



## **FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**POBREZA Y CUIDADOS COMUNITARIOS EN LOS BENEFICIARIOS DE UNA  
OLLA COMÚN EN EL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA  
METROPOLITANA - 2023**

**Línea de investigación:  
Procesos sociales, periodismo y comunicación**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social

### **Autora**

García Yepez, Isabella Victoria

### **Asesor**

Juarez Carmona, Víctor Oswaldo

ORCID: 0000-0001-9351-1042

### **Jurado**

Durand Espejo De Benites, Leonor Alcira

Flores Sanchez, Carmen Rosa

Orrego, Vasquez, Bernardina Peregrina

**Lima - Perú**

**2025**



# POBREZA Y CUIDADOS COMUNITARIOS EN LOS BENEFICIARIOS DE UNA OLLA COMÚN EN EL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA METROPOLITANA – 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://cybertesis.uni.edu.pe">cybertesis.uni.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	Submitted to uni Trabajo del estudiante	2%
3	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="http://www.thefreelibrary.com">www.thefreelibrary.com</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**POBREZA Y CUIDADOS COMUNITARIOS EN LOS BENEFICIARIOS DE UNA**

**OLLA COMÚN EN EL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA**

**METROPOLITANA - 2023**

**Línea de investigación:**

**Procesos sociales, periodismo y comunicación**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social

**Autora**

García Yepez, Isabella Victoria

**Asesor**

Juarez Carmona, Víctor Oswaldo

ORCID: 0000-0001-9351-1042

**Jurado**

Durand Espejo De Benites, Leonor Alcira

Flores Sanchez, Carmen Rosa

Orrego, Vasquez, Bernardina Peregrina

**Lima - Perú**

**2025**

## **DEDICATORIA**

A mi madre, que en paz descanse, la cual fue y será mi mayor inspiración, además de referente para la elección de tan incidente y maravillosa carrera e incentivo principal para la realización de este estudio. A mi padre que me enseñó la perseverancia y el don de la paciencia. A mis estimadas docentes de la Universidad Nacional Federico Villarreal por todas las enseñanzas dadas durante el lapso transcurrido en clases y fuera de ellas. Finalmente, a mis amigas las cuales con su incondicionalidad me alentaron y animaron siempre.

## ÍNDICE

RESUMEN .....	x
ABSTRAC .....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Descripción y formulación del problema .....	1
1.1.1 Problema general .....	4
1.1.2 Problemas específicos.....	4
1.2 Antecedentes.....	5
1.2.1 Internacionales.....	5
1.2.2 Nacionales .....	7
1.3 Objetivos .....	10
1.3.1 Objetivo general .....	10
1.3.2 Objetivos específicos.....	10
1.4 Justificación.....	11
1.5 Hipótesis.....	12
II. MARCO TEÓRICO .....	13
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	13
2.1.1 Pobreza .....	13
2.1.1.1 Modelo de la pobreza multidimensional.....	14
2.1.1.2 Teoría de la pobreza estructural .....	15

2.1.1.3 Educación.....	16
2.1.1.4 Salud .....	18
2.1.1.5 Alimentación .....	20
2.1.2 Conceptualización sobre el cuidado comunitario .....	22
2.1.2.1 Conceptualización de cuidados .....	23
2.1.2.2 Conceptualización de comunitarios .....	24
2.1.2.3 Teoría del desarrollo comunitario .....	24
2.1.2.4 Teoría de la economía solidaria .....	25
2.1.2.5 Activismo Social .....	27
2.1.2.6 Activismo Político.....	27
III. MÉTODO .....	31
3.1 Tipo de investigación .....	31
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	31
3.3 Variables .....	32
3.4 Población y muestra .....	34
3.4.1 Población .....	34
3.4.1.1 Criterio de inclusión.....	34
3.4.1.2 Criterio de exclusión .....	34
3.4.2 Muestra .....	35
3.5 Técnica e instrumentos.....	35
3.5.1 Técnica.....	36

3.5.2 Instrumento .....	37
3.6 Procedimientos .....	37
3.7 Análisis de datos.....	37
3.8 Consideraciones éticas .....	37
IV. RESULTADOS.....	39
4.1 Caracterización de la muestra .....	40
4.2 Interpretación de las respuestas a la encuesta .....	40
4.2.1 Análisis descriptivo.....	40
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	62
VI. CONCLUSIONES.....	65
VII. RECOMENDACIONES .....	67
VIII. REFERENCIAS.....	68
IX. ANEXOS .....	80
Anexo A: Matriz de consistencia .....	81
Anexo B: Matriz de operacionalización de instrumento de la variable pobreza.....	82
Anexo C: Matriz de operacionalización de instrumento de la variable cuidados comunitarios .....	83
Anexo D: Encuesta para la variable pobreza .....	84
Anexo E: Encuesta para la variable cuidados comunitarios .....	86
Anexo F: Validación de jueces expertos.....	87
Anexo G: Carta de consentimiento informado.....	89

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Esquema del concepto de salud.....	18
<b>Figura 2.</b> Ciclo entre la inseguridad alimentaria y la pobreza .....	22
<b>Figura 3.</b> Género. ....	39
<b>Figura 4.</b> La falta de recursos económicos dificulta el acceso a una educación adecuada en los miembros de su familia. ....	39
<b>Figura 5.</b> La falta de recursos económicos afecta el nivel o grado educativo en los miembros de su familia. ....	40
<b>Figura 6.</b> Es prioridad que los miembros de su familia en edad escolar estén matriculados y asistan a un centro educativo. ....	40
<b>Figura 7.</b> Hay suficientes recursos educativos como libros y materiales para los miembros de su familia que se encuentren estudiando. ....	41
<b>Figura 8.</b> Los miembros de su familia tienen acceso a tecnología educativa como computadoras, tabletas o internet en casa. ....	41
<b>Figura 9.</b> Tienen acceso fácil a servicios de atención medica cuando lo necesita. ....	42
<b>Figura 10.</b> La falta de recursos económicos afecta la capacidad de mantener buena salud. ..	42
<b>Figura 11.</b> La falta de recursos económicos ha llevado al retraso en la búsqueda de atención medica cuando es necesaria. ....	43
<b>Figura 12.</b> Cuando tengo alguna enfermedad recurro a la farmacia en lugar de ir a un centro médico. ....	43
<b>Figura 13.</b> Puede pagar los tratamientos recetados por profesionales de salud para usted y su familia. ....	44
<b>Figura 14.</b> La falta de recursos económicos en casa es impedimento para acceder a la compra de medicamentos en caso de enfermedad. ....	44

<b>Figura 15.</b> Considera que su situación económica familiar afecta la posibilidad de acceder a actividades deportivas.....	445
<b>Figura 16.</b> Considera que su situación económica familiar afecta la posibilidad de acceder a actividades recreativas. ....	445
<b>Figura 17.</b> La falta de recursos económicos influye en su estabilidad emocional y en la de su familia. ....	46
<b>Figura 18.</b> Cree que su situación económica influye en la autoestima de los miembros de su hogar.....	46
<b>Figura 19.</b> En casa usted y su familia tiene acceso a alimentos frescos regularmente. ....	47
<b>Figura 20.</b> En casa tiene comidas completas y equilibradas con frecuencia. ....	47
<b>Figura 21.</b> La dieta en su hogar incluye comidas nutritivas y variadas con frecuencia.....	48
<b>Figura 22.</b> La cantidad de alimentos que puedo comprar en la olla común es suficiente para cubrir las necesidades alimentarias de usted y su familia.....	48
<b>Figura 23.</b> Su situación económica le ha llevado a elegir entre comprar alimentos y dejar de lado otros gastos básicos en su hogar.....	49
<b>Figura 24.</b> Se siente dependiente de algún programa de asistencia alimentaria. ....	49
<b>Figura 25.</b> Me siento identificado con mi comunidad/barrio.....	50
<b>Figura 26.</b> Mis opiniones son bien recibidas en mi barrio o mi comunidad.....	50
<b>Figura 27.</b> Muy pocas personas de mi comunidad saben quién soy yo .....	51
<b>Figura 28.</b> Siento el barrio como algo mío .....	51
<b>Figura 29.</b> Colaboro en las organizaciones y asociaciones de mi comunidad .....	52
<b>Figura 30.</b> Participo en actividades sociales de mi barrio o comunidad.....	52
<b>Figura 31.</b> Participo en algún grupo social o cívico .....	53
<b>Figura 32.</b> Acudo a las llamadas de apoyo que se hacen dentro de mi comunidad .....	53
<b>Figura 33.</b> No participo en las actividades socio-recreativas de mi comunidad.....	54

<b>Figura 34.</b> Podría encontrar personas que me ayudaran a resolver mis problemas .....	54
<b>Figura 35.</b> Encontrarían alguien que me escuche cuando estoy decaído.....	55
<b>Figura 36.</b> Encontraría una fuente de satisfacción para mi.....	55
<b>Figura 37.</b> Lograría animarme y mejorar mi estado de animo.....	56
<b>Figura 38.</b> Me relajaría y olvidaría con facilidad mis problemas cotidianos.....	56

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Caracterización de la población en base al padrón de beneficiarios -----	35
<b>Tabla 2.</b> Fiabilidad del instrumento -----	37
<b>Tabla 3.</b> Correlación de la hipótesis general -----	57
<b>Tabla 4.</b> Correlación de la hipótesis específica 1 -----	58
<b>Tabla 5.</b> Correlación de la hipótesis específica 2 -----	59
<b>Tabla 6.</b> Correlación de la hipótesis específica 3 -----	61

## RESUMEN

Objetivo: Describir la relación entre la pobreza y los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023. Método: Estudio de enfoque cuantitativo, alcance relacional, diseño no experimental; donde se aplicaron dos cuestionarios. Para la primera variable denominada pobreza, se utilizó un cuestionario previamente validado por docentes capacitadas, con experiencia profesional y especialistas, específicamente pertenecientes a la especialidad de la carrera de Trabajo Social. Para la segunda variable denominada cuidados comunitarios, se utilizó un cuestionario estandarizado el cual fue extraído sin ninguna modificación en su contenido de la investigación de Gracia y Herrero en 2006, cuestionarios que aplicado a 40 beneficiarios de sexo femenino y masculino de la Olla Común 23 de Enero Parte Alta ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana en el año 2023. Resultados: Un 47,5% está muy de acuerdo con sentirse dependiente de algún programa de asistencia alimentaria y un 67,5% está de acuerdo con referencia a participar de algún grupo social o cívico. Conclusión: Dado que el nivel de significancia bilateral es de 0.047 menor que 0.05 se aprueba la hipótesis alternativa: La pobreza se relaciona significativamente con los cuidados comunitarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

**Palabras clave:** pobreza, cuidados comunitarios, olla común, pobreza y sus dimensiones.

## ABSTRACT

Objective: Describe the relationship between poverty and community care in the beneficiaries of a common pot located in the Independencia Lima Metropolitan district, 2023. Method: Quantitative approach study, relational scope, non-experimental design; where two questionnaires were applied. For the first variable called poverty, a questionnaire previously validated by trained teachers, with professional experience and specialists, specifically belonging to the specialty of the Social Work career, was used. For the second variable called community care, a standardized questionnaire was used which was extracted without any modification in its content from the research by Gracia and Herrero in 2006, questionnaires that were applied to 40 female and male beneficiaries of the Olla Común 23 of January Upper Part located in the district of Independencia, Metropolitan Lima in the year 2023. Results: 47.5% strongly agree with feeling dependent on some food assistance program and 67.5% agree with reference to participating of some social or civic group. Conclusion: Given that the level of bilateral significance is 0.047 less than 0.05, the alternative hypothesis is approved: Poverty is significantly related to community care of a common pot located in the district of Independencia, Metropolitan Lima - 2023.

**Keywords:** poverty, community care, common pot, poverty and its dimensions.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Descripción y formulación del problema

La pobreza es un fenómeno global que se extiende más allá de la escasez de ingresos, involucrando carencias en el acceso a la educación, la salud, y la seguridad alimentaria; este flagelo social afecta a millones de personas en el mundo, socavando los derechos humanos fundamentales y limitando las oportunidades de desarrollo integral de las personas (Chung et al., 2020). Frente a esta realidad, surgen diversos mecanismos de apoyo mutuo generados, entre los que destacan los cuidados comunitarios, ya que representan una respuesta orgánica y solidaria a la insuficiencia de redes de apoyo estatales o privados (Blanch, 2023). Estas iniciativas, que varían desde la creación de redes de apoyo desde las mismas comunidades hasta la implementación de ollas comunes, no solo abordan las necesidades post – pandémicas o inmediatas, sino que también refuerzan la resiliencia y la cohesión de las comunidades. La relevancia de estos cuidados comunitarios cobra especial importancia en el actual contexto socioeconómico, donde las crisis globales y regionales ponen a prueba la capacidad de las sociedades para sostener a sus miembros más vulnerables (Thiam et al., 2021).

A nivel mundial, erradicar la pobreza continúa siendo un enorme reto, ya que grandes sectores de la población en todas las regiones se ven afectados por esta problemática. La tasa global de pobreza considerando un umbral de \$6.85 por día aumentó 0.2 puntos porcentuales hasta el 46.9%, impactando de manera desproporcionada a continentes como el sur de Asia y África (Yonzan et al., 2020). Estos datos reflejan una situación aún más preocupante: considerando las tendencias actuales y las recientes crisis, se estima que aproximadamente 574 millones de personas, esto denota un 7% de la población global, continuarán subsistiendo con menos de \$2.15 dólares diarios en el año 2030, de mantenerse el ritmo actual; bajo este contexto

desafiante, los cuidados comunitarios emergen como una respuesta vital, proporcionando apoyo esencial en comunidades donde el acceso a recursos económicos es extremadamente limitado (World Bank Group, 2022).

En cuanto a la lucha contra la pobreza en América Latina y también en el Caribe se ha tenido una montaña rusa de avances y retrocesos, marcada por una historia de crisis económicas, crecimiento poblacional y políticas públicas variadas; a pesar de los esfuerzos significativos, la región muestra una resistencia de la tasa de pobreza alrededor del 26%, solo ligeramente menor a la tasa del 26.7% observada en 2022; este persistente nivel de pobreza se ve exacerbado por la precariedad de los sistemas de protección social y la inestabilidad de empleo, que dejan a un tercio de los sudamericanos y caribeños en peligro de sumirse en la miseria ante el menor choque económico (Castelán et al., 2023).

Por otro lado, Perú se encuentra en una compleja batalla que ha visto avances significativos en las últimas dos décadas, pero que recientemente enfrenta nuevos desafíos. A pesar de la notable reducción de la pobreza de niveles del 60% al 20% entre 2004 y 2016, se ha producido un estancamiento e incluso un incremento durante los años recientes (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2022). En 2021, la pandemia elevó la tasa de pobreza a 30,1% y, contrariamente a lo esperado, se pronostica que esta tasa aumente hasta el 33% en 2023, lo que representaría un retroceso de más de diez años en el combate contra la pobreza. Por otra parte, a pesar de los avances del Perú en reducir la pobreza gracias al crecimiento previo a la pandemia, la crisis sanitaria empujó a cerca de dos millones de personas de nuevo a la pobreza, sobre todo en áreas urbanas; esto refleja una creciente pobreza en el país. Así mismo, cuatro de cada diez peruanos se encuentran en riesgo de caer en la pobreza, siendo esta la proporción más alta desde 2004 (Banco Mundial [BM], 2023).

En cuanto al distrito de Independencia, que es uno de los 43 distritos que conforman la Provincia y Departamento de Lima en el área norte de Lima Metropolitana, cuya población es de 223 085 habitantes, además de una tasa de crecimiento del 0.08% anual. A su vez limitando con el distrito de Comas por el norte, con el distrito de San Juan de Lurigancho por el este, con el distrito del Rímac y San Martín de Porres por el sur y con el distrito de los Olivos por el oeste. Finalmente, cuenta con seis Ejes Zonales: Túpac Amaru (Payet), Tahuantinsuyo, Independencia, Ermitaño, Unificada e Industrial (Programa Municipal de Educación Cultura y Ciudadanía Ambiental [EDUCCA], 2024).

Por añadidura el INEI (2020), en el plano estratificado del distrito de Independencia en Lima Metropolitana según ingresos per cápita por hogares, se identificó que el estrato medio está compuesto por un 41.0%, el medio bajo con un 27.6% y el bajo con un 31.4% de la población.

Según Fort y Alcázar (2022), en cuanto a la cifra numérica de ollas comunes, encontraron que Independencia está ubicada en el puesto N.º 5 de 23 distritos a nivel de todo Lima Metropolitana con un total de 105 ollas activas a la fecha en mención con un porcentaje representativo del 6% del total de ollas, esto quiere decir que, el distrito tiene un porcentaje relativamente considerable en cuanto a la existencia y vigencia de ollas comunes.

Por otro lado, el A.H. 23 de Enero Parte Alta, con su olla común del mismo nombre, se identificó como ejemplo de resiliencia comunitaria ante la pobreza urbana de su comunidad. Esta iniciativa surgió de manera espontánea e informal como una respuesta vital a la creciente demanda de inseguridad alimentaria y apoyo mutuo entre vecinas y dirigentes; especialmente en el contexto de la Covid -19 en el año 2020, que exacerbó la vulnerabilidad de la población local. Frente a desafíos como: recursos económicos escasos, falta de acceso a infraestructura adecuada, ausencia de utensilios necesarios para cocción de alimentos, acceso limitado a

servicios básicos y sobre todo accesibilidad a alimentos necesario para la subsistencia diaria. Por lo cual, esta olla común no solo proporciona alimentos como medio de mitigación ante la pobreza, sino que también actúa como centro de cohesión social y afectivo, desempeñando un rol crucial en la vida cotidiana de varios residentes de este A.H.

Pese a ello, la sostenibilidad de los cuidados comunitarios son una preocupación constante, planteando diversos interrogantes con respecto a su efectividad a corto o largo plazo. Aunque el estado, por parte del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, la Municipalidad Metropolitana de Lima y la Municipalidad de Independencia brinden ayuda. Esta es insuficiente para los beneficiarios de la olla y miembros de su directiva, debido a que se están dejando de lado poco a poco a las ollas comunes. Ante estas circunstancias, esta investigación buscó describir de manera objetiva la relación existente entre la pobreza y los cuidados comunitarios en los beneficiarios una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

### ***1.1.1 Problema general***

¿Cómo se relaciona la pobreza y los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023?

### ***1.1.2 Problemas específicos***

¿Cómo se relaciona la educación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023?

¿Cómo se relaciona la salud con los cuidados comunitarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023?

¿Cómo se relaciona la alimentación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023?

## **1.2 Antecedentes**

### **1.2.1 Internacionales**

Arévalo y Quesada (2020), llevaron a cabo un trabajo investigativo denominada La organización comunal y su rol en el desarrollo comunitario: la experiencia de la (UCAD) Unión Cantonal de Asociaciones de Desarrollo de San Rafael de Heredia en el periodo del 2012 al 2018. Los resultados del estudio indicaron que el 82% de los encuestados en el cantón de San Rafael mantienen una relación positiva con la UCAD y estos destinan un 2% a las (ADI) Asociación de Desarrollo Integral, para que estas últimas puedan realizar proyectos y actividades con influencia sobre la comunidad. Se llegó a la conclusión, que tanto la UCAD San Rafael de Heredia como las ADI, son grupos organizados que se apoyan mutuamente desde la comunidad. Los cuales, tienen el fin de promover acciones de mejoría para las condiciones de carácter social, económico, cultural y ambiental de la comunidad en donde conviven.

Del Castillo y Montoya (2022), llevaron a cabo una investigación denominada Los cuidados comunitarios en contextos de pobreza urbana de Tucumán durante la pandemia Covid-19, con enfoque mixto de tipo cuantitativo y cualitativo, se aplicó la encuesta como instrumento de estudio a una muestra aleatoria de 50 familias. Los resultados indicaron que las demandas de cuidado con un 33,3% fueron catalogadas como de alta intensidad y el 52,9% de intensidad media. Así mismo, el 86,3% de las familias residen en viviendas deficientes, el 51% tienen ingresos por debajo del umbral de pobreza y el 47,1% se encuentran en situación de indigencia. En conclusión, se determinó que existe una carencia económica debido a la pobreza que los caracteriza y de soportes de la familia para enfrentar las cargas de cuidado, las cuales recayeron en responsabilidad de las propias familias, principalmente en las mujeres, en dicho contexto las organizaciones sociales y comunitarias tuvieron gran preponderancia.

Fuentes et al. (2022), llevaron a cabo un trabajo investigativo sobre Ollas comunes: Iniciativas de respuesta comunitaria ante el hambre en Santiago de Chile en el contexto de pandemia por Covid – 2019, con enfoque mixto de tipo cuantitativo y cualitativo de análisis estadístico simple, aplicada a una muestra de 40 ollas comunes pertenecientes a la Región Metropolitana de Santiago, con el uso de entrevistas semiestructuradas y mesa de diálogo local. Los resultados de la investigación indicaron que el 47,5% señala al gobierno local como su principal colaborador, a las ONG en un segundo lugar brindando un 45% de apoyo. Así mismo, se halló que la capacidad organizativa de la comunidad es producto de la historia y experiencias comunitarias, acompañadas de un alto nivel de autopercepción de los residentes, surgiendo en muchas ocasiones como respuesta a la ausencia estatal, ya sea por la demora en la llegada de ayuda o falta de redes y conexiones territoriales. Se llegó a la conclusión de que la mayoría de las ollas recibían ayuda del estado, pero en casi similar proporción de diversas ONG. Agregando a lo anterior que, la formación y continuidad de estas ollas comunes fueron fuertemente motivadas por la identidad comunitaria.

Ojeda (2020), llevó a cabo un trabajo investigativo denominado La importancia nutricional, social y significativa del comedor “Papa Francisco” de la comunidad de barrio Centro, con enfoque mixto cuantitativo y cualitativo, descriptivo de corte transversal. Los resultados de la investigación indicaron que el comedor aporta el 62% del total de raciones ingeridas durante el día por sus comensales, a pesar de ello, el comedor no aporta suficientes nutrientes, vitaminas y minerales para la correcta alimentación representado en un 75% cifra que indica que no se logra cubrir las recomendaciones mínimas de energía. En conclusión, se determinó que la cobertura nutricional de los platos que implementa a diario el comedor popular no constituye una fuente alimenticia nutritiva significativa. Por otro lado, se destacó que las relaciones interpersonales de los comensales del comedor son cercanas, positivas, inclusivas y que promovían la afectividad.

Sepúlveda (2022), llevó a cabo un estudio denominado Resiliencia comunitaria y la emergencia sociosanitaria Covid – 19: El caso de la Comuna de Talcahuano, Chile, con un enfoque mixto, descriptivo y correlacional. Los resultados señalaron que el 65,5% del total de entrevistados refirieron haber contado con el apoyo de organizaciones sociales, el 45,5 % prestó algún tipo de ayuda a algún vecino, el 47,8% se sentían orgullosos de pertenecer a la comuna, un 59,7% sentía un ambiente de confianza para con sus vecinos, el 31,3% buscaron organizarse mediante recursos tecnológicos y un 16% se organizaron mediante la junta de vecinos. En conclusión, se observó que durante la pandemia se llevaron a cabo acciones solidarias como apoyo en salud para la compra de medicinas, apoyo emocional, limpieza del entorno vecinal, recolección y realización de trueques alimenticios y la creación de ollas comunes. Además, la organización de los habitantes se fortalece por medio de juntas de vecinos y encuentros presenciales.

### ***1.2.2 Nacionales***

Cuadra et al. (2021), realizaron una investigación titulada Las mujeres de las ollas comunes de Lima Metropolitana durante la crisis de la Covid – 19, con enfoque de tipo cuantitativo, aplicado a 60 encuestados producto de un muestreo intencional. Los resultados indicaron que el 78.33% de las encuestadas solo participan de las ollas comunes en sus barrios producto del desempleo y pobreza reforzada a partir de la crisis sanitaria para el afrontamiento colectivo de gastos de alimentación. En cuanto a la participación a futuro de las mujeres encuestadas se halló que la principal motivación para seguir siendo participes de las ollas comunes es la ayuda a la comunidad con un 63.33%. Adicionalmente, el 90% de las encuestadas cuyas ollas interrumpieron su funcionamiento afirmaron que esto se debía a la carencia de recursos alimentarios para su cocción como consecuencia de los escasos recursos económicos de dichas organizaciones. Se llegó a la conclusión de que, se generó un impacto

considerable presente y futuro en las mujeres miembros de las ollas comunes de Lima Metropolitana.

Espinoza y Landeo (2023), llevaron a cabo un trabajo investigativo denominado Actitud y Practica de Promoción de la salud en Agentes Comunitarios según la Percepción de la población del Distrito de Yauli, Huancavelica – 2022, con enfoque cuantitativo, de tipo correlacional de corte transversal, aplicado a una muestra constituida por 96 personas. Los resultados indicaron que la actitud en cuanto a la promoción de la salud según el punto de vista de los pobladores del distrito de Yauli es alta, con un 100% de encuestados (no se registraron casos en las categorías media y baja). Así mismo, se halló una asociación significativa ( $p < 0,005$ ) y positiva ( $r = 0,325$ ) entre la actitud y la práctica de promoción de la salud en agentes comunitarios. En conclusión, se identificó que existe una relación importante entre la actitud y la práctica de promoción de la salud tanto en pobladores como en actores sociales de la comunidad, destacando también, la conexión entre la actividad afectiva y la promoción de la salud.

Martínez y Ayala (2023), llevaron a cabo un trabajo investigativo denominado Pobreza asociada a los trastornos de ansiedad, de personalidad y depresión en adultos del centro de salud mental comunitario “Sarita Colonia”, Callao, con enfoque cuantitativo de tipo relacional, diseño experimental con corte transversal, con una unidad de análisis conformada por 2399 adultos. Los resultados de la investigación revelaron que, no existe una vinculación con alto grado de significancia entre ambas variables analizadas. En conclusión, se determinó que la vinculación entre pobreza y enfermedades con diagnósticos mentales depende de diversos determinantes sociales, económicos y sanitarios, cuya interrelación compleja exige evaluaciones poblacionales amplias y de medidas sociodemográficas.

Salvador (2023), llevó a cabo un trabajo investigativo denominado Pandemia e incidencia de la participación comunitaria en la contención de la Covid - 19 en el Asentamiento

Humano Divino Niño de Puente Piedra, 2020 Lima Perú, con enfoque mixto, cuantitativo y cualitativo de diseño no experimental, con una unidad de análisis de 20 miembros de la comunidad. Los resultados de la investigación indicaron que la colaboración de distintos sectores sociales, incluyendo instituciones, sociedad civil y de la población en general delimitaron puntos de encuentros en respuesta al contexto de emergencia en ese entonces, al mismo tiempo, el 45% de los encuestados indicaron que la principal forma de respaldo comunitario hacia las familias afectadas por la Covid – 19 fue la proporción de recursos solidarios. Así mismo, las organizaciones, juntas vecinales y comités también trabajaron de manera conjunta para la realización de actividades como la recopilación de recursos alimenticios, gestión para la recepción de apoyos financieros entre otras estrategias para la producción de ingresos, medicamentos, oxígeno y materiales para el cuidado de la salud como los EPP de seguridad. En conclusión, se determinó que la organización comunitaria tuvo una incidencia considerable con relación al afrontamiento del coronavirus.

Urcos (2022), llevó a cabo un trabajo de investigación denominado Programa de complementación alimentaria y calidad de vida durante la pandemia del covid-19, en la Municipalidad de SJL – 2020, con enfoque cuantitativo de tipo correlacional, con un marco muestral conformado por 172 dirigentes. Los resultados indicaron que existe una vinculación moderada y estadísticamente significativa ( $Rho = 0.530$ ,  $P=0.00$ ) entre ambas variables, además se pudo identificar que el rol de estas organizaciones no solo sustentó su alimentación, sino que sirvió también para una mejor integración entre sus miembros. De este modo, se concluyó que los programas de asistencia alimentaria gestionados por municipalidades cumplen un papel importante en la reducción de brechas sociales y el apoyo al desarrollo humano de comunidades en situación de pobreza y vulnerabilidad.

### **1.3 Objetivos**

#### ***1.3.1 Objetivo general***

Describir la relación entre la pobreza y los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

#### ***1.3.2 Objetivos específicos***

Describir la relación entre la educación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

Describir la relación entre la salud con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

Describir la relación entre la alimentación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

## 1.4 Justificación

El presente trabajo se justificó teóricamente debido a que buscó ampliar el conocimiento existente respecto a las variables pobreza y cuidados comunitarios. Orientado a la elaboración de nuevas teorizaciones, aportando nuevos conceptos, para que así otros investigadores u organismos de cualquier otra índole se interesen por la temática estudiada desde otra óptica (Contreras et al., 2023). Por ello, se realizó un estudio de carácter científico con el fin de visibilizar e identificar una correlación entre las variables mencionadas. Por otro lado, el presente estudio permitirá ser de referente para otros investigadores de las ciencias sociales como materia de consulta en la elaboración de novedosos y nuevos estudios científicos.

La presente investigación se justificó metódicamente para proporcionar hallazgos fidedignos y específicos, ya que sus características permiten exponer a la luz como se percibe la realidad y las problemáticas que atañen a la sociedad. En relación con la problemática de la presente investigación, los métodos de estudio utilizados generan un conocimiento relevante a ser debatido, ya que servirán de modelo para investigaciones que fomenten iniciativas de apoyo en contextos de pobreza urbana, de igual manera, los lectores podrán generar alternativas o estrategias de afrontamiento y así focalizar intervenciones posteriores de las cuales sean responsables.

El presente estudio socialmente nos permitió visibilizar la labor de la Olla Común 23 de Enero Parte Alta mediante su respuesta espontánea y organizada como frente a la pobreza e inseguridad alimentaria mediante la colectividad solidaria (Defensoría del Pueblo, 2022). Así mismo, se buscó promover la inclusión social ante la exclusión derivada de la pobreza en una comunidad, ya que así se podrán identificar áreas críticas que requerirán de mayor apoyo. Así mismo, se buscó favorecer el valor social del trabajo de la olla común producto de los cuidados

comunitarios, influyendo potencialmente en políticas sociales o programas que apoyen estas iniciativas a nivel macro y necesarias para el bienestar colectivo. Además de destacar la importancia de la construcción de comunidades más justas y equitativas.

## **1.5 Hipótesis**

### ***Hipótesis general***

La pobreza se relaciona significativamente con los cuidados comunitarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

### ***Hipótesis específicas***

La educación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

La salud se relaciona con los cuidados comunitarios de los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

La alimentación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1 Pobreza

Según el INEI (2000), la pobreza denota una condición en la cual una o varias personas experimentan un nivel de bienestar bastante inferior al aceptado normalmente por la sociedad. En primera forma, se asocia con la incapacidad de cubrir necesidades básicas como la alimentación y posteriormente incluye aspectos amplios como la vivienda, salud, empleo, ingresos, gastos, educación; así como elementos más abarcadores como identidad, derechos humanos, participación popular entre otros.

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2024), la pobreza no solo se limita únicamente a la carencia o ausencia de recursos económicos, sino que es una problemática que se da desde la perspectiva de la trasgresión de derechos humanos, manifestándose de diversas maneras como la mala nutrición, la hambruna, la falta de vivienda dignificada y el limitado acceso a servicios como la salud y educación.

Según el Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA, 2024), la pobreza como la carencia o escasez de lo que comúnmente se necesita para vivir de manera segura y adecuada, ya que solo no cuentan el aspecto económico en cuanto a ingresos para medir la exclusión. Se consideran además cuestiones como el acceso a la educación, sanidad, energía y la ausencia de oportunidades.

Así mismo, la pobreza es una condición de privación en múltiples dimensiones que enfrentan individuos y comunidades. Implica vivir en circunstancias donde no se satisfacen adecuadamente las necesidades básicas para el sustento, desarrollo y bienestar de los seres humanos; asimismo, quienes padecen pobreza carecen de los recursos económicos suficientes para adquirir alimentos nutritivos, vivienda digna, servicios de salud y educación de calidad;

limitando severamente su capacidad para desarrollar plenamente sus potencialidades y participar activamente en la sociedad; por lo tanto, la pobreza trasciende la esfera meramente económica y repercute en distintos ámbitos de la vida de quienes la experimentan (Merino et al., 2020).

#### **2.1.1.1 Modelo de la pobreza multidimensional**

Este modelo surge como una alternativa necesaria para evaluar de manera integral el fenómeno de la pobreza, superando las limitaciones de los enfoques monetarios convencionales que solo tienen en cuenta el ingreso; asimismo, este modelo reconoce que la pobreza impacta en diversos aspectos de la vida de las personas, más allá de la carencia de recursos financieros, afectando también su acceso a oportunidades educativas y de salud, así como a condiciones dignas de vivienda y servicios básicos, restringiendo su pleno desarrollo humano (Obaco et al., 2022).

Hernández y Zuluaga (2022), la pobreza no solo es vista como una carencia económica, sino también como una privación de capacidades fundamentales; dado que, para superar dicha situación, los individuos requieren no solo contar con mayores ingresos, sino también habilidades a través del acceso efectivo a servicios básicos como vivienda digna, salud, agua potable, saneamiento, educación y vivienda digna; además, no satisfacerse las necesidades de la población en estas esferas, se corre el riesgo de perpetuar condiciones de pobreza que restringen significativamente el despliegue del potencial humano.

Los resultados de la aplicación de este modelo son reveladores, y su utilidad queda patente en la formulación de estrategias gubernamentales más certeras y efectivas para combatir la pobreza en todas sus dimensiones, llevando a intervenciones que realmente transforman las estructuras subyacentes de desigualdad y desventaja social (Alkire et al., 2023).

### **2.1.1.2 Teoría de la pobreza estructural**

La pobreza estructural se define como aquella que está determinada por las condiciones generales de la estructura económica, social y política de una sociedad; asimismo, según este modelo, los pobres permanecen en situación no solo por su falta de esfuerzo individual, sino sobre todo por su pertenencia a determinados grupos sociales que se encuentran excluidos de las oportunidades de progreso, ya sea por su clase social, su pertenencia étnica o su género (Brady, 2019).

La pobreza estructural acarrea graves consecuencias tanto a nivel individual como para la sociedad en su totalidad; a nivel personal, ocasiona carencias materiales que obstaculizan la satisfacción de necesidades básicas, como alimentación, educación y salud. Esto se traduce en niveles de vida precarios e insostenibles que derivan frecuentemente en enfermedades, analfabetismo, etc. A su vez, la pobreza limita en gran medida las posibilidades de desarrollo individual y la participación plena en la vida cultural, política y social (Stoeffler y Joseph., 2020).

La teoría de la pobreza estructural sostiene que la pobreza debe ser entendida más allá de las circunstancias individuales, proponiendo una interpretación del fenómeno como resultado de estructuras y sistemas socioeconómicos imperantes. Esta perspectiva subraya la influencia de las relaciones de poder y las políticas económicas en la distribución de la riqueza y las oportunidades. Al reconocer la pobreza como una condición influenciada por factores como la desigualdad institucionalizada y la falta de ecuanimidad en el acceso a recursos, esta teoría aboga por cambios estructurales en la sociedad que aborden las raíces profundas de la pobreza, en lugar de enfocarse exclusivamente en intervenciones a nivel individual. Implica ir más allá de las políticas asistenciales y adoptar medidas que transformen las condiciones materiales y las relaciones sociales en las que se manifiesta la pobreza, de forma que se

garantice a todos los individuos y grupos sociales el acceso real a los recursos y oportunidades para conseguir un nivel de vida digno (Dollár et al., 2019).

### **2.1.1.3 Educación**

Según la Ley General de Educación N°28044 del 2003, la educación se configura como un continuo proceso de aprendizaje y enseñanza que abarca todo el ciclo vital, propósito es aportar con el crecimiento integral de individuos, fortaleciendo sus habilidades, estimulando la creación cultural, promoviendo el avance de las familias y comunidad en los niveles local, nacional y global. Este proceso se da tanto en instituciones educativas como en la diversidad de contextos sociales. Al mismo tiempo, es un derecho fundamental de todo individuo y sociedad que está garantizado el cumplimiento de este por el estado.

#### ***A. Acceso a la educación***

El derecho a la educación se ha conceptualizado como una "llave" esencial, ya que se reconoce que su ejercicio no solo facilita o contribuye al progreso y disfrute de derechos tanto individuales como colectivos, incluyendo aspectos económicos y profesionales, sino que también desempeñan un papel esencial en el desarrollo de la personalidad, formación ciudadana y el fortalecimiento del respeto hacia los derechos humanos. La asequibilidad económica presupone que la educación debe ser accesible para todas las personas, sin que las limitaciones económicas las excluyan de este derecho (Ronconi, 2020).

No obstante, la mera presencia de establecimientos educativos, incluso a distancias relativamente cortas o con la necesidad de transporte, no es suficiente para asegurar un acceso adecuado a la educación. Para lograr un acceso eficiente a la educación, es necesario abordar la supresión de cualquier forma de discriminación normativa que pueda obstaculizar, limitar o restringir dicho acceso. Aunque existan normativas que regulen lo mencionado, la obligación

de erradicar toda forma de discriminación normativa demanda una investigación más profunda y exhaustiva de las causas fundamentales.

Es por ello, que quienes experimentan limitaciones en el acceso a la educación transmiten esa desventaja a las generaciones futuras. Designarles a las familias y comunidades locales la responsabilidad económica de la educación, amplía la disparidad entre aquellos con más recursos, los que tienen menos y los que carecen de todo (Ramírez et al., 2014).

### ***B. Recursos educativos***

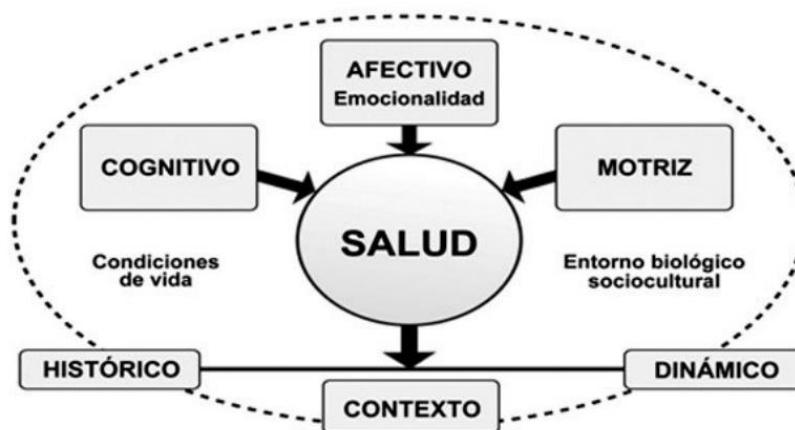
Según la Universidad autónoma de México (UNAM, 2016), un recurso educativo se define al conjunto o agrupación de materiales organizados de forma preponderante, vinculados y dispuestos de manera lógica, con propósitos pedagógicos concretos para el alcance de objetivos de aprendizaje o competencias. Jadue (1996), menciona que el proceso de aprendizaje de la escritura y lectura se facilita cuando los niños tienen acceso a material impreso en casa, como libros y revistas. La falta de recursos limita la práctica de habilidades motoras, coordinación viso motriz, percepción visual y discriminación, esenciales antes de entrar a la escuela. La ausencia de familiaridad con materiales como cuadernos y lápices obstaculiza el desarrollo de la habilidad visomotora necesaria para hojear y aprender a leer y escribir. La Cooperativa de Remesas Americanas a Europa (CARE, 2021), señala que la brecha digital en la educación impide que muchos niños y jóvenes accedan a la educación de calidad que les corresponde. Obstáculos como la falta de dispositivos tecnológicos y el limitado acceso a internet son algunos de los desafíos predominantes. En nuestro país, persiste un desafío con significancia: asegurar una calidad educativa para todos los estudiantes, sin importar su ubicación en Perú. La pandemia no solo ha destacado de manera más evidente la brecha educativa, sino que la ha intensificado, especialmente en el ámbito digital, evidenciando desigualdades en el acceso a Internet y dispositivos tecnológicos.

### 2.1.1.4 Salud

La salud implica un estado de bienestar integral tanto en lo físico, mental y social, no limitándose únicamente a la ausencia de enfermedades, donde se puede llegar al bienestar sin necesidad de exclusión de raza, ideología, credo o situación económica (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

**Figura 1**

**Esquema del concepto de salud.**



*Fuente: Valenzuela (2016),*

*Nota:* El concepto de salud implica la integración de todos los aspectos que conciernen al individuo, abarcando lo afectivo, emocional, cognitivo y motriz; al considerar las condiciones de vida, el entorno biológico y sociocultural. Reconociendo que este concepto es histórico, dinámico y cambiante a través de los años.

#### **A. Acceso a la salud**

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2024), el acceso universal a la salud y la cobertura integral de salud implica que todas las personas y comunidades tengan la posibilidad de acceder sin segregación, a servicios de salud integrales, oportunos y de calidad

establecidos a escala nacional, adaptados a las necesidades de cada individuo. Además, implica el acceso a medicamentos eficaces, seguros y asequibles, asegurando que el uso de estos servicios no genere dificultades financieras, especialmente para los grupos en situación de vulnerabilidad. Es así en contextos como el peruano, donde coexisten amplios segmentos de la población en situaciones de pobreza y extrema pobreza, la disponibilidad limitada de servicios de salud crea obstáculos significativos, resultando en que extensos grupos de la población no puedan acceder a dichos servicios. Esta realidad configura barreras que generan una marcada desigualdad en el acceso a la salud (INEI, 2000).

### ***B. Acceso a medicamentos y tratamientos***

El acceso a los medicamentos no solo implica proporcionarlos, sino también ofrecer servicios farmacéuticos, abordar la automedicación, garantizar la calidad del producto y del servicio, proporcionando información sobre el adecuado uso de los medicamentos a las personas, asegurando la sostenibilidad y continuidad del servicio (Oscanoa, 2012).

### ***C. Salud física***

La salud física guarda una estrecha relación con la participación regular en actividades físicas, las cuales incluyen el hábito constante de ejercicios con el propósito de lograr beneficios que contribuyan a la sensación de bienestar en el individuo. Este proceso, a su vez, se asocia con mejoras en la autoestima, autoconocimiento y autoconcepto, generando un impacto positivo en el desempeño diario en diversas áreas. Además, fomenta relaciones interpersonales saludables y contribuye al reconocimiento social, completando así un círculo virtuoso para el bienestar integral (Gómez y Montero, 2019).

### ***D. Salud emocional***

La salud emocional implica un nivel óptimo de bienestar experimentado por un individuo, logrado cuando su personalidad cuenta con recursos que facilitan la gestión de

emociones y la construcción de relaciones beneficiosas con otros seres humanos. Esto implica que las emociones son una parte esencial e inseparable de nuestra existencia, afectando nuestra salud y desempeñando un papel crucial en nuestra creatividad, aprendizaje, comportamiento e interacción social (Villacorta y Llanquecha, 2021).

#### **2.1.1.5 Alimentación**

Fernández (2003), refiere que la ingesta de alimentos en el cuerpo humano constituye la alimentación, siendo este el procedimiento que conforma la dieta, donde los nutrientes o sustancias esenciales desempeñan un papel trascendente en la satisfacción de los requerimientos nutricionales para el organismo de las personas. Tirado et al. (2004), indican que una dieta saludable se consigue al combinar diversos alimentos de manera equilibrada, satisfaciendo así las necesidades nutricionales necesarias para un adecuado crecimiento y el desarrollo de habilidades intelectuales y físicas de las personas.

##### ***A. Acceso a alimentos***

El término de acceso a alimentos se refiere a la habilidad de las personas para poder adquirir y comprar alimentos que se encuentran al alcance de todos, considerado la principal problemática con respecto a la inseguridad nutricional y de carácter alimentario en la mayor parte de países tercermundistas. La privación de acceso a los alimentos está vinculado a la carencia económica causada por la falta de empleo, salarios bajos, obstáculos para acceder a la tierra para la siembra, y la exposición de los productores rurales de pequeña y mediana escala a condiciones de competencia extrema en el mercado internacional, exacerbada por prácticas comerciales deshonestas (Figuerola, 2005).

##### ***B. Seguridad alimentaria***

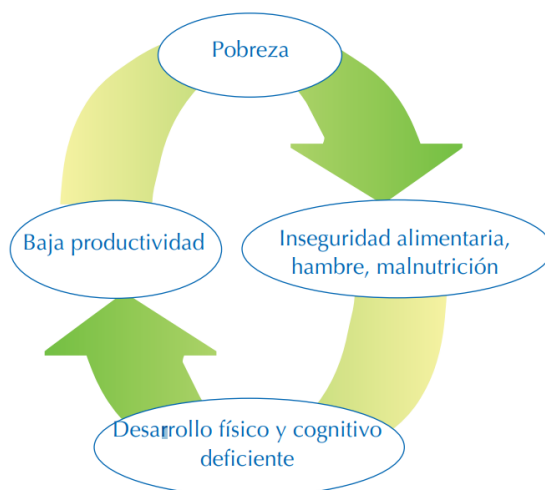
La Seguridad Alimentaria presupone que todas las personas tengan acceso constante a los alimentos esenciales para mantener una vida saludable y activa. En el contexto de los

hogares, esto significa que las familias tienen la capacidad de obtener los alimentos necesarios, ya sea produciéndolos o comprándolos, para satisfacer las necesidades dietéticas de sus miembros. Este logro solo es posible cuando existen suministros de alimentos disponibles, tanto en términos materiales como económicos, al alcance de todos. Figueroa (2005) Es así como, la seguridad alimentaria de familias, comunidades y regiones se ve fuertemente afectada por la pobreza.

Mejorar la alimentación y lograr la seguridad alimentaria implica que las familias gestionen eficientemente recursos como agua, tierra, herramientas adecuadas, mano de obra y semillas para aumentar la producción de alimentos. Además, es esencial obtener conocimientos que contribuyan a mejorar tanto la situación nutricional como la calidad de vida (Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación [FAO], 2011).

## Figura 2

*Ciclo entre la inseguridad alimentaria y la pobreza.*



*Fuente: FAO (2011),*

*Nota:* El gráfico representa el ciclo entre causas y efectos, que tiene como punto de inicio a la pobreza, luego esta genera la inseguridad alimentaria, trayendo como consecuencia un

desarrollo físico y cognitivo deficiente lo cual termina produciendo baja productividad en las personas.

### ***2.1.2 Conceptualización sobre el cuidado comunitario***

Para la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2022), los cuidados comunitarios son un conjunto de iniciativas autogestionadas, de activismo social o político, que influyen en movimientos sociales y/o articulados en redes de distintos tipos que comprenden o no al Estado (en el formato de programas o políticas públicas concretas) contribuyendo al reconocimiento de la población en sus necesidades de cuidado, educativas y alimentarias.

Los cuidados comunitarios son una serie de acciones y servicios que proporcionan las organizaciones sociales, vecinales y comunitarias de un territorio con el fin de satisfacer las necesidades básicas de cuidado de la población que habita ese espacio; estas organizaciones asumen tareas como la asistencia alimentaria a través de comedores y merenderos, el acompañamiento a personas en situación de vulnerabilidad social, la gestión ante dificultades en la salud o situaciones de emergencia, entre otras; de esta forma, proveen cuidados cuando el Estado no los garantiza de manera suficiente o cuando las familias no pueden hacerse cargo por sí solas (Del Castillo et al., 2022).

Por otra parte, se entiende por cuidados comunitarios al conjunto de servicios y actividades que, de manera colectiva y organizada, desarrollan las agrupaciones vecinales y movimientos sociales de un territorio con el fin de sostener la vida e inclusión social de quienes lo habitan; esto implica tareas como la preparación y entrega de comida a través de comedores populares, la asistencia en temas de salud, la gestión de programas sociales, el acompañamiento a personas en situación de vulnerabilidad así como la prevención de problemáticas comunes, entre otras (Spina et al., 2022).

Celi y Ezquerro (2020), conceptualizan a los cuidados comunitarios como la red de servicios y acciones orientadas al cuidado que desarrollan de manera autogestionada las organizaciones vecinales y sociales que operan en un territorio determinado; estas organizaciones asumen como propias tareas de cuidado que de otro modo recaerían exclusivamente sobre las familias, como la cobertura de necesidades alimentarias a través de comedores y merenderos populares, el acompañamiento a personas en situación de disminuida autonomía, la gestión ante situaciones de emergencia o la promoción comunitaria de la salud y el bienestar, entre otras.

### **2.1.2.1 Conceptualización de cuidados**

OPS (2023), el concepto de cuidados ocupa la atención tanto física como mental en todo el transcurso del ciclo vital de las personas; tanto en momentos de enfermedad o por consecuencia de una dependencia. Buscando promover un estilo de vida mejor, así como el fomento de relaciones en el entorno medioambiental, laboral y social saludables.

Según Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2025), El cuidado comprende toda actividad orientada a generar el bienestar común de las personas en diversidad de dimensiones como lo son: la alimentación, material, de abrigo, moral, económico, moral, de salud, social, acompañamiento y de enseñanzas transmitidas mediante la crianza.

Por otro lado, el concepto valorativo de cuidados ha cambiado producto del paso del tiempo, ya que inicialmente era atribución y/o obligación exclusiva de la mujer, pero esta obligación se ha extendido y compartido con otros miembros de la familia, del estado, ámbito laboral y de la sociedad (Maravall, 2009).

### **2.1.2.2 Conceptualización de comunitarios**

El termino comunitario tiene diferentes interpretaciones según el ámbito en donde se es utilizado, en este caso no se determina explícitamente según el sentido de pertenencia a un territorio y tampoco se identifica desde un punto de vista individual. Más bien se refiere a un colectivo presentando rasgos comunes, intereses colectivos dirigido a objetivos concretos (Padilla, 2019). En ese sentido, lo comunitario se sostiene con relación al mayor o menor grado de espacios geográficos y redes interpersonales, en donde se cuida fuera de la base fundamental de la familia (Martínez y Vega., 2021).

### **2.1.2.3 Teoría del desarrollo comunitario**

El desarrollo comunitario se fundamenta en una visión integral del bienestar humano, basada en satisfacer necesidades sociales, culturales, económicas y medioambientales de manera equitativa y sostenible (Stone et al., 2021).

Implica un proceso dinámico de construcción social, a través del cual los miembros de una comunidad se organizan democráticamente para identificar los principales retos y oportunidades de su contexto, establecer prioridades de acción colectiva, y ejecutar proyectos que mejoren su calidad de vida; este enfoque promueve la participación activa de la ciudadanía en cada etapa del desarrollo local; asimismo, mecanismos de diálogo y trabajo colaborativo, se genera un sentido de pertenencia común que facilita la cohesión social y la solidaridad entre vecinos (Spiliotopoulou y Roseland, 2020).

Esto permite acercar los servicios comunitarios de educación, salud y vivienda de manera más equitativa, especialmente a quienes se encuentren en mayor situación de vulnerabilidad; adicionalmente, estimula la cohesión social a partir del trabajo en red, la capacidad de adaptación local frente al cambio y el aprovechamiento sostenible de los recursos territoriales (Lynch et al., 2021).

#### **2.1.2.4 Teoría de la economía solidaria**

La economía solidaria promueve una concepción de los cuidados como responsabilidad colectiva de la comunidad; además, se entiende que el bienestar de las personas se basa en redes de apoyo mutuo entre vecinos, familiares y organizaciones barriales (Corrales y Hernández, 2020).

En la red de cuidados comunitarios, la solidaridad y la cooperación se materializan a través de la distribución ecuánime e imparcial de tareas domésticas y responsabilidades de cuidado entre todos los miembros de la comunidad; estos vínculos cercanos también facilitan la creación de sistemas de apoyo mutuo para situaciones de enfermedad, envejecimiento o circunstancias en las que se requiere atención especializada; además, colaboración en estas actividades esenciales no solo alivia la carga individual, sino que también refuerza el tejido social, cultivando un entorno de interdependencia y resiliencia que beneficia al colectivo en su conjunto (Mihály, 2022).

Este enfoque comunitario de los cuidados, arraigado en los principios de la economía solidaria, se manifiesta en iniciativas concretas que se originan en el corazón de las organizaciones comunitarias y cooperativas; asimismo, dichas iniciativas se basan en el reconocimiento del cuidado como un bien colectivo y un derecho fundamental, promoviendo modelos que enfatizan la corresponsabilidad entre los individuos y el Estado; estas organizaciones se dedican a crear y gestionar espacios de cuidado compartido, donde se ofrecen servicios de atención integral que incluyen desde guarderías comunitarias hasta programas de asistencia para personas mayores, todos orientados a apoyar a las familias y fortalecer los lazos comunitarios (Ojong, 2021). Por ejemplo, las cooperativas de cuidadoras que ofrecen servicios de asistencia a domicilio de forma colectiva, para así garantizar condiciones laborales dignas o las ollas comunes y comedores populares que proveen alimentación a precios accesibles,

especialmente a niños, ancianos y personas vulnerables; también existen bancos comunitarios de tiempo que facilitan el intercambio de cuidados por otras labores de utilidad social (Berlien, 2021).

La socialización de los cuidados emerge como un enfoque progresista dentro de un modelo económico que busca abordar la desigualdad de género, reconociendo el trabajo de cuidado que las mujeres han proporcionado de manera no remunerada. Este modelo promueve un triple objetivo: primero, visibilizar y valorar adecuadamente el cuidado como una función esencial para la sociedad y la economía; segundo, implementar políticas que reduzcan el tiempo y esfuerzo requerido para el cuidado, a través de servicios y tecnologías que aligeren la carga doméstica, y tercero, redistribuir las responsabilidades de cuidado entre géneros, entre el Estado, el mercado y las familias, para garantizar una participación más equitativa en estas actividades esenciales (López, 2022).

#### **2.1.2.5 Activismo Social**

Montes (2013) indica que el activismo social implica, en primer lugar, sentir descontento e indignación frente a una situación social particular. En segundo lugar, implica la creación de un enfoque crítico contra una relación específica de poder. Así mismo, la (International Association for Volunteer Effort [IAVE], 2008) nos dice que activismo social se centra en el progreso desde la óptica de los derechos, abogando por la noción de que combatir la pobreza y la desigualdad implica principalmente garantizar que todos tengan acceso a los derechos humanos fundamentales e inalienables. Es así que, el activismo social está vinculado comúnmente con temas políticos, ya que en esencia busca la formación ideológica de la población. Por este motivo, se emplea para trabajar con la opinión pública y adopta diversas manifestaciones para respaldar iniciativas, enfrentar situaciones y contrarrestar diversas realidades (Colás et al., 2019).

### ***A. Integración en la comunidad***

La integración comunitaria, desde una perspectiva cultural, se percibe como una necesidad tanto social como científica; para lograrla, es esencial realizar gestiones adecuadas que fundamenten realidades específicas, orientadas a abordar problemas que afecten la convivencia positiva en la comunidad. Esto quiere decir que, la integración comunitaria abarca diferentes aspectos, incluyendo lo político, económico, social y educativo. Cuyos proyectos asociados son sostenibles y adaptados a las características específicas de cada comunidad, considerando sus prioridades para fomentar una convivencia armoniosa y promover el desarrollo social (Caicedo, 2019).

#### **2.1.2.6 Activismo Político.**

El activismo político se manifiesta a través de individuos pertenecientes a diversos grupos, y se caracteriza por un sólido compromiso con la comunidad y sus reivindicaciones con una constante presencia voluntaria y de un elevado nivel de involucramiento como respuesta a problemáticas sociales y políticas de carácter coyuntural. Esto quiere decir que, la participación política no convencional de los colectivos se manifiesta a través del activismo político, que engloba una serie de acciones visibles; estas conductas buscan expresar una posición en contra de ciertas situaciones sociales o a favor de causas específicas. Los activistas no temen expresar abierta y claramente sus opiniones, sino que por el contrario generan iniciativas que desencadenan mecanismos de participación y canalización de demandas en la sociedad (Abimelec, 2016).

### ***A. Participación en la comunidad***

IAVE (2008), indica que la participación ciudadana en la comunidad y en el proceso democrático abarca diversas acciones, como asistir a reuniones comunitarias, interactuar con los funcionarios gubernamentales locales para abordar las necesidades de desarrollo, participar

en elecciones o liderar diversidad de iniciativas como la conformación de equipos. Estas actividades contribuyen a la construcción de comunidades unidas y al fortalecimiento de la gobernanza democrática. La participación cívica se considera esencial para el éxito de los programas de reducción de la pobreza, ya que se reconoce que la efectividad y sostenibilidad aumentan cuando se genera un sentido de propiedad y se incorporan el conocimiento y las prioridades locales desde la identificación hasta la implementación de los proyectos.

### ***B. Organizaciones comunitarias.***

Arango (2018), manifiesta que las dificultades de índole cultural, política, social y ambiental, que no siempre encuentran respuesta por parte del Estado, han propiciado el surgimiento de alternativas de intervención, como las organizaciones comunitarias y de base. Estas entidades han desplegado una intervención significativa en la comunidad durante el pasar de los años, emergiendo como actores sociales; en donde la población puede participar, fortaleciéndose y contribuyendo a transformar la realidad en su territorio. A través de su dedicado trabajo, estas organizaciones han logrado estructurar progresivamente sus acciones mediante procesos y proyectos, beneficiándose de su composición mayoritaria por miembros de la misma comunidad, proporcionándoles una comprensión más profunda de la realidad social y les permite buscar alternativas y estrategias para su intervención. Por añadidura, menciona que las entidades comunitarias y de base desempeñan un papel crucial en el ámbito territorial, ya que son percibidas por la comunidad como actores políticos debido a sus acciones, metas y métodos de acción. Es esencial que estas organizaciones estén conscientes de su entorno laboral y de las personas con las que interactúan, para poder reconocer divergencias, coincidencias y oportunidades de establecer acuerdos o consensos, facilitando así una labor efectiva.

Para Samtandreu (2021), en el Perú, así como en otros países de América Latina y el Caribe, el surgimiento de ollas comunes o también conocidas como ollas populares es un fenómeno que se vincula tanto con las crisis económicas como con las luchas sindicales, sociales y políticas. Desde las décadas de 1960 y 1970, las ollas comunes han sido un componente constante en muchas huelgas obreras, sirviendo como un espacio permanente que acompañó las movilizaciones para asegurar la alimentación de quienes participaban en ellas. Posterior a las medidas planteadas decretadas durante el gobierno de Alberto Fujimori en el año de 1990, la subida súbita de los precios provocó que numerosas personas en Perú buscaran respuestas colectivas para garantizar la alimentación de sus familias. Con el tiempo, muchas ollas comunes evolucionaron y se convirtieron en comedores populares, algunos de los cuales perduran hasta la actualidad organizados como comedores autogestionarios. En el año 2017, después del evento de El Niño Costero, las ollas comunes se reorganizaron y desempeñaron un papel crucial en la elaboración de alimentos en las provincias del norte de Perú que sufrieron graves afectaciones.

La Defensoría del Pueblo (2022), refiere que en medio de la pandemia del Covid -19 producida en 2020, las ollas comunes emergieron como un instrumento invaluable para hacer frente a la inseguridad alimentaria que aqueja a la población. Estas representan una expresión genuina de solidaridad y espontaneidad a nivel comunitario, orquestadas principalmente por mujeres en los sectores caracterizados por una profunda pobreza. Su propósito fue y es autogestionar el suministro de alimentos en lugares desprovistos de comedores populares o programas de asistencia alimentaria sostenidos por el Estado, o en situaciones en las que estos últimos no operen con eficacia.

En última instancia, los cerros, las áreas altas y los barrios populares quedan fuera de los mapas políticos y sociales del país, así como de la memoria colectiva. En consecuencia, las personas que habitan los distritos más vulnerables de Lima Metropolitana y de otras regiones

integran una población que permanece invisibilizada. En estos espacios, la presencia del Estado es prácticamente inexistente, lo que se traduce en la ausencia de servicios básicos como agua potable, saneamiento, energía eléctrica, vías adecuadas y otros servicios públicos esenciales. En este contexto, la conformación de las ollas comunes evidencia una respuesta básica, solidaria y humana frente a la exclusión silenciosa que atraviesa a amplios sectores de la población peruana. Así, en los últimos años, las ollas comunes se han consolidado como un mecanismo fundamental de subsistencia para miles de familias, al permitirles acceder a una alimentación digna en los actuales escenarios de crisis (Bendezú-Jiménez et al., 2025).

### **III. MÉTODO**

#### **3.1 Tipo de investigación**

Investigación de tipo básica, ya que buscó generar conocimientos sin la necesidad de ser aplicados en la práctica inmediata. Enfoque cuantitativo, el cual es el proceso secuencial, deductivo y probatorio que analizará la realidad de manera objetiva. Alcance relacional, puesto que se explicó y cuantificó la relación entre dos variables en específico la de pobreza y de cuidados comunitarios. Diseño no experimental, debido a que se observó la problemática tal cual, sin modificación alguna en su contexto natural (Hernández et al., 2010).

#### **3.2 Ámbito temporal y espacial**

El presente trabajo se realizó desde el mes de febrero a junio del año 2024 en el Asentamiento Humano 23 de Enero Parte Alta, en la olla común del mismo nombre. Ubicado en Lima, específicamente en el distrito de Independencia en la Manzana K Lote 8 pasaje 8, cerca de un cementerio clandestino y colindante al distrito de San Juan de Lurigancho.

### 3.3 Variables

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
P O B R E Z A	Según el INEI (2000), es una condición en la que el nivel de bienestar de una o más personas cae por debajo de un nivel mínimo socialmente aceptado. En primer lugar, la pobreza está asociada con la incapacidad de las personas para satisfacer sus necesidades alimentarias básicas. Luego se consideran conceptos más amplios que incluyen a la salud, condiciones de vivienda, educación, empleo, ingresos y gastos. Así como aspectos más amplios como identidad, derechos humanos y participación ciudadana.	La pobreza se expresa en función a tres dimensiones elegidas del concepto base: Educación, Salud y Alimentación.	Educación	Acceso a la educación	1, 2, 3	Se aplicó un cuestionario con preguntas basadas en una escala de Likert donde: 1. Significa que usted está muy en desacuerdo 2. Significa que usted está en desacuerdo 3. Significa que usted está en parte de acuerdo y en parte en desacuerdo 4. Significa que usted está de acuerdo 5. Significa que usted está muy de acuerdo
				Recursos educativos	4, 5	
			Salud	Acceso a la salud	6, 7, 8, 9	
				Acceso a medicamentos y tratamientos	10, 11	
				Salud física	12, 13	
				Salud emocional	14, 15	
			Alimentación	Acceso a alimentos	16, 17	
				Seguridad alimentaria	18, 19, 20, 21	

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
C U I D A D O S  C O M U N I T A R I O S	Para CEPAL (2022), Son diversas iniciativas surgidas de las comunidades en forma autogestionada, de activismo social, confesional o político, dependientes de movimientos sociales o articuladas en redes de diverso tipo que incluyen o no al Estado (en forma de programas o políticas públicas específicas), que típicamente van al encuentro de las necesidades de cuidado, educativas y alimentarias de la población.	Loa cuidados comunitarios se expresan en función de las siguientes dos dimensiones extraídas del concepto base: Activismo social y Activismo político.	Activismo social	Integración en la Comunidad	1, 2, 3, 4	Se aplicó un cuestionario con preguntas basadas en la escala de Likert. Donde: 1. Significa que usted está muy de acuerdo 2. Significa que usted está en desacuerdo 3. Significa que usted está en parte de acuerdo y en parte en desacuerdo. 4. Significa que usted está de acuerdo. 5. Significa que usted está muy de acuerdo.
			Activismo político	Participación en la Comunidad	5, 6, 7, 8, 9	
				Organizaciones Comunitarias	10, 11, 12, 13, 14	

### **3.4 Población y muestra**

#### **3.4.1 Población**

Según Tamayo (2003), la población es identificada como el conjunto del fenómeno asociado a un estudio o investigación. En este caso, la población total estuvo compuesta por 59 beneficiarios, incluyendo a los 7 miembros de la junta directiva. Pertenecientes a todos los grupos etarios de la olla común en cuestión, ubicada en el distrito de Independencia de Lima Metropolitana.

##### **3.4.1.1 Criterio de inclusión**

Los miembros del padrón oficial de beneficiarios de sexo femenino y masculino considerando jefes de hogar y miembros de su núcleo familiar más cercano pertenecientes a la Olla Común 23 de Enero Parte Alta desde los 12 hasta los 70 años.

##### **3.4.1.2 Criterio de exclusión**

Se excluye a los infantes de sexo femenino y masculino menores a 12 años beneficiarios de la olla común, debido a que no poseen un estado de conciencia apropiado para la correcta contestación del instrumento, en base a su deficiente capacidad de comprensión y comunicación por lo propio de la edad. Considerando, además, que según la Convención de los Derechos del Niño la edad de 12 años es la mínima permitida para laborar u obtener ingresos económicos para su sustento o aporte al hogar.

**Tabla 1**

*Caracterización de la población en base al padrón de beneficiarios.*

<b>Padrón de beneficiarios de la olla común</b>	Masculino	Femenino
<b>Menores a 12 años</b>	9	10
<b>Mayores a 12 años</b>	15	18
<b>Miembros de la junta directiva</b>	0	7
<b>Población total</b>		<b>59</b>

*Fuente: Elaboración propia.*

### **3.4.2 Muestra**

Se utilizó el muestreo no probabilístico intencional, ya que, se realizó una elección consciente y específica por parte de la investigadora. De esta manera, se identificaron a aquellos participantes que cumplieron con requisitos esencialmente relevantes para este estudio. En este caso, la muestra estuvo compuesta por 40 individuos de sexo femenino y masculino de entre las edades de 12 años hasta los 70 los cuales son parte del padrón de beneficiarios de la olla común en cuestión.

## **3.5 Técnica e instrumentos**

### **3.5.1 Técnica**

La técnica utilizada fue la encuesta, que recopiló datos de una parte específica sacada de la población de interés. Aplicada tanto de manera autoadministrada, en la cual no se involucraron intermediarios, ya que los propios encuestados proporcionaron sus respuestas respondiendo directamente a las preguntas. Así como también, mediante entrevistas telefónicas, puesto que se realizaron mediante llamada de voz para su posterior anotación de

respuestas. Por otro lado, el instrumento utilizado para el recojo de información fue el cuestionario, de tipo restringido o cerrado; en el que se le solicitaron respuestas breves, delimitadas y específicas con una jerarquía de opciones a elección del encuestado (Behar, 2008).

### **3.5.2 Instrumento**

Se establecieron y aplicaron instrumentos válidos y confiables para medir ambas variables que, según el correcto manejo de estas, dependió la veracidad de los resultados de este estudio y correcta validación del instrumento de recolección de datos (Coronel, 2022).

Para el primer cuestionario de la variable pobreza, fue indispensable que posterior a la elaboración y creación de este, pase por un proceso de validación; el cual se realizó por docentes y expertas capacitadas en el tema, específicamente en la especialidad de la carrera de Trabajo Social. El segundo cuestionario para la variable cuidados comunitarios fue extraído sin ninguna modificación de la investigación de Gracia y Herrero en 2006, financiado por el Ministerio de Ciencia y Tecnología de España.

### **Ficha técnica**

Autores: Gracia y Herrero

Año: 2006

Universidad: Universidad de Valencia, España.

## Análisis de fiabilidad

**Tabla 2**

*Fiabilidad del instrumento.*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N.º de elementos
,736	40

*Fuente: elaboración propia.*

### 3.6 Procedimientos

Para la recolección de datos inicialmente se coordinó con la presidenta y tesorera de la olla común para el acceso al padrón de sus beneficiarios. Posterior a ello, se realizaron la mayor cantidad de encuestas mediante una reunión planeada en la olla común. Por otro lado, a los beneficiarios que no asistieron a la reunión, se les realizó llamadas telefónicas para la aplicación de los instrumentos. Después de recopilar la información, se estructuró la base de datos en una computadora, donde se clasificó y empleó las estadísticas requeridas para generar gráficos y tablas con los datos. Finalmente se interpretaron estas gráficos y tablas usando el SPSS 29.

### 3.7 Análisis de datos

Se llevo a cabo una comparación de cada hipótesis establecida al comienzo de la investigación, utilizando el método estadístico más apropiado para el estudio, en este caso el método de muestreo no probabilístico intencional, ya que no se siguió un proceso aleatorio.

### 3.8 Consideraciones éticas

La presente investigación tomó en cuenta ciertos principios básicos que tiene que poseer todo profesional de la carrera de Trabajo Social. Como el consentimiento informado mediante

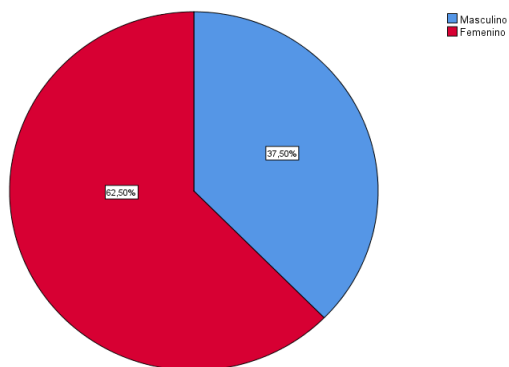
una carta la cual fue dirigida a la presidenta de la olla común para la aplicación de encuestas. El derecho a la no discriminación respetando creencias y costumbres. Finalmente, se garantizó que la información expuesta por el encuestado fue estrictamente de carácter confidencial.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Caracterización de la muestra

**Figura 3**

*Género.*



*Fuente: Elaboración propia.*

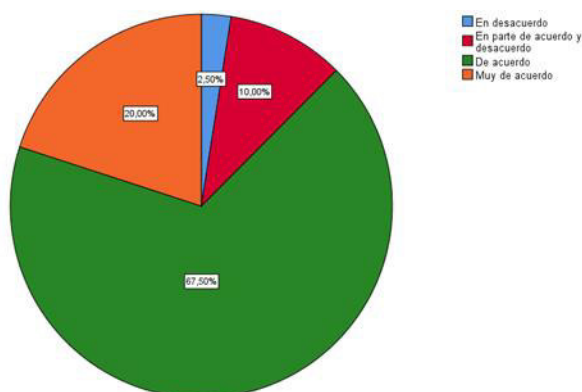
Se identificó que del total de encuestados el 62,50% son mujeres y el 37,50% son hombres.

### 4.2 Interpretación de las respuestas de la encuesta

#### 4.2.1 Análisis descriptivo

**Figura 4**

*La falta de recursos económicos dificulta el acceso a una educación adecuada en los miembros de su familia.*

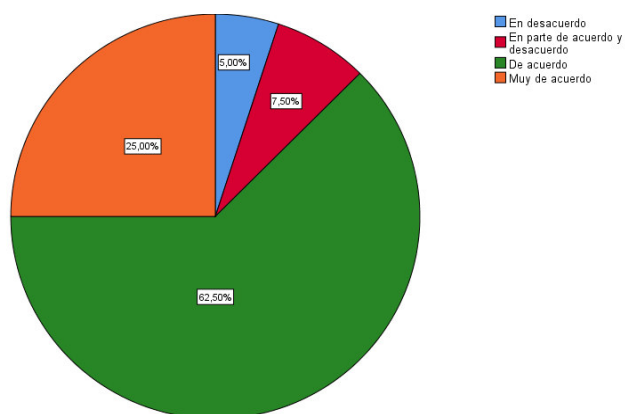


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 20% están muy de acuerdo, 67,5% de acuerdo, 10% en parte de acuerdo y desacuerdo y 2,5% en desacuerdo.

### Figura 5

*La falta de recursos económicos afecta el nivel o grado educativo en los miembros de su familia.*

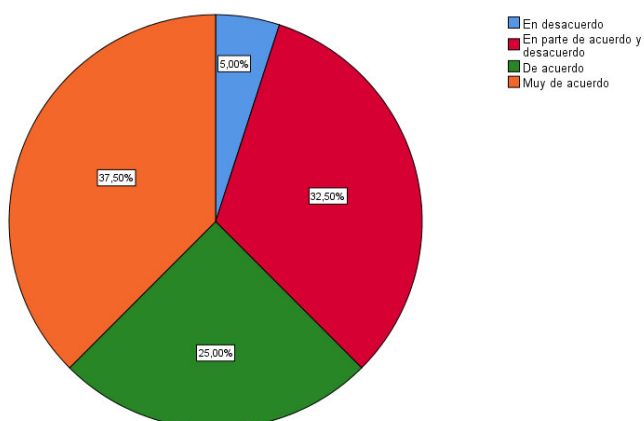


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 25% están muy de acuerdo, 62,5% de acuerdo, 7,5% en parte de acuerdo y desacuerdo y 5% en desacuerdo.

### Figura 6

*Es prioridad que los miembros de su familia en edad escolar estén matriculados y asistan a un centro educativo.*

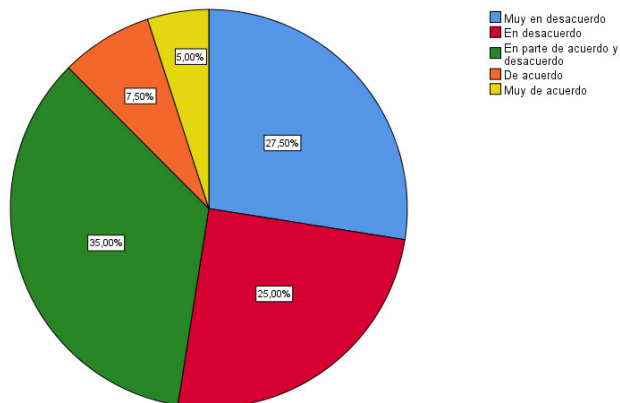


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 37,5% están muy de acuerdo, 25% de acuerdo, 32,5% en parte de acuerdo y desacuerdo y 5% en desacuerdo.

**Figura 7**

*Hay suficientes recursos educativos como libros y materiales para los miembros de su familia que se encuentren estudiando.*

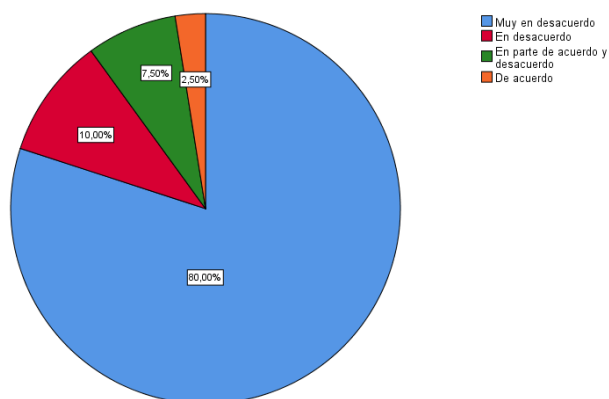


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 5% están muy de acuerdo, 7,5% de acuerdo, 35% en parte de acuerdo y desacuerdo, 25% en desacuerdo y 27,5% muy en desacuerdo.

**Figura 8**

*Los miembros de su familia tienen acceso a tecnología educativa como computadoras, tabletas o internet en casa.*

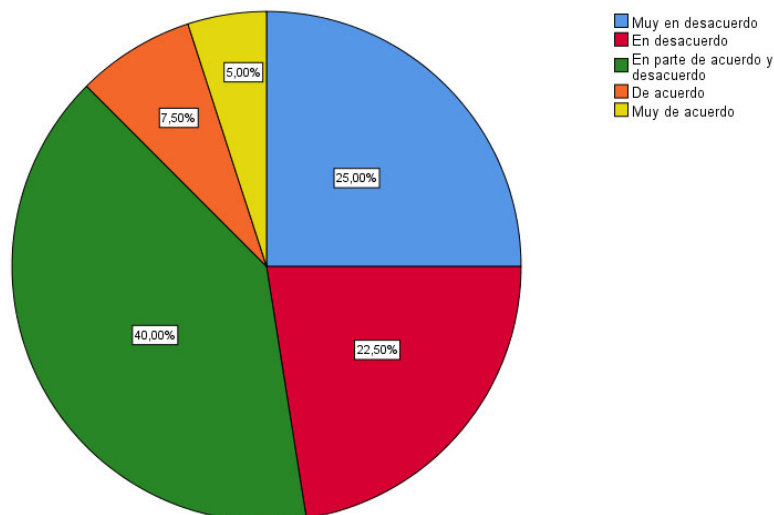


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 2,5% están de acuerdo, 7,5% en parte de acuerdo y desacuerdo, 10% en desacuerdo y 80% muy en desacuerdo.

**Figura 9**

*Tienen acceso fácil a servicios de atención médica cuando lo necesitan.*

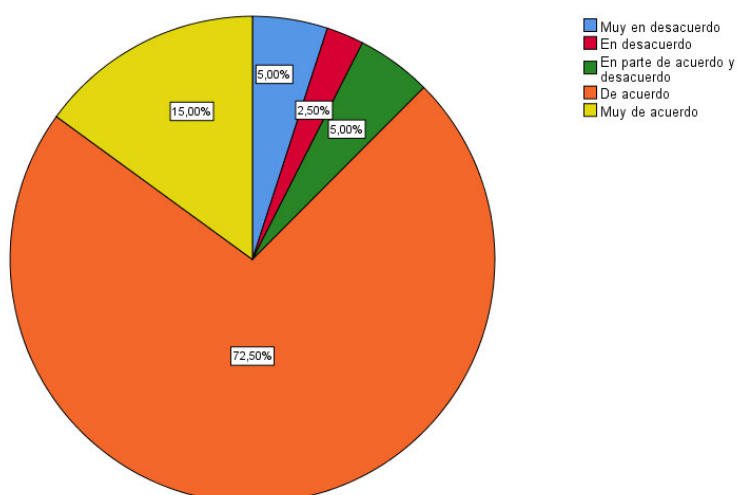


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 5% están muy de acuerdo, 7,5% de acuerdo, 40% en parte de acuerdo y desacuerdo, 22,5% en desacuerdo y 25% muy en desacuerdo.

**Figura 10**

*La falta de recursos económicos afecta la capacidad de mantener buena salud.*

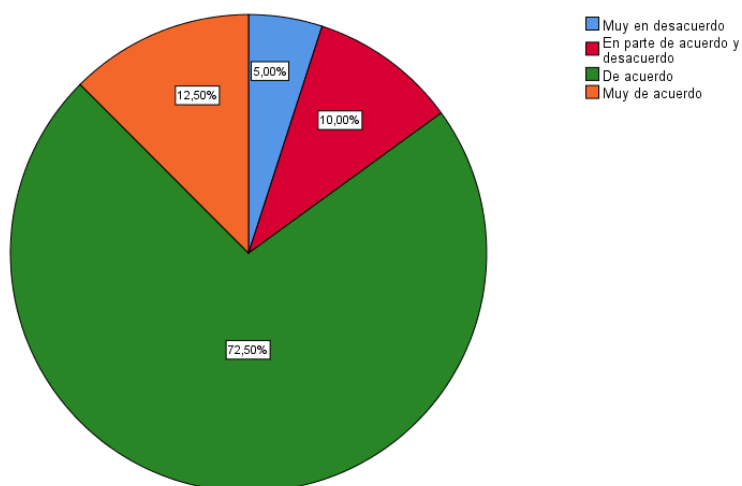


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 15% están muy de acuerdo, 72,5% de acuerdo, 5% en parte de acuerdo y desacuerdo, 2,5% en desacuerdo y 5% muy en desacuerdo.

### Figura 11

*La falta de recursos económicos ha llevado al retraso en la búsqueda de atención médica cuando es necesaria.*

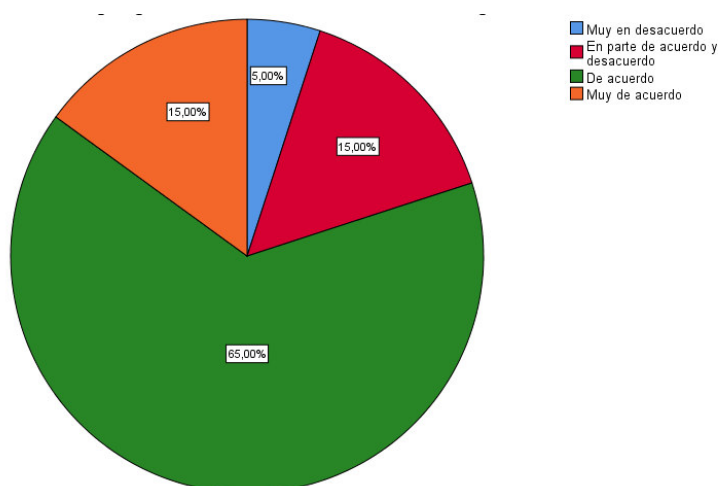


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 12,5% están muy de acuerdo, 72,5% de acuerdo, 10% en parte de acuerdo y desacuerdo y 5% muy en desacuerdo.

### Figura 12

*Cuando tengo alguna enfermedad recorro a la farmacia en lugar de ir a un centro médico.*

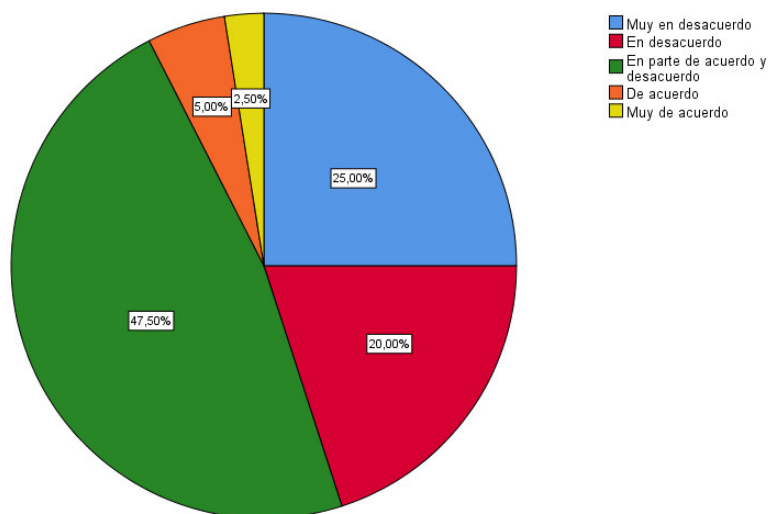


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 15% están muy de acuerdo, 65% de acuerdo, 25% en parte de acuerdo y desacuerdo y 5% muy en desacuerdo.

**Figura 13**

*Puede pagar los tratamientos recetados por profesionales de salud para usted y su familia.*

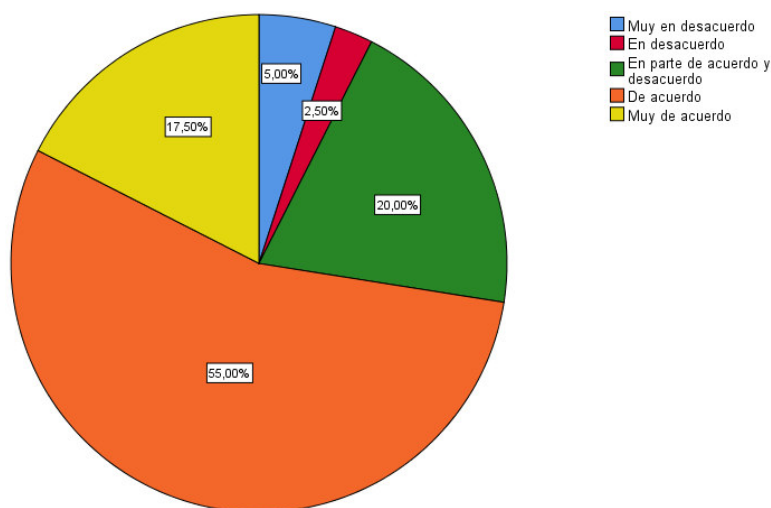


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 2,5% están muy de acuerdo, 5% de acuerdo, 47,5% en parte de acuerdo y desacuerdo, 20% en desacuerdo y 25% muy en desacuerdo.

**Figura 14**

*La falta de recursos económicos en casa es impedimento para acceder a la compra de medicamentos en caso de enfermedad.*

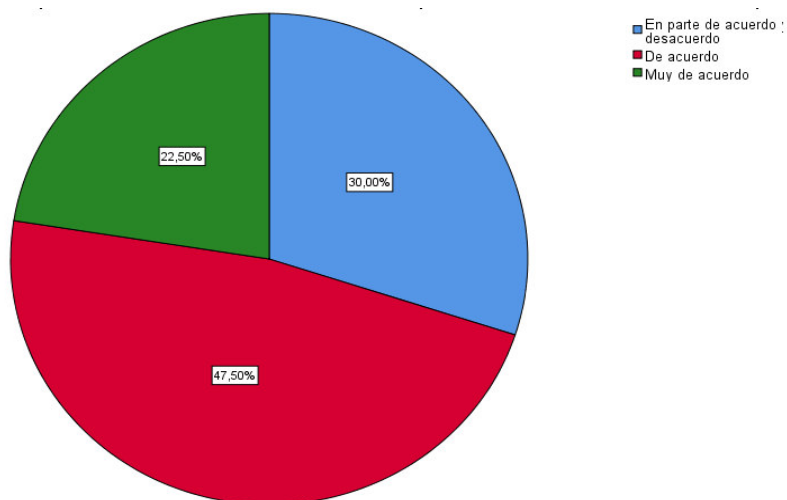


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 17,5% están muy de acuerdo, 55% de acuerdo, 20% en parte de acuerdo y desacuerdo, 2,5% en desacuerdo y 5% muy en desacuerdo

**Figura 15**

*Considera que su situación económica familiar afecta la posibilidad de acceder a actividades deportivas.*

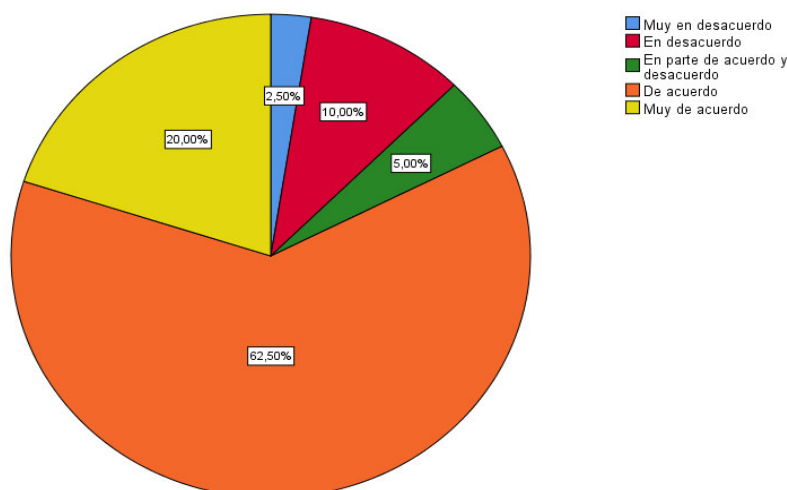


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 22,5% están muy de acuerdo, 47,5% de acuerdo y 30% en parte de acuerdo y desacuerdo.

**Figura 16**

*Considera que su situación económica familiar afecta la posibilidad de acceder a actividades recreativas.*

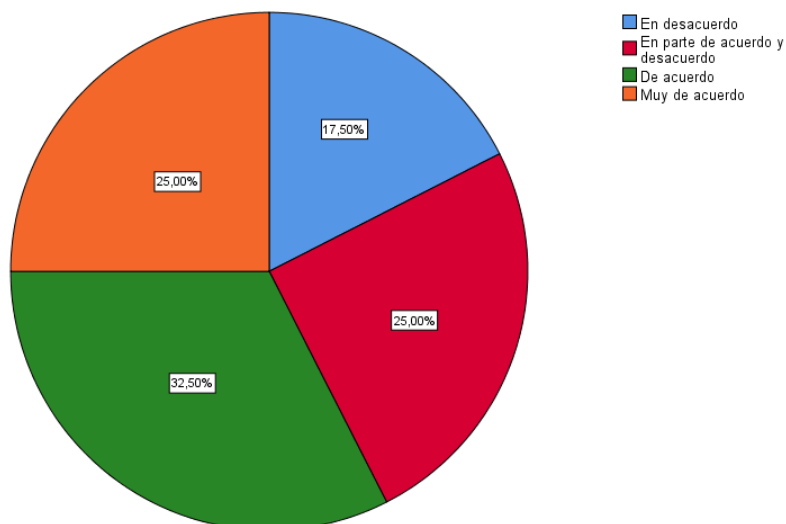


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 20% están muy de acuerdo, 62,5% de acuerdo, 5% en parte de acuerdo y desacuerdo, 10% en desacuerdo y 2,5% muy en desacuerdo.

**Figura 17**

*La falta de recursos económicos influye en su estabilidad emocional y en la de su familia.*

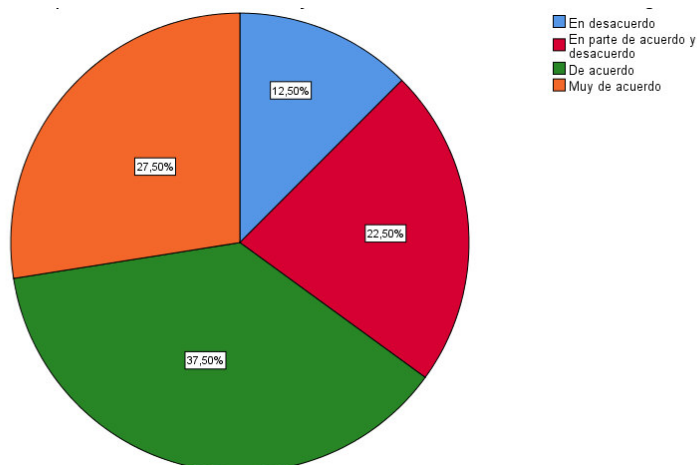


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 25% están muy de acuerdo, 32,5% de acuerdo, 25% en parte de acuerdo y desacuerdo y 17,5% en desacuerdo.

**Figura 18**

*Cree que su situación económica influye en la autoestima de los miembros de su hogar.*

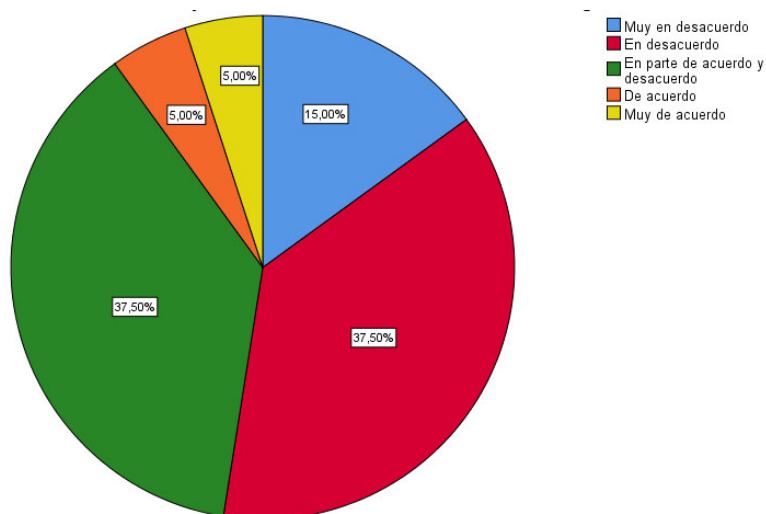


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 27,5% están muy de acuerdo, 37,5% de acuerdo, 22,5% en parte de acuerdo y desacuerdo y 12,5% en desacuerdo.

**Figura 19**

*En casa usted y su familia tiene acceso a alimentos frescos regularmente.*

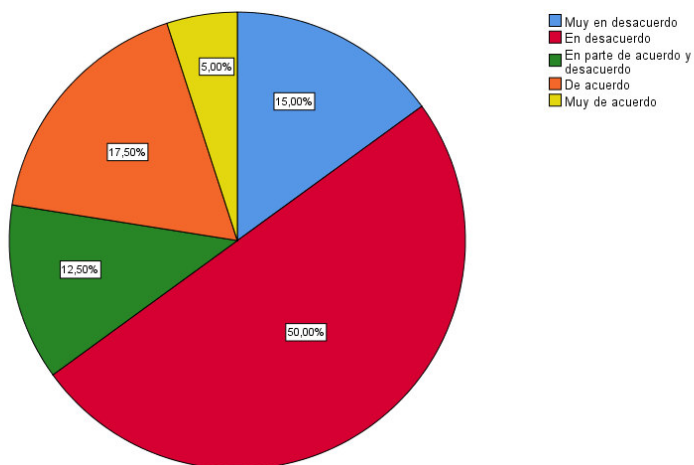


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 5% están muy de acuerdo, 5% de acuerdo, 37,5% en parte de acuerdo y desacuerdo, 37,5% en desacuerdo y 15% muy en desacuerdo.

**Figura 20**

*En casa tiene comidas completas y equilibradas con frecuencia.*

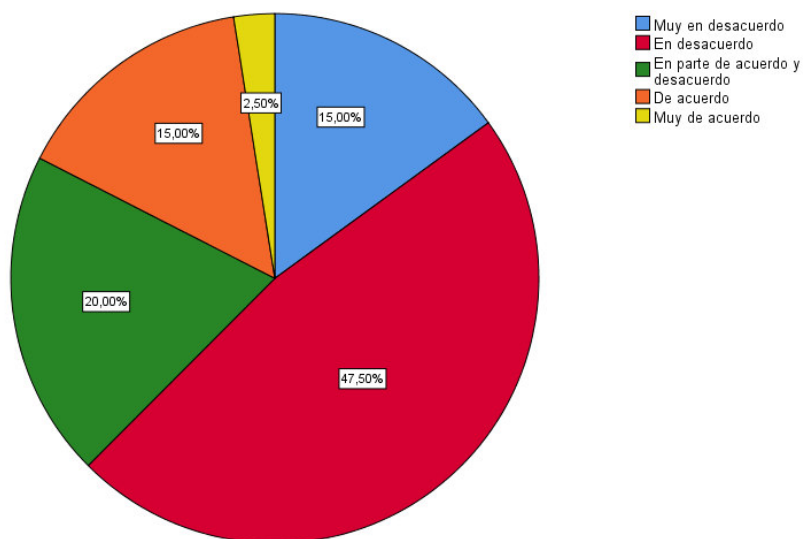


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 5% están muy de acuerdo, 17,5% de acuerdo, 12,5% en parte de acuerdo y desacuerdo, 50% en desacuerdo y 15% muy en desacuerdo.

**Figura 21**

*La dieta en su hogar incluye comidas nutritivas y variadas con frecuencia.*

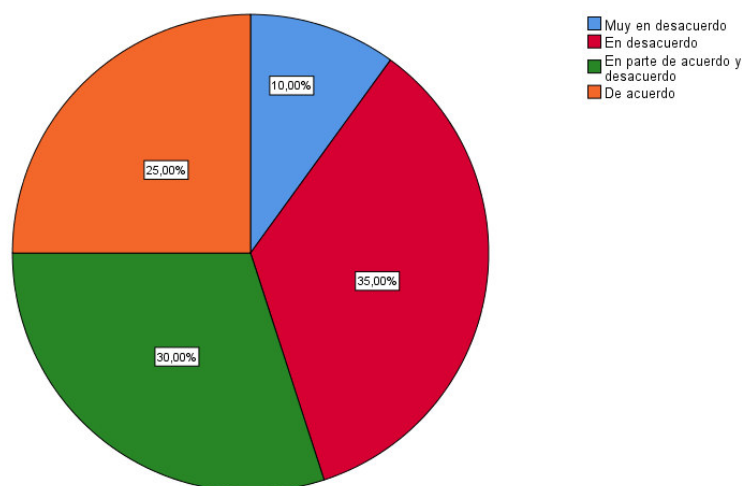


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 2,5% están muy de acuerdo, 15% de acuerdo, 20% en parte de acuerdo y desacuerdo, 47,5% en desacuerdo y 15% muy en desacuerdo.

**Figura 22**

*La cantidad de alimentos que puedo comprar en la olla común es suficiente para cubrir las necesidades alimentarias de usted y su familia.*

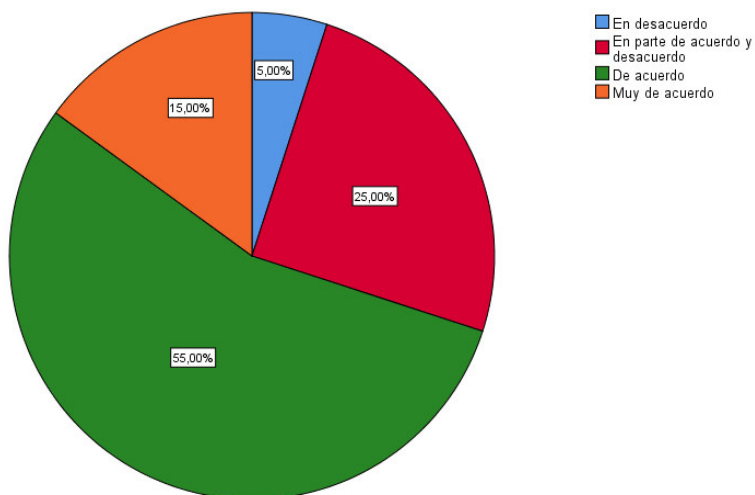


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 25% están de acuerdo, 30% en parte de acuerdo y desacuerdo, 35% en desacuerdo y 10% muy en desacuerdo.

**Figura 23**

*Su situación económica le ha llevado a elegir entre comprar alimentos y dejar de lado otros gastos básicos en su hogar:*

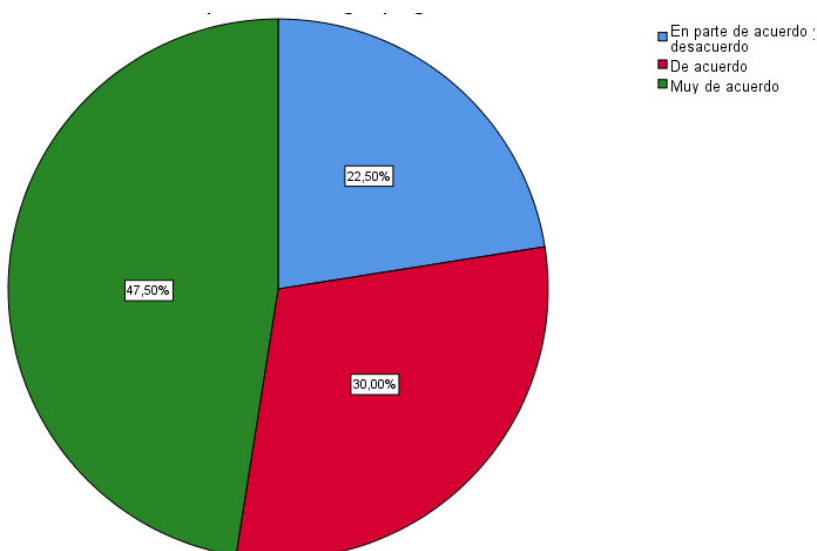


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 15% están muy de acuerdo, 55% de acuerdo, 25% en parte de acuerdo y desacuerdo y 5% en desacuerdo.

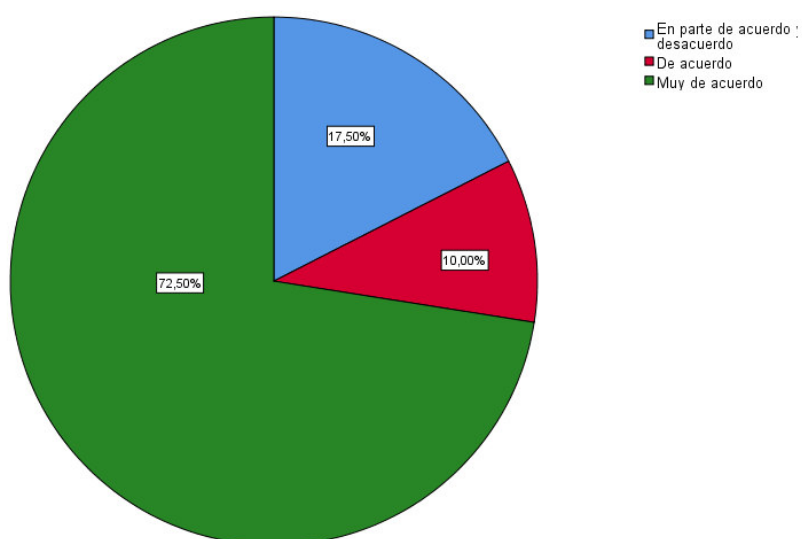
**Figura 24**

*Se siente dependiente de algún programa de asistencia alimentaria.*

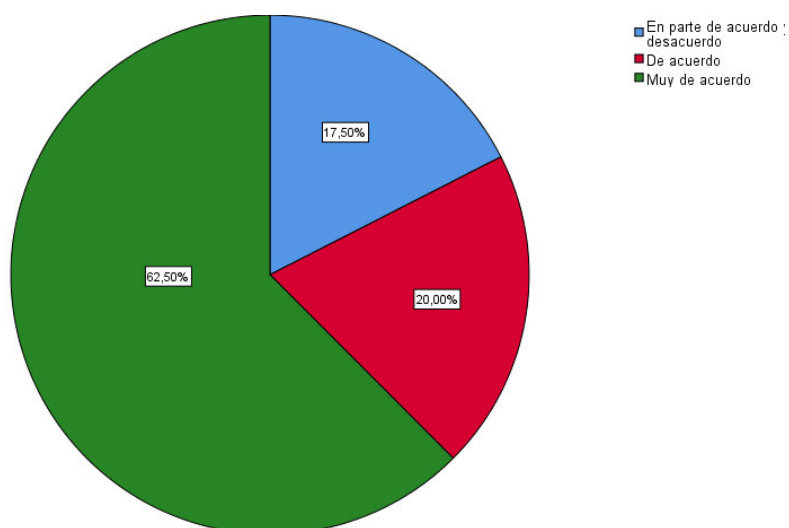


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 47,5% están muy de acuerdo, 30% de acuerdo y 22,5% en parte de acuerdo y desacuerdo.

**Figura 25***Me siento identificado con mi comunidad/barrio**Fuente: Elaboración propia.*

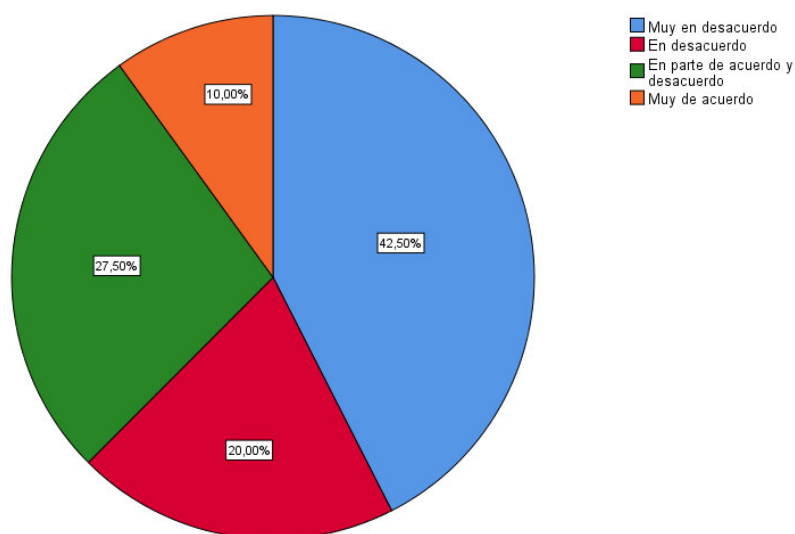
En la encuesta, 72,5% están muy de acuerdo, 10% de acuerdo y 17,5% en parte de acuerdo y desacuerdo.

**Figura 26***Mis opiniones son bien recibidas en mi barrio o mi comunidad**Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 62,5% están muy de acuerdo, 20% de acuerdo y 17,5% en parte de acuerdo y desacuerdo.

**Figura 27**

*Muy pocas personas de mi comunidad saben quién soy yo*

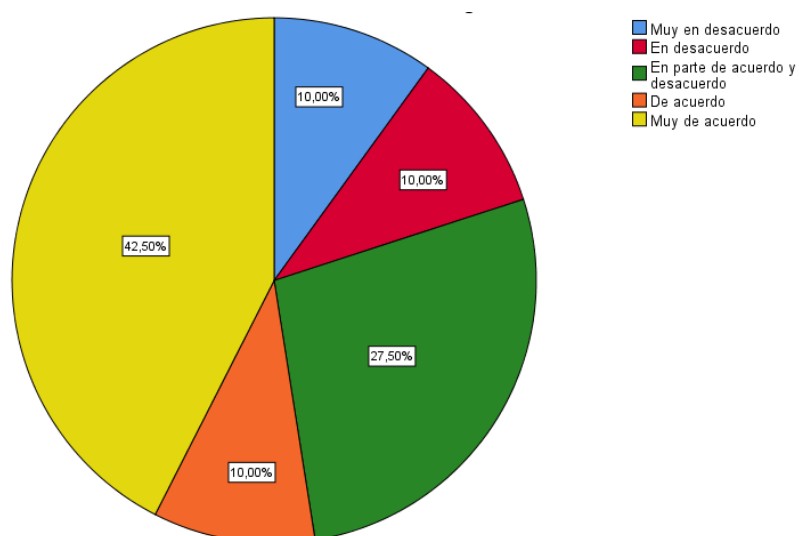


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 10% están muy de acuerdo, 27,5% en parte de acuerdo y desacuerdo, 20% en desacuerdo y 42,5% muy en desacuerdo.

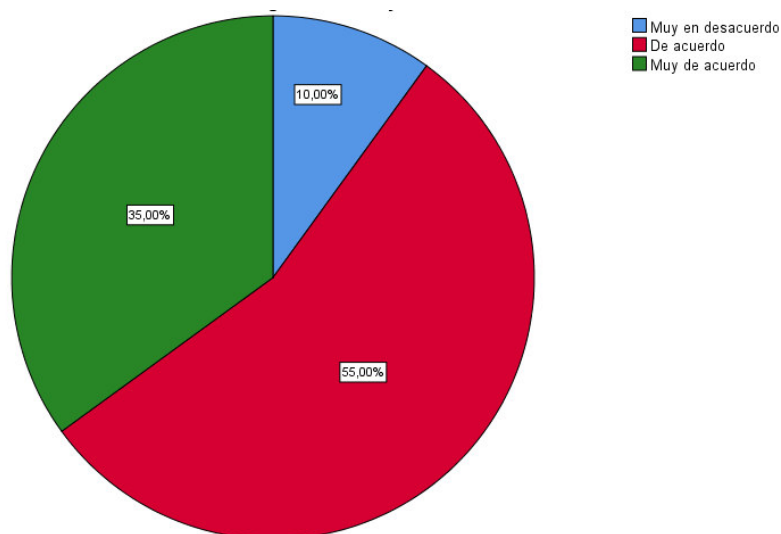
**Figura 28**

*Siento el barrio como algo mío*

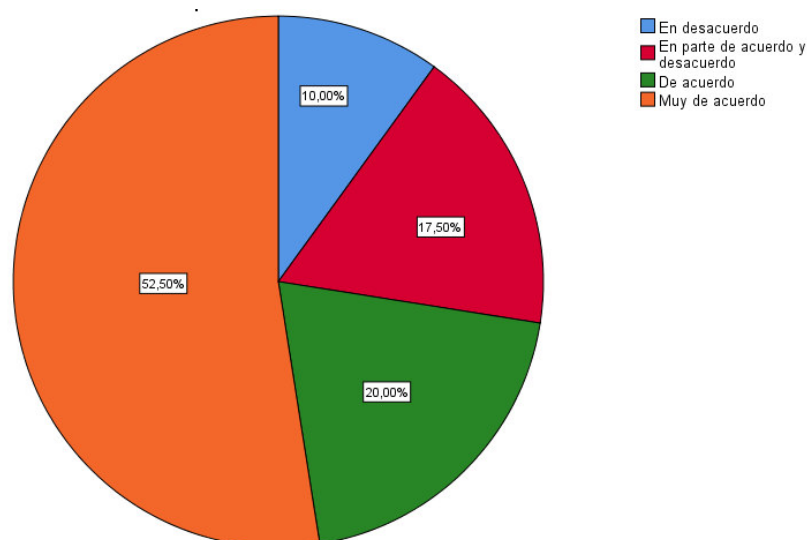


*Fuente: Elaboración propia.*

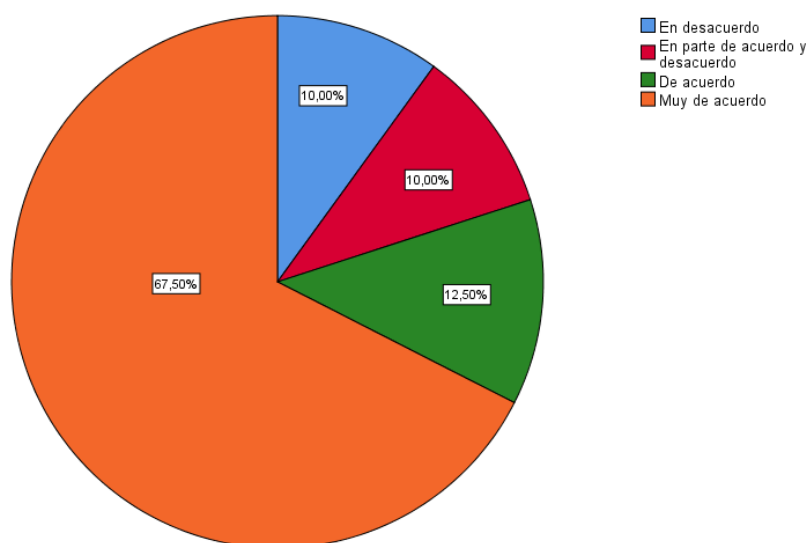
En la encuesta, 42,5% están muy de acuerdo, 10% de acuerdo, 27,5% en parte de acuerdo y desacuerdo, 10% en desacuerdo y 10% muy en desacuerdo.

**Figura 29***Colaboro en las organizaciones y asociaciones de mi comunidad**Fuente: Elaboración propia.*

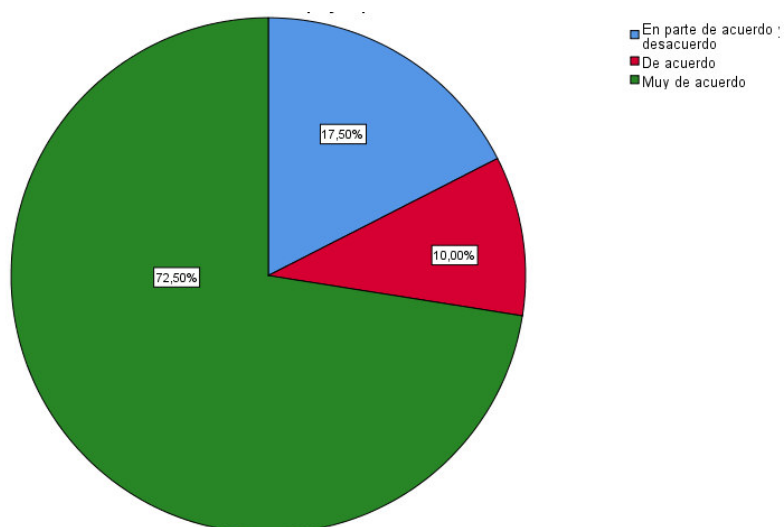
En la encuesta, 35% están muy de acuerdo, 55% de acuerdo y 10% muy en desacuerdo.

**Figura 30***Participo en actividades sociales de mi barrio o comunidad**Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 52,5% están muy de acuerdo, 20% de acuerdo, 17,5% en parte de acuerdo y desacuerdo y 10% en desacuerdo.

**Figura 31***Participo en algún grupo social o cívico**Fuente: Elaboración propia.*

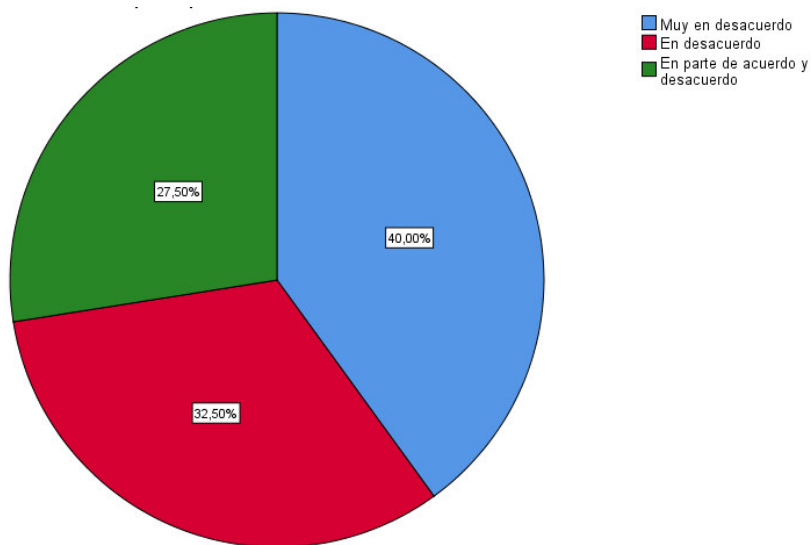
En la encuesta, 67,5% están muy de acuerdo, 12,5% de acuerdo, 10% en parte de acuerdo y desacuerdo y 10% en desacuerdo.

**Figura 32***Acudo a las llamadas de apoyo que se hacen dentro de mi comunidad**Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 72,5% están muy de acuerdo, 10% de acuerdo y 17,5% en parte de acuerdo y desacuerdo.

**Figura 33**

*No participo en las actividades socio-recreativas de mi comunidad*

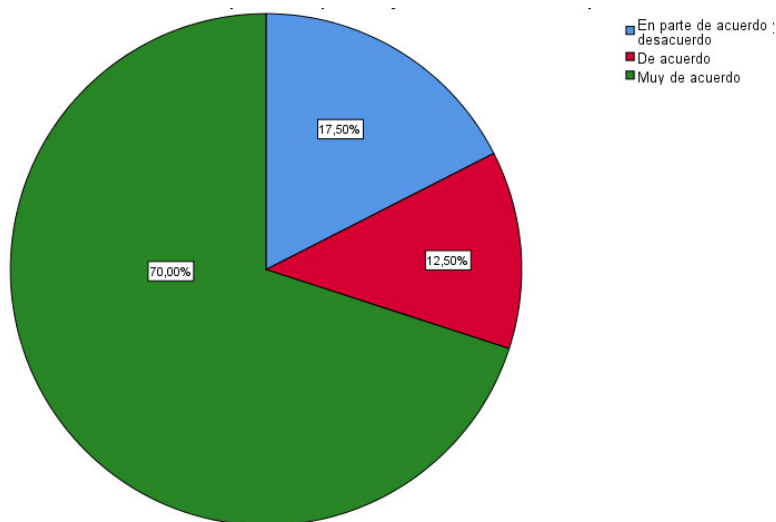


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 27,5% de acuerdo, % en parte de acuerdo y desacuerdo, 32,5% en desacuerdo y 40% muy en desacuerdo.

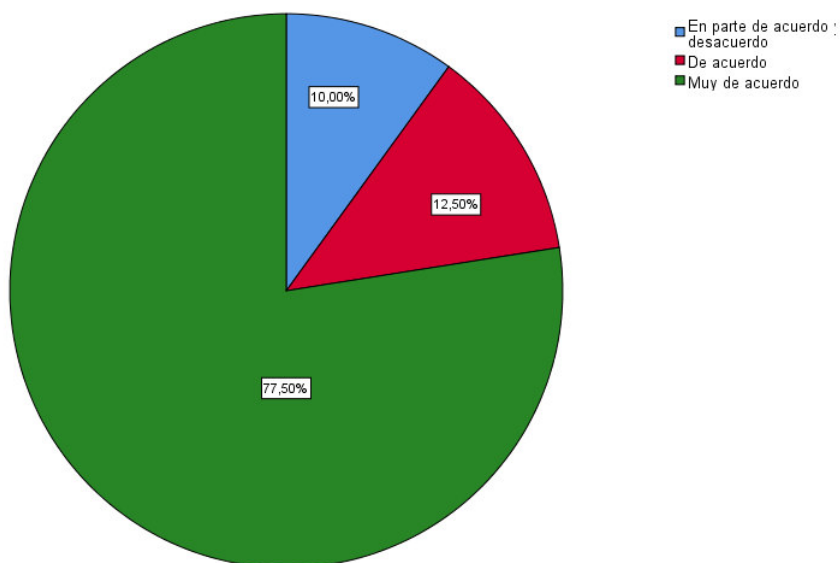
**Figura 34**

*Podría encontrar personas que me ayudaran a resolver mis problemas*

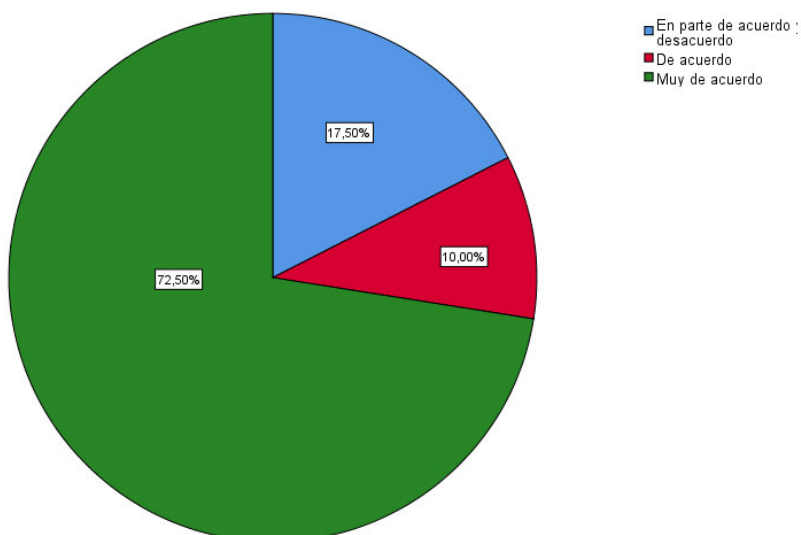


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 70% están muy de acuerdo, 12,5% de acuerdo y 17,5% en parte de acuerdo y desacuerdo.

**Figura 35***Encontrarían alguien que me escuche cuando estoy decaído**Fuente: Elaboración propia.*

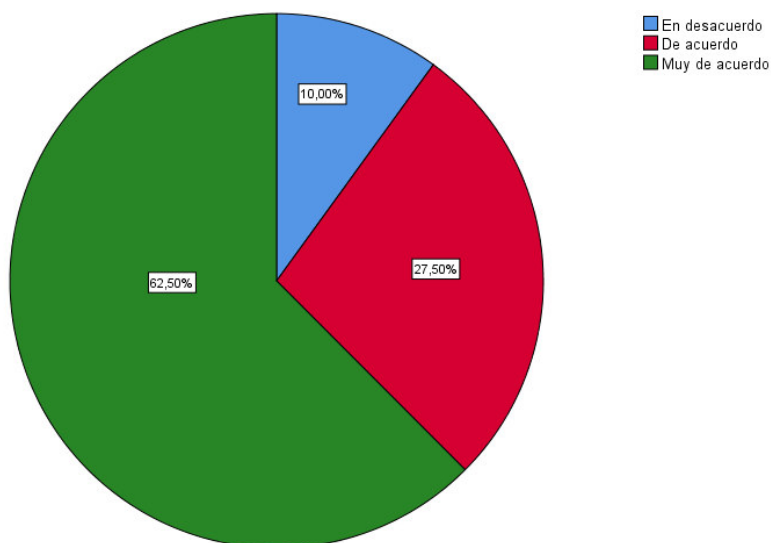
En la encuesta, 77,5% están muy de acuerdo, 12,5% de acuerdo y 10% en parte de acuerdo y desacuerdo.

**Figura 36***Encontraría una fuente de satisfacción para mi**Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 72,5% están muy de acuerdo, 10% de acuerdo y 17,5% en parte de acuerdo y desacuerdo.

**Figura 37**

*Lograría animarme y mejorar mi estado de animo*

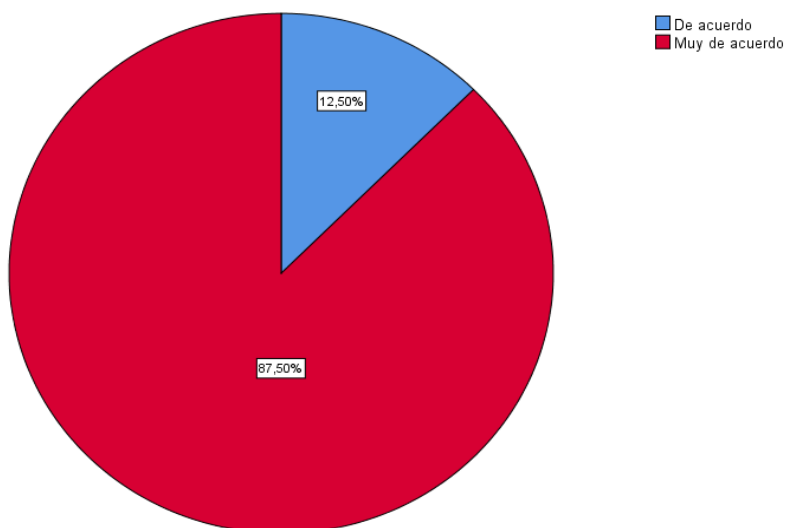


*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 62,5% están muy de acuerdo, 27,5% de acuerdo y 10% en desacuerdo.

**Figura 38**

*Me relajaría y olvidaría con facilidad mis problemas cotidianos*



*Fuente: Elaboración propia.*

En la encuesta, 87,5% están muy de acuerdo y 12,5% de acuerdo.

### 4.3 Prueba de Hipótesis

#### Hipótesis General

**HG0:** La pobreza NO se relaciona significativamente con los cuidados comunitarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

#### Plantear la hipótesis alternativa

**HG:** La pobreza se relaciona significativamente con los cuidados comunitarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

#### Nivel de significación

Si el p valor es mayor o igual a 0.050 se acepta H<sub>0</sub>

Si el p valor es menor o igual a 0.050 se acepta H<sub>1</sub>

**Tabla 3**

*Correlación de la hipótesis general.*

		Se sienta dependiente de algún programa de asistencia alimentaria.	Participo en algún grupo social o cívico
Se sienta dependiente de algún programa de asistencia alimentaria.	Correlación de Pearson	1	,511
	Sig. (bilateral)		,047
	N	40	40
Participo en algún grupo social o cívico	Correlación de Pearson	,511	1
	Sig. (bilateral)	,047	
	N	40	40

*Fuente: elaboración propia.*

Interpretación: dado que el nivel de significancia bilateral es de 0.047 menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alternativa: La pobreza se relaciona significativamente con los cuidados comunitarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023. Luego del resultado obtenido con la correlación de R de Pearson se infiere que existe una influencia positiva media (0.511) entre si se sienta

dependiente de algún programa de asistencia alimentaria y si participo en algún grupo social o cívico.

### Hipótesis Específica 1

#### Proponer hipótesis Nula

**HE 1Ø:** La dimensión educación NO se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

#### Plantear la hipótesis alternativa

**HE1:** La dimensión educación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

#### Nivel de significación

Si el p valor es mayor o igual a 0.050 se acepta  $H_0$

Si el p valor es menor o igual a 0.050 se acepta  $H_1$

### Tabla 4

#### *Correlación de la hipótesis específica 1.*

		La falta de recursos económicos afecta el nivel o grado educativo en los miembros de su familia.	Podría encontrar personas que me ayudaran a resolver mis problemas
La falta de recursos económicos afecta el nivel o grado educativo en los miembros de su familia.	Correlación de Pearson	1	,390
	Sig. (bilateral)		,007
	N	40	40
Podría encontrar personas que me ayudaran a resolver mis problemas	Correlación de Pearson	,390	1
	Sig. (bilateral)	,007	
	N	40	40

*Fuente: elaboración propia.*

Interpretación: dado que el nivel de significancia bilateral es de 0.007 menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alternativa: La dimensión educación se

relaciona con los cuidados comunitarios de los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023. Luego del resultado obtenido con la correlación de R de Pearson se infiere que existe una influencia positiva media (0.390) entre la falta de recursos económicos dificulta el acceso a una educación adecuada en los miembros de su familia y podría encontrar personas que me ayudaran a resolver mis problemas.

## Hipótesis Específica 2

### Proponer hipótesis Nula

**HE 2Ø:** La dimensión salud NO se relaciona con los cuidados comunitarios de los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

### Plantear la hipótesis alternativa

**HE2:** La dimensión salud se relaciona con los cuidados comunitarios de los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

### Nivel de significación

Si el p valor es mayor o igual a 0.050 se acepta H<sub>0</sub>

Si el p valor es menor o igual a 0.050 se acepta H<sub>2</sub>

## Tabla 5

### *Correlación de la hipótesis específica 2.*

		La falta de recursos económicos afecta la capacidad de mantener buena salud.	Mis opiniones son bien recibidas en mi barrio o mi comunidad
La falta de recursos económicos afecta la capacidad de mantener buena salud.	Correlación de Pearson	1	,405
	Sig. (bilateral)		,028
	N	40	40
Mis opiniones son bien recibidas en mi barrio o mi comunidad	Correlación de Pearson	,405	1
	Sig. (bilateral)	,028	
	N	40	40

*Fuente: elaboración propia.*

Interpretación: dado que el nivel de significancia bilateral es de 0.028 menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alternativa: La dimensión salud se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

Luego del resultado obtenido con la correlación de R de Pearson se infiere que existe una influencia positiva media (0.405) entre la falta de recursos económicos afecta la capacidad de mantener buena salud y si mis opiniones son bien recibidas en mi barrio o mi comunidad.

### **Hipótesis Específica 3:**

#### **Proponer hipótesis Nula**

**HE 3 $\emptyset$ :** La dimensión alimentación NO se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

#### **Plantear la hipótesis alternativa**

**HE3:** La dimensión alimentación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

#### **Nivel de significación**

Si el p valor es mayor o igual a 0.050 se acepta  $H_0$

Si el p valor es menor o igual a 0.050 se acepta  $H_3$

**Tabla 6.***Correlación de la hipótesis específica 3.*

		Su situación económica le ha llevado a elegir entre comprar alimentos y dejar de lado otros gastos básicos en su hogar.	Acudo a las llamadas de apoyo que se hacen dentro de mi comunidad
Su situación económica le ha llevado a elegir entre comprar alimentos y dejar de lado otros gastos básicos en su hogar.	Correlación de Pearson	1	,610
	Sig. (bilateral)		,011
	N	40	40
Acudo a las llamadas de apoyo que se hacen dentro de mi comunidad	Correlación de Pearson	,610	1
	Sig. (bilateral)	,011	
	N	40	40

*Fuente: elaboración propia.*

Interpretación: dado que el nivel de significancia bilateral es de 0.011 menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alternativa: La dimensión alimentación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023. Luego del resultado obtenido con la correlación de R de Pearson se infiere que existe una influencia positiva media (0.610) entre su situación económica que ha llevado a elegir entre comprar alimentos y dejar de lado otros gastos básicos en su hogar y acude a las llamadas de apoyo que se hacen dentro de mi comunidad.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Posterior al desarrollo de la presente tesis, se planteó la hipótesis general “La pobreza se relaciona significativamente con los cuidados comunitarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana – 2023”, con una significancia bilateral de 0.047 menor a 0.05. Este hallazgo resalta el papel relativamente preponderante que desempeña la iniciativa que proviene de la olla común 23 de Enero Parte Alta, donde las redes de apoyo de diferente índole son bastante limitadas o insuficientes. Estos resultados son coincidentes con Del Castillo y Montoya (2022), ya que estos autores identificaron que las responsabilidades familiares dejadas y acrecentadas producto de la crisis económica producida por la pandemia, recayeron en las mujeres que con esfuerzo se unieron y crearon las ollas comunes como respuesta a la diversidad de carencias. Lo mencionado se respalda con la Teoría de la pobreza estructural que define a la pobreza más allá de las circunstancias económicas tanto individuales o comunitarias, se define más bien, por condiciones estructurales e incluso coyunturales de una sociedad.

Respecto a las hipótesis, tenemos a la primera hipótesis específica “La dimensión educación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana – 2023”, con una significancia bilateral de 0.007 menor a 0.05. Esto quiere decir que, los beneficiarios enfrentan desafíos en el acceso a una educación de calidad manifestándose, por ejemplo: en la imposibilidad de pagar matrículas escolares o de educación superior, compra de materiales educativos como libros, compra de aparatos tecnológicos, afectación en el grado de estudios que corresponde según la edad, lo que contribuye a la persistencia del ciclo de pobreza; donde la comunidad actúa en torno a un sentido de solidaridad y de ayuda comunitaria. Estos resultados son coincidentes con lo propuesto por Salvador (2023), quien indica que las organizaciones comunitarias trabajaron de manera conjunta para la adecuada gestión y recepción de recursos económicos para con su

comunidad. Avalando lo mencionado por el Modelo de la pobreza multidimensional, la cual reconoce que la pobreza reduce y priva de posibilidades en este caso, al acceso óptimo de la educación.

La segunda hipótesis específica fue “La dimensión salud se relaciona con los cuidados comunitarios de los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana – 2023”, con una significancia bilateral de 0.028 menor a 0.05. Este hallazgo indica que la pobreza tiene un impacto negativo en la salud de las personas beneficiarias de la olla común, lo que revela la importancia de abordar las diferencias sociales y económicas en cuanto a la mejora de los servicios de salud y su facilidad de acceso. A su vez, la comunidad responde como soporte emocional u afectivo ante la constante fragilidad concerniente a la salud. Estos resultados son coincidentes en su totalidad con lo dicho por Espinoza y Landeo (2023) autores que destacan la incidencia de los lazos afectivos como propulsores de la práctica en promoción de la salud en una comunidad. Concordando con la Teoría del desarrollo comunitario como vía articulada y sostenible de acciones conjuntas de cohesión social que sirven para superar desafíos y aproximarse al bienestar humano, dentro de estos factores encontrando a la salud.

La tercera y última hipótesis fue “La dimensión alimentación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana – 2023”, con una significancia bilateral de 0.011 menor a 0.05. Con ello se deduce que, la carencia alimentaria es uno de los determinantes por los cuales se constituyó la olla común 23 de Enero Parte Alta, tomando a la pobreza como factor relativamente influyente para el origen de esta problemática y para poder proporcionar la buena distribución alimenticia diaria para cada uno de los beneficiarios. Estos resultados se complementan con lo planteado por Urcos (2022), quien refiere que los programas de asistencia alimentaria gestionados por municipalidades cumplen un papel transcendental en cuanto a la disminución

de la pobreza. En sincronía con la Teoría de la economía solidaria, que toma como pilar a la cooperación colectiva para garantizar condiciones económicas dignas para ofrecer en este caso el adecuado recurso alimenticio a costos bajos y accesibles para sus beneficiarios.

En conclusión, preliminar podemos decir, que se logra demostrar la hipótesis general de la existencia de una relación significativamente media entre la pobreza y los cuidados comunitarios en una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023. Así como también, se identificó una relación entre los objetivos específicos de educación, salud y alimentación como dimensiones a través de las cuales se manifiesta la pobreza y el apoyo que se obtiene de los cuidados comunitarios por parte de sus beneficiarios; para generar el bienestar de la comunidad popular estudiada. Por otra parte, se debe de seguir promoviendo un ambiente de inclusión, respeto y conexión comunitaria para mantener la vigencia de la olla común.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1 Respecto al objetivo general de “Describir la relación entre la pobreza y los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023”, se identificó una correlación de 0.511 con una influencia positiva media. Esto implica que, la olla común es tomada no solo como una organización de base constituida desde y para la población que brinda alimentos, tomando como raíz la crisis originada por la pandemia del coronavirus (respaldado con un 47,5% de encuestados) sino también como un espacio de encuentro diario basado en la resiliencia, afectividad, amistad, solidaridad, cooperación y servicio para el logro de un bien común.
- 6.2 Respecto al primer objetivo específico de “Describir la relación entre la dimensión educación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023”, se identificó una correlación de 0.390 con una influencia positiva media. Esto sugiere que, a pesar de que la educación es un pilar importante para los beneficiarios de la olla común 23 de Enero Parte Alta (respaldado por un 67.5% de encuestados), estos no tienen un eficiente acceso a la educación por diversidad de factores, pese a que en la cotidianidad se organizan para colaborar y afrontar sus problemas en cierta medida, la pobreza en sus hogares es puesto como un condicionante obstructivo para el adecuado acceso a la educación.
- 6.3 Respecto al segundo objetivo específico de “Describir la relación entre la dimensión salud con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023”, se encontró una correlación de 0.405 con una influencia positiva media. Esto indica que, la pobreza es un condicionante bastante influyente para lograr mantener la capacidad de una buena u óptima salud tanto

física como mental en los beneficiarios de la olla común estudiada, respaldado con un 72,50% de la muestra.

6.4 Respecto al tercer objetivo específico de “Describir la relación entre la dimensión alimentación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023”, se identificó una correlación de 0.610 con una influencia positiva media. Esto indica que, la olla común 23 de Enero Parte Alta sirve como acceso alimenticio básico e importante, que promueve diariamente la seguridad alimentaria para cada uno de los beneficiarios, ya que la pobreza ha llevado a elegir la predominancia de la compra de alimentos mínimos para la adecuada alimentación en sus hogares dejando de lado gastos básicos en elementos de primera necesidad, lo dicho es respaldado con un 72,5% de la totalidad de encuestados.

## VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social debe de producir estrategias integrales e innovadoras que aborden en mayor proporción las oportunidades que se les puede brindar a las ollas comunes de nuestro país, garantizando la mayor cantidad posible de ollas “activas” mediante la creación de mayor normatividad, resoluciones o directivas como estrategia de mitigación contra la pobreza.
- 7.2 Pese a que las ollas comunes se consideran, desde hace poco, dentro del Programa de Complementación Alimentaria (PCA) con la finalidad de ser formalizadas, es necesario que a través de la Municipalidad de Independencia se sigan garantizando las condiciones óptimas de distribución de alimentos para la olla común sin disminuir las raciones alimenticias adecuadas, ya que al hacerse ello se reduce la cantidad de beneficiarios en situación de pobreza. Así como también, se debe de gestionar la sostenibilidad económica a través de la promoción de emprendimientos o la creación de biohuertos in situ para la recopilación de alimentos frescos.
- 7.3 Así mismo, se debe de seguir propiciando a través de la Red de Ollas Comunes del distrito de Independencia el sentido de pertenencia e identidad para reforzar y trabajar en conjunto: con las madres de familia, lideresas y actores sociales de la comunidad para seguir mejorando las condiciones de vida de la población, ya que son los principales conocedores de sus problemáticas debido a sus vivencias del día a día y no terminar siendo un recurso de carácter transitorio.
- 7.4 Finalmente, se recomienda a futuros investigadores realizar estudios de enfoque cuantitativo y/o cualitativo para tratar de poner en evidencia la problemática tratada y generar mayor cantidad de información.

## VIII. REFERENCIAS

- Abimelec, A. (2016). *Aproximación a una cultura política del activismo: El caso de los colectivos en ciudad Juárez, Chihuahua, 2008 - 2015*. [Tesis de maestría, El colegio de la Frontera Norte]. COLEF REPOSITORIO <https://colef.repositorioinstitucional.mx/jspui/handle/1014/375>
- Alkire, S., Kövesdi, F., Scheja, E., & Vollmer, F. (2023). Moderate Multidimensional Poverty Index: Paving the way out of poverty. *Social indicators research*, 168(1), 409-445. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s11205-023-03134-5>
- Arango, S. (2018). *Caracterización de 4 organizaciones comunitarias y de base de la comuna 6, 12 de octubre, Medellín*. [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]. Red de Repositorios Latinoamericanos. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/8468158>
- Arévalo, E., y Quesada, F. (2020). *La organización comunal y su rol en el desarrollo comunitario: la experiencia de la Unión Cantonal de Asociaciones de Desarrollo de San Rafael de Heredia en el periodo del 2012 al 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Costa Rica]. Repositorio Académico Institucional de la Universidad Nacional, Costa Rica. <https://repositorio.una.ac.cr/items/0d563eef-8e2a-4edd-9b5b-8ea69b346365>
- Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA). (2024). Pobreza: qué es, causas y cuál es su situación actual en el mundo. <https://www.bbva.com/es/sostenibilidad/que-es-la-pobreza-y-cual-es-su-situacion-actual-cuando-falta-lo-mas-basico/>

- Banco Mundial (BM). (2023). *Siete de cada diez peruanos son pobres o vulnerables de caer en pobreza, nuevo informe del Banco Mundial*.  
<https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2023/04/26/peru-informe-pobreza-y-equidad-resurgir-fortalecidos>
- Behar, D. (2008). *Metodología de la Investigación*. Editorial Shalom 2008.
- Berlien, K. (2021). Pensar y hacer economía social y solidaria: La diversidad de propuestas formativas e instituciones para la educación en economía social y solidaria. *Revista Economía*, 721(116), 119-131.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.29166/economia.v72i116.2628>
- Blanch, K. (2023). Housing, poverty, and health outcomes. *Delaware journal of public health*, 9(2), 104-109. <https://doi.org/10.32481/djph.2023.06.020>
- Brady, D. (2019). Theories of the causes of poverty. *Annual review of sociology*, 45(1), 155-175. <https://doi.org/10.1146/annurev-soc-073018-022550>
- Caicedo, A. (2019). Integración comunitaria en correspondencia con la extensión universitaria en búsqueda de la transformación social. *Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Gestión*, 2(20), 182-201.  
<https://scmjournals.com/ojs/index.php/jscmrr/article/view/31>
- Castelán, C. R., Castro, D. S., Ñopo, H., Castelán, C. R., Castro, D., Ñopo, H., y Castelán, C. (2023). Los retos que enfrenta América Latina y el Caribe para erradicar la pobreza. *Banco Mundial Blogs*. <https://blogs.worldbank.org/es/latinamerica/retos-america-latina-caribe-erradicar-la-pobreza>
- Celi, P. y Ezquerro, S. (2020). El rol de los espacios comunitarios de cuidado de personas mayores en la democratización de los cuidados en la ciudad de Barcelona. *Revista*

*interdisciplinaria de estudios de género de el colegio de México*, 6(1), 1-39.  
<https://doi.org/10.24201/reg.v6i0.485>

Chung, G. K.-K., Dong, D., Wong, S. Y.-S., Wong, H., y Chung, R. Y.-N. (2020). Perceived poverty and health, and their roles in the poverty-health vicious cycle: a qualitative study of major stakeholders in the healthcare setting in Hong Kong. *International journal for equity in health*, 19(1), 1-13.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12939-020-1127-7>

Colás, P., Conde, J., y Reyes, S. (2019). El desarrollo de la competencia digital docente desde un enfoque sociocultural. *Revista Comunicar*, 61, 21-32. <https://doi.org/10.3916/C61-2019-02>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2022). *Los cuidados comunitarios en América Latina y el Caribe: Una aproximación a los cuidados en los territorios*. <https://lac.unwomen.org/es/digital-library/publications/2022/11/los-cuidados-comunitarios-en-america-latina-y-el-caribe>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2025). *La sociedad del cuidado: gobernanza, economía política y diálogo social para una transformación con igualdad de género*. <https://iberoamericamayores.org/2025/08/20/cepal-la-sociedad-del-cuidado/>

Contreras, A., Roseliano, V., y Ramírez, R. (2023). Fundamentos en la generación de teorías. 9(17), 11-42. *Revista Digital del Doctorado en Educación de la Universidad Central de Venezuela*. <https://doi.org/10.55560/arete.2023.17.9.1>

Cooperativa de Remesas Americanas a Europa (CARE). (2021). Brecha digital en educación: *¿Cómo afecta a las y los estudiantes y qué estamos haciendo para cerrarla?*

<https://care.org.pe/brecha-digital-en-educacion-como-afecta-a-las-y-los-estudiantes-y-que-estamos-haciendo-para-cerrarla/>

Coronel, C. (2022). Las variables y su operacionalización. *Revista Archivo Médico Camagüey*, 27(3),1-8. <https://orcid.org/0000-0003-4318-8640>

Corrales, D. y Hernández, A. (2020). Bienestar social desde la Economía Social y Solidaria. Retos ante la pandemia derivada de la Covid-19. *Temas de Economía*, 1(1), 35-54. [https://sobremexico-revista.iberomx/index.php/Revista\\_Sobre\\_Mexico/article/view/51](https://sobremexico-revista.iberomx/index.php/Revista_Sobre_Mexico/article/view/51)

Cuadra, M. P., Soto, D., Meza, A., Miranda, A., y De las Casas, F. (2021). “Nosotras también estamos en primera línea”: Las mujeres de las Ollas Comunes de Lima Metropolitana durante la crisis de la Covid-19 ('We Are also on the First Line': Women in the Common Pots in Lima during the COVID-19 Crisis). *Revista Latinoamericana Liderazgo, Innovación y Sociedad*, 1(1), 1-16. [https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=3832329](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3832329)

Defensoría del Pueblo. (2022). *Pobreza multidimensional en el Perú Un enfoque desde los derechos humanos*. (Informe N°188). <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/11/Pobreza-Multidimensional-y-DDHH.pdf>

Defensoría del Pueblo. (2022). *Visión de las mujeres representantes de las ollas comunes durante la pandemia por covid - 19. (Informe N°01)*. Cooperación Española. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/01/Ollas-comunes.pdf>

Del Castillo, A., Montoya, C., y Gonzalez, L. (2022a). Los cuidados comunitarios en contextos de pobreza urbana de Tucumán durante la pandemia covid-19. *Rev. Plaza Pública*, 15(27), 1-14.

<https://ojs2.fch.unicen.edu.ar/ojs-3.1.0/index.php/plaza-publica/article/view/1565>

- Del Castillo, A., y Montoya, C. y Gonzalez, L. (2022b). Los cuidados comunitarios en contextos de pobreza urbana de Tucumán durante la pandemia covid - 19. *Rev. Plaza Pública*, 27(15), 68-80. <https://ojs2.fch.unicen.edu.ar/ojs-3.1.0/index.php/plaza-publica/article/view/1565/1367>
- Dollar, C., Donnelly, E., y Parker, K. F. (2019). Joblessness, poverty, and neighborhood crime: Testing Wilson's assertions of jobless poverty. *Social currents*, 6(4), 343-360. <https://doi.org/10.1177/2329496519836075>
- Espinoza, J. y Landeo, L. (2023). *Actitud y práctica de promoción de la salud de agentes comunitarios según la percepción de la población del distrito de Yauli, Huancavelica - 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica]
- <https://repositorio.unh.edu.pe/items/85291c33-0766-49a6-b221-255f3e14c4b4>
- Fernandez, A. (2003). Importancia de la nutrición en el atleta de tercera generación-vegano. *revista digital efdeportes.com*, 58(8)1. <https://www.efdeportes.com/efd58/nutri.htm>
- Figueroa, D. (2005). Acceso a los alimentos como factor determinante de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. *Revista Costarricense de Salud Pública*, 14(27), 77-86. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-14292005000200009](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292005000200009)
- Fort, L. y Alcázar, R. (julio de 2022). Resiliencia en tiempos de pandemia el caso de las ollas comunes en Lima, Perú. *Lima: Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE)*, 41(1), 6-94. <https://hdl.handle.net/20.500.12413/17887>
- Fuente, V. Jiménez, J., y Mlynarz, D. (2022). *Ollas Comunes: Iniciativas de respuesta comunitaria ante el hambre en Latinoamérica en el contexto de pandemia por covid*

- 2019. (Informe N°294). [https://www.rimisp.org/wp-content/uploads/2022/10/Ollas\\_InformeCL.pdf](https://www.rimisp.org/wp-content/uploads/2022/10/Ollas_InformeCL.pdf)

Gómez, J. y Montero, D. (2019). *Calidad de vida en relación con la salud física y mental en estudiantes de la Universidad de la Costa*. [Tesis de pregrado, Universidad de la Costa] Repositorio Institucional CUC. <https://repositorio.cuc.edu.co/entities/publication/a85d9b97-adcd-41fa-83fb-ba097a5b7193>

Hernández, R., Collado, C., y Baptista, M. d. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ª ed.). Mc Graw Hill Interamericana.

Hernández, J. y Zuluaga, B. (2022). Vulnerability to multidimensional poverty: An application to Colombian households. *Social indicators research*, 164(1), 345-371. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s11205-022-02961-2>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2020). *Planos Estratificados de Lima Metropolitana a Nivel de Manzanas 2020*. Lima, Perú. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1744/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1744/libro.pdf)

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2000). *Metodología para la medición de la pobreza en el Perú*. <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/metodologias/pobreza01.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2022). Pobreza monetaria afectó al 27,5% de la población del país en el año 2022. *Plataforma del estado peruano*. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/pobreza-monetaria-afecto-al-275-de-la-poblacion-del-pais-en-el-ano-2022-14391/>

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2000). *Plataforma del Estado Peruano. Determinantes del Acceso a los Servicios de Salud en el Perú*.  
[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0387/presenta.htm](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0387/presenta.htm)
- International Association for Volunteer Effort (IAVE). (2008a). *Voluntariado y Activismo Social Formas de participación en el desarrollo humano*.  
<https://www.unv.org/sites/default/files/Volunteering%20and%20social%20Activism%20-%20Pathways%20for%20participation%20in%20human%20development.pdf>
- International Association for Volunteer Effort (IAVE). (2008b). *Voluntariado y Activismo Social Formas de participación en el desarrollo humano*.  
<https://www.unv.org/sites/default/files/Volunteering%20and%20social%20Activism%20-%20Pathways%20for%20participation%20in%20human%20development.pdf>
- Tirado, F., Barbancho, F. Prieto, J. y Moreno, A. (2004). Influencia de los hábitos televisivos infantiles sobre la alimentación y el sobrepeso (II). *Revista Cubana de Enfermería*. 20(3), 23-34. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000200001&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200001&lng=es&tlng=es)
- Jadue, G. (1996). Características familiares de los hogares pobres que contribuyen al bajo rendimiento o al fracaso escolar de los niños. *Revista de psicología*, 14(1), 35-45.  
<https://doi.org/10.18800/psico.199601.002>
- López, L. (2022). La Economía solidaria como gestión para el desarrollo local y de la calidad de vida. *Reflexiones contables (Cúcuta)*, 5(1), 48-61.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.22463/26655543.3599>

- Lynch, D., Lathouras, A., y Forde, C. (2021). Community development and social work teaching and learning in a time of global interruption. *Community development journal*, 56(4), 566-586. <https://doi.org/https://doi.org/10.1093/cdj/bsab028>
- Maravall, J. (2009). *Los hombres y el cuidado de la salud*. Ministerio de Sanidad y Política Social. <https://observatoriosaludmujeres.sanidad.gob.es/transversalidadGenero/estudiosInformes/docs/sumariocuidadores.pdf>
- Martínez, P., y Ayala, R. (2023). Asociación de la pobreza y los trastornos depresivos en adultos de un centro de salud mental comunitario del callao. *Revista Cuidado Y Salud Pública*, 3(1), 3-7. <https://doi.org/10.53684/csp.v3i1.60>
- Martinez, R., y Vega, C. (2021). El ámbito comunitario en la organización social del cuidado. *Revista Española de Sociología (RES)* 30(2)1-11. [https://www.flacoandes.edu.ec/sites/default/files/%25f/agora/files/FA-AGORA-2021-Vega\\_0.pdf](https://www.flacoandes.edu.ec/sites/default/files/%25f/agora/files/FA-AGORA-2021-Vega_0.pdf)
- Merino, M., Córdova, J., Aguirre, J., García, A., y López, K. (2020). Nivel de percepción sobre la Pobreza en el Perú, causas y efectos sociales. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(6), 46-53. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202020000600046](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000600046)
- Mihály, M. (2022). Peripheralization, political discontent, and social and solidarity economy— case studies from rural Hungary and Germany. *Frontiers in political science*, 3(1), 1-22. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpos.2021.741956>
- Montes, L. (2013). Activismo social, TIC y democratización de disputa. *Versión Estudios de Comunicación y Política*, 31, 36-56. <https://versionojs.xoc.uam.mx/index.php/version/article/view/536/532>

- Obaco, M., Pontarollo, N., y Mendieta Muñoz, R. (2022). Subnational Multidimensional Poverty Dynamics in Developing Countries: the cases of Ecuador and Uruguay *Investigaciones regionales*, 52(1), 11-35. <https://doi.org/https://doi.org/10.38191/iirr-jorr.22.001>
- Ojeda, N. (2020). *Importancia nutricional, social y significativa del comedor "Papa Francisco" de la comunidad de barrio Centro*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Córdoba]. Repositorio Digital Universitario de la UNC. <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/18605/tesis%20completa%201446.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Ojong, N. (2021). Social and solidarity economy and access to food: Insights from Cameroon. *Revista Nacional de Administración*, 12(2), 23-29. <http://orcid.org/0000-0001-6333-6335>
- Organización de las Naciones Unidas (ONU) (2024). *Acabar con la pobreza*. <https://www.un.org/es/global-issues/ending-poverty>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2023). *Semana del Bienestar: OPS pide abordar los cuidados como un derecho humano y una responsabilidad social*. <https://www.paho.org/es/noticias/11-9-2023-semana-bienestar-ops-pide-abordar-cuidados-como-derecho-humano-responsabilidad>.
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO). (2011). *La Seguridad Alimentaria: información para la toma de decisiones. Una introducción a los conceptos básicos de la seguridad alimentaria*. <https://www.fao.org/4/a1936s/a1936s00.pdf>

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). *¿Cómo define la OMS el concepto de salud?*. [https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20el,ausencia%20de%](https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20el,ausencia%20de%20)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2024). *Salud Universal*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
- Oscanoa, T. (2012). Acceso y usabilidad de medicamentos: propuesta para una definición operacional. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 29(1), 119-26. [scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/rpmesp/v29n1/a18v29n1.pdf](https://scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rpmesp/v29n1/a18v29n1.pdf)
- Padilla, S. (2019). *Ensayo sobre el concepto de comunidad*. Universidad de la Costa. <https://hdl.handle.net/11323/2502>
- Programa Municipal de Educación Cultura y Ciudadanía Ambiental (EDUCCA). (2024). *Aspectos Generales del Distrito de Independencia*. <https://www.muniindependencia.gob.pe/educca/index.php>
- Ronconi, L. (2020). El acceso a la educación desde una mirada igualitaria: la influencia del derecho internacional de los derechos humanos. *Anuario Mexicano de Derecho Internacional*. 18(18), 191-211. <https://doi.org/10.22201/ijj.24487872e.2018.18.12100>
- Salvador, Á. (2023). *Pandemia e incidencia de la participación comunitaria en la contención de la Covid 19 en el Asentamiento Humano Divino Niño de Puente Piedra, 2020 Lima Perú*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de la UNMSM. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/20101>

- Santandreu, A. (2021b). *Ollas contra el hambre: entre la victimización y la resistencia*. Fundación Friedrich Ebert del Perú. <https://collections.fes.de/publikationen/ident/fes/17426>
- Sepúlveda, R. (2022). Resiliencia comunitaria y la emergencia sociosanitaria covid - 19: El caso de la Comuna de Talcahuanca, Chile. *Rumbos TS*, 17(27), 75-98. <https://dx.doi.org/10.51188/rrts.num27.629>
- Spiliotopoulou, M., y Roseland, M. (2020). Research Handbook on Community Development. *Edward Elgar Publishing*. 337-347. <https://doi.org/10.4337/9781788118477.00028>
- Spina, M., Madrid, L., y Rébori, L. (2022). Cuidado Comunitario como Respuestas a las Necesidades Alimentarias en Contexto de Covid - 19. *Conocimientos*, 6(11), 112-126. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9150127>
- Stoeffler, S., y Joseph, R. (2020). Etiology of poverty: A critical evaluation of two major theories. *The Journal of Sociology and Social Welfare*, 47(1), 1-25. <https://doi.org/10.15453/0191-5096.4269>
- Stone, L. S., Stone, M. T., y Nyaupane, G. (2021). The state of tourism and community development research and future directions. *Tourism review international*, 25(2), 79-88. <https://doi.org/https://doi.org/10.3727/154427221X16098837279994>
- Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. Limusa Noriega editores.
- Thiam, Y., Allaire, J.-F., Morin, P., Hyppolite, S.-R., Doré, C., Zomahoun, H. T., y Garon, S. (2021). A conceptual framework for integrated community care. *International journal of integrated care*, 21(1), 1-13. <https://doi.org/https://doi.org/10.5334/ijic.5555>
- Universidad Autónoma de México (UNAM). (2016). *Recursos educativos Generalidades para su desarrollo y evaluación*. Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia.

<https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-tecmilenio/tecnologias-de-informacion/recursos-educativos-desarrollo-y-evaluacion-medicina-unam/135797306>

Urcos, J. (2022). *Programa de complementación alimentaria y calidad de vida durante la pandemia del Covid-19, en la Municipalidad de SJL-2020*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo] Repositorio Institucional de la UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/80112>

Valenzuela, L. (2016). La salud, desde una perspectiva integral. *Revista Universitaria De la Educación Física Y El Deporte*, 9(9), 50-59. <https://revista.iuacj.edu.uy/index.php/rev1/article/view/103>.

Villacorta, A., y Llanquecha, L. (2021). *Salud emocional y crisis psicológica frente a la Pandemia Covid-19 en estudiantes de la Universidad San Antonio Abad del Cusco-2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. <https://files01.core.ac.uk/download/478791884.pdf>

World Bank Group. (2022). *Global progress in reducing extreme poverty grinds to a halt*. <https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2022/10/05/global-progress-in-reducing-extreme-poverty-grinds-to-a-halt>

Yonzan, N., Lakner, C., Mahler, D. G., Yonzan, N., Lakner, C., Mahler, D. G., y Mahler, D. G. (2020). *Projecting global extreme poverty up to 2030: How close are we to World Bank's 3% goal?*. World Bank Blogs. <https://blogs.worldbank.org/opendata/projecting-global-extreme-poverty-2030-how-close-are-we-world-banks-3-goal>

## **IX. ANEXOS**

Anexo A: Matriz de consistencia

Anexo B: Matriz de operacionalización de instrumento de la variable pobreza.

Anexo C: Matriz de operacionalización de instrumento de la variable cuidados comunitarios

Anexo D: Encuesta para la variable pobreza

Anexo E: Encuesta para la variable cuidados comunitarios

Anexo F: Validaciones de jueces expertas

Anexo G: Carta de consentimiento informado

## Anexo A: Matriz de consistencia

Preguntas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Pregunta General:</b> ¿Cómo se relaciona la pobreza con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común ubicada en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023?</p> <p><b>Preguntas específicas:</b></p> <p>¿Cómo se relaciona la educación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023?</p> <p>¿Cómo se relaciona la salud con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023?</p> <p>¿Cómo se relaciona la alimentación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Describir la relación entre la pobreza con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común ubicada en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Describir la relación entre la educación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>Describir la relación entre la salud con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>Describir la relación entre la alimentación con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> La pobreza se relaciona significativamente con los cuidados comunitarios de una Olla Común ubicada en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023.</p> <p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>La educación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>La salud se relaciona con los cuidados comunitarios de los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>La alimentación se relaciona con los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una Olla Común en el distrito de Independencia Lima Metropolitana, 2023.</p>	<p><b>La pobreza.</b> Dimensiones</p> <p>Educación Salud Alimentación</p> <p><b>Cuidados Comunitarios</b> Dimensiones</p> <p>Activismo Social Activismo político</p>	<p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Alcance: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población: 59 beneficiarios pertenecientes a la olla común ubicada en el Distrito de Independencia, Lima Metropolitana.</p> <p>Muestra: 40 beneficiarios de 12 años a más pertenecientes a la Olla Común ubicada en el Distrito de Independencia, Lima Metropolitana.</p> <p>Técnicas: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p>

## Anexo B: Matriz de operacionalización de instrumento de la variable pobreza.

Variable I	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems del Instrumento	Escala
P O B R E Z A	Según el INEI (2000), la pobreza denota una condición en la cual una o varias personas experimentan un nivel de bienestar inferior al aceptado normalmente por la sociedad. En primera forma, se asocia con la incapacidad de cubrir necesidades básicas como la alimentación y posteriormente incluye aspectos amplios como la vivienda, salud, empleo, ingresos, gastos, educación; así como elementos más abarcadores como identidad, derechos humanos, participación popular entre otros.	La pobreza se expresa en función a tres dimensiones elegidas: Educación, Salud y Alimentación.	Educación	Acceso a la educación	1. La falta de recursos económicos dificulta el acceso a una educación adecuada en los miembros de su familia 2. La falta de recursos económicos afecta el nivel o grado educativo en los miembros de su familia 3. Es prioridad que los miembros de su familia en edad escolar estén matriculados y asistan a un centro educativo	Se aplicó un cuestionario con preguntas basadas en una escala de Likert donde: 1. Significa que usted está muy en desacuerdo 2. Significa que usted está en desacuerdo 3. Significa que usted está en parte de acuerdo y en parte en desacuerdo 4. Significa que usted está de acuerdo 5. Significa que usted está muy de acuerdo
				Recursos educativos	4. Hay suficientes recursos educativos como libros y materiales para los miembros de su familia que se encuentran estudiando 5. Los miembros de su familia tienen acceso a tecnología educativa como computadoras, tabletas o internet en casa	
			Salud	Acceso a la salud	6. Tiene el acceso fácil a servicios de atención médica cuando lo necesita 7. La falta de recursos económicos afecta la capacidad de mantener una buena salud 8. La falta de recursos económicos ha llevado al retraso en la búsqueda de atención médica cuando es necesario 9. Cuándo tengo alguna enfermedad recorro a la farmacia en lugar de ir a un centro médico	
				Acceso a medicamentos y tratamientos	10. Puede pagar los tratamientos recetados por profesionales de salud para usted y su familia 11. La falta de recursos económicos en casa es impedimento para acceder a la compra de medicamentos en caso de enfermedad	
				Salud física	12. Considera que su situación económica familiar afecta la posibilidad de acceder a actividades deportivas 13. Considera que su situación económica familia afecta la posibilidad de acceder a actividades recreativas	
				Salud emocional	14. La falta de recursos económicos influye en su estabilidad emocional y en la de su familia 15. Cree que su situación económica influye en la autoestima de los miembros de su hogar	
			Alimentación	Acceso a alimentos	16. En casa usted y su familia tienen acceso a alimentos frescos regularmente 17. En casa tiene comidas completas y equilibradas con frecuencia	
				Seguridad alimentaria	18. La dieta en su hogar incluye comidas nutritivas y variadas con frecuencia 19. La cantidad de alimentos que puedo comprar es suficiente para cubrir las necesidades alimentarias de usted y su familia 20. Su situación económica le ha llevado a elegir entre comprar alimentos y dejar de lado otros gastos básicos en su hogar 21. Se siente dependiente de algún programa de asistencia alimentaria	

## Anexo C: Matriz de operacionalización de instrumento de la variable cuidados comunitarios

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems del Instrumento	Escala
C U I D A D O S  C O M U N I T A R I O S	Para CEPAL (2022), Son diversas iniciativas surgidas de las comunidades en forma autogestionada, de activismo social, confesional o político, dependientes de movimientos sociales o articuladas en redes de diverso tipo que incluyen o no al Estado (en forma de programas o políticas públicas específicas), que típicamente van al encuentro de las necesidades de cuidado, educativas y alimentarias de la población	Los cuidados comunitarios se expresan en función de las siguientes dos dimensiones: Activismo social y Activismo político.	Activismo social	Integración en la Comunidad	1. Me siento identificado con mi comunidad/barrio 2. Mis opiniones son bien recibidas en mi barrio o mi comunidad 3. Muy pocas personas de mi comunidad saben quién soy yo 4. Siento el barrio como algo mío	Se aplicó un cuestionario con preguntas basadas en la escala de Likert. Donde: 1. Significa que usted está muy de acuerdo 2. Significa que usted está en desacuerdo 3. Significa que usted está en parte de acuerdo y en parte en desacuerdo. 4. Significa que usted está de acuerdo. 5. Significa que usted está muy de acuerdo
			Activismo político	Participación en la Comunidad	5. Colaboro en las organizaciones y asociaciones de mi comunidad 6. Participo en actividades sociales de mi barrio o comunidad 7. Participo en algún grupo social o cívico 8. Acudo a las llamadas de apoyo que se hacen dentro de mi comunidad 9. No participo en las actividades socio-recreativas de mi comunidad	
				Organizaciones Comunitarias	10. Podría encontrar personas que me ayudaran a resolver mis problemas 11. Encontraría alguien que me escuche cuando estoy decaído 12. encontraría una fuente de satisfacción para mí 13. lograría animarme y mejorar mi estado de ánimo 14. Me relajaría y olvidaría con mis problemas cotidianos	

## Anexo D: Encuesta para la variable pobreza

**CUESTIONARIO SOBRE SITUACION DE POBREZA EN EL HOGAR**

Sexo		VARIABLE 1: Pobreza									
<b>F</b>	<b>M</b>	Nota: Recuerda que la información brindada es anónima.									
		Para evaluar la variable01 Pobreza, marcar con una “X” en el casillero de su preferencia (marcar un en un solo casillero), utilice la siguiente escala:									
<i>I</i>	Muy en desacuerdo	2	En desacuerdo	3	En parte de acuerdo y desacuerdo	4	De acuerdo	5	Muy de acuerdo		
Dimensiones	Indicadores	N.º	PREGUNTAS				1	2	3	4	5
<b>D1: Educación</b>	I1: Acceso a la educación	1	La falta de recursos económicos dificulta el acceso a una educación adecuada en los miembros de su familia.								
		2	La falta de recursos económicos afecta el nivel o grado educativo en los miembros de su familia.								
		3	Es prioridad que los miembros de su familia en edad escolar estén matriculados y asistan a un centro educativo.								
	I2: Recursos educativos	4	Hay suficientes recursos educativos como libros y materiales para los miembros de su familia que se encuentran estudiando.								
		5	Los miembros de su familia tienen acceso a tecnología educativa como computadoras, tabletas o internet en casa.								
<b>D2: Salud</b>	I3: Acceso a la salud	6	Tiene el acceso fácil a servicios de atención médica cuando lo necesita.								
		7	La falta de recursos económicos afecta la capacidad de mantener una buena salud.								
		8	La falta de recursos económicos ha llevado al retraso en la búsqueda de atención médica cuando es necesaria.								
		9	Cuando tengo alguna enfermedad recorro a la farmacia en lugar de ir a un centro médico.								
	I4: Acceso a medicamentos y tratamientos	10	Puede pagar los tratamientos recetados por profesionales de salud para usted y su familia.								
		11	La falta de recursos económicos en casa es impedimento para acceder a la compra de medicamentos en caso de enfermedad.								
		I5: Bienestar físico	12	Considera que su situación económica familiar afecta la posibilidad de acceder a actividades deportivas.							
13	Considera que su situación económica familia afecta la posibilidad de acceder a actividades recreativas.										

	I6: Bienestar emocional	14	La falta de recursos económicos influye en su estabilidad emocional y en la de su familia.					
		15	Cree que su situación económica influye en la autoestima de los miembros de su hogar.					
<b>Alimentación</b>	I7: Acceso a alimentos	16	En casa usted y su familia tiene acceso a alimentos frescos regularmente.					
		17	En casa tiene comidas completas y equilibradas con frecuencia.					
	I8: Seguridad alimentaria	18	La dieta en su hogar incluye comidas nutritivas y variadas con frecuencia.					
		19	La cantidad de alimentos que puedo comprar es suficiente para cubrir las necesidades alimentarias de usted y su familia.					
		20	Su situación económica le ha llevado a elegir entre comprar alimentos y dejar de lado otros gastos básicos en su hogar.					
		21	Se siente dependiente de algún programa de asistencia alimentaria.					

## Anexo E: Encuesta para la variable cuidados comunitarios

342

GRACIA Y HERRERO

## APÉNDICE 1

## CUESTIONARIO DE APOYO COMUNITARIO PERCIBIDO

A continuación encontrará una serie de frases. Lea cada una de ellas cuidadosamente y conteste según su criterio poniendo un círculo alrededor de la respuesta que considere adecuada. Tenga en cuenta que:

1. Significa que usted está *muy en desacuerdo*
2. Significa que usted está *en desacuerdo*
3. Significa que usted está *en parte de acuerdo y en parte en desacuerdo*
4. Significa que usted está *de acuerdo*
5. Significa que usted está *muy de acuerdo*

Recuerde que toda la información es anónima y en nada le compromete

## ESCALA 1

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Me siento identificado con mi comunidad/barrio               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Mis opiniones son bien recibidas en mi barrio o mi comunidad | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Muy pocas personas de mi comunidad saben quién soy yo        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Siento el barrio como algo mío                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

## ESCALA 2

- |  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| 5. Colaboro en las organizaciones y asociaciones de mi comunidad     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Participo en actividades sociales de mi barrio o comunidad        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. Participo en algún grupo social o cívico                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Acudo a las llamadas de apoyo que se hacen dentro de mi comunidad | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. No participo en las actividades socio-recreativas de mi comunidad | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

## ESCALA 3

Como vd. sabe, asociaciones deportivas o culturales, grupos sociales o cívicos (asociaciones de vecinos, amas de casa, de consumidores, comisión de fiestas, etc.), la parroquia, agrupaciones políticas o sindicales, ONGs, etc. son organizaciones en las que se desarrolla una parte importante de la vida social de las personas. En estas organizaciones:

- |  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| 10. Podría encontrar personas que me ayudaran a resolver mis problemas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. Encontraría alguien que me escuche cuando estoy decaído            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. Encontraría una fuente de satisfacción para mí                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13. Lograría animarme y mejorar mi estado de ánimo                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. Me relajaría y olvidaría con facilidad mis problemas cotidianos    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

## Anexo F: Validación de jueces expertas

**5. FORMATO DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO**

Fecha: 22/02/2024

El que suscribe LEONOR ALCIRA DURAND ESPEJO,

identificado con DNI 08635513 con N.º de colegiatura 2241 certifico que realicé el juicio de experto al instrumento diseñado por la Bachiller Isabella Victoria Garcia Yopez

Se presenta un instrumento de acuerdo con la escala de Likert en 5 niveles, de fácil uso y formato amigable.

ESTRUCTURA: (Referido a la coherencia, dimensión, indicadores e ítems)

El instrumento es VÁLIDO

CONTENIDO: (Referido a la presentación de los reactivos, al grupo muestral)

El contenido es VÁLIDO

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Doctora en: GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD.

Firma:



Dra. Leonor Alcira Durand Espejo de Benites  
Cód. 79024 DNI 08635513

## 5. FORMATO DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Fecha: 04/03/2024

El que suscribe, **ESCUDERO VILLANUEVA, YULLIANA DE LOURDES**

identificado con DNI 10204731, N.º de colegiatura 0110204731, certifico que realicé el juicio de experto al instrumento diseñado por el bachiller: **Isabella Victoria Garcia Yopez**

Se presenta un instrumento de acuerdo con la escala de Likert en 5 niveles, de fácil uso y formato amigable.

**ESTRUCTURA:** (Referido a la coherencia, dimensión, indicadores e ítems)

El instrumento es coherente, los ítems son adecuados para valorar los indicadores y dimensiones que se pretende medir.

**CONTENIDO:** (Referido a la presentación de los reactivos, al grupo muestral)

El contenido es claro, los ítems están formulados con lenguaje apropiado y comprensible.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)    Aplicable después de corregir ( )    No aplicable ( )

Doctora o Magister en: Dr. en Administración de la Educación



## Anexo G: Carta de consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE  
INVESTIGACIÓN**

Fecha:

10	02	2024
----	----	------

Señora: María Cruz Patricio con DNI 09454946, Presidenta de la Junta Directiva de la Organización Social de Base denominada "OLLA COMÚN 23 DE ENERO PARTE ALTA" del distrito de Independencia, provincia y departamento de Lima. Con resolución N.º 000143 – 2023 – SGPV – GDHS – MDI. Ordenanza N.º 2363 – 2021 MML publicado en diario el peruano el 20 de julio de 2021.

Se le solicita su participación y la de los beneficiarios de la olla común, para poder conocer sus opiniones mediante una encuesta para la investigación dirigida por la Bachiller Isabella Victoria Garcia Yopez de la Universidad Nacional Federico Villarreal, la misma que tiene por finalidad describir la relación entre la pobreza y los cuidados comunitarios en los beneficiarios de una olla común ubicada en el distrito de Independencia, Lima Metropolitana - 2023.

Con su participación y la de los beneficiarios del padrón se espera contribuir a mejorar las problemáticas existentes hoy en día a través del aporte profesional de la investigadora.

Firme para su conformidad.

Firma de la presidenta



Nombres y apellidos completos

MARÍA CRUZ PATRICIO

Fotos referenciales de la aplicación de instrumento:



Investigadora realizando las encuestas presencialmente en las instalaciones de la Olla común  
23 de enero parte alta.



Foto grupal posterior al llenado de encuestas en las instalaciones de la Olla común 23 de enero  
parte alta.