sobre el problema de investigación.

El cuestionario está estructurado por “35” preguntas, con categorías polinómicas (escala de Likert) y de acuerdo a las variables. Para la variable programa sociales, se tomaron algunas preguntas de las investigaciones plasmadas como antecedentes, para la variable calidad de vida se formularon preguntas basadas en textos leídos. El instrumento fue sometido al alfa de Cronbach para medir su nivel de confiabilidad.

Señala que: “El cuestionario contiene los aspectos del fenómeno que se consideran esenciales; permite, además, aislar ciertos problemas que nos interesan principalmente; reduce la realidad a cierto número de datos esenciales y precisa el objeto de estudio” (Tamayo y Tamayo 2008:124)

### **3.5 Técnicas para el procesamiento de la información**

Con la información proporcionada por los instrumentos, se elaborará una base de datos para realizar el análisis estadístico. Para ello, se utilizará el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 24.0 que es la última versión que existe actualmente.

## Capítulo IV RESULTADOS

### 4.1 Resultados

Tabla 1. Niveles de funcionamiento del Programa Social Juntos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Aceptable	63	57,8	57,8	57,8
	Excelente	15	13,8	13,8	71,6
	Pésimo	31	28,4	28,4	100,0
Total		109	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a beneficiarias del programa social juntos, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

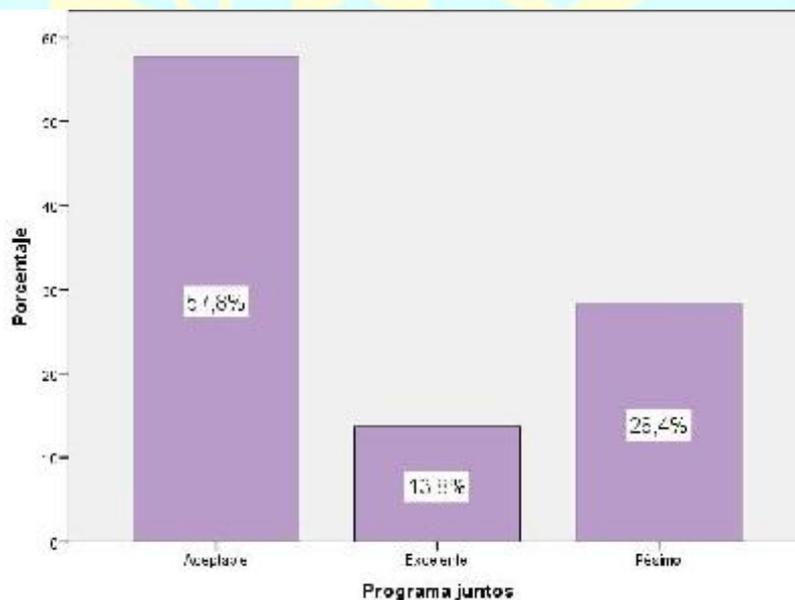


Figura 1. Niveles de funcionamiento del Programa Social Juntos

De la tabla 1 y figura 1, se observa que un 57,8% de beneficiarias del programa social Juntos, manifestaron que el funcionamiento de este programa es de un nivel aceptable, un 28,4% que pésimo y un 13,8% manifestaron que el funcionamiento de este programa es excelente.

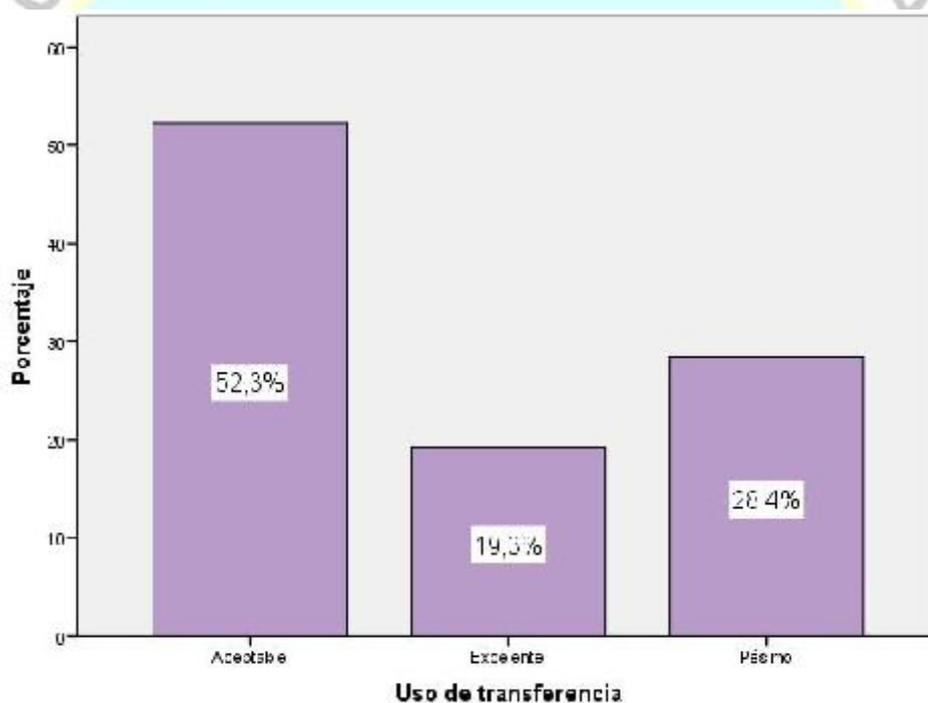
Tabla 2. Niveles de funcionamiento con respecto al Uso de Transferencias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Aceptable	57	52,3	52,3	52,3
	Excelente	21	19,3	19,3	71,6
	Pésimo	31	28,4	28,4	100,0
	Total	109	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

Figura Niveles



2.  
de

funcionamiento en el uso de transferencia

De la tabla 2 y figura 2, se observa que un 52,3% de beneficiarias del programa social Juntos, manifestaron que el uso de transferencias en el funcionamiento de este programa es de un nivel aceptable, un 28,4% que pésimo y un 19,3% manifestaron que el uso de las transferencias en el funcionamiento de este programa es excelente.

Tabla 3. Niveles de funcionamiento del programa con respecto a la representación social

Representación social					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Aceptable	53	48,6	48,6	48,6
	Excelente	25	22,9	22,9	71,6
	Pésimo	31	28,4	28,4	100,0
Total		109	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

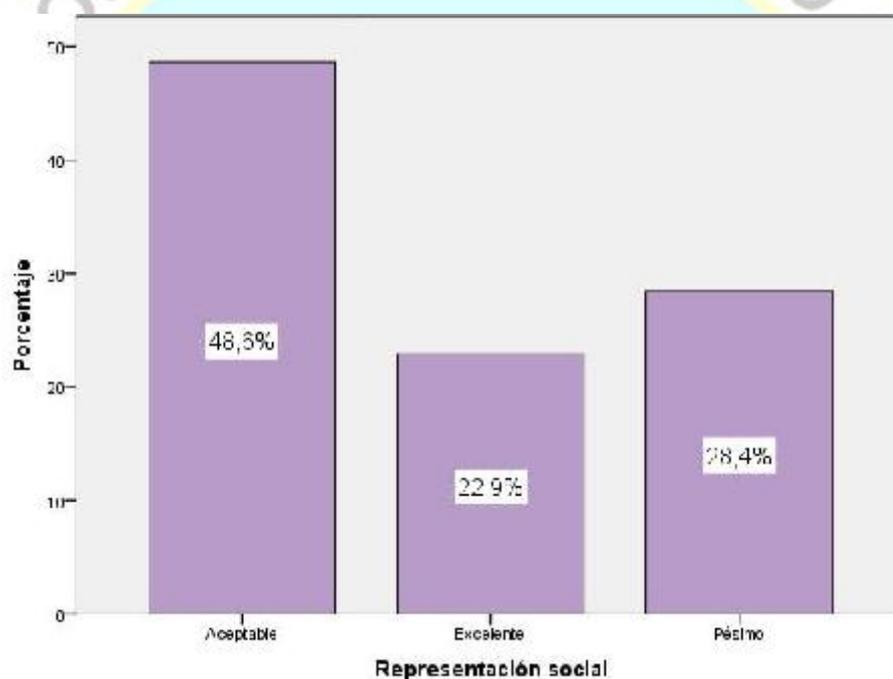


Figura 3. Niveles de funcionamiento del programa con respecto a la representación social

De la tabla 3 y figura 3, se observa que un 48,6% de beneficiarias del programa social Juntos, manifestaron que el funcionamiento del programa con respecto a la representación social es de un nivel aceptable, un 28,4% que es pésimo y un 22,9% manifestaron que el funcionamiento del programa con respecto a la representación social es de un nivel excelente.

Tabla 4. Niveles de contribución del programa a la situación social familiar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Aceptable	63	57,8	57,8	57,8
	Excelente	15	13,8	13,8	71,6
	Pésimo	31	28,4	28,4	100,0
	Total	109	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

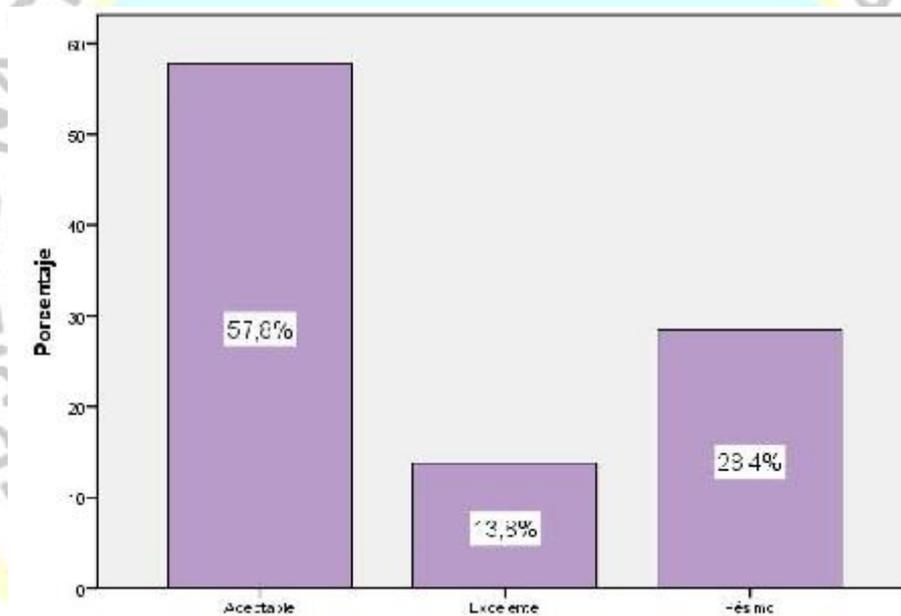


Figura 4. niveles de contribución del programa a la situación social familiar

De la tabla 4 y figura 4 se observa que un 57,8% de beneficiarias, manifestaron que el nivel de contribución del programa social juntos a la situación social familiar es de un nivel aceptable, un 28,4% que es pésimo y un 13,6% manifestaron que el nivel de contribución del programa social juntos a la situación social familiar es de un nivel excelente.

Tabla 5. niveles de calidad de vida

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	21	19,3	19,3	19,3
	Bajo	33	30,3	30,3	49,5
	Medio	55	50,5	50,5	100,0
	Total	109	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

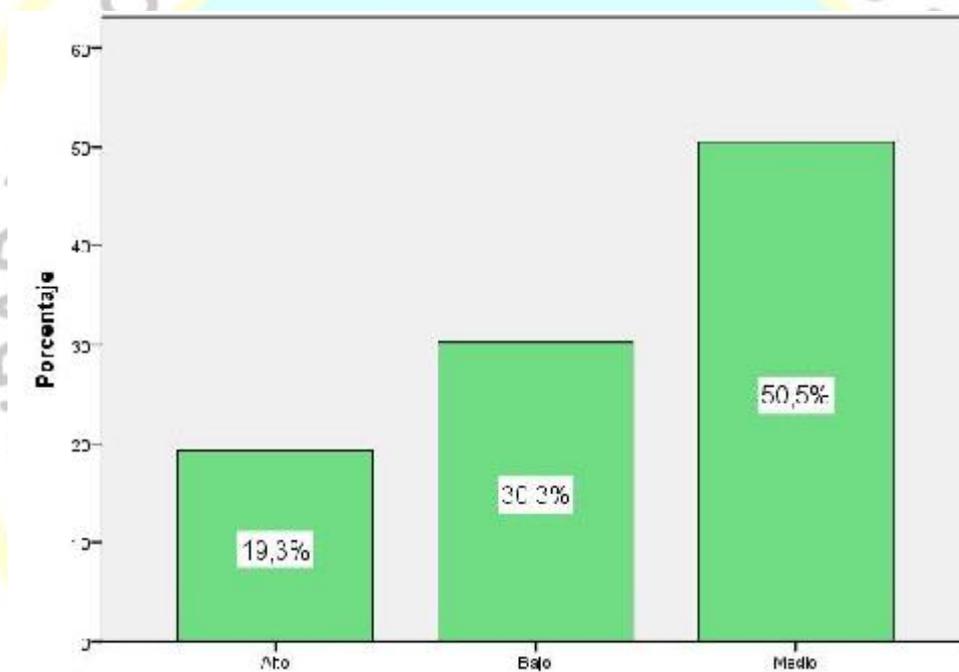


Figura 5. Niveles de calidad de vida

De la tabla 5 y figura 5, se encontró que un 50,5% de beneficiarias, tiene un nivel de calidad de vida medio gracias al programa social juntos, un 30,3% tiene un nivel calidad de vida bajo y un 19,3% manifestaron que gracias al programa social juntos su calidad de vida es alto.

Tabla 6. niveles de bienestar social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	30	27,5	27,5	27,5
	Bajo	32	29,4	29,4	56,9
	Medio	47	43,1	43,1	100,0
	Total	109	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

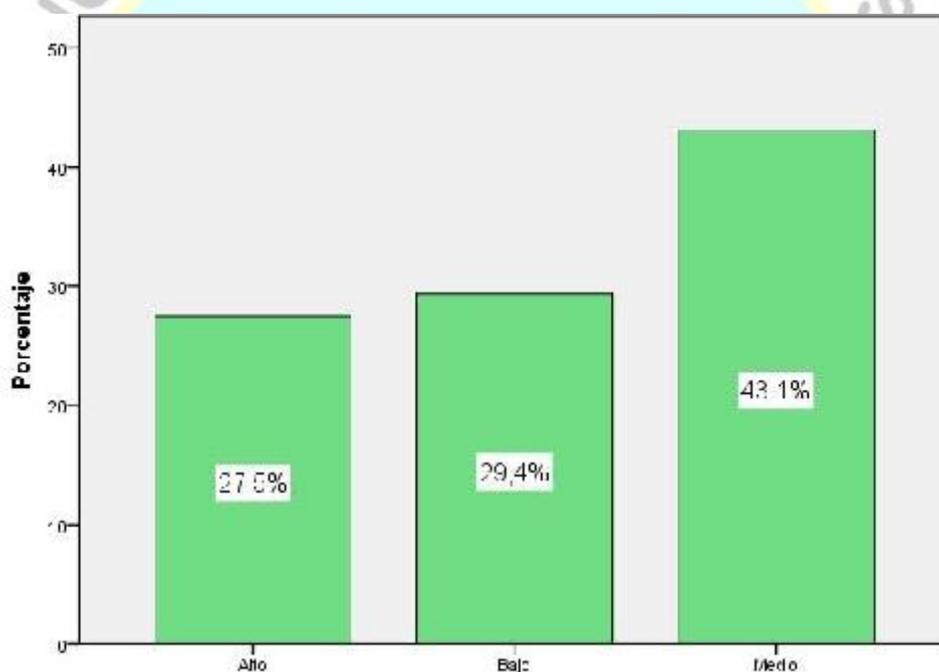


Figura 6. Niveles de Bienestar social

De la tabla 6 y figura 6, se encontró que un 43,1% de beneficiarias del programa tiene un nivel medio respecto al bienestar social, un 29,4% tienen un nivel bajo y un 27,5% muestran un nivel alto de bienestar social.

Tabla 7. Niveles de inclusión social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	27	24,8	24,8	24,8
	Bajo	33	30,3	30,3	55,0
	Medio	49	45,0	45,0	100,0
	Total	109	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

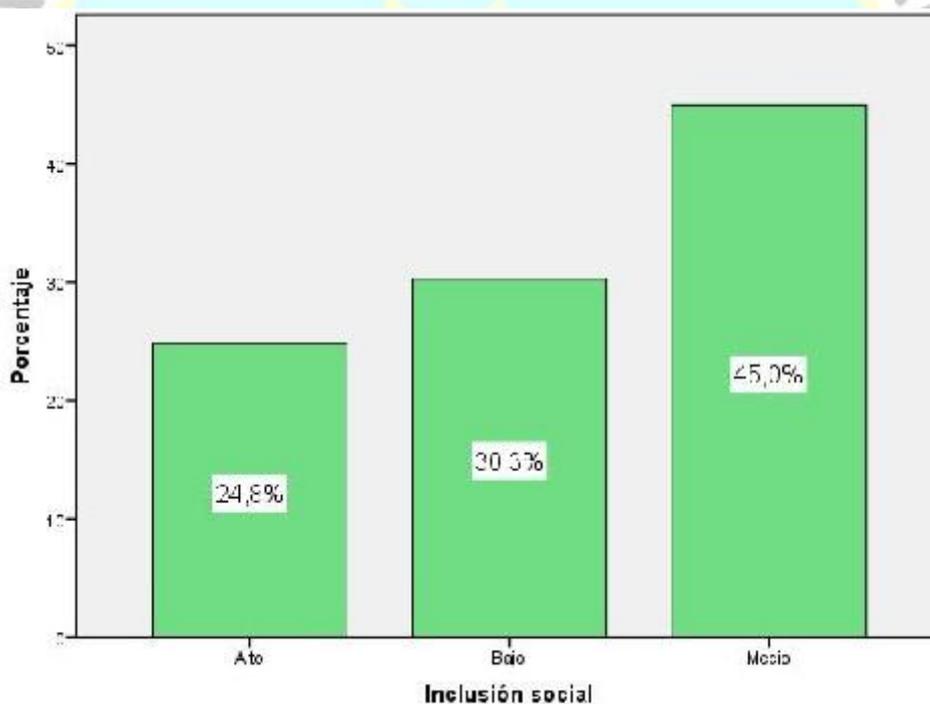


Figura 7. Niveles de inclusión social

De la tabla 7 y figura 7, se encontró que un 45,0% de beneficiarias del programa perciben que su nivel de inclusión es medio, un 30,3% perciben que su nivel de inclusión es bajo y un 24,8% perciben que su nivel de inclusión en el programa es alto.

Tabla 8. Niveles de bienestar mental

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	23	21,1	21,1	21,1
	Bajo	33	30,3	30,3	51,4
	Medio	53	48,6	48,6	100,0
	Total	109	100,0	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

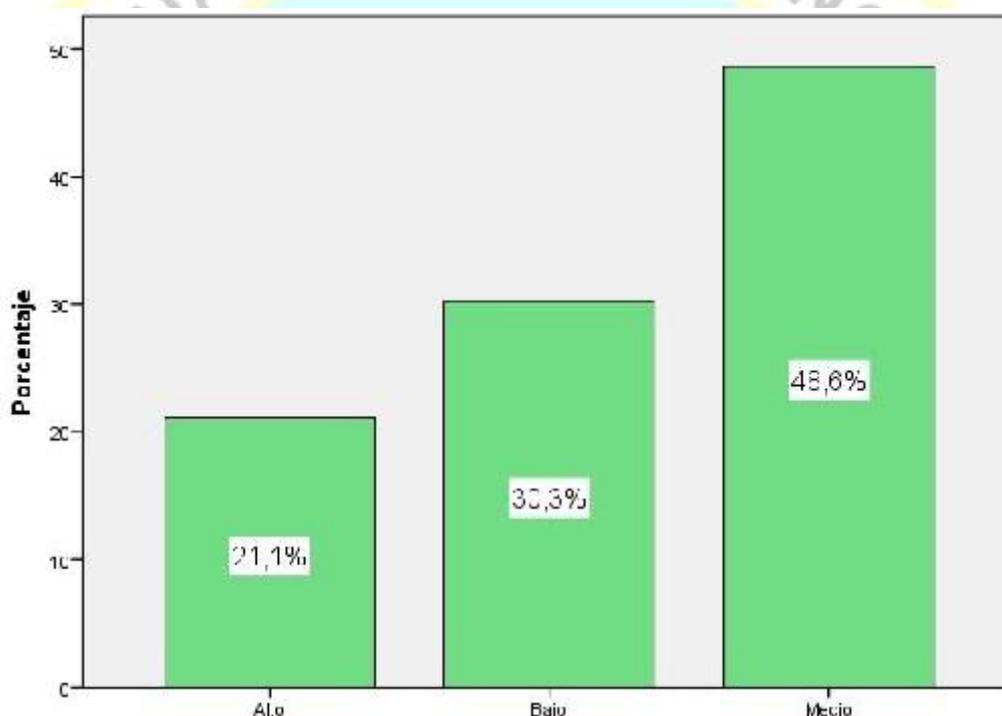


Figura 8. Niveles de bienestar mental

De la tabla 8 y figura 8, se encontró que un 48,6% de beneficiarias del programa perciben que su nivel de bienestar mental es medio, un 30,3% perciben que su nivel de bienestar mental es bajo y un 21,1% perciben que su nivel de bienestar mental debido al programa social es alto.

#### 4.1.2. Prueba de Normalidad de Kolmogorov – Smirnov

Para realizar la prueba de normalidad se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, dado que el tamaño de la muestra es mayor que 30.

Tabla 9. Prueba de Kolmogorov-Smirnov

Variables y dimensiones	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Uso de transferencia	,245	109	,000
Representación social	,272	109	,000
Situación social familiar	,274	109	,000
Programa juntos	,263	109	,000
Bienestar social	,266	109	,000
Inclusión social	,230	109	,000
Bienestar mental	,227	109	,000
Calidad de vida	,219	109	,000

La tabla 9 presenta los resultados de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov – Smirnov (K-S). Se observa que las variables y no se aproximan a una distribución normal ( $p < 0.05$ ). En este caso debido a que se determinaran correlaciones entre variables y dimensiones, la prueba estadística a usarse deberá ser no paramétrica: Prueba de Correlación de Spearman.

## 4.2. Generalización entorno la hipótesis central

### - Hipótesis General

Hipótesis Alternativa **H<sub>a</sub>**: Programa Social Juntos se relaciona directamente con la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018.

Hipótesis nula **H<sub>0</sub>**: Programa Social Juntos no se relaciona directamente con la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018.

Tabla 10. *correlación entre el programa social juntos y calidad de vida*

			Programa juntos	Calidad de vida
Rho de Spearman	Programa juntos	Coefficiente de correlación	1,000	,825**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	109	109
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,825**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	109	109

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 10 se obtuvo un coeficiente de correlación de  $r=0,825$ , con una  $p=0,000$  ( $p<0,05$ ) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación significativa entre el programa Social Juntos y la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018.

Se puede apreciar que el coeficiente de correlación es de una magnitud **muy buena**.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

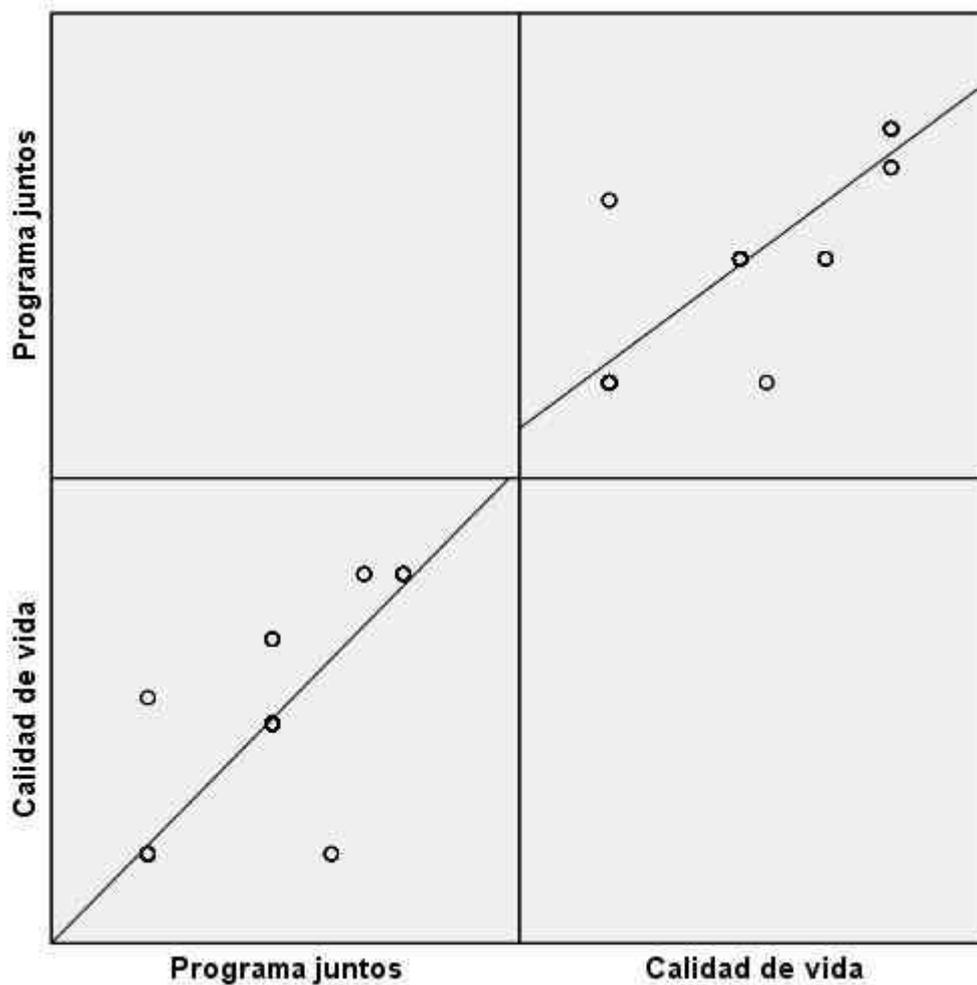


Figura 9. el programa social juntos y calidad de vida

### - Hipótesis específica 1

Hipótesis Alternativa **H<sub>a</sub>**: Existe relación significativa entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.

Hipótesis nula **H<sub>0</sub>**: No existe relación significativa entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.

Tabla 11. *Relación entre el uso de transferencia y bienestar social*

			Uso de transferencia	Bienestar social
Rho de Spearman	Uso de transferencia	Coefficiente de correlación	1,000	,827**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	109	109
	Bienestar social	Coefficiente de correlación	,827**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	109	109

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 11 se obtuvo un coeficiente de correlación de  $r=0,827$ , con una  $p=0,000$  ( $p<0,05$ ) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación significativa entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.

Se puede apreciar que el coeficiente de correlación es de una magnitud **muy buena**.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

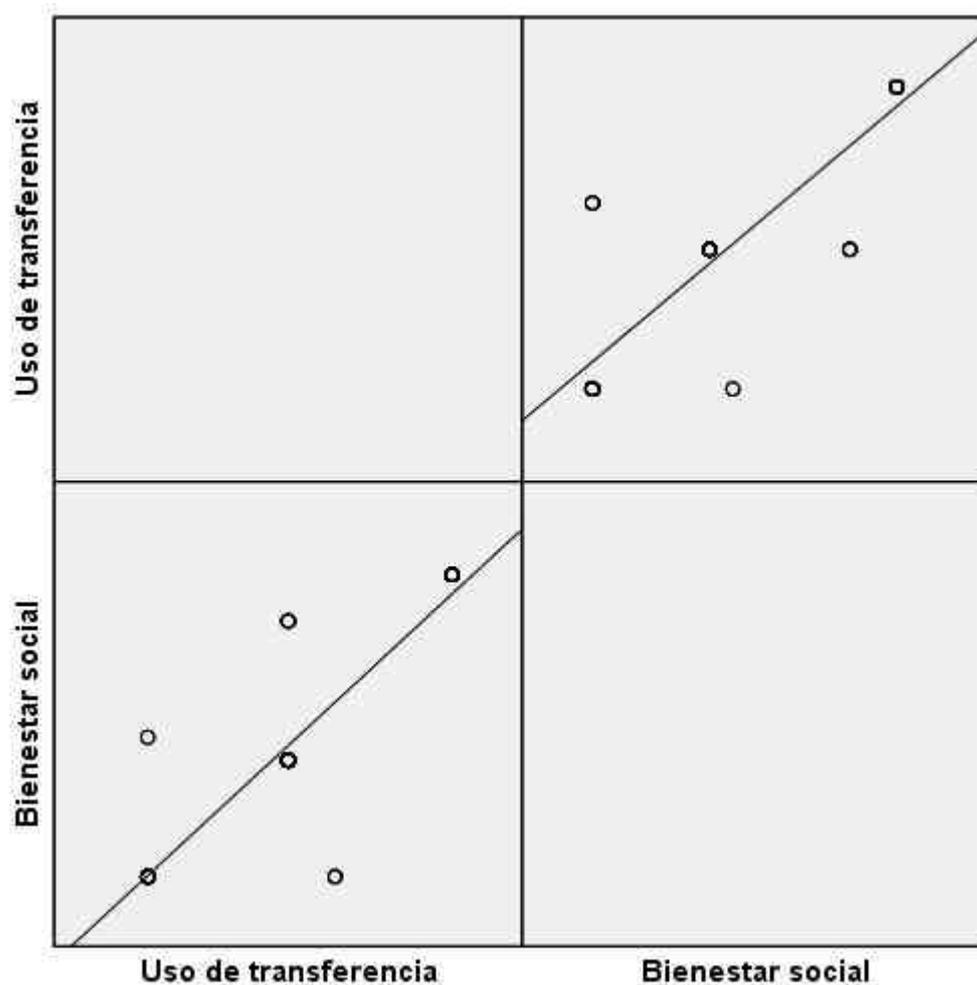


Figura 10. *el uso de transferencia y bienestar social*

### - Hipótesis específica 2

Hipótesis Alternativa **H<sub>a</sub>**: Existe relación significativa entre representación social y la inclusión social en los de los beneficiarios del programa social JUNTOS de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.

Hipótesis nula **H<sub>0</sub>**: No existe relación significativa entre representación social y la inclusión social en los de los beneficiarios del programa social JUNTOS de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.

Tabla 12. *relación entre la representación social y la inclusión social*

			Representación social	Inclusión social
Rho de Spearman	Representación social	Coefficiente de correlación	1,000	,819**
		Sig. (bilateral)		,000
	N		109	109
	Inclusión social	Coefficiente de correlación	,819**	1,000
Sig. (bilateral)		,000		
N		109	109	

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 12 se obtuvo un coeficiente de correlación de  $r=0,819$ , con una  $p=0,000$  ( $p<0,05$ ) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe relación significativa entre representación social y la inclusión social en los de los beneficiarios del programa social JUNTOS de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.

Se puede apreciar que el coeficiente de correlación es de una magnitud **muy buena**.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

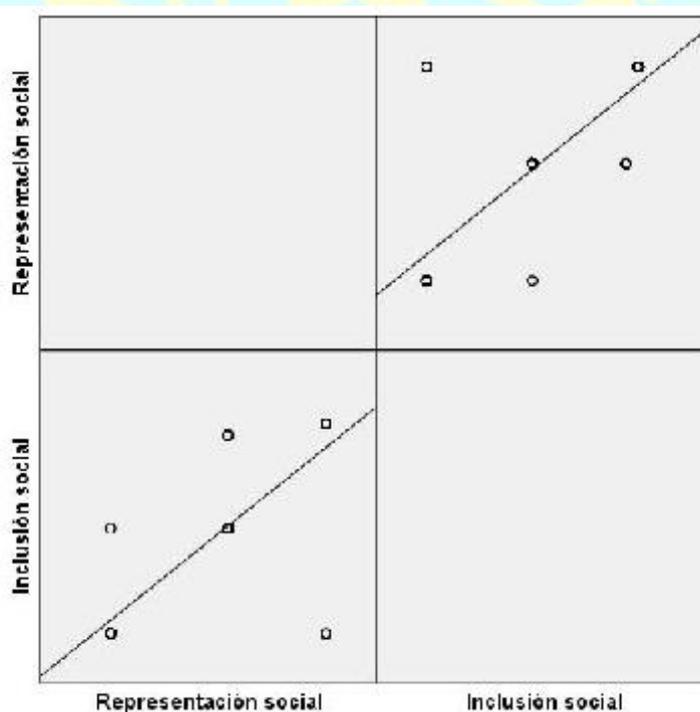


Figura 11. *La representación social y la inclusión social*

### - Hipótesis específica 3

Hipótesis Alternativa **H<sub>a</sub>**: Existe relación significativa entre la situación social económica y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.

Hipótesis nula **H<sub>0</sub>**: No existe relación significativa entre la situación social económica y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.

Tabla 13. *Relación entre la situación social y el bienestar mental*

			Situación social familiar	Bienestar mental
Rho de Spearman	Situación social familiar	Coefficiente de correlación	1,000	,709**
		Sig. (bilateral)	,	,000
		N	109	109
	Bienestar mental	Coefficiente de correlación	,709**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,
		N	109	109

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 13 se obtuvo un coeficiente de correlación de  $r = 0,709$ , con una  $p = 0,000$  ( $p < 0,05$ ) con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe relación significativa entre la situación social económica y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018

Se puede apreciar que el coeficiente de correlación es de una magnitud **buena**.

Para efectos de mejor apreciación y comparación se presenta la siguiente figura:

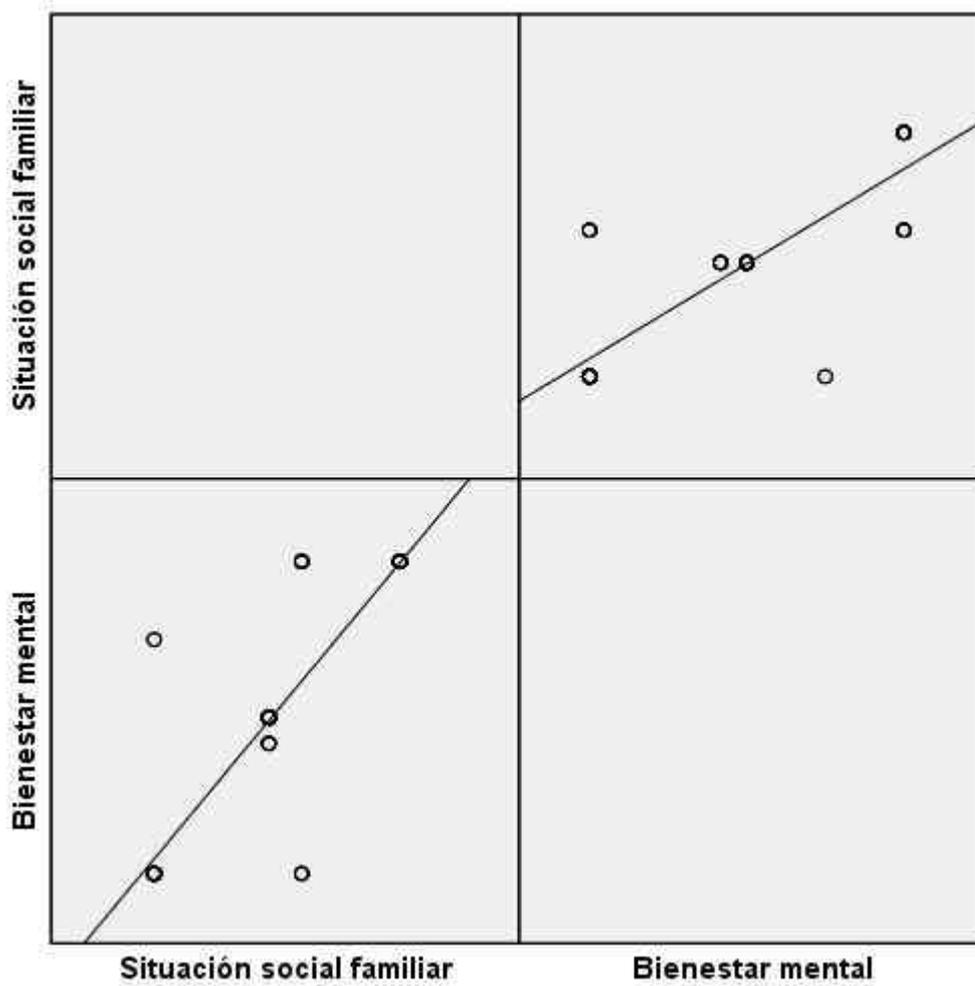


Figura 12. la representación social y la inclusión social

## **Capítulo V**

### **DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Discusión**

En este capítulo, mostraremos los principales resultados obtenidos a partir de la aplicación del cuestionario sobre Programa social Juntos y la Calidad de Vida en las beneficiarias, de la comunidad campesina de lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia marizcal Luzuriaga – Áncash 2018.

Consideramos, en primera instancia que la presente investigación no sólo debe ubicarse en la línea académica de las anteriores investigaciones, sino, a las demás zonas de la geografía del Perú, debido a que el programa se ejecuta a nivel nacional mayormente en las zonas de pobreza extrema. Esta situación permite que la propia investigación pueda cruzar el umbral académico y perfilarse como una línea estratégica que permita establecer determinadas medidas preventivas para generar un análisis que contribuya a las futuras investigaciones.

En cuanto a su situación sociodemográfica, conforman un conjunto de 109 familias que se benefician del programa del estado. Actualmente se están realizando una nueva clasificación socioeconómica que determinara su estadía en el programa o su retiro de ella misma.

los resultados obtenidos de la encuesta aplicada son:

- Mediante la elaboración del cuestionario se quería medir que tanto el estado mediante el programa social juntos, cumple su funcionamiento y desempeño ante las beneficiarias obteniendo: De la tabla 1 y figura 1, se observa que un 57,8% de beneficiarias del programa social Juntos, manifestaron que el funcionamiento de este programa es de un nivel aceptable,

un 28,4% que pésimo y un 13,8% manifestaron que el funcionamiento de este programa es excelente. Esto se visualiza que el programa tiene que seguir trabajando con las beneficiarias para poder llegar más a ellas y que su funcionamiento sea excelente.

Con los resultados anteriores se espera que el programa social juntos sea más allegado a las beneficiarias mediante charlas donde les permita desenvolverse y crear sus propias fuentes de ingreso económico, y no solo depender de lo que les da el estado.

- En cuanto al uso de transferencia se quiso ver cómo es que la beneficiaria se siente con aporte económico que les da el estado; obteniendo, De la tabla 2 y figura 2, se observa que un 52,3% de beneficiarias del programa social Juntos, manifestaron que el uso de transferencias en el funcionamiento de este programa es de un nivel aceptable, un 28,4% que pésimo y un 19,3% manifestaron que el uso de las transferencias en el funcionamiento de este programa es excelente.

- En este resultado se quería conocer como el programa ayuda a las beneficiarias a representar a sus familias y se obtuvo, De la tabla 3 y figura 3, se observa que un 48,6% de beneficiarias del programa social Juntos, manifestaron que el funcionamiento del programa con respecto a la representación social es de un nivel aceptable, un 28,4% que es pésimo y un 22,9% manifestaron que el funcionamiento del programa con respecto a la representación social es de un nivel excelente.

- En esta parte se estableció como es que el programa contribuye a que la familia mejore su comportamiento entre integrantes y se obtuvo, De la tabla 4 y figura 4 se observa que un 57,8% de beneficiarias, manifestaron que el nivel de contribución del programa social juntos a la situación social familiar es de un nivel aceptable, un 28,4% que es pésimo y un 13,6% manifestaron que el nivel de contribución del programa social juntos a la situación social familiar es de un nivel excelente.

- Como ha mejorado su calidad vida con la llegada del programa social juntos, De la tabla 5 y figura 5, se encontró que un 50,5% de beneficiarias, tiene un nivel de calidad de vida medio gracias al programa social juntos, un 30,3% tiene un nivel calidad de vida bajo y un 19,3% manifestaron que gracias al programa social juntos su calidad de vida es alto.

- Se midió el bienestar social de las familias que se benefician con el programa, y se obtuvo, De la tabla 6 y figura 6, se encontró que un 43,1% de beneficiarias del programa tiene un nivel medio respecto al bienestar social, un 29,4% tienen un nivel bajo y un 27,5% muestran un nivel alto de bienestar social.

- si actualmente ellas están otros programas que brinda el estado con ayuda de JUNTOS se obtuvo, De la tabla 7 y figura 7, se encontró que un 45,0% de beneficiarias del programa perciben que su nivel de inclusión es medio, un 30,3% perciben que su nivel de inclusión es bajo y un 24,8% perciben que su nivel de inclusión en el programa es alto.

- cuanto al bienestar mental que ha conseguido gracias al programa social juntos, se obtuvo De la tabla 8 y figura 8, se encontró que un 48,6% de beneficiarias del programa perciben que su nivel de bienestar mental es medio, un 30,3% perciben que su nivel de bienestar mental es bajo y un 21,1% perciben que su nivel de bienestar mental debido al programa social es alto.

## 5.2 Conclusiones

De las pruebas realizadas podemos concluir:

- **Primera:** Existe una relación significativa entre el programa Social Juntos y la calidad de vida en las beneficiarias, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018., debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0.825, representando una **muy buena** asociación.
- **Segunda:** Existe una relación significativa entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina de

Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018., debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0,827, representando una **muy buena** asociación.

- **Tercera:** Existe relación significativa entre representación social y la inclusión social en los de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018. La correlación de Spearman que devuelve un valor de 0.819, representando una **muy buena** asociación.
- **Cuarta:** Existe relación significativa entre la situación social económica y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018, debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0,709, representando una **buena** asociación.

### 5.3 Recomendaciones

Una de las recomendaciones para los futuros investigadores que quieran conocer más del programa juntos y la calidad de vida en las beneficiarias lo siguiente:

1. Investigar y empaparse sobre el tema, mediante libros o consultas en internet, para poder realizar una investigación coherente.
2. Si bien es un tema no tan accesible de información, es muy enriquecedora, como el estado ejecutado el programa por más de 10 años y lleva integrando más beneficiarias.
3. Leer a estos autores Schalock, R. L. y Verdugo, M. A. (2003) con su libro Calidad de Vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales. Que nos dan una mejor luz del tema que nos conlleva esta tesis.

## Capítulo VI FUENTES DE INFORMACIÓN

### 6.1 Fuentes bibliográficas

Marco de la asistencia técnica del banco mundial de Programa Juntos (marzo 2019)- programa juntos, antecedentes y resultados de evaluación.

Arroyo, J (diciembre 2011) *Estudio cualitativo de los efectos del Programa Juntos en los cambios de comportamiento de los hogares beneficiarios en el distrito de Chuschi: Avances y Evidencias*. Lima, 2010.

Institutos de Estudios Peruanos (2008) *Programa Juntos, certezas y malentendidos en torno a la transferencia condicionadas- estudios de caso de seis distritos rurales en el Perú*. Lima, 2008.

MIDIS (2016:14) *Resumen Ejecutivo y Plan Operativo y Presupuesto Institucional Reformulado 2016*. Lima, 2016

Huarochirí, L (2016:34) *Programa Nacional de apoyo directo a los más pobres "Juntos"* MIDIS (2016) *juntos una década*. Lima, 2010.

Alvarado, M (2016:25) *Juntos: el Programa de Apoyo Directo a los más Pobres, su adscripción al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social y los principales retos que enfrentó para alcanzar una gerencia social efectiva*. Santiago, Chile, 2016.

Tamayo y Tamayo (2008:124) *Proceso de la Investigación Científica*. Limusa Noriega editores.

Galeano (2014) "Los estudios cuantitativos pretenden la explicación de una realidad social vista desde una perspectiva externa y objetiva. Edición 2014

Kerlinger (1979)"La investigación no experimental o ex-post-facto es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones". Edición 1979.

Araoz. S (2010:7) *Inclusión social: un propósito nacional para Colombia*. Edición 2010 N° 7

Sullivan (1987:48) An investigation of the determinants of cue utilization. Edition 1987.

Schalock, R. L. y Verdugo, M. A. (2003). Calidad de Vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales, Madrid-España: Alianza Editorial.

Mario Arróspide (2009:26) “*la percepción de una persona sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistemas de valores en los cuales vive y en relación a sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones*”. Edición 2009.6.2 Fuentes hemerográficas

## 6.2 Fuentes hemerográficas

### 6.3 Fuentes documentales

El Programa Juntos, Resultados y Retos. Recuperado de: [http://www.juntos.gob.pe/modulos/mod\\_infojuntos\\_V1/docs/11.pdf](http://www.juntos.gob.pe/modulos/mod_infojuntos_V1/docs/11.pdf) pag 4

El Programa Juntos, Resultados y Retos. Recuperado de: [http://www.juntos.gob.pe/modulos/mod\\_infojuntos\\_V1/docs/11.pdf](http://www.juntos.gob.pe/modulos/mod_infojuntos_V1/docs/11.pdf) pag 11

### 6.4 Fuentes electrónicas

Gómez, j (2012) desarrollo la tesis para doctorado titulada: *evaluación de la calidad de programas de servicios sociales*. Recuperado de: [https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/21125847\\_1257706354335180\\_4077568214823862272\\_n.pdf/2162107x.pdf?\\_nc\\_cat=106&oh=ab0b4e908c2a9a27a9a93a05c9648fc1&oe=5BC6999C&dl=1](https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/21125847_1257706354335180_4077568214823862272_n.pdf/2162107x.pdf?_nc_cat=106&oh=ab0b4e908c2a9a27a9a93a05c9648fc1&oe=5BC6999C&dl=1)

Josefina N. (2007) desarrollo la tesis para doctorado titulada: efectos de un programa social sobre el desarrollo social, los estilos de vida y la calidad de vida relacionada con la salud en población rural venezolana. Validación transcultural de la medida de salud sf-36 en la población rural de Venezuela. Recuperado de: [https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/18221416\\_1953117138256670\\_2533876961990672384\\_n.pdf/efectos-de-un-programa-social-sobre-el-desarrollo-social-los-estilos-de-vida-y-la-calidad-de-vida-relacionada-con-la-salud-en-poblacion-rural-venezolana-validacion-transcultural-de-la-medida-de-saludsf36en.pdf?\\_nc\\_cat=111&oh=edc284f1204a5215d731b523ab63f84f&oe=5BC7C07D&dl=1](https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/18221416_1953117138256670_2533876961990672384_n.pdf/efectos-de-un-programa-social-sobre-el-desarrollo-social-los-estilos-de-vida-y-la-calidad-de-vida-relacionada-con-la-salud-en-poblacion-rural-venezolana-validacion-transcultural-de-la-medida-de-saludsf36en.pdf?_nc_cat=111&oh=edc284f1204a5215d731b523ab63f84f&oe=5BC7C07D&dl=1)

Gilabert, A. (2015) tesis para obtener el grado de doctor titulada: la calidad de vida relacionada con la salud de los niños con parálisis cerebral infantil: grado de acuerdo entre hijos y padres. Recuperado de:

[https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/13936/rep\\_1036.pdf;jsessionid=87F2EF5F3D997CA2C2FFEDC286C4361E?sequence=1](https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/13936/rep_1036.pdf;jsessionid=87F2EF5F3D997CA2C2FFEDC286C4361E?sequence=1)

- Bernardo, J (2014) *programa juntos: efecto en la sostenibilidad social en las beneficiarias del distrito de san José de quero 2010-2011*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en sociología. Recuperado de: [https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/18445555\\_1350733845018873\\_4123171859745210368\\_n.pdf/TESIS1.pdf?\\_nc\\_cat=103&oh=34ac6632b3d65d35fdea378d8b4867fa&oe=5BC6B5D0&dl=1](https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/18445555_1350733845018873_4123171859745210368_n.pdf/TESIS1.pdf?_nc_cat=103&oh=34ac6632b3d65d35fdea378d8b4867fa&oe=5BC6B5D0&dl=1)
- Pacherres P. (2016) para optar el grado académico de maestro en gestión pública titulado: *La economía local de los beneficiarios del programa Juntos del distrito de Chepén 2016*. Recuperado de: [https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/41794502\\_1294239080717131\\_2214472446189240320\\_n.pdf/Pacherres\\_EPC.pdf?\\_nc\\_cat=109&oh=cb72498e4c59ac02055f893bc18076bd&oe=5BC7719D&dl=1](https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/41794502_1294239080717131_2214472446189240320_n.pdf/Pacherres_EPC.pdf?_nc_cat=109&oh=cb72498e4c59ac02055f893bc18076bd&oe=5BC7719D&dl=1)
- Amasifuen, E. (2015) tesis para optar el título profesional titulado: *impacto de los programas sociales implementados en cuatro comunidades asentadas en el eje de la carretera Iquitos - nauta 2015*. Recuperado de: [https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/20688992\\_693833324150097\\_2586908426432937984\\_n.pdf/Impacto-de-los-programas-sociales-implementados-en-cuatro-comunidades.pdf?\\_nc\\_cat=103&oh=b34b43e64ae7ad5129b24e49c50a14a9&oe=5BC6A2B8&dl=1](https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/20688992_693833324150097_2586908426432937984_n.pdf/Impacto-de-los-programas-sociales-implementados-en-cuatro-comunidades.pdf?_nc_cat=103&oh=b34b43e64ae7ad5129b24e49c50a14a9&oe=5BC6A2B8&dl=1)
- Castillo, A. (2018) tesis para optar el título profesional titulado: *la gestión del programa de ayuda directa a los más pobres, juntos, y la percepción de las beneficiarias del distrito de contumaza y caseríos, departamento Cajamarca, 2016*. Recuperado de: [https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/43431424\\_2229604853936322\\_6985700264686649344\\_n.pdf/ALVA-CASTILLO-ABELENMANUEL.pdf?\\_nc\\_cat=110&oh=727b405746b49111c88c5cb43433528a&oe=5BC77F0C&dl=1](https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/43431424_2229604853936322_6985700264686649344_n.pdf/ALVA-CASTILLO-ABELENMANUEL.pdf?_nc_cat=110&oh=727b405746b49111c88c5cb43433528a&oe=5BC77F0C&dl=1)
- Bellido, J. (2011) tesis para optar el título profesional, titulado: *Evaluación Del Efecto Del Programa Nacional De Apoyo Directo A Los Más Pobres Juntos En La Disminución De La Pobreza En El Departamento De Puno. Periodo: 2006-2014*. Recuperado de: [https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/24209411\\_1498520266910288\\_6808622177571569664\\_n.pdf/Bellido\\_Vilavila\\_Susan\\_Judith.pdf?\\_nc\\_cat=108&oh=ec12b8e8c9516d4d58b0f2a7c02c48fd&oe=5BC77B92&dl=1](https://cdn.fsbx.com/v/t59.270821/24209411_1498520266910288_6808622177571569664_n.pdf/Bellido_Vilavila_Susan_Judith.pdf?_nc_cat=108&oh=ec12b8e8c9516d4d58b0f2a7c02c48fd&oe=5BC77B92&dl=1)

- Alegre, D. y Cruz, N. (2016) programas sociales y calidad de vida en los beneficiarios de pensión 65, distrito de huaura, 2016. Tesis para obtener el grado de licenciado en sociología. Recuperado de: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/656/RESUMEN%20TFCS-02-89.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Zuluaga. M (2010) tesis doctoral, *Depresión, Calidad de Vida y Condiciones de la Vivienda Como Predictores de la Mortalidad en Ancianos con Insuficiencia Cardíaca*. Madrid, recuperado de: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/5193/33053\\_zuluaga\\_zuluaga\\_maria\\_clemencia.pdf?sequence=1](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/5193/33053_zuluaga_zuluaga_maria_clemencia.pdf?sequence=1)
- Espinoza. J. (2015) tesis para optar el grado académico de maestro en gestión pública, *Programas sociales del MIDIS y la disminución de la pobreza, en sus beneficiarios en el distrito de Huacho 201*. Recuperado de: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5523/Espinoza\\_HJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5523/Espinoza_HJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Matsuda, R. (2018) tesis para optar la licenciatura en sociología, *Análisis de contraste de las nociones de “bienestar” entre políticas sociales, servicios públicos y población adulto mayor en el Perú*. recuperado de: [http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/12199/MATSUDA\\_GUINOZA\\_ROBERTO\\_ANALISIS\\_CONTRASTE.pdf?sequence=1](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/12199/MATSUDA_GUINOZA_ROBERTO_ANALISIS_CONTRASTE.pdf?sequence=1)
- Teyssier, M. (2015): Estudio de la calidad de vida de las personas mayores en la ciudad de Puebla México. Recopilado de: [http://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/13936/rep\\_1036.pdf;jsessionid=8F0E103305A7AAD55AC26E10E7C55840?sequence=1](http://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/13936/rep_1036.pdf;jsessionid=8F0E103305A7AAD55AC26E10E7C55840?sequence=1)
- Alva, A. (2018): *la gestión del programa de ayuda directa a los más pobres, juntos, y la percepción de las beneficiarias del distrito de contumaza y caseríos, departamento Cajamarca, 2016*. Recopilado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/10174/ALVA%20CASTILLO%20ABEL%20ENMANUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Estela Grassi (2008): La política social, las necesidades sociales y el principio de la igualdad.

Recopilado de: <http://biblio.flacsoandes.edu.ec/catalog/resGet.php?resId=42123>

Ximena Baráibar: ¿Qué ves cuando me ves? Acerca de lo que los programas de proximidad

muestran sobre las políticas sociales en el Uruguay. Extraído de:

<http://revistas.unla.edu.ar/perspectivas/article/viewFile/1512/1191>

Soldano y Andrenacci (2005:69), aproximación a las teorías de la política social a partir del

caso argentino. Recopilado de: [http://www.academia.edu/454645/Aproximaci%C3%B3n\\_a\\_Las\\_Teor%C3%ADas\\_De\\_La\\_Pol%C3%ADtica\\_Social\\_a\\_Partir\\_Del\\_Caso\\_Argentino](http://www.academia.edu/454645/Aproximaci%C3%B3n_a_Las_Teor%C3%ADas_De_La_Pol%C3%ADtica_Social_a_Partir_Del_Caso_Argentino)

Juan Arroyo Laguna (2010), Estudio cualitativo de los efectos del Programa JUNTOS en los

cambios de comportamiento de los hogares beneficiarios en el distrito de Chuschi:

Avances y Evidencias. Extraído de: <http://www.juntos.gob.pe/storage/ckeditor/rcu02FsXRiESKuenoB12sFLIF16rGN.pdf>

Nora Nagelss (2015), Programas de transferencia condicionada y representaciones de la pobreza

en Bolivia y Perú. Extraído de: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/45380-94113-2-PB.pdf>

Gualberto Segovia Meza (2011), Efectos del programa juntos en la economía local de las zonas

rurales a cinco años de intervención en las regiones Apurímac, Ayacucho,

Huancavelica y Huánuco. Extraído de:

<https://centroderecursos.cultura.pe/sites/default/files/rb/pdf/Efectos-del-Programa-Juntos-en-la-economia-local-de-las-zonas-rurales.pdf>

## ANEXOS

### 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>TITULO: Programa social juntos y Calidad de vida en las beneficiarias, en la Comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga- Áncash, 2018.</b>						
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	Dimenciones	Indicadores	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
¿Qué relación existe entre el Programa Social Juntos y la calidad de vida de los beneficiarios, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga - Ancash, 2018?	Determinar qué relación existe entre el Programa Social Juntos y la calidad de vida de los beneficiarios, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018.	<i>Programa Social Juntos se relaciona directamente con la calidad de vida en las beneficiarias, en la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, provincia mariscal Luzuriaga - Áncash, 2018.</i>	PROGRAMA SOCIAL JUNTOS	USO DE TRANSFERENCIA  REPRESENTACIÓN SOCIAL  ITUACIÓN SOCIAL FAMILIAR	<i>endeudamiento educación salud consumo inversión Percepción de la función Cambios en la situación de la salud Cambios en situación de educación Cambios es la situación de los ingresos</i>	1. TIPO: <i>Correlacional</i>  2. DISEÑO <i>Cuantitativo - No experimental</i>  <b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b> <i>La población con la que se trabajara está conformada</i>
¿Qué relación existe entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina	Identificar la relación que existe entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad	Existe relación significativa entre el uso de transferencia y bienestar social de los beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina	CALIDAD DE VIDA	BIENESTAR SOCIAL	<i>Económica IDH (Índice de Desarrollo Humano) seguridad</i>	<i>por 109</i>  <i>beneficiarios del programa juntos</i>

de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga - Ancash 2018?	campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.	de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.				4. <b>MÉTODO</b>  <i>Descriptivo</i>
¿Qué relación existe entre representación social y la inclusión social en los beneficiarios del Programa Social Juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga - Ancash 2018?	Estimar la relación que existe entre representación social y la inclusión social en los de los beneficiarios del programa social Juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.	Existe relación significativa entre representación social y la inclusión social en los de los beneficiarios del programa social JUNTOS de la comunidad campesina de Lluychocolpan, Distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.		INCLUSIÓN SOCIAL	<i>Respuestas sociales</i>	5. <b>TÉCNICA E INSTRUMENTO.</b> - Cuestionario-
¿Qué relación existe entre la situación social Familiar y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash 2018?	Comparar la relación que existe entre la situación social familiar y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.	Existe relación significativa entre la situación social económica y el bienestar mental de los beneficiarios del programa social juntos de la comunidad campesina de Lluychocolpan, distrito de Llumpa, Provincia Mariscal Luzuriaga-Ancash, 2018.		BIENESTAR MENTAL	<i>Relaciones positivas</i>  <i>Propósito en la vida</i>  autonomía	

## 02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS

## INSTRUMENTO



## UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

## FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

## ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGIA

Buenos días señores beneficiarios del programa social juntos, de la comunidad campesina de Lluychocolpan, somos egresados de la Escuela Profesional de Sociología, la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión de Huacho y estamos realizando una investigación sobre el PROGRAMA JUNTOS y LA CALIDAD DE VIDA, Por lo que solicito su Colaboración.

INSTRUCCIONES: Las preguntas de este cuestionario presentan cinco alternativas de respuesta que debe calificar. Responda marcando con una (X) la alternativa elegida, teniendo en cuenta los siguientes criterios.

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

## CUESTIONARIO

<b>Variable I – Programa Juntos</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Uso de transferencia</b>					
1. ¿Utilizo la transferencia monetaria en gastos familiares, como alimentación vestimenta, etc.?					
2. ¿Utiliza usted la transferencia monetaria en la salud familiar?					
3. ¿Utiliza usted la transferencia monetaria en la educación de sus hijos?					
4. ¿utiliza usted la transferencia para pagar alguna actividad recreativa de sus hijos?					
5. ¿Se han usado para el pago de deudas contraídas anteriormente a la participación en el Programa?					
6. ¿Se han comenzado a endeudar a raíz del programa, fiar en ferias, tiendas, etc.?					
7. ¿Se utilizó la transferencia en ahorros, capital para bodega, animales, insumos para desarrollar actividades productivas?					
<b>Representación Social</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
8. ¿Hay una buena representación social de parte del estado?					
9. ¿Los promotores están pendientes de ustedes?					
10. ¿Ha cambiado tu forma de ver del programa gracias a las participaciones en las reuniones?					

11. ¿Han tenido visitas espontaneas de representantes de otras entidades del estado como, posta médica, colegios, etc.?					
12. ¿Aprendieron hacer una buena utilización de la transferencia gracias al seguimiento del promotor?					
<b>Situación Social Familiar</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
13. Ha cambiado en la salud de sus niños y su familia.					
14. Desde que llego el programa JUNTOS ¿comenzaron ir más seguido a las postas médicas?					
15. Ha cambiado la educación de sus hijos y su familia.					
16. Desde que llego el programa JUNTOS ¿comenzaron mandar más seguido a al su hijo al colegio?					
17. ¿Han mejorado sus ingresos y la situación social de su familia con JUNTOS?					
18. ¿Hay menos preocupación por los gastos familiares en su familia?					
19. ¿La situación con su pareja es más estable y sin peleas gracias al programa juntos?					
<b>Variable II – CALIDAD DE VIDA</b>					
<b>Bienestar social</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
20. ¿Su situación económica mejoro gracias al Programa Juntos?					
21. ¿La transferencia monetaria ayuda a su familia a tener una calidad de vida?					
22. ¿Usted cree que los niveles de vida aumentaron gracias al Programa Juntos?					
23. ¿Aumento la capacidad de tener acceso a los demás programas sociales?					
24. ¿Su desarrollo personal está mejor?					
<b>Inclusión Social</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
25. ¿Sienten que el gobierno que el estado hizo bien en crear los programas sociales?					
26. ¿Sienten que están bien protegidos por el gobierno?					
27. ¿Se sienten excluidos por el gobierno?					
28. ¿Mejoro su situación de pobreza gracias al programa JUNTOS?					
29. ¿El Programa Juntos cubre las necesidades básicas de toda su familia?					
30. ¿Sienten que todos los beneficiarios están en el mismo nivel económico para recibir el programa?					
31. ¿Son tratados con igualdad por los promotores del programa?					
<b>Bienestar Mental</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
32. ¿La relación con su familia mejoro gracias a no tener muchas preocupaciones con la situación económica?					
33. ¿La situación de violencia con su pareja mejoro por no tener preocupaciones ya muchas preocupaciones económicas?					
34. ¿Algún momento pensaste utilizar la transferencia monetaria para tu superación persona, de volver a estudiar?					
35. ¿Tienes la autonomía de utilizar el dinero en otras cosas que no pide el programa?					

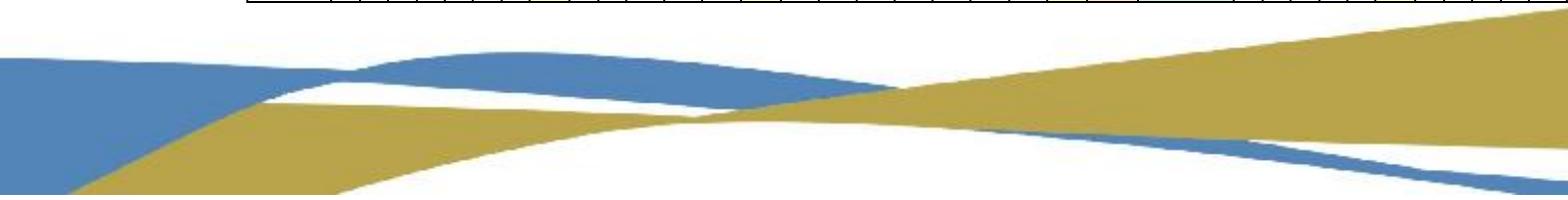
### 03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO

Codigo	Programa juntos																			ST1	V1	Calidad de vida																ST2							
	Uso de transferencia							Representación social					Situación social familiar									Bienestar social				Inclusión social				Bienestar mental															
	1	2	3	4	5	6	7	S1	8	9	10	11	12	S2	13	14	15	16	17			18	19	S3	1	2	3	4	5	S4	6	7	8	9	10	11	12		S5	13	14	15	16	S6	D6
1	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	67	Aceptable	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
2	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
3	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
4	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
5	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
6	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	4	27	4	2	2	2	10	Medio	56
7	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
8	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
9	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
10	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
11	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
12	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
13	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
14	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43

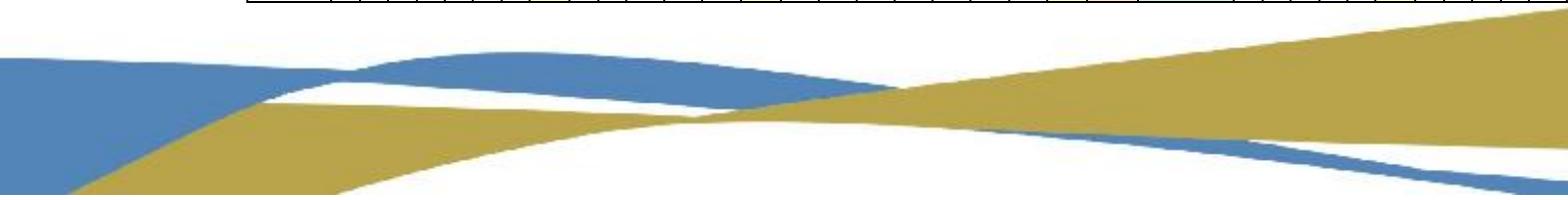
15	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	67	Aceptable	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
16	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
17	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
18	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
19	4	2	3	2	4	3	3	21	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	62	Aceptable	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
20	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
21	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
22	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
23	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	4	27	4	2	2	2	10	Medio	56
24	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	4	1	4	1	4	14	4	1	4	1	4	1	4	19	2	4	4	4	14	Alto	47
25	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
26	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
27	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
28	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
29	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
30	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
31	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	67	Aceptable	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
32	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43

33	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
34	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
35	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66	
36	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
37	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
38	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23	
39	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66	
40	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23	
41	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
42	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
43	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23	
44	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66	
45	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	4	27	4	2	2	2	10	Medio	56
46	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
47	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23	
48	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
49	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
50	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66	

51	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
52	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
53	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
54	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	67	Aceptable	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
55	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
56	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
57	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
58	4	2	3	2	4	3	3	21	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	62	Aceptable	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
59	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
60	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
61	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
62	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	4	27	4	2	2	2	10	Medio	56
63	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	4	1	4	1	4	14	4	1	4	1	4	1	4	19	2	4	4	4	14	Alto	47
64	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
65	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
66	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
67	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
68	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23



69	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
70	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
71	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
72	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
73	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
74	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	4	27	4	2	2	2	10	Medio	56
75	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
76	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
77	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
78	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
79	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
80	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
81	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
82	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
83	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	67	Acceptable	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
84	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
85	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
86	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43



87	4	2	3	2	4	3	3	21	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	62	Aceptable	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
88	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
89	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
90	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
91	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
92	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
93	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	4	4	4	4	19	3	4	4	4	4	4	4	27	4	2	2	2	10	Medio	56
94	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
95	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
96	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
97	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
98	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
99	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
100	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
101	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
102	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	67	Aceptable	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66
103	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Aceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
104	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23

105	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
106	4	2	3	2	4	3	3	21	4	4	4	4	4	20	4	2	3	2	4	4	2	21	62	Acceptable	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
107	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	2	2	1	12	34	Pésimo	2	1	2	1	2	8	1	1	2	1	2	1	2	10	2	1	1	1	5	Bajo	23
108	3	3	3	2	2	3	3	19	2	3	4	2	4	15	3	3	3	2	2	3	3	19	53	Acceptable	3	2	4	2	2	13	3	2	4	2	4	2	2	19	2	3	3	3	11	Medio	43
109	4	2	5	2	5	5	3	26	4	4	4	4	4	20	4	2	5	2	5	4	5	27	73	Excelente	5	1	5	5	5	21	4	5	2	5	2	5	5	28	5	4	4	4	17	Alto	66

