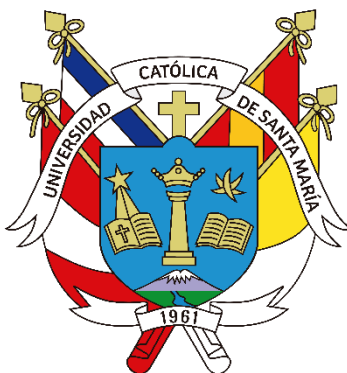


Universidad Católica de Santa María
Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades
Escuela Profesional de Trabajo Social



**Calidad de vida y funcionalidad familiar en usuarios del programa de
complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del
distrito de Majes, 2023.**

Tesis presentada por las Bachilleres:

Calcina Choquehuanca, Ana María

ORCID: 0009-0001-1922-822X

Portilla Bautista, Roxana Concepción

ORCID: 0009-0002-4450-9012

para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Asesor:

Mg. Calisaya Mestas, Liliana

ORCID: 0000-0002-5771-8668

Arequipa- Perú

2024

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

TRABAJO SOCIAL

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 13 de Septiembre del 2024

Dictamen: 010447-C-EPTS-2024

Visto el borrador del expediente 010447, presentado por:

2018147172 - PORTILLA BAUTISTA ROXANA CONCEPCION

2018147032 - CALCINA CHOQUEHUANCA ANA MARIA

Titulado:

**CALIDAD DE VIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN USUARIOS DEL PROGRAMA DE
COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA EN LA MODALIDAD DE COMEDORES POPULARES DEL
DISTRITO DE MAJES, 2023.**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

**29559350 - MEDINA GORDILLO SARA YANINA
DICTAMINADOR**



**29425577 - PINTO POMAREDA HILDA LIZBETH
DICTAMINADOR**



**42507557 - VELA AQUIZE ROSA MARIA
DICTAMINADOR**



Calidad de vida y funcionalidad familiar en usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

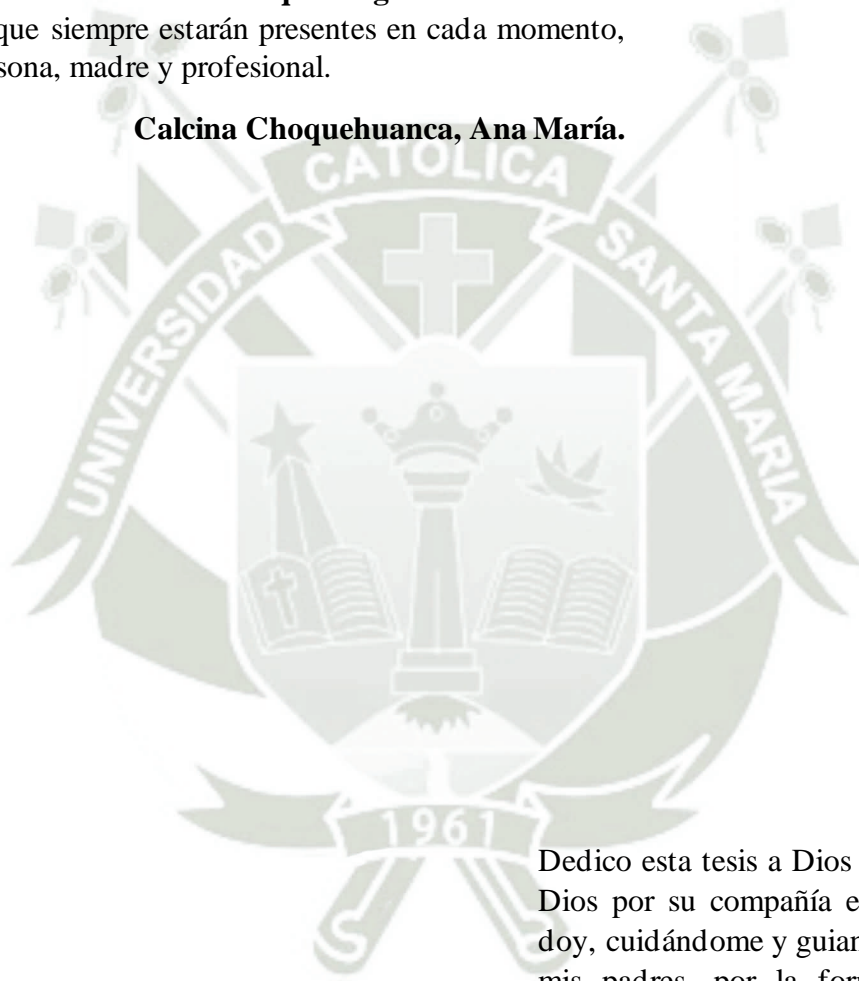
FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Dedicatoria

Esta tesis se la dedico en primer lugar a Dios por haberme dado la sabiduría y la oportunidad de terminar mi carrera, de ponerme en el lugar y el tiempo exacto, a mis queridos hijos Alonso y Claudia, a mi madre, mis hermanos y a toda mi familia, a mis estimados docentes una en especial que con palabras precisas me dijo **“todo se puede, con organización y responsabilidad, todos pasamos momentos duros tenemos que seguir avanzando”**. Palabras que siempre estarán presentes en cada momento, como persona, madre y profesional.

Calcina Choquehuanca, Ana María.



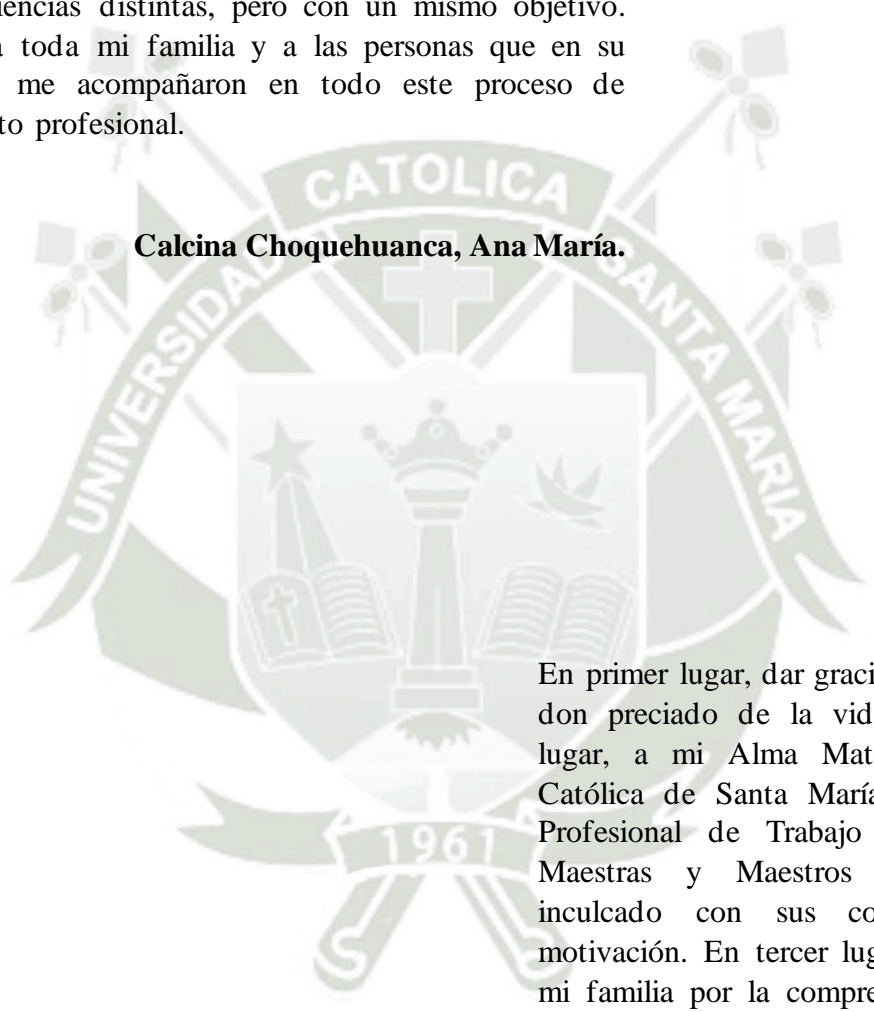
Dedico esta tesis a Dios y a mi familia. A Dios por su compañía en cada paso que doy, cuidándome y guiando mi camino. A mis padres, por la formación apoyo y aliento constante, a mis hijos porque éste trabajo representa el ejemplo de fe, perseverancia y perspectiva que quiero transmitirles por el amor que les tengo.

Portilla Bautista, Roxana Concepción

Agradecimiento

A agradezco a Dios, por darme la oportunidad de iniciar mis estudios en mi querida UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA, a mis queridos docentes los cuales compartieron sus conocimientos para mi crecimiento profesional y personal, a mis hijos por comprenderme ante tantas ausencias, a mis compañeros de mi amada carrera Trabajo Social, cada uno de ellos con un mundo de experiencias distintas, pero con un mismo objetivo. Gracias a toda mi familia y a las personas que en su momento me acompañaron en todo este proceso de crecimiento profesional.

Calcina Choquehuanca, Ana María.



En primer lugar, dar gracias a Dios por el don preciado de la vida. En segundo lugar, a mi Alma Mater Universidad Católica de Santa María, a la Escuela Profesional de Trabajo Social, a mis Maestras y Maestros por todo lo inculcado con sus conocimientos y motivación. En tercer lugar, agradecer a mi familia por la comprensión, apoyo y aliento. Finalmente, un profundo agradecimiento a los directivos, miembros y usuarios de los comedores populares del distrito de Majes.

Portilla Bautista, Roxana Concepción

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes. Su metodología fue de tipo descriptivo-correlacional, de nivel básico y de diseño no experimental; y su muestra estuvo conformada por 136 usuarios pertenecientes al programa. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de calidad de vida y el test de funcionalidad familiar APGAR. Los resultados mostraron que la mayoría de los usuarios califica su calidad de vida como regular (78,7%), en términos de funcionalidad familiar, se observó una tendencia a la disfunción familiar moderada (51,5%). Finalmente, se concluyó que existe relación positiva significativa entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar, lo que sugiere que una mayor funcionalidad familiar está asociada con una mejor calidad de vida.

Palabras claves: Calidad de vida, funcionalidad familiar, trabajo social.

ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the relationship between the quality of life and family functionality of the users of the food supplementation program in the soup kitchen modality of the Majes district. Its methodology was descriptive-correlational, basic level and non-experimental in design; and its sample was made up of 136 users belonging to the program. The instruments used were the quality-of-life questionnaire and the APGAR family functionality test. The results showed that the majority of users rate their quality of life as regular (78.7%), in terms of family functionality, a trend towards moderate family dysfunction was observed (51.5%). Finally, it was concluded that there is a significant positive relationship between quality of life and family functionality, which suggests that greater family functionality is associated with better quality of life.

Key words: Quality of life, family functionality, social work.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

Dedicatoria 2

Agradecimiento 3

RESUMEN..... 4

ABSTRACT..... 5

ÍNDICE DE TABLAS..... 9

ÍNDICE DE FIGURAS..... 10

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I..... 3

1. Problema de investigación 3

1.1. Enunciado del problema 3

1.2. Planteamiento del problema..... 3

1.3. Campo, área y línea 5

1.3.1. Campo..... 5

1.3.2. Área..... 5

1.3.3. Línea..... 5

1.4. Operacionalización de variables 6

1.5. Justificación 7

1.6. Objetivos de investigación 8

1.6.1. Objetivo general 8

1.6.2. Objetivos específicos 8

1.7. Marco teórico conceptual 8

1.7.1. Marco Teórico..... 8

1.7.2. Marco conceptual	11
1.8. Antecedentes investigativos.....	26
1.8.1. A nivel internacional	26
1.8.2. A nivel nacional	27
1.8.3. A nivel local.....	28
1.9. Hipótesis.....	29
2. Diseño de investigación.....	29
2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	29
2.1.1. Tipo de investigación	29
2.1.2. Nivel de investigación	29
2.1.3. Diseño de investigación.....	30
2.2. Técnica e instrumento.....	30
2.2.1. Técnica de recolección de datos	30
2.2.2. Instrumentos de recolección de datos	30
2.3. Campo de verificación.....	32
2.3.1. Ámbito geográfico	32
2.3.2. Unidad de estudio.....	32
2.3.3. Temporalidad	33
2.4. Estrategias de recolección de datos.....	33
2.5. Criterios de procesamiento de información.....	33
2.6. Cronograma.....	35
CAPÍTULO II.....	36
1. Análisis de Resultados.....	36
2. Discusión	62
3. Diagnóstico	65
3.1. Método.....	67
3.2. Identificación de problemas	69

3.3. Problema Objeto de Intervención	69
CAPÍTULO III.....	70
1. Propuesta de intervención	70
1.1. Proyecto 1: Viviendo mejor, educar para una vida plena	70
1.2. Proyecto 2: Unidos y fuertes, construyendo familias resilientes	77
CONCLUSIONES.....	85
SUGERENCIAS.....	86
REFERENCIAS.....	87
ANEXOS.....	96
Consentimiento informado.....	96
Cuestionario de Calidad de Vida.....	97
Escala APGAR familiar	98
Matriz de consistencia	99
Matriz de sistematización de datos.....	100

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de variables	6
Tabla 2	Cronograma de actividades.....	35
Tabla 3	Nivel de calidad de vida.....	36
Tabla 4	Nivel de la dimensión estándar de vida	38
Tabla 5	Nivel de la dimensión servicios básicos	40
Tabla 6	Nivel de la dimensión tipo de vivienda.....	42
Tabla 7	Nivel de la dimensión salud	44
Tabla 8	Nivel de la dimensión educación	46
Tabla 9	Nivel de funcionalidad familiar	48
Tabla 10	Nivel de la dimensión adaptación familiar	50
Tabla 11	Nivel de la dimensión participación	52
Tabla 12	Nivel de la dimensión desarrollo	54
Tabla 13	Nivel de la dimensión afectividad.....	56
Tabla 14	Nivel de la dimensión capacidad resolutive.....	58
Tabla 15	Pruebas de normalidad Kolmogorov-Smirnov	60
Tabla 16	Correlación entre calidad de vida y funcionalidad familiar	61
Tabla 17	Marco lógico de la propuesta de intervención 1	71
Tabla 18	Diagrama de actividades para la propuesta de intervención 1	74
Tabla 19	Presupuesto de la propuesta de intervención 1	75
Tabla 20	Marco lógico de la propuesta de intervención 2	78
Tabla 21	Diagrama de actividades para la propuesta de intervención 2	82
Tabla 22	Presupuesto de la propuesta de intervención 1	83

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Nivel de calidad de vida.....	36
Figura 2	Nivel de la dimensión estándar de vida.....	38
Figura 3	Nivel de la dimensión servicios básicos	40
Figura 4	Nivel de la dimensión tipo de vivienda	42
Figura 5	Nivel de la dimensión salud	44
Figura 6	Nivel de la dimensión educación.....	46
Figura 7	Nivel de funcionalidad familiar.....	48
Figura 8	Nivel de la dimensión adaptación familiar	50
Figura 9	Nivel de la dimensión participación	52
Figura 10	Nivel de la dimensión desarrollo	54
Figura 11	Nivel de la dimensión afectividad	56
Figura 12	Nivel de la dimensión capacidad resolutiva	58
Figura 13	Diagrama de Ishikawa	67

INTRODUCCIÓN

Las poblaciones vulnerables son grupos de individuos que, debido a una serie de factores que incluyen su género, edad, estado de salud física o mental, origen étnico o su situación económica y cultural, enfrentan una mayor susceptibilidad para enfrentar situaciones desafiantes y adversas en la sociedad; estas circunstancias, pueden manifestarse en forma de exclusión social, los efectos de la desigualdad, la pobreza, así como diversas formas de violencia, estos grupos, al estar en una posición más delicada, a menudo requieren de la intervención del trabajador social, en la capacidad de brindar apoyo y atención para garantizar que sus derechos sean protegidos y que tengan igualdad de oportunidades con el objetivo de mejorar su calidad de vida y bienestar (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP], 2022).

Es así como, en estas poblaciones se destaca la responsabilidad del trabajador social mediante el diagnóstico, la evaluación, el apoyo emocional y social, el desarrollo de programas sociales, la educación y concientización, el monitoreo y seguimiento adecuado con el fin de identificar aquellos factores protectores que les permitan desarrollarse de forma digna y con un bienestar adecuado a nivel personal y social (Conrado, 2021).

El concepto que permite la integración multidimensional de este bienestar a nivel subjetivo y objetivo es el de calidad de vida, definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la percepción de una persona acerca de su posición en la vida, se basa en su contexto y los valores en los que fundamenta sus metas, estándares y preocupaciones. Esto abarca no solo su salud física y mental, sino también sus relaciones sociales, nivel de independencia y otros aspectos importantes que influyen en su bienestar general (La Universidad en Internet [UNIR], 2021).

Entre los elementos de resguardo más destacados, identificados en investigaciones científicas, se destaca la importancia de la familia. La calidad de vida percibida por una persona podría estar influenciada por el funcionamiento de su familia, ya que esta se considera una red de apoyo crucial, la funcionalidad familiar se refiere a la capacidad de una familia para mantener su estabilidad en situaciones difíciles o que demandan apoyo mutuo entre sus miembros, además, implica la habilidad de adaptarse y reorganizarse cuando surgen circunstancias que lo requieran, en definitiva, la familia no solo proporciona apoyo emocional y social, sino que también desempeña un papel fundamental en la resiliencia y el bienestar de las personas (Reyes & Oyola, 2022).

La presente investigación está estructurada de la siguiente manera: En el capítulo I presenta el enunciado y planteamiento del problema de investigación, seguidamente la pregunta general y específicas; campo, área y línea de investigación; operacionalización de las variables; justificación; objetivos generales y específicos; luego se desarrolla el marco teórico conceptual; antecedentes investigativos e hipótesis. En el punto dos se desarrolla también el diseño de la investigación que comprende tipo, nivel y diseño de la investigación; técnicas e instrumentos para la recolección de datos; el campo de verificación; la estrategia de recolección de datos y el cronograma. En el capítulo II se presenta el análisis de resultados; discusión; diagnóstico, método, identificación de problemas y problema objeto de intervención. En el Capítulo III se presenta la propuesta de intervención a través de dos proyectos sociales y finalmente se desarrolla las conclusiones y sugerencias.

CAPÍTULO I

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

1. Problema de investigación

1.1. Enunciado del problema

Calidad de vida y funcionalidad familiar en usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes, 2023.

1.2. Planteamiento del problema

La pobreza es una condición que se caracteriza por la falta de recursos económicos, lo que lleva a muchas personas y familias a depender de servicios sociales para satisfacer sus necesidades básicas (Caballero, 2020). Entre estas necesidades, los hábitos alimentarios juegan un papel crucial, ya que están directamente relacionados con la calidad de vida. Según Maza-Ávila et al. (2022), los hábitos alimentarios de calidad, asociados a una buena economía, son un indicador de bienestar. Sin embargo, aunque los programas sociales tienen como objetivo mejorar la condición de vida de sus beneficiarios, a menudo no logran un impacto significativo debido a un enfoque limitado que no considera la complejidad de las necesidades individuales.

Los programas sociales tienden a abordar necesidades específicas, como la provisión de recursos económicos o alimentarios, sin adoptar una perspectiva holística que considere las múltiples dimensiones de la calidad de vida, tales como la salud, la educación, la vivienda y el apoyo social (Badajoz & Pérez, 2022). Este enfoque parcial puede ser insuficiente para mejorar de manera efectiva el bienestar de los beneficiarios. Por lo tanto, es necesario replantear los programas sociales para que cubran adecuadamente las dimensiones integrales de la calidad de vida para las que fueron diseñados.

La calidad de vida, según Wauters et al. (2022), es un concepto complejo y multifacético que depende del contexto y de la interacción de diversos factores, como el empleo, la vivienda, la alimentación, la estabilidad financiera y los servicios básicos. Además, se ha demostrado que la funcionalidad familiar es un factor clave en el bienestar de las personas. Una familia funcional es capaz de proporcionar apoyo emocional, social y económico, y de mantener la estabilidad frente a situaciones estresantes (Reyes & Oyola, 2022). Por el contrario, la disfuncionalidad familiar puede afectar negativamente la calidad de vida de sus miembros, limitando su capacidad para enfrentar las adversidades y cumplir con sus funciones básicas de apoyo y afectividad (De Souza et al., 2021).

En el contexto peruano, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS] (2023) ha reportado que, en los primeros cinco meses del año 2023, cerca de siete millones de personas han sido atendidas a través del Programa de Complementación Alimentaria (PCA). Este programa desempeña un papel crucial en la lucha contra la malnutrición y la promoción del bienestar en las comunidades. Sin embargo, dada la magnitud de la población beneficiaria, es fundamental comprender cómo estos programas impactan en la percepción de la calidad de vida de los usuarios y cómo la funcionalidad familiar influye en este proceso.

Por lo tanto, es necesario que los programas sociales tengan una adecuada orientación y cubran las características de calidad de vida para las que fueron diseñadas, en donde es importante resaltar un factor social como la disfuncionalidad familiar, la cual es capaz de mermar el nivel de calidad de vida, ya que se ha reportado que el funcionamiento familiar relacionado con la calidad de vida muestra que los miembros de la familia conforman la red de soporte social y emocional más importante para personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad (Pérez & Moreno, 2021).

Por lo anteriormente expuesto, la presente investigación buscó resolver la pregunta de investigación: ¿existe relación entre la calidad de vida y el funcionamiento familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023?

1.3. Campo, área y línea

1.3.1. Campo

Ciencias Sociales

1.3.2. Área

Trabajo Social

1.3.3. Línea

Gestión y Gerencia Social



1.4. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición
Variable 1: Calidad de Vida	Estándar de Vida	Situación Laboral	Ordinal
		Ingresos	
	Servicios Básicos	Agua, desagüe	
		Energía	
	Tipo de Vivienda	Materiales	
		Hacinamiento	
	Salud	Protección Social	
		Comorbilidad	
Educación	Estudio		
	Desarrollo Personal		
Variable 2: Funcionalidad Familiar	Adaptación Familiar	Capacidad de usar recursos familiares para resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones.	Ordinal
		Participación	
	Desarrollo	Aceptación y apoyo entre los miembros de la familia	
		Afectividad	
	Capacidad Resolutiva	Compromiso de los miembros de familia en recursos de tiempo, espacio y dinero	

Nota: Elaboración propia

1.5. Justificación

La presente investigación representa una contribución significativa al campo de las ciencias sociales por su relevancia teórica y práctica. Al abordar la realidad de los usuarios de un programa social en relación con la calidad de vida y la funcionalidad familiar, no solo enriquece el conocimiento académico sobre la interrelación de estas dos variables, sino que también tiene el potencial de generar impactos positivos en la vida de las personas, las familias y las políticas sociales locales. Este enfoque permite destacar la importancia de la funcionalidad familiar y su influencia en la calidad de vida de los usuarios.

Además, este estudio se distingue por la escasez de investigaciones previas que vinculen ambas variables en un contexto local, lo que resalta su singularidad e innovación al explorar un campo novedoso que ha sido poco abordado en el ámbito académico. La investigación no solo amplía el conocimiento, sino que también abre nuevas oportunidades para futuras investigaciones en esta área.

Desde una perspectiva metodológica, el estudio se centra en medir la relación entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar mediante la aplicación de instrumentos validados en la población peruana, lo que asegura su confiabilidad y aplicabilidad en el contexto específico de la investigación. Esto refuerza la solidez de los resultados obtenidos y su relevancia en el campo de estudio.

Por último, la viabilidad del estudio fue garantizada gracias al acceso de las autoras a la población de estudio y a los instrumentos utilizados, lo que facilitó la recolección de datos y permitió una adecuada comprobación de las hipótesis planteadas. Este acceso asegura que los resultados sean representativos y aplicables en el contexto del programa social analizado.

1.6. Objetivos de investigación

1.6.1. Objetivo general

Determinar la correlación entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes, 2023.

1.6.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de calidad de vida de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes, 2023.
- Describir el nivel de funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes, 2023.

1.7. Marco teórico conceptual

1.7.1. Marco Teórico

1.7.1.1. *Calidad de vida.*

La teoría de la calidad de vida de Robert Cummins, un destacado investigador australiano, se centra en la comprensión y medición de la calidad de vida (QOL, por sus siglas en inglés) a través de un enfoque multidimensional. Cummins es conocido por desarrollar el "Índice de Calidad de Vida Integral" (Comprehensive Quality of Life Scale, ComQol), que evalúa la calidad de vida en varias dimensiones clave. Su teoría y metodología se basan en la idea de que la calidad de vida es una experiencia subjetiva que puede ser influenciada por factores objetivos y subjetivos (Cummins, 2000).

Principios Claves de la Teoría de Cummins

Multidimensionalidad: Cummins (2000), sostiene que la calidad de vida debe evaluarse en múltiples dimensiones, no solo una. Las dimensiones generalmente incluyen:

- Bienestar material (ingresos, vivienda)
- Salud
- Productividad (empleo, actividad)
- Intimidad (relaciones personales)
- Seguridad
- Comunidad (inclusión social)
- Bienestar emocional

Equilibrio Homeostático: Un aspecto central de la teoría de Cummins es el concepto de "homeostasis subjetiva". Según Cummins (2000), las personas tienden a mantener un nivel estable de satisfacción con la vida a lo largo del tiempo, a pesar de las fluctuaciones en las circunstancias externas. Esto se debe a mecanismos psicológicos de adaptación que protegen el bienestar subjetivo.

Componentes Subjetivos y Objetivos: Cummins (2000), diferencia entre los componentes objetivos (como el ingreso y la salud física) y los componentes subjetivos (como la percepción personal de bienestar). Ambos son importantes, pero el bienestar subjetivo tiene un peso crucial en la percepción general de la calidad de vida.

Mediadores y Moderadores: Factores como la personalidad, los valores culturales y las expectativas individuales pueden mediar y moderar la relación entre las condiciones de vida y la percepción de la calidad de vida.

Medición y Evaluación: La metodología desarrollada, como el ComQol, utiliza tanto medidas objetivas como subjetivas para proporcionar una evaluación integral de la calidad de

vida. Esto incluye cuestionarios y encuestas que capturan las percepciones personales y datos objetivos sobre las condiciones de vida.

1.7.1.2. Funcionalidad familiar.

David H. Olson es conocido por desarrollar el "Modelo Circumplejo de Funcionalidad Familiar", una teoría que busca explicar y evaluar la dinámica familiar.

Para Olson (1989) la funcionalidad familiar está compuesta por la interacción constante que existe entre los miembros de la familia y que tiene naturaleza afectiva, esta relación es considerada como cohesión y les permite o fortalece su capacidad de adaptarse a los problemas y crisis que aparecen en las diferentes etapas de la vida de los integrantes de la familia, además, considera que una funcionalidad adecuada en la familia se puede observar fácilmente cuando cumplen sus objetivos y cada persona cumple sus funciones con éxito.

Modelo Circumplejo de Olson

Cohesión Familiar: La cohesión se refiere al grado de conexión emocional entre los miembros de la familia. Olson identifica cuatro niveles de cohesión:

- Desligada (muy baja cohesión)
- Separada (baja a moderada cohesión)
- Conectada (moderada a alta cohesión)
- Muy conectada (alta cohesión)

Adaptabilidad Familiar: La adaptabilidad se refiere a la capacidad de la familia para cambiar sus roles, reglas y estructuras en respuesta al estrés y a las demandas de la vida.

Olson define cuatro niveles de adaptabilidad:

- Rígida (muy baja adaptabilidad)
- Estructurada (baja a moderada adaptabilidad)

- Flexible (moderada a alta adaptabilidad)
- Caótica (muy alta adaptabilidad)

Comunicación Familiar: Olson también considera la comunicación como un facilitador que afecta tanto la cohesión como la adaptabilidad. Una buena comunicación mejora la capacidad de la familia para ser cohesiva y adaptable.

Balance y Funcionalidad: La teoría sugiere que las familias más funcionales encuentran un equilibrio entre cohesión y adaptabilidad. Las familias extremas (muy altas o muy bajas en cohesión y adaptabilidad) tienden a ser menos funcionales y pueden enfrentar más problemas de funcionamiento.

Aplicaciones del Modelo Circumplejo

El Modelo Circumplejo de Olson se utiliza en diversas áreas:

- **Terapia Familiar:** Evaluación y tratamiento de dinámicas familiares disfuncionales.
- **Investigación:** Estudios sobre la relación entre la estructura familiar y el bienestar individual.
- **Intervención Psicosocial:** Desarrollo de programas para mejorar la comunicación y la adaptabilidad en familias.

1.7.2. Marco conceptual

1.7.2.1. Calidad de vida.

La percepción de la calidad de vida, según los estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se forma a partir de las perspectivas personales, las cuales varían según las circunstancias actuales de la vida. Este juicio subjetivo está profundamente influenciado por la cultura y los valores del entorno del individuo, además, es esencial que esta evaluación esté estrechamente ligada a las metas personales, las expectativas y las preocupaciones individuales (UNIR, 2021).

La calidad de vida es un indicador crucial del desarrollo humano y del bienestar social. Esto se debe a que incluye no solo la ausencia de enfermedad, sino también el acceso a recursos que permiten a las personas llevar una vida satisfactoria y productiva (OMS, 2020).

Además, este concepto abarca múltiples dimensiones, incluyendo la salud física y mental, las relaciones sociales, el nivel de independencia y el entorno en el que vive la persona. Por lo tanto, se entiende que la calidad de vida es un término holístico que se refiere a un estado de bienestar completo, en el que se considera cómo las personas valoran su situación actual y su capacidad para alcanzar sus metas y satisfacer sus necesidades dentro de su contexto sociocultural (Almarabheh et al., 2023).

Para Mazo et al., (2019), la calidad de vida se refiere a la satisfacción general de una persona y que está relacionado con la oportunidad que esta ha tenido para realizar aquello que necesita y desea. Se compone de aspectos tanto subjetivos como objetivos referidos a la sensación que tiene una persona acerca de su bienestar físico, psicológico y social:

- Son subjetivos porque contiene aspectos como la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y su salud.
- Son objetivos porque considera el bienestar económico y material, las relaciones que tiene con su ambiente social y su comunidad, además de su salud, pero de forma objetiva.

Según Grimaldo (2020), la calidad de vida se concibe como la valoración que hace un individuo acerca de su propia satisfacción personal, que se logra mediante la realización de sus objetivos y metas, además de la importancia que le concede el colectivo y la sociedad en la que se encuentra, así también es relevante considerar que este término es, a menudo, considerado como un sinónimo de bienestar, alegría o placer con la vida.

La calidad de vida, como medida del progreso humano en una sociedad determinada, es un punto focal importante para diversas disciplinas de las ciencias sociales. Éstas intentan evaluar y comprender cómo les va a las personas en distintos entornos socioculturales. Al analizar este intrincado tema, es esencial abordar una serie de elementos que tienen un impacto directo en la vida cotidiana de las personas. Entre los elementos clave que hay que considerar en este estudio están la economía, que describe las posibilidades y restricciones financieras de los individuos; la esperanza de vida, que proporciona una señal esencial de bienestar y duración; la salud, que implica elementos tanto físicos como mentales; la calidad de la educación, que define el acceso y el nivel de conocimientos alcanzados; los derechos, que crean la estructura de los derechos individuales; el trabajo, que configura la dinámica laboral y la estabilidad económica; la estructura familiar, que influye en la asistencia mental y social; y las relaciones familiares, que forman el marco afectivo en el que las personas configuran sus vidas (Pimentel & Oseda, 2020).

Por otra parte, la idea de calidad de vida se ha desarrollado como un concepto polifacético y siempre cambiante que va más allá de las simples evaluaciones objetivas. Se basa en el esfuerzo por determinar lo que se considera "bueno" desde una perspectiva individual y colectiva. Al tener en cuenta esta visión global, se reconocen diversos elementos que afectan a la sensación de bienestar de una persona, proporcionando así una estructura más completa para su análisis. Esta perspectiva multidimensional reconoce la relación entre las condiciones de vida de una persona y la cultura en la que habita. No se limita a aspectos tangibles, como los ingresos o la salud física, sino que incluye también aspectos intangibles, como las creencias culturales, la identidad y la participación en la comunidad. Esta forma de pensar reconoce la complejidad de la vida humana y la necesidad de considerar no sólo las cuestiones materiales, sino también las emocionales y subjetivas (Flores et al. 2023).

Sin embargo, el concepto ha seguido desarrollándose, distinguiendo entre medios y fines, bienes materiales e inmateriales, necesidades satisfechas e insatisfechas, y condiciones de vida frente a nivel de vida. Tener abarca los recursos económicos, la vivienda, el empleo, las condiciones de trabajo, la salud y la educación, que son esenciales para sobrevivir y evitar penurias. Amar se refiere al deseo de conexiones sociales y de desarrollar identidades sociales, como el contacto con la comunidad, la familia, los amigos, los compañeros y la pareja. Por último, ser implica la necesidad de formar parte de la sociedad y vivir en armonía con la naturaleza, por ejemplo, mediante actividades políticas, participación en las decisiones, actividades de ocio, trabajo significativo y capacidad para apreciar la naturaleza (Macedo, 2023).

Características

Luis Oblitas, en su libro “Psicología de la salud y calidad de vida”, propone las siguientes características (Herrera & Oblitas, 2020):

- **Subjetivas:** La percepción individual de la calidad de vida se refleja en el nivel de satisfacción que una persona experimenta en diversos aspectos de su vida, representando una evaluación personal de su bienestar. Este enfoque se basa en la apreciación subjetiva que cada individuo tiene sobre su propia calidad de vida.
- **Objetivas:** La dimensión objetiva de la calidad de vida se centra principalmente en las relaciones que una persona establece con otras y con su entorno. Este aspecto se fundamenta en elementos tangibles y medibles que contribuyen a la evaluación de la calidad de vida, destacando la importancia de factores externos y sociales.
- **Multidimensional:** La concepción de la calidad de vida no puede reducirse a una definición simplista; más bien, debe abordarse desde múltiples dimensiones que permitan una comprensión holística de este concepto. La complejidad de la

calidad de vida requiere considerar diversos aspectos para captar su amplitud y variedad.

- **Desarrollo social:** La calidad de vida está intrínsecamente vinculada a las condiciones sociales que una sociedad ofrece, especialmente en términos de servicios esenciales, seguridad y oportunidades de desarrollo personal y profesional. La falta de estos elementos puede afectar negativamente la calidad de vida de los individuos en una comunidad.
- **Influencia de la cultura:** Es crucial reconocer que la calidad de vida de una persona se ve influida por la comunidad en la que se encuentra. Los entornos culturales modelan la forma en que una persona puede desenvolverse y vivir en su entorno. Es importante destacar que los aspectos negativos de la cultura también pueden ejercer un impacto adverso en la calidad de vida de las personas.

Dimensiones de la calidad de vida según Bueno (2021)

- **Estándar de vida:** Refleja la capacidad de una persona para satisfacer sus necesidades y deseos, es intrínsecamente personal. Aunque las habilidades para alcanzar metas pueden parecer similares entre individuos, es crucial reconocer que cada persona alberga metas y sensaciones de satisfacción únicas. En este sentido, la amplitud y diversidad de posibilidades en cada familia son notables, subrayando la importancia de abordar la calidad de vida de manera individualizada (Bueno, 2021).
- **Servicios Básicos:** básicos se revelan como pilares fundamentales para el bienestar de las personas y, por ende, para la construcción de una vida saludable. La evaluación y solución de problemas en áreas como electricidad, agua, alcantarillado y gestión de residuos se perfilan como elementos cruciales para

elevar el nivel de desarrollo social (Bueno, 2021). La capacidad de una población para acceder a servicios que le permitan llevar una vida digna es un signo de buen bienestar social y demuestra un alto nivel de desarrollo (INEI, 2021).

- **Tipo de vivienda:** Desempeña un papel determinante en la salud de quienes la habitan. La colaboración del Estado para mejorar la satisfacción de las familias debe considerar factores como el tipo y la calidad de los materiales utilizados en la construcción de viviendas. Este enfoque demuestra empatía hacia las condiciones de vida de los ciudadanos bajo su protección, destacando la importancia de abordar no solo la funcionalidad sino también el bienestar emocional asociado a la vivienda (Libertun, 2022).
- **Salud:** Guarda una conexión intrínseca con la calidad de vida. Cualquier deterioro en la salud conlleva una disminución en la capacidad de una persona para llevar a cabo actividades necesarias para su bienestar y autocuidado. Por lo tanto, el cuidado integral de la salud se erige como un componente esencial para preservar y mejorar la calidad de vida de la población (Ministerio de Salud [MINSAL], 2020).
- **Educación:** Concebida no solo como elementos académicos sino como un proceso integral, juega un papel vital en la configuración de la calidad de vida. Más allá de impartir conocimientos, la educación tiene la responsabilidad de inculcar valores, fomentar hábitos saludables, despertar la ilusión y creatividad, promover el aprendizaje continuo y estimular la curiosidad en las personas. Este enfoque holístico contribuye a la formación de individuos más completos y capaces de enfrentar los desafíos de la vida (Marrasé, 2019).

1.7.2.2. Funcionalidad Familiar

La funcionalidad familiar se puede definir como el conjunto de características que identifican a la familia como un sistema y que ayudan a comprender las pautas y comportamientos habituales que se observa en su funcionamiento, evaluación y conducta (Delfín-Ruiz et al., 2020).

Para Lazo y Macías (2019), la efectividad de una familia funcional se basa en cómo sus miembros se relacionan y resuelven conflictos entre sí, lo que no solo protege la unidad familiar, sino que también contribuye a mantener relaciones positivas tanto dentro del núcleo familiar como en la sociedad en general.

Cuando se abordan los desacuerdos de manera constructiva, se promueve la seguridad emocional y se fortalecen los lazos familiares, lo que influye en la calidad de las interacciones personales en un contexto más amplio. En resumen, la dinámica familiar exitosa refleja cómo los individuos interactúan, impactando en la calidad de vida de todos los involucrados.

El consumo de alcohol está asociado a otros problemas, como los que afrontan los hogares con dificultades existentes, que pueden ser perjudiciales y causar dificultades en la vida cotidiana. La baja autoestima es especialmente significativa en mujeres y adolescentes que proceden de hogares monoparentales. Las habilidades sociales son esenciales para los adolescentes en un entorno familiar, para que puedan interactuar y encontrar sus propias soluciones a las dificultades que puedan encontrar (Álvarez et al. 2010).

Por tanto, un entorno familiar inestable puede provocar comportamientos inadaptados en la persona. Un rasgo que evalúa el grado de ajuste familiar es su capacidad, entendida como la capacidad de afrontar y manejar cada una de las etapas del ciclo vital y los problemas que experimentan los adolescentes (Flores & Navarrete, 2023).

Es por ello, que desde el punto de vista del trabajo social, las familias son muy apreciadas, ya que son el primer objetivo de la atención profesional, con la que nos encontramos regularmente en ámbitos como las instituciones educativas a nivel primario, secundario y universitario, la atención sanitaria, las actividades de ocio, los deportes, el entorno empresarial, los procedimientos judiciales, entre otros (Uárez, 2021).

La motivación para interactuar con familias vulnerables en situación de pobreza extrema proviene de la necesidad de las organizaciones que prestan servicios y, a veces, de los sistemas que intentan conectar para determinar el origen de ciertos problemas, estimar los requisitos y, en última instancia, proporcionar soluciones acordes con las necesidades de la familia. La responsabilidad del trabajador social es reconocer las difíciles circunstancias de las familias mediante una relación operativa que permita una evaluación en profundidad, incorporando tanto los factores de peligro como las posibilidades de mejorar significativamente la situación (Pibaque & López, 2017).

Por tanto, cuando el trabajador social aborda cuestiones familiares, considera a la familia como un todo. En algunos casos, no es posible trabajar con toda la familia, por lo que la intervención se lleva a cabo con un solo miembro del grupo. Sin embargo, el enfoque sigue siendo la unidad familiar y la visión es siempre del colectivo (Guillén, 2021).

Es esencial señalar que la comunicación, la estructura y la función de los sistemas familiares han evolucionado mucho desde épocas anteriores. Por ello, ya no existe la típica estructura padre-madre-hijos, pues otros tipos de familia se han hecho más comunes debido a las crisis económicas y de valores. Estas crisis tienen un fuerte impacto en las familias con hijos adolescentes, que tienen más probabilidades de enfrentarse a la violencia, el abuso de sustancias, el suicidio y la actividad delictiva.

A pesar de las diferencias entre sus miembros, la familia forma un sistema que confiere a sus miembros rasgos que les dan una identidad familiar y personal. Estos rasgos se

transmiten a través de la familia, proporcionándoles valores y comportamientos que les ayudan a avanzar hacia su propósito en la vida. La familia es el entorno principal en el que interactúa un niño, y es aquí donde recibe la formación y la motivación necesarias para convertirse en un miembro productivo de la sociedad (Castilla et al. 2014).

Dimensiones de la funcionalidad familiar.

Smilkstein desarrolló el modelo APGAR familiar, una herramienta que evalúa la funcionalidad familiar mediante la adaptabilidad, la participación, el crecimiento, afecto y resolución. Este modelo mide cómo los miembros de la familia perciben su apoyo mutuo y su capacidad para funcionar de manera efectiva en diferentes situaciones (Galán et al., 2021).

El modelo APGAR se utiliza ampliamente en contextos de investigación debido a su simplicidad y eficacia. En general, se describe que una alta puntuación en el APGAR familiar se correlaciona con una mayor resiliencia y bienestar emocional en los miembros de la familia. Las familias que puntúan alto en esta escala tienden a tener mejores mecanismos de afrontamiento y mayor cohesión, lo que les permite enfrentar mejor los desafíos y el estrés de la vida cotidiana (Serna et al., 2021).

Además, se destaca la importancia de la funcionalidad familiar evaluada por el APGAR en diversas poblaciones y culturas, subrayando su relevancia universal. La capacidad de una familia para adaptarse, comunicarse y resolver problemas es crucial para el desarrollo y bienestar de sus miembros. Esta herramienta no solo ayuda a los profesionales a identificar disfuncionalidades, sino que también proporciona una base sólida para diseñar intervenciones efectivas que promuevan la salud familiar y la resiliencia (Galán et al., 2021).

Smilkstein utilizó el acrónimo APGAR para referirse a los cinco componentes del funcionamiento familiar: Adaptabilidad, Cooperación, Crecimiento, Afectividad y Capacidad Resolutiva. Este dispositivo mnemotécnico ofrece una herramienta útil para comprender la dinámica familiar y predecir el impacto del conflicto en la familia y su resolución. Al aislar

estos componentes, se obtiene una visión más completa del bienestar y la eficacia de la familia, que proporciona una base para afrontar los retos que puedan surgir (Bellón et al. 1996). De acuerdo al Test de funcionalidad familiar - APGAR familiar de Smilkstein, las dimensiones son las siguientes (Chiroque & Velásquez, 2022):

- **Adaptación familiar:** La adaptación familiar, una habilidad esencial, se centra en la capacidad de modificar la dinámica de poder en la familia. Esto implica ajustar los roles en el hogar y establecer reglas con el objetivo de mejorar las relaciones familiares y prevenir situaciones de estrés. La adaptación no solo implica cambios superficiales, sino una transformación profunda que fortalece la cohesión y la resiliencia familiar.
- **Participación:** La participación familiar va más allá de la simple presencia física; abarca tanto la cantidad como la profundidad de la importancia que la familia tiene colectiva e individualmente en los comportamientos y pasiones de cada miembro. Esta participación se manifiesta en la involucración activa de los miembros de la familia en la vida unos de otros, creando un tejido más fuerte y significativo en la red familiar.
- **Desarrollo:** El desarrollo familiar no se limita a un mero crecimiento biológico; más bien, se enfoca en el crecimiento y desarrollo integral de los individuos como un grupo. Comienza desde las normas impuestas por la sociedad y se ramifica hacia las medidas particulares de cada familia. Este enfoque holístico reconoce la importancia de factores externos e internos en la formación y evolución de la dinámica familiar.
- **Afectividad:** La afectividad familiar va más allá de compartir experiencias emocionales; implica no solo comunicar emociones, sino también experimentar satisfacción al hacerlo. Esta conexión emocional profunda es esencial para

establecer una intimidad genuina entre los miembros de la familia y fomentar una interacción emocional significativa. La afectividad no solo es expresión, sino también recepción y comprensión emocional.

- **Capacidad resolutive:** La capacidad resolutive familiar es la medida de la habilidad de los integrantes de la familia para dedicar tiempo y esfuerzo en abordar los problemas que afectan a otros miembros. Estos problemas pueden ser de naturaleza física o emocional, y la capacidad resolutive implica no solo enfrentarlos, sino hacerlo de manera colaborativa y comprensiva. Esta habilidad fortalece los lazos familiares al superar desafíos juntos, creando un ambiente de apoyo y resiliencia.

1.7.2.3. Programa de complementación alimentaria.

El Programa de Complementación Alimentaria (PCA) tiene como objetivo proporcionar asistencia nutricional a todos sus beneficiarios mediante una red de centros de atención que operan bajo diversas modalidades. Este programa se rige por las directrices establecidas por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), asegurando la alineación con sus metas y se materializa mediante la colaboración con un total de 238 gobiernos locales encargados de su implementación (MIDIS, 2023).

Modalidades del programa de complementación alimentaria

Comedores. Los comedores, esenciales entidades sociales, reúnen a personas locales con la principal función de preparar alimentos y proporcionar apoyo social a sus usuarios. Este conjunto abarca diversas modalidades, como comedores populares, comedores clubes de madres, comedores parroquiales, entre otros. La importancia de estas organizaciones radica

en su reconocimiento por parte de las municipalidades, lo que garantiza la recepción de apoyo económico destinado específicamente a la preparación de alimentos (MIDIS, 2023).

Hogares – Albergues. Los hogares-albergues representan grupos con personal jurídico dedicados a acoger a niños, adolescentes y víctimas de violencia o abandono. Su propósito fundamental es brindar protección y refugio a través de un espacio habitable por un periodo determinado. La certificación y/o acreditación del Estado, según establece el MIDIS en 2023, asegura que estas instituciones cumplan con estándares legales y éticos para ofrecer un ambiente seguro y adecuado (MIDIS, 2023).

Personas en riesgo. Los grupos con personal jurídico destinados a apoyar y acoger a individuos de diversas edades que han sido víctimas de violencia, ya sea moral o física, constituyen personas en riesgo. Este apoyo puede extenderse a aquellos que presentan algún tipo de discapacidad física o mental. La acreditación del Estado, según la normativa del MIDIS, garantiza que estas organizaciones cumplan con estándares rigurosos para proporcionar el respaldo necesario a las personas en situaciones vulnerables (MIDIS, 2023).

Trabajo comunal. El trabajo comunal representa la colaboración de personas que se unen y organizan para llevar a cabo proyectos y obras que beneficien a su comunidad. La evaluación de estas propuestas por parte del gobierno local es esencial para recibir el apoyo alimentario necesario. Según las pautas establecidas por el MIDIS en 2023, la duración de estos proyectos no debe superar los dos meses, garantizando así una ejecución eficiente y enfocada en el beneficio comunitario a corto plazo (MIDIS, 2023).

Programa de alimentación y nutrición para el paciente con tuberculosis y familia. Los programas de alimentación y nutrición para pacientes con tuberculosis, ejecutados por los centros de salud del MINSA, son iniciativas diseñadas para proporcionar a los usuarios una canasta de alimentos con el objetivo de contribuir a su recuperación integral. Estos programas, guiados por el compromiso del sistema de salud, buscan no solo abordar la

enfermedad directamente, sino también garantizar un soporte alimentario que fortalezca la salud global del paciente y de su familia. (MIDIS, 2023).

Participantes del programa de complementación alimentaria.

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Organismo que establece los lineamientos necesarios para mejorar la calidad de vida de las personas, su misión es garantizar que los diversos programas sociales cumplan sus objetivos (MIDIS, 2023).

Gobierno Local. Usa el presupuesto destinado del PCA según la ley, y organiza, en la modalidad Comedores Populares, que exista consistencia en la información del Padrón de Usuarios (MIDIS, 2023).

Comité de Gestión. Es una organización conformada para garantizar la elección de los alimentos que serán parte de cada ración brindada a los usuarios, tomando en cuenta el valor nutricional y otros aspectos técnicos (MIDIS, 2023).

Centro de Atención. Es la organización conformada por un grupo de personas que permiten la entrega del apoyo alimentario a todos los usuarios de los diferentes programas, que pueden ser alimentos por preparar o preparados (MIDIS, 2023).

Usuarios. Son todas las personas que reciben el complemento alimentario en los centros de atención según como se establece la modalidad a la que pertenezca, además, debe estar adecuadamente registrado en estos centros de atención, sin embargo, un usuario del PCA no está excluido de ser usuario de otros programas sociales (MIDIS, 2023).

1.7.2.4. Rol del trabajador social en comedores populares

Los trabajadores sociales desempeñan un papel fundamental en los comedores populares, especialmente en contextos de alta vulnerabilidad. Su labor involucra una serie de actividades que buscan mejorar las condiciones de vida de las comunidades que asisten. En primer lugar, los trabajadores sociales en estos espacios actúan como mediadores entre las políticas de asistencia alimentaria y las necesidades específicas de la población local,

articulando soluciones que abordan problemas alimentarios y otras demandas sociales emergentes en el territorio (Aliano & Puig, 2022).

La práctica del trabajador social en los comedores populares requiere una combinación de habilidades personales, cognitivas y metodológicas. Estas habilidades permiten a los profesionales comprender las complejidades de la vulnerabilidad social y aplicar estrategias efectivas para mitigar el sufrimiento y mejorar las condiciones de vida de los usuarios. En este sentido, es fundamental que el trabajador social posea una capacidad de empatía y comunicación efectiva, así como conocimientos técnicos sobre políticas sociales y derechos humanos. Esto les permite no solo asistir en la provisión de alimentos, sino también abordar problemas subyacentes como la inseguridad alimentaria, el desempleo y la exclusión social (Guillén, 2021).

Además, los trabajadores sociales en los comedores populares también gestionan redes de apoyo comunitario y movilizan recursos locales para satisfacer las necesidades de los beneficiarios. Su función incluye la identificación y activación de diversas formas de apoyo, incluyendo la coordinación con otros programas de asistencia social. Este trabajo integral busca no solo paliar la inseguridad alimentaria, sino también fortalecer las capacidades locales para enfrentar situaciones adversas, promoviendo la solidaridad y la autogestión comunitaria (Aliano & Puig, 2022).

Asimismo, el entorno sociofamiliar y organizativo juega un papel clave en el trabajo del trabajador social. Los problemas sociales a menudo tienen sus raíces en el entorno familiar y comunitario, y la solución de estos problemas requiere un enfoque coordinado y participativo. El trabajador social debe ser capaz de movilizar a los voluntarios y a otros actores comunitarios, promoviendo su participación en los programas de los comedores populares. La colaboración con otras organizaciones y la supervisión técnica de los

programas son esenciales para garantizar que las intervenciones sean efectivas y sostenibles, contribuyendo así al desarrollo humano y al fortalecimiento de la comunidad (Guillén, 2021).

El rol de los trabajadores sociales en estos contextos también implica una dimensión educativa y de promoción de derechos. Mediante talleres, asesorías y acompañamiento personalizado, buscan empoderar a las familias para que conozcan y ejerzan sus derechos, mejoren su bienestar y participen activamente en la vida comunitaria. Esto incluye la sensibilización sobre temas de salud, nutrición, y derechos sociales, así como el fomento de habilidades para la vida y la resiliencia ante las adversidades (Aliano & Puig, 2022).

Finalmente, en el contexto de los comedores populares, el trabajo social desempeña un papel fundamental en el desarrollo y crecimiento colectivo, promoviendo valores de convivencia y fortaleciendo habilidades sociales a través de la interacción y el trabajo en grupo. La metodología aplicada en estos espacios contribuye al empoderamiento, la autonomía y la participación social, creando un ambiente propicio para el aprendizaje y el crecimiento personal y grupal. Los proyectos comunitarios, se centran en la capacitación laboral y el apoyo económico, buscando mejorar el bienestar social de las familias mediante programas educativos y preventivos. La finalidad del trabajo social en estos contextos es fomentar vínculos humanos saludables y cambios sociales que beneficien a la comunidad en general, elevando el grado de implicación y participación de todos sus miembros (Pastor, 2021).

1.7.2.5. Gerencia y gestión social.

La gestión y gerencia social requieren una reorientación de acciones que fortalezcan las capacidades para gestionar comunidades y actividades. Los ejes centrales del desarrollo incluyen la gobernanza con estándares claros, coordinación interinstitucional y la vinculación ciudadana. Además, la gestión social se concreta a través de programas estructurados que permiten la interacción coordinada entre cuerpos de poder, facilitando la solución de

problemas sociales mediante la adecuada asignación de recursos, ejecutores y plazos (Salas, 2022).

La gestión y gerencia social son enfoques clave en la administración de programas y proyectos sociales. Se enfoca en la orientación y adaptación de bienes públicos y semipúblicos a través de la cogestión intersectorial e interinstitucional, lo que implica compartir responsabilidades y generar beneficios compartidos entre los actores involucrados. En este sentido, se destacan tres características principales de la gerencia social: la participación de los actores en función de su nivel de responsabilidad en el manejo de bienes comunes, la aplicación del mecanismo de cogestión y la generación de condiciones que promuevan el bienestar de la comunidad (Bobadilla, 2021).

1.8. Antecedentes investigativos

1.8.1. A nivel internacional

De Souza (2021), en su investigación titulada “Relación entre funcionalidad de la familia y calidad de vida del anciano”, tuvo como objetivo analizar la correlación entre funcionalidad familiar y la calidad de vida de 692 adultos mayores a través de una metodología seccional y correlacional. Para ello utilizó tres instrumentos: un cuestionario biosociodemográfico, el test de APGAR familiar y el WHOQOL a 692 personas brasileñas (adultos mayores). Sus resultados mostraron que la disfunción familiar estuvo relacionada con un bajo nivel de calidad de vida, es decir, que la funcionalidad familiar estuvo relacionada positivamente con la calidad de vida de los ancianos. Concluyó que la familia en los programas y planes de salud y cuidado es importante para identificar mejor los problemas que se han de resolver en los planes de intervención.

Guerrero (2022), realizó un estudio denominado “Calidad de Vida y la Funcionalidad Familiar de las Personas con Discapacidad en la Parroquia San Antonio de Ibarra, 2021”, donde se propuso determinar la calidad de vida y su relación con la funcionalidad familiar en

50 personas con varios tipos de discapacidades, para ello empleó el formato de estratificación social del INEC y el Generalitat de Cataluña (GENCAT), sus resultados demostraron que las variables de funcionalidad familiar y calidad de vida presentaron una correlación de $p=0,7$, mientras que las variables de estratificación social y calidad de vida exhibieron una relación con un valor de $r=0,03$. Concluyó que las personas con discapacidad que residen en la parroquia experimentan una baja calidad de vida, se encuentran en familias caracterizadas por su disfuncionalidad y pertenecen a estratos socioeconómicos bajos.

1.8.2. A nivel nacional

Urcos (2022), en su estudio titulado “Programa de complementación alimentaria y calidad de vida durante la pandemia del COVID-19, en la Municipalidad de SJL – 2020” tuvo como objetivo determinar la relación del programa de complementación complementaria con la calidad de vida de sus usuarios durante la pandemia del COVID-19. Con un enfoque cuantitativo y de nivel descriptivo-correlacional, aplicó dos encuestas de opinión a 172 usuarios inscritos, en donde encontró un nivel de correlación moderada entre ambas variables. Concluyó que el programa de complementación alimentaria estuvo relacionado a la calidad de vida. Por otro lado, se pudo identificar que el papel desempeñado por estas organizaciones no se limita únicamente a proporcionar alimentos a las comunidades vulnerables, sino que también les brinda la oportunidad de integrarse y aprender mutuamente sobre las posibilidades de generar ingresos adicionales a través de producción de artículos que pueden vender.

Valenzuela (2020), en su investigación titulada “Funcionamiento familiar de las madres adultas beneficiarias del comedor popular Virgen María del barrio Chillama, distrito Seclla, provincia Angaraes, departamento Huancavelica, 2018” tuvo como objetivo determinar el funcionamiento familiar en cada una de las madres usuarias de un comedor popular. El tipo de investigación fue observacional, prospectivo, transversal y descriptivo –

epidemiológico. La muestra estuvo integrada por 15 madres adultas, a quienes se aplicó la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III). Los resultados mostraron que, del total de las madres adultas beneficiarias del comedor, se observó que el 53.33% pertenece a la categoría de familias extremas. Concluyó que la mayoría de mujeres eran parte de familias que exhiben disfuncionalidad, caracterizada por un bajo nivel de involucramiento e interacción entre los miembros de la familia, así como la toma independiente de decisiones por parte de cada miembro.

1.8.3. A nivel local

Choque (2021), realizó una investigación titulada “Calidad de vida y funcionamiento familiar en el adulto mayor del Centro Salud San Juan Ciudad Blanca, Arequipa – 2021” que tuvo como finalidad determinar la relación entre la calidad de vida y el funcionamiento familiar en 112 adultos mayores del centro de salud, para lo cual utilizó la entrevista y un cuestionario. El enfoque fue cuantitativo, de tipo no experimental, con un diseño correlacional. Los hallazgos indicaron que existe una relación directa entre la calidad de vida y el funcionamiento familiar, además revelaron una correlación moderada, como se evidencia en el valor de Rho de Spearman, que fue de $Rho=0.675$. Así también, el nivel de significancia, con un valor de $p=0.002$, se sitúa por debajo del umbral establecido ($p<0.05$), lo que confirma que las variables calidad de vida y funcionamiento familiar están vinculadas de manera directa. Concluyó que, cuando la calidad de vida mejora, el funcionamiento familiar también muestra niveles más altos.

Incalla y Oviedo (2023), realizaron un estudio denominado “Las redes de apoyo social y calidad de vida en las familias de los estudiantes del CEBE Crip San Juan de Dios, Arequipa 2021 – 2022” el cuál se enfocó en comprender las dificultades que afrontan 36 familias de los estudiantes de un Centro de Educación Básica Especial, para construir sus redes de apoyo social y si la calidad de vida familiar se ve afectada, para ello emplearon el

cuestionario de Evaluación de las Redes de Apoyo social a Familias con hijos que presentan Dificultades del Desarrollo “ERASF-DD” y la escala de calidad de vida familiar para familias con hijos con dificultades intelectuales o del desarrollo de 0 a 18 años (CdVf 0-18). Concluyeron que las familias enfrentan desafíos al establecer nuevas redes de apoyo social, este desafío se debe a los cambios en la dinámica familiar causados por la presencia de un hijo con discapacidad, lo que, a su vez, impacta negativamente en el proceso de mejora de la calidad de vida familiar durante el proceso de adaptación y reconstrucción.

1.9. Hipótesis

H1: Existe correlación significativa entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023.

H0: No existe correlación significativa entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023.

2. Diseño de investigación

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básico, según Ñaupas et al. (2018), se enfocan en la creación y desarrollo de conocimiento a través de la medición detallada de las propiedades de los sujetos de estudio, sin alterar o cambiar esas características.

2.1.2. Nivel de investigación

El nivel de la investigación fue descriptivo-correlacional, según Hernández y Mendoza (2018), este tipo de investigación consiste en cuantificar y recolectar datos relacionados con las variables de interés, al mismo tiempo que se persigue una comprensión

más profunda de las conexiones y vínculos que pueden existir, mediante la observación, análisis y comprensión a fondo las variables de estudio.

2.1.3. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, según Hernández y Mendoza (2018), en este diseño no se lleva a cabo ninguna manipulación de las variables de estudio; en cambio, se realiza una medición minuciosa de estas variables en su estado natural, sin intervención ni modificación por parte del investigador.

2.2. Técnica e instrumento

2.2.1. Técnica de recolección de datos

Para el desarrollo de la investigación se hizo uso de la técnica de la encuesta, que según Ñaupas et al. (2018) indican que la técnica de la encuesta es un método de investigación utilizado para recolectar información de una población mediante la aplicación de cuestionarios o entrevistas estructuradas. Esta técnica se enfoca en obtener datos de manera sistemática y ordenada, permitiendo conocer las opiniones, actitudes, comportamientos o características de los individuos dentro de una muestra representativa de una población mayor.

2.2.2. Instrumentos de recolección de datos

Para la investigación, se utilizaron dos instrumentos. El primero, denominado “Cuestionario de Calidad de Vida”, el cual fue elaborado por Bueno (2021), para el estudio de la primera variable, cuya aplicación puede ser individual o colectiva, con un ámbito de aplicación de edad de 18 años a más, posee un tiempo de resolución de 20 minutos aproximadamente. El instrumento fue construido para usuarios de los programas de complementación alimentaria en sus distintas modalidades, el cual fue aplicado a una población peruana en el distrito de Comas, validado por un Maestro en Gestión Pública,

consta de 20 ítems organizados en 5 dimensiones: estándar de vida, servicios básicos, tipo de vivienda, salud y educación.

En cuanto a la confiabilidad, utilizó el coeficiente de Kuder y Richardson (KR-20), ya que el instrumento tiene una escala de respuesta dicotómica, logrando un coeficiente de 0,710, por lo cual concluyó que posee confiabilidad aceptable. Respecto a la validez de contenido, fue realizado por juicio de expertos, donde según la calificación de 3 expertos con el grado de magister, concluyó que la prueba es suficiente y aplicable.

El segundo instrumento que se empleó se denomina “Test de funcionalidad familiar - APGAR familiar”, fue adquirido de Smilkstein, Ashworth y Montano, quienes lo crearon en 1982, y el cual fue validado por Chiroque y Velásquez (2022), en una población peruana, su forma de aplicación puede ser individual o colectiva, el ámbito de aplicación de edad es a partir de los 4 años, con un tiempo aproximado de 5 minutos de resolución. Este test muestra la forma en la que perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global está dividido en 5 dimensiones: adaptabilidad, participación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutive (Chiroque & Velásquez, 2022).

En relación a la validez, Chiroque y Velásquez (2022), demostraron la validez a través de un análisis factorial, los resultados revelaron la existencia de un componente con un valor propio de 2.704, que explicó el 54.1% de la varianza total. En cuanto a la confiabilidad, se evaluó a través de la consistencia interna, obteniendo un coeficiente alfa de Cronbach de .785, además, se calculó el coeficiente de mitades de Spearman-Brown, que arrojó un valor de .749, lo que indica que presenta una confiabilidad moderada. Esto significa que el instrumento efectivamente evalúa la variable en cuestión, y sus resultados son fiables y pueden ser replicados en diferentes momentos y con diferentes sujetos, por lo tanto, puede utilizarse para diversos propósitos según se desee.

2.3. Campo de verificación

2.3.1. Ámbito geográfico

La investigación se realizó en siete comedores populares, ubicados en el distrito de Majes, pertenecientes a la provincia de Caylloma, departamento de Arequipa.

2.3.2. Unidad de estudio

Población

Según Hernández y Mendoza (2018), la población se refiere a todos aquellos elementos que comparten atributos particulares en un contexto determinado. Para la presente investigación, la población estuvo conformada por 210 usuarios pertenecientes al programa de complementación alimentaria en modalidad comedores populares del distrito de Majes.

Muestra

Según Hernández y Mendoza (2018), la muestra representa una selección cuidadosa de elementos de la población completa que se eligen de manera estratégica para representar adecuadamente las características y las tendencias de la población en su conjunto.

En el estudio, a fin de obtener la muestra, se empleó la fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra en poblaciones finitas:

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

Donde:

N = tamaño de la población o universo (finito).

Z_a² = nivel de confianza deseado.

n = tamaño de la muestra.

e = error de estimación máximo aceptado

q = proporción de la población sin el atributo deseado (fracaso).

p = proporción de la población con el atributo deseado (éxito).

A partir de:

Nivel de confianza = 0.95

Margen de error = 0.05

Tamaño de la población = 210

Entonces se estima:

$$n = \frac{210 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (210 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 136$$

En consecuencia, se determinó que la muestra estaría conformada por un total de 136 usuarios pertenecientes al programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes, tomando el tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple.

2.3.3. Temporalidad

El presente estudio se desarrolló entre los meses de julio del año 2023 a junio del 2024, en los que se llevaron a cabo actividades como recopilación de datos, análisis y procesamiento de la información, redacción del marco teórico entre otras necesarias para cumplir con los objetivos de la investigación.

2.4. Estrategias de recolección de datos

Para la recolección de datos, se asistió a los comedores populares con la finalidad de solicitar el permiso de aplicación de los cuestionarios a cada usuario a través de un consentimiento informado.

Se aplicaron los dos instrumentos de la investigación para medir el nivel de calidad de vida y funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en modalidad de comedores populares.

2.5. Criterios de procesamiento de información

Una vez que se recolectaron los datos necesarios, se procedió a realizar la tabulación de esta información utilizando el software Microsoft Excel. Luego de ello, completada la tabulación, los datos fueron exportados a la herramienta estadística SPSS versión 25 para

realizar las tablas descriptivas acerca del nivel de calidad de vida y de funcionalidad familiar, seguidamente, se realizó la prueba de normalidad de distribución de datos para determinar el tipo de prueba de correlación a utilizar, el cual determinó el uso de la prueba de Rho de Spearman. Finalmente, dichos resultados fueron presentados de manera clara y visual mediante tablas y gráficos, adaptándose al tipo de datos y su naturaleza para facilitar su comprensión y apoyar las conclusiones del estudio.



2.6. Cronograma

Tabla 2

Cronograma de actividades

Actividades	Meses 2023							Meses 2024										
	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	
Selección del tema de investigación	■																	
Búsqueda de antecedentes	■	■																
Elaboración del proyecto de tesis	■	■																
Presentación del proyecto de tesis			■	■	■	■	■											
Aprobación del proyecto de tesis						■												
Recolección de datos							■											
Procesamiento de datos								■	■	■								
Análisis e interpretación de resultados										■	■	■						
Redacción del informe final												■	■	■	■			
Aprobación de la tesis															■	■	■	■
Sustentación																		■

Nota: Elaboración propia

CAPÍTULO II

1. Análisis de Resultados

Tabla 3

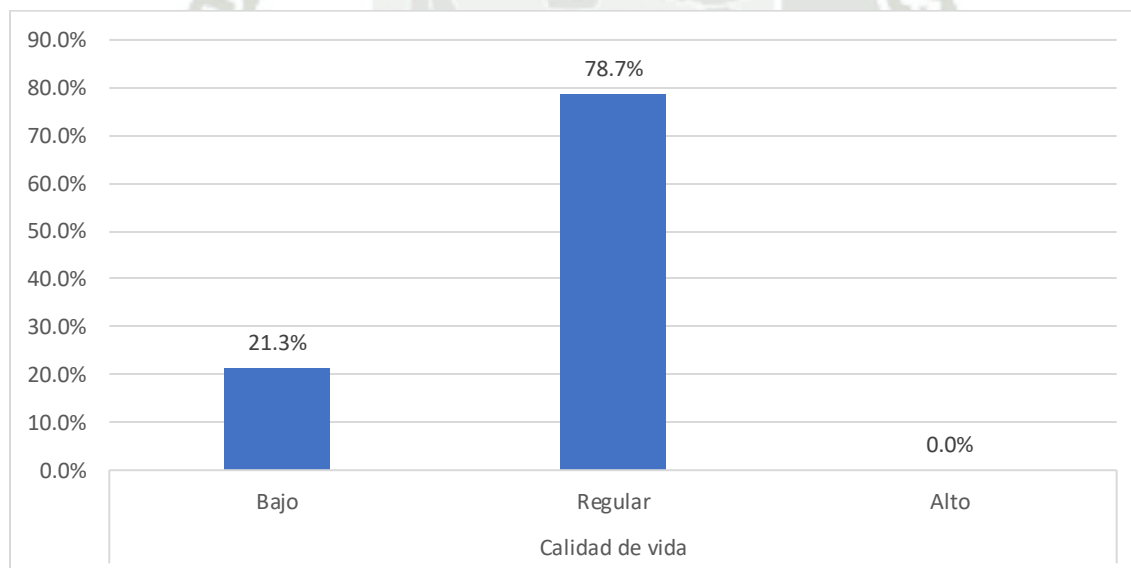
Nivel de calidad de vida

Calidad de vida	<i>f</i>	%
Bajo	29	21,3%
Regular	107	78,7%
Alto	0	0,0%
Total	136	100,0%

Nota: *Elaboración propia*

Figura 1

Nivel de calidad de vida



Nota: *Elaboración propia*

Interpretación: En la Tabla 3, que presenta el nivel de calidad de vida de los encuestados, se observa que el 78,7%, clasifica su calidad de vida como regular. Por otro lado, el 21,3% de los usuarios percibe su calidad de vida como baja. Es importante destacar

que no se registran usuarios que califiquen su calidad de vida como alta, evidenciando una ausencia total (0,0%) en esta categoría.

Los resultados, según Bueno (2021), se sugiere que, aunque no se encuentran en una situación extremadamente desfavorable, tampoco experimentan condiciones de vida óptimas. La notable ausencia de una percepción de alta calidad de vida refleja posiblemente una carencia generalizada de recursos y oportunidades entre esta población, considerando que cuatro de los siete comedores ubicados en el distrito de Majes se ubican en zonas rurales, mientras que los tres restantes se ubican en la zona urbana del distrito (Pimentel & Oseda, 2020). La proporción significativa de usuarios que consideran su calidad de vida como baja podría indicar desafíos críticos en aspectos como ingresos, salud y vivienda, que requieren atención específica (Mazo et al., 2019).

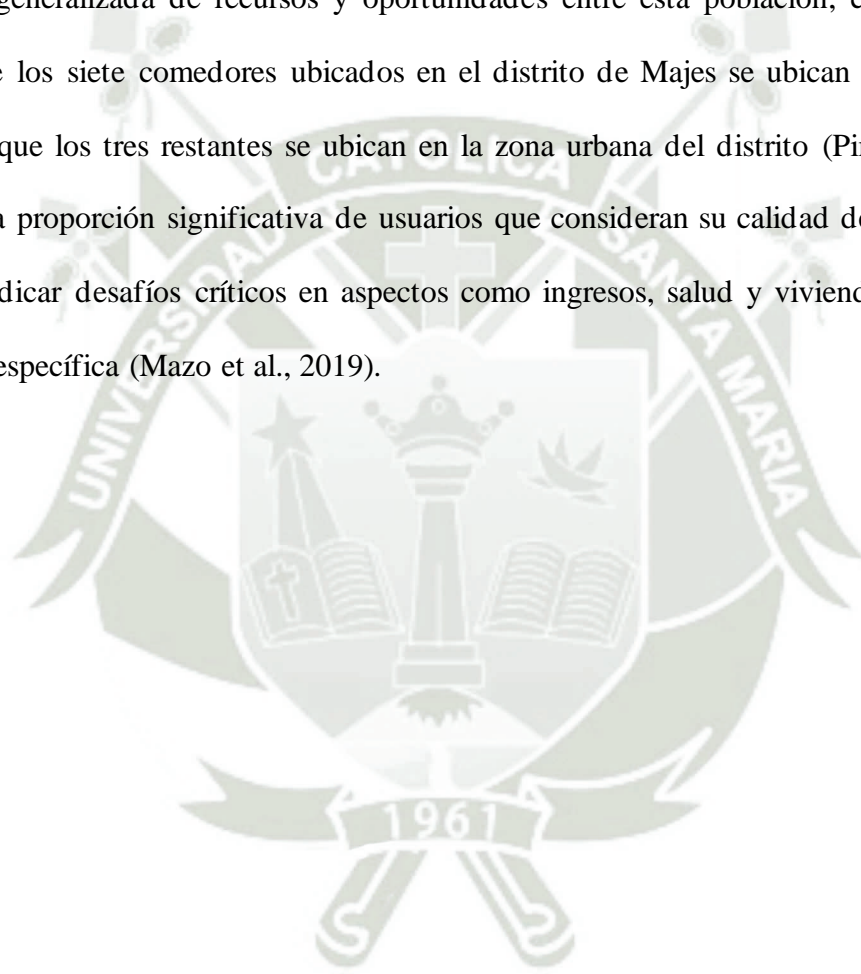


Tabla 4

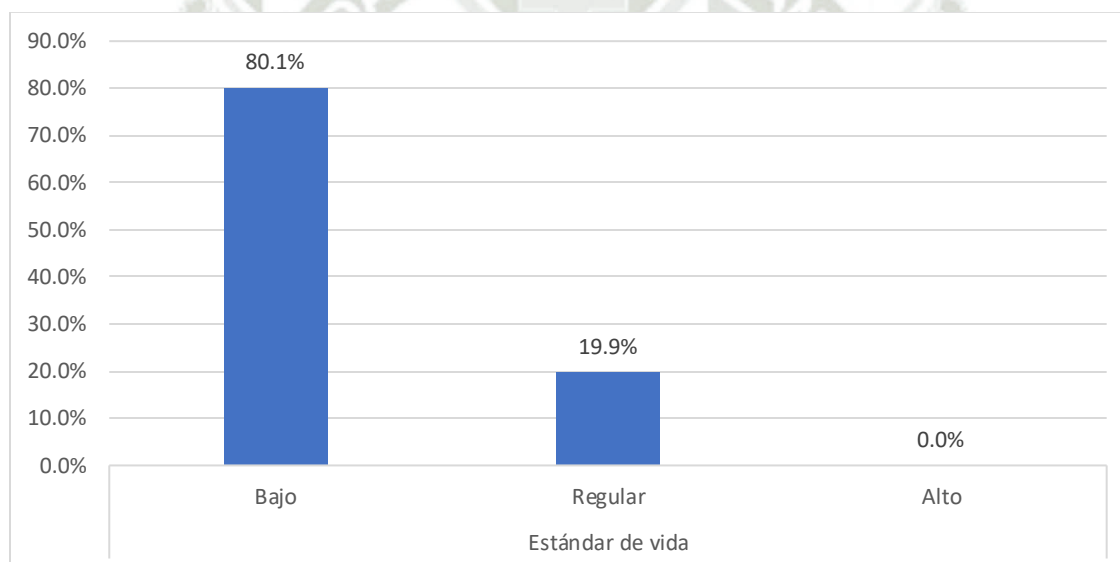
Nivel de la dimensión estándar de vida

Estándar de vida	<i>f</i>	%
Bajo	109	80,1%
Regular	27	19,9%
Alto	0	0,0%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 2

Nivel de la dimensión estándar de vida



Interpretación: En la Tabla 4, centrada en el nivel del estándar de vida de los encuestados, se destaca que una amplia mayoría, correspondiente al 80,1%, califica su estándar de vida como bajo. Por otro lado, el 19,9% de los encuestados percibe su estándar de vida como regular. Similar a la situación observada en la calidad de vida, no hay participantes que indiquen tener un estándar de vida alto, manteniéndose en 0,0%.

Para Bueno (2021), los hallazgos reflejan una clara tendencia hacia un estándar de vida bajo entre los usuarios de comedores populares, lo que podría estar estrechamente relacionado con limitaciones en la situación laboral y restricciones en los ingresos. La

predominancia de un estándar de vida bajo indica desafíos significativos en el empleo y en la generación de ingresos suficientes. La ausencia de usuarios con un estándar de vida alto resalta la homogeneidad económica de este grupo, enfatizando las dificultades en obtener un empleo estable o ingresos que permitan superar el umbral de pobreza. Además, la proporción de individuos que califica su estándar de vida como regular sugiere la existencia de un grupo que, aunque objetivamente enfrenta retos económicos, logra mantener un nivel básico de ingresos y estabilidad laboral, así como una perspectiva positiva hacia su situación actual (Mazo et al. 2019).

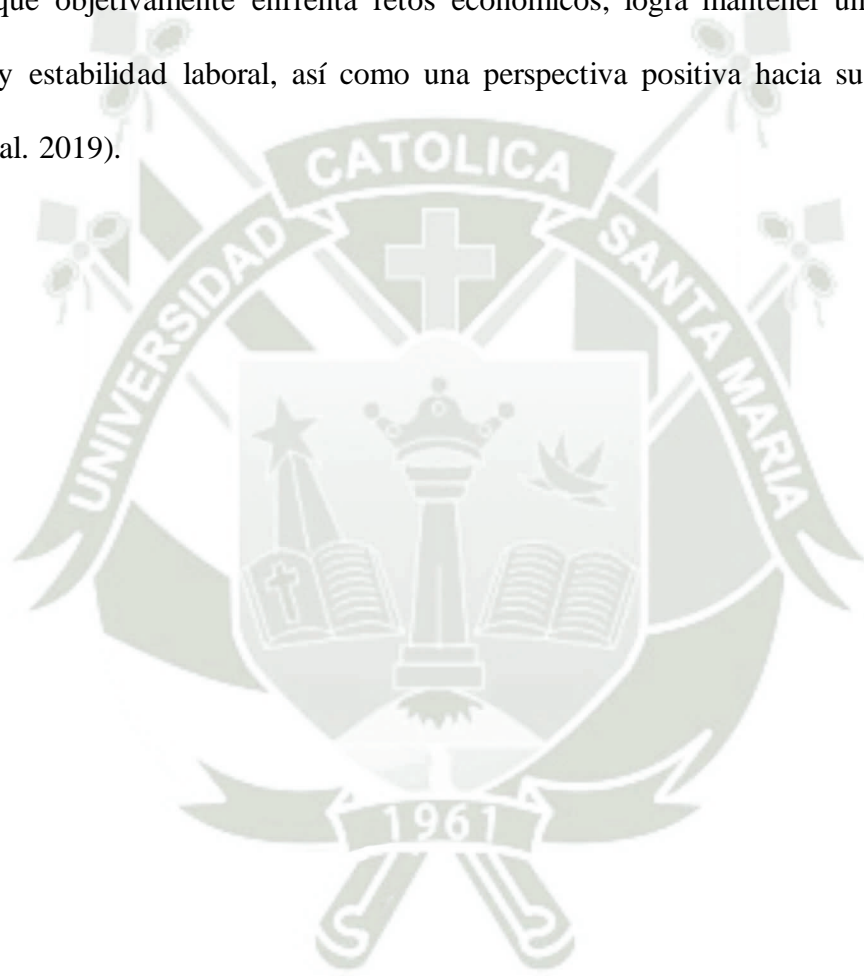


Tabla 5

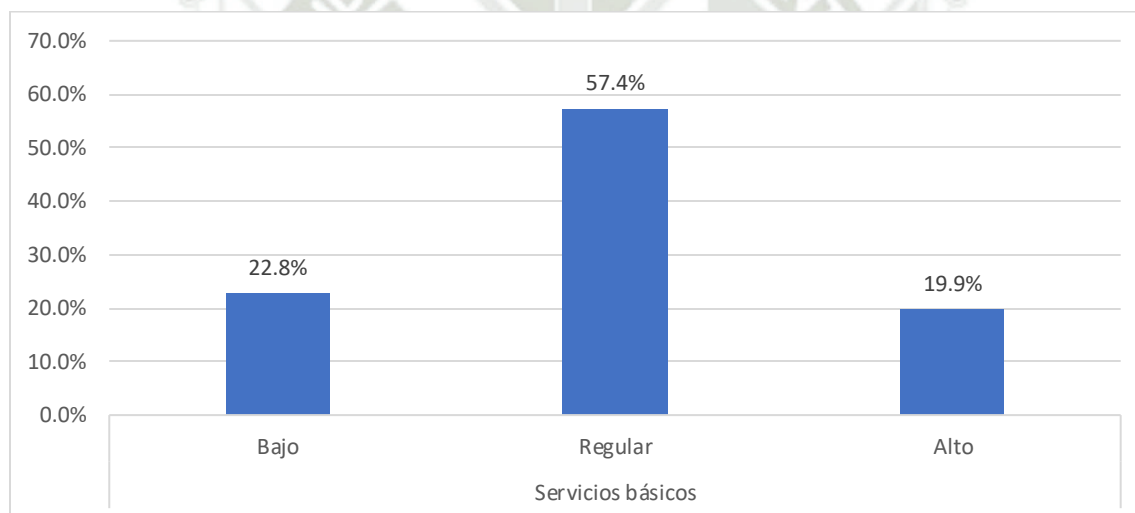
Nivel de la dimensión servicios básicos

Servicios básicos	<i>f</i>	%
Bajo	31	22,8%
Regular	78	57,4%
Alto	27	19,9%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 3

Nivel de la dimensión servicios básicos



Interpretación: En la Tabla 5, que expone el nivel de acceso a servicios básicos de los usuarios encuestados, el 57,4% de los encuestados califica su acceso a estos servicios como regular. Por otro lado, el 22,8% lo considera bajo, y el 19,9% lo valora como alto.

Para Bueno (2021), los resultados ilustran que la mayoría de usuarios de la muestra indica la percepción de una situación intermedia donde los servicios esenciales como agua y energía están disponibles, pero posiblemente con limitaciones. La proporción significativa de usuarios con acceso bajo a estos servicios sugiere la existencia de dificultades considerables en ciertos sectores de esta población, lo cual podría afectar otros aspectos de su calidad de

vida. Por otro lado, la presencia de un grupo que percibe un alto nivel de acceso a servicios básicos destaca la diversidad dentro de la comunidad de comedores populares y sugiere la existencia de diferencias significativas en las condiciones de vida y de desarrollo dentro de este grupo (INEI, 2021).



Tabla 6

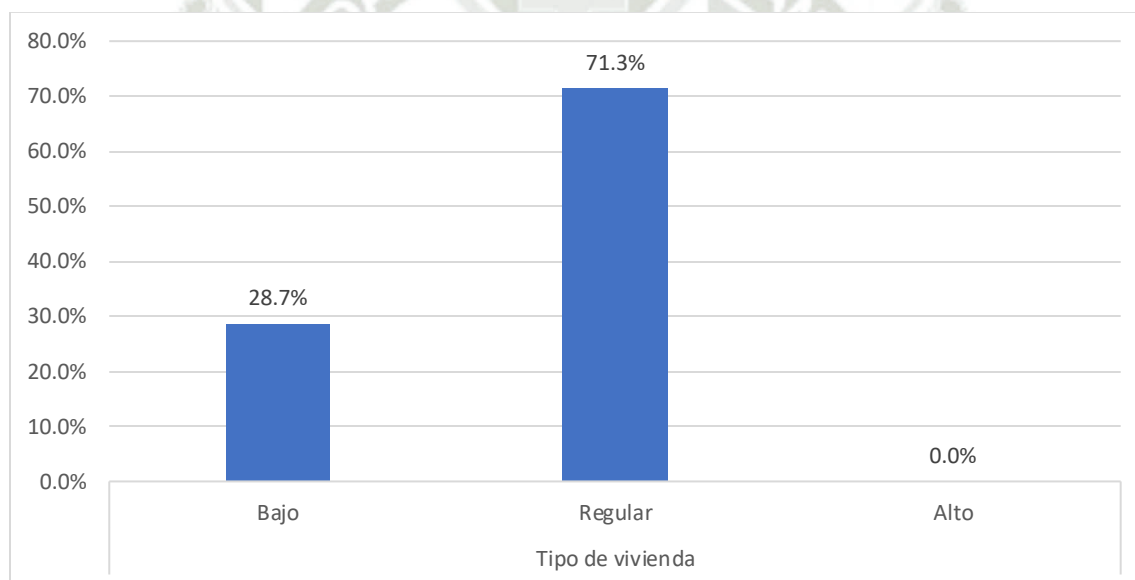
Nivel de la dimensión tipo de vivienda

Tipo de vivienda	<i>f</i>	%
Bajo	39	28,7%
Regular	97	71,3%
Alto	0	0,0%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 4

Nivel de la dimensión tipo de vivienda



Interpretación: En la Tabla 6 se enfoca el nivel del tipo de vivienda de los participantes del estudio. El 71,3% de los encuestados clasifica su tipo de vivienda como regular, mientras que el 28,7% lo considera bajo. No se registra ningún participante que califique su tipo de vivienda como alto, manteniendo un porcentaje del 0,0%.

Para Bueno (2021), los hallazgos muestran una tendencia predominante hacia una valoración regular del tipo de vivienda, lo que podría reflejar condiciones habitacionales básicas, pero sin llegar a niveles de hacinamiento o uso de materiales de baja calidad, lo cual eleva el nivel de bienestar general, pues permite condiciones de vida que brindan protección

y seguridad a las familias. La proporción significativa de viviendas calificadas como bajas resalta la presencia de deficiencias en términos de materiales de construcción y espacio, posiblemente indicando situaciones de hacinamiento. La ausencia de viviendas calificadas como altas subraya la uniformidad en las condiciones de vivienda dentro de esta población, sugiriendo un acceso limitado a viviendas de mejor calidad o más amplias (Libertun, 2022).



Tabla 7

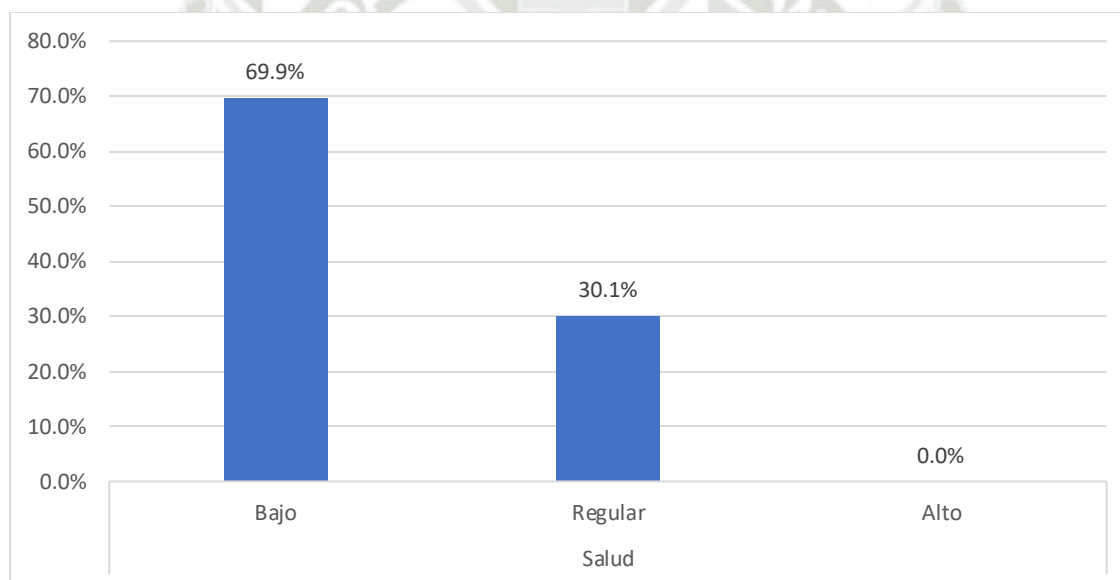
Nivel de la dimensión salud

Salud	<i>f</i>	%
Bajo	95	69,9%
Regular	41	30,1%
Alto	0	0,0%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 5

Nivel de la dimensión salud



Interpretación: La Tabla 7 presenta el nivel de salud de los encuestados. El 69,9% de los participantes percibe su salud como baja, en contraste con el 30,1% que la califica como regular. No hay registros de usuarios que consideren su salud como alta, reflejándose en un porcentaje del 0,0%.

Para Bueno (2021), los resultados indican una prevalencia de percepciones negativas respecto a la salud, la mayoría reporta una salud baja, lo que podría estar relacionado con limitaciones en el acceso a protección social y la presencia de comorbilidades. Esta tendencia sugiere que los desafíos en el ámbito de la salud son una preocupación significativa para esta

población, impactando potencialmente en su calidad de vida general (MINSA, 2020). La ausencia de una valoración alta en salud destaca la falta de acceso a servicios de salud adecuados o la presencia de enfermedades crónicas o condiciones de salud precarias, lo cual merma los niveles de bienestar que las personas pueden llegar a experimentar, incluso si tuvieran elementos objetivos que les permitan elevar su calidad de vida, tal como la estabilidad económica (Pimentel & Oseda, 2020).



Tabla 8

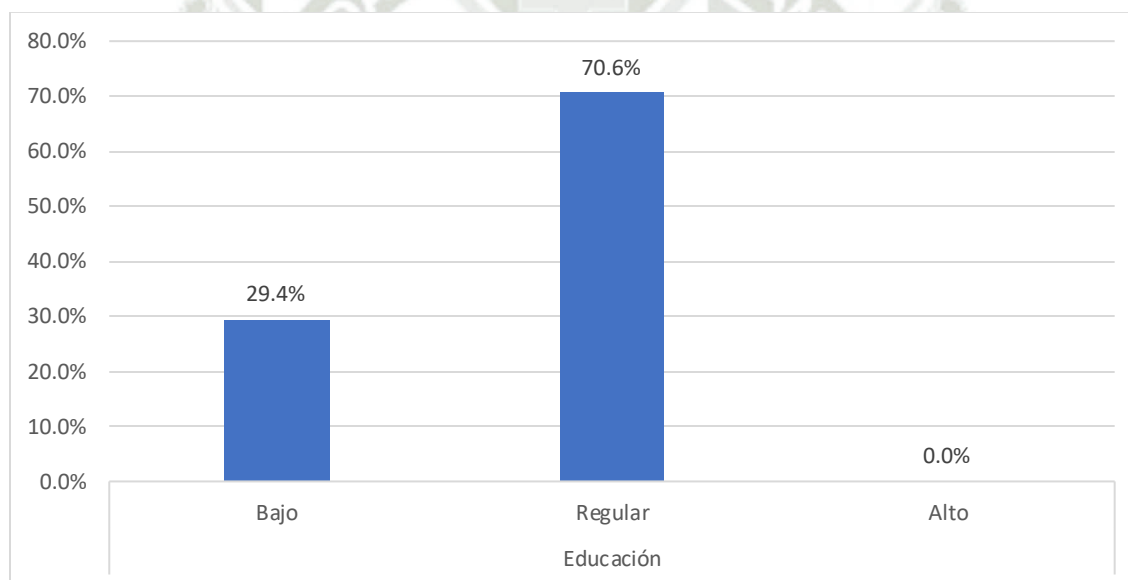
Nivel de la dimensión educación

Educación	<i>f</i>	%
Bajo	40	29,4%
Regular	96	70,6%
Alto	0	0,0%
Total	136	100,0%

Nota: *Elaboración propia*

Figura 6

Nivel de la dimensión educación



Interpretación: En la Tabla 8, que analiza el nivel de educación de los encuestados, el 70,6% de los encuestados clasifica su nivel educativo como regular, mientras que el 29,4% lo considera bajo. Es notable que no se registren usuarios con un nivel educativo alto, manteniéndose en un 0,0%.

Para Bueno (2021), los resultados revelan que la mayoría de los usuarios de los comedores populares indican tener un acceso limitado pero existente a oportunidades educativas, posiblemente hasta un nivel de educación secundaria. La proporción significativa de usuarios que considera su educación como baja refleja barreras en el acceso a la educación

o la interrupción temprana de la misma, lo que puede tener implicaciones en su desarrollo personal y oportunidades laborales (Marrasé, 2019), lo que podría afectar su calidad de vida y posibilidades de mejora socioeconómica, además que la educación mantiene una estrecha relación con el resto de dimensiones de calidad de vida a través de la capacidad de poder fomentar hábitos y conductas que permitan mejorar objetivamente el bienestar individual y familiar (Mazo et al., 2019).



Tabla 9

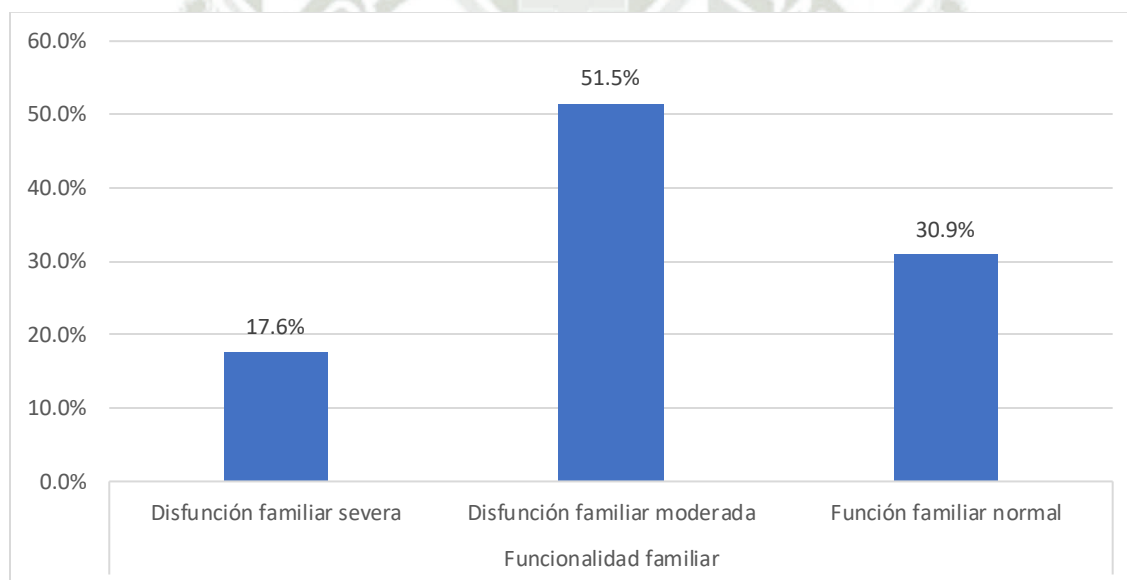
Nivel de funcionalidad familiar

Funcionalidad familiar	<i>f</i>	%
Disfunción familiar severa	24	17,6%
Disfunción familiar moderada	70	51,5%
Función familiar normal	42	30,9%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 7

Nivel de funcionalidad familiar



Interpretación: La Tabla 9 muestra el nivel de funcionalidad familiar de los encuestados. El 51,5% de los encuestados experimenta una disfunción familiar moderada, mientras que el 30,9% reporta una función familiar normal. Además, el 17,6% de los participantes indica una disfunción familiar severa.

Los resultados, indicarían que más de la mitad de los usuarios de comedores populares enfrentan desafíos en la adaptación, participación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutoria dentro del entorno familiar, pudiendo provocar comportamientos inadaptados de forma individual, sobre todo en aquellos miembros que se encuentran en etapas críticas de

desarrollo como los adolescentes (Flores & Navarrete, 2023). La presencia de una proporción significativa de familias con función normal es alentadora, sugiriendo la existencia de dinámicas familiares estables y saludables en un tercio de la población estudiada. Sin embargo, la notable incidencia de disfunción familiar severa destaca problemas profundos en algunas familias, lo que podría tener una relación significativa con la calidad de vida de sus miembros (Lazo & Macías, 2019). Los hallazgos subrayan la importancia de abordar los aspectos relacionados con la funcionalidad familiar en intervenciones dirigidas a esta población, que permitan generar una relación funcional que sirva como factor protector, frente a los peligros sociales que pueden desarrollarse en una comunidad y dentro de las familias (Pibaque & Lopez, 2017), como el alcoholismo y los problemas emocionales (Álvarez et al., 2010).

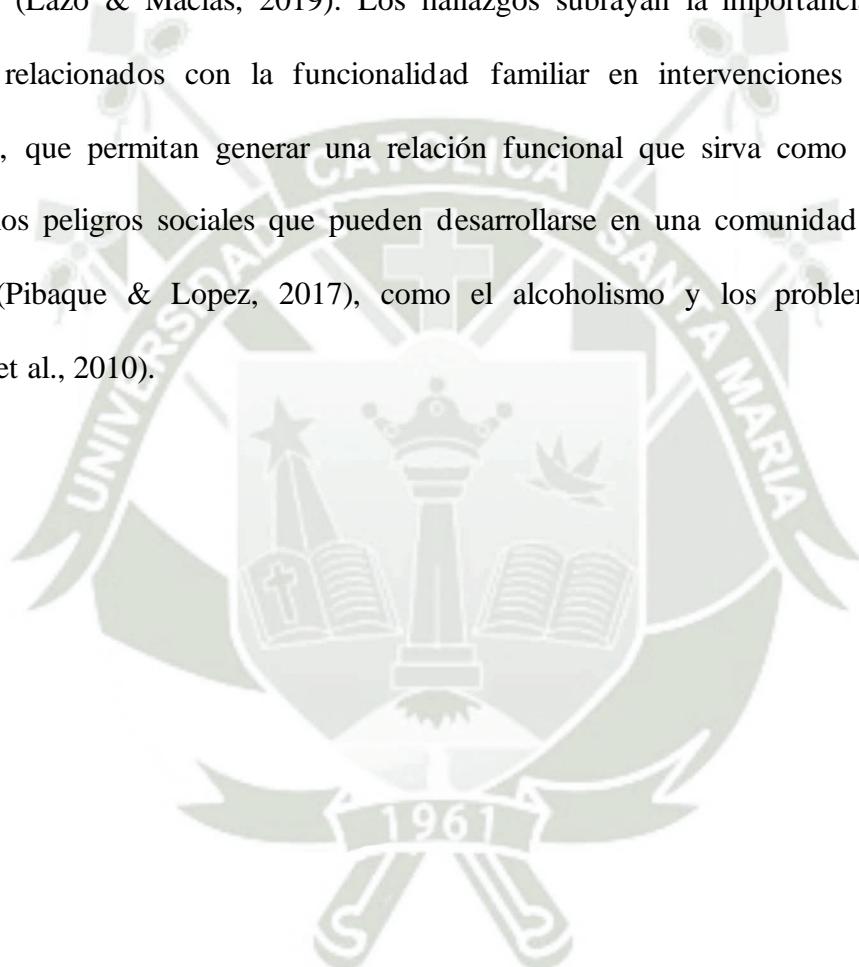


Tabla 10

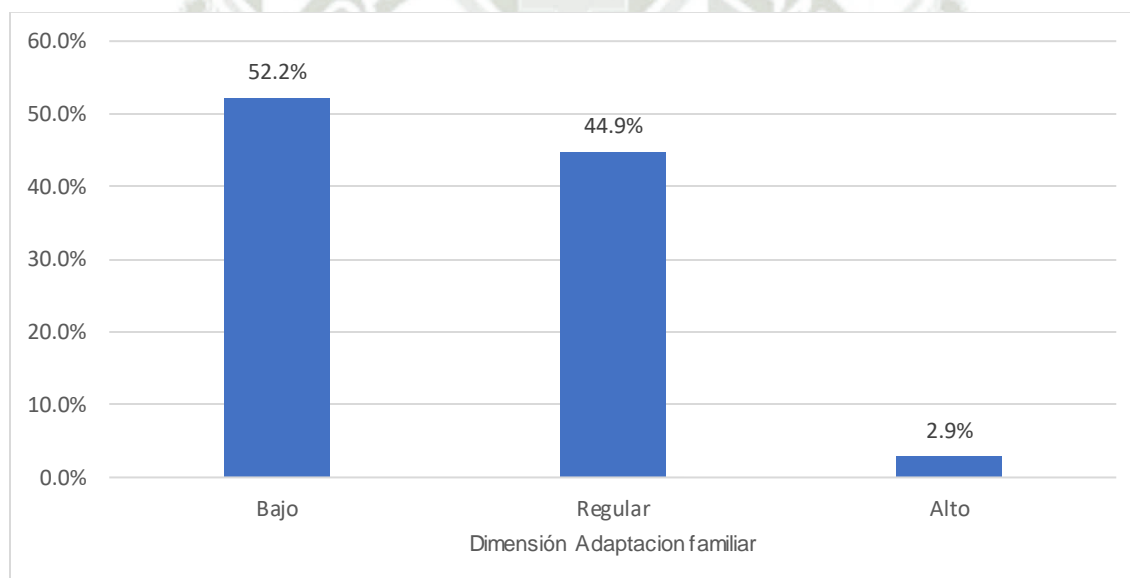
Nivel de la dimensión adaptación familiar

Adaptación familiar	<i>f</i>	%
Bajo	71	52,2%
Regular	61	44,9%
Alto	4	2,9%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 8

Nivel de la dimensión adaptación familiar



Interpretación: La Tabla 10 presenta los resultados sobre el nivel de adaptación familiar entre los usuarios encuestados. Se observa que el 52,2% de los encuestados clasifica su nivel de adaptación familiar como bajo, mientras que el 44,9% lo califica como regular, además, solo un 2,9% de los participantes percibe su adaptación familiar en un nivel alto.

Para Chiroque y Velásquez (2022), los resultados sugieren que la mayoría de las familias enfrentan dificultades para adaptarse a las circunstancias cambiantes y resolver problemas de manera conjunta. La predominancia en la incidencia de una adaptación familiar baja indica que muchas familias podrían carecer de las habilidades y recursos necesarios para

ajustar dinámicas familiares y roles cuando enfrentan desafíos. Esto es consistente con la importancia de la funcionalidad familiar, donde se menciona que una buena adaptación familiar es crucial para el bienestar y la estabilidad en situaciones difíciles (Reyes & Oyola, 2022).



Tabla 11

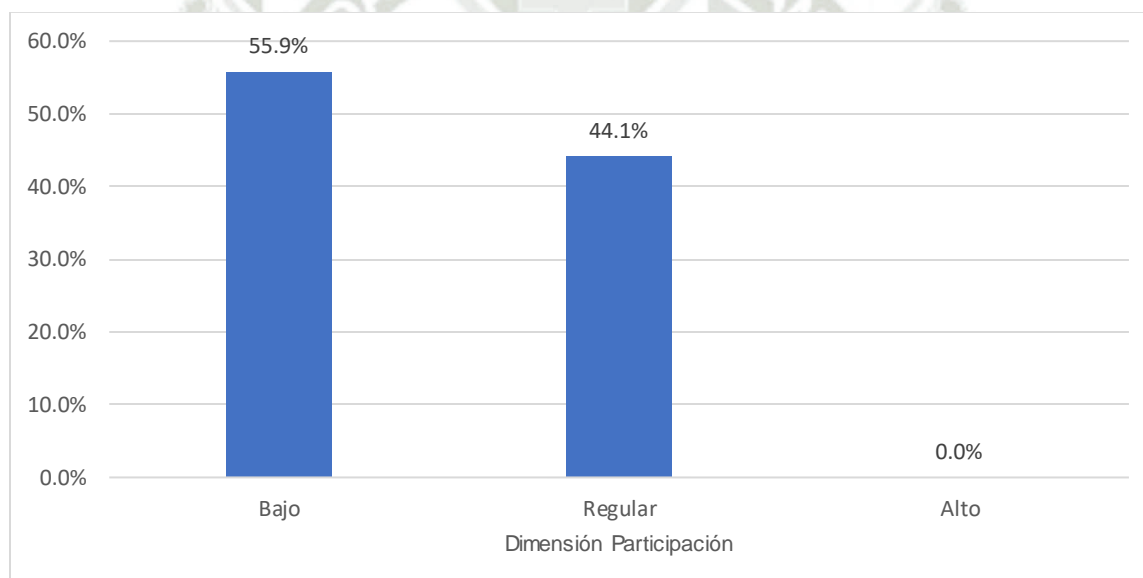
Nivel de la dimensión participación

Participación	<i>f</i>	%
Bajo	76	55,9%
Regular	60	44,1%
Alto	0	0,0%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 9

Nivel de la dimensión participación



Interpretación: La Tabla 11 muestra los resultados sobre el nivel de participación familiar entre los encuestados. Según los datos, el 55,9% de los encuestados clasifica su nivel de participación familiar como bajo, mientras que el 44,1% lo califica como regular.

Según Chiroque y Velásquez (2022), los resultados indican que más de la mitad de las familias experimentan bajos niveles de participación, lo que sugiere una falta de implicación y colaboración entre los miembros en la toma de decisiones y en el manejo de responsabilidades familiares, mientras que la ausencia total de una alta participación resalta un área crítica de intervención, subrayando la necesidad de programas que fomenten una

mayor participación y cohesión familiar. Este aspecto es vital, dado que la participación efectiva en la familia puede mejorar significativamente la calidad de vida, destacando que una mayor implicación en decisiones y responsabilidades de cada miembro contribuye a una mejor funcionalidad familiar, permitiendo también una cadena de relaciones positivas dentro de la misma sociedad (Lazo & Macías, 2019).



Tabla 12

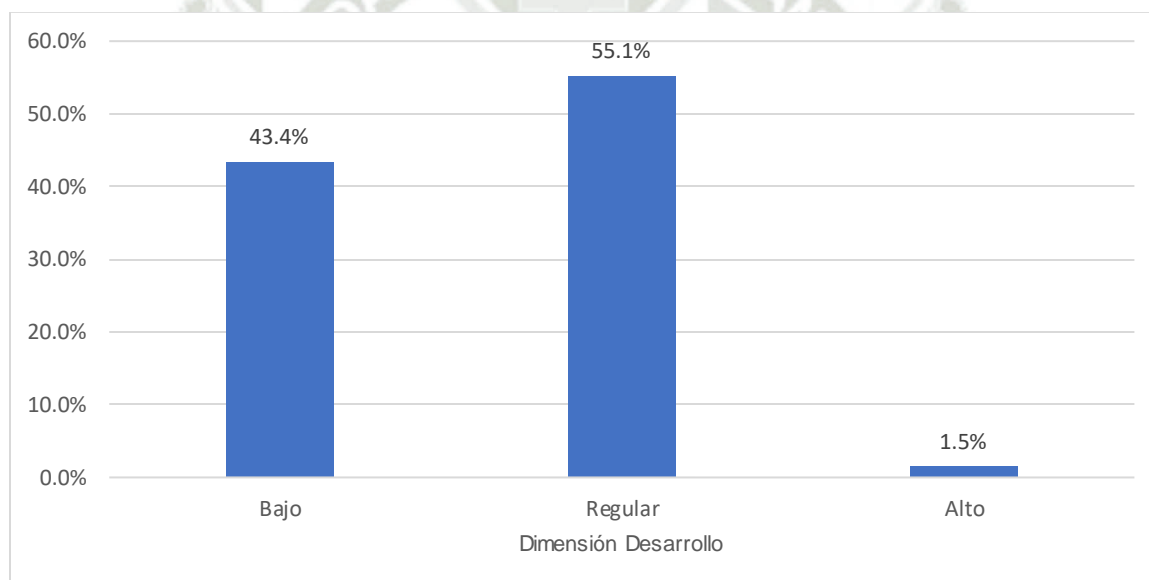
Nivel de la dimensión desarrollo

Desarrollo	<i>f</i>	%
Bajo	59	43,4%
Regular	75	55,1%
Alto	2	1,5%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 10

Nivel de la dimensión desarrollo



Interpretación: La Tabla 12 presenta los resultados sobre el nivel de desarrollo familiar, en el cual se observa que el 43,4% de los encuestados clasifica su nivel de desarrollo familiar como bajo, mientras que el 55,1% lo califica como regular, además, solo un 1,5% de los participantes percibe su desarrollo familiar en un nivel alto.

Para Chiroque y Velásquez (2022), los resultados sugieren que una proporción significativa de familias enfrenta limitaciones en términos de apoyo mutuo, aceptación y fomento de nuevas actividades o cambios en el estilo de vida. La mayoría de las familias, con un desarrollo regular indica que, aunque hay cierto grado de apoyo y crecimiento, este es

insuficiente para alcanzar un desarrollo óptimo, asimismo, la escasa presencia de un desarrollo alto evidencia una clara necesidad de intervenciones que promuevan el crecimiento y desarrollo integral de las familias. Los hallazgos son consistentes con la importancia del desarrollo familiar, donde se menciona que el apoyo y aceptación dentro de la familia son cruciales para el bienestar individual y colectivo, pues este puede tener un impacto positivo significativo en la calidad de vida, fortaleciendo las capacidades individuales y colectivas para enfrentar los desafíos, a la vez que permite generar la motivación y brindar las herramientas necesarias para que los miembros de un entorno familiar se vuelvan miembros productivos y activos dentro de la sociedad (Castilla et al. 2014).

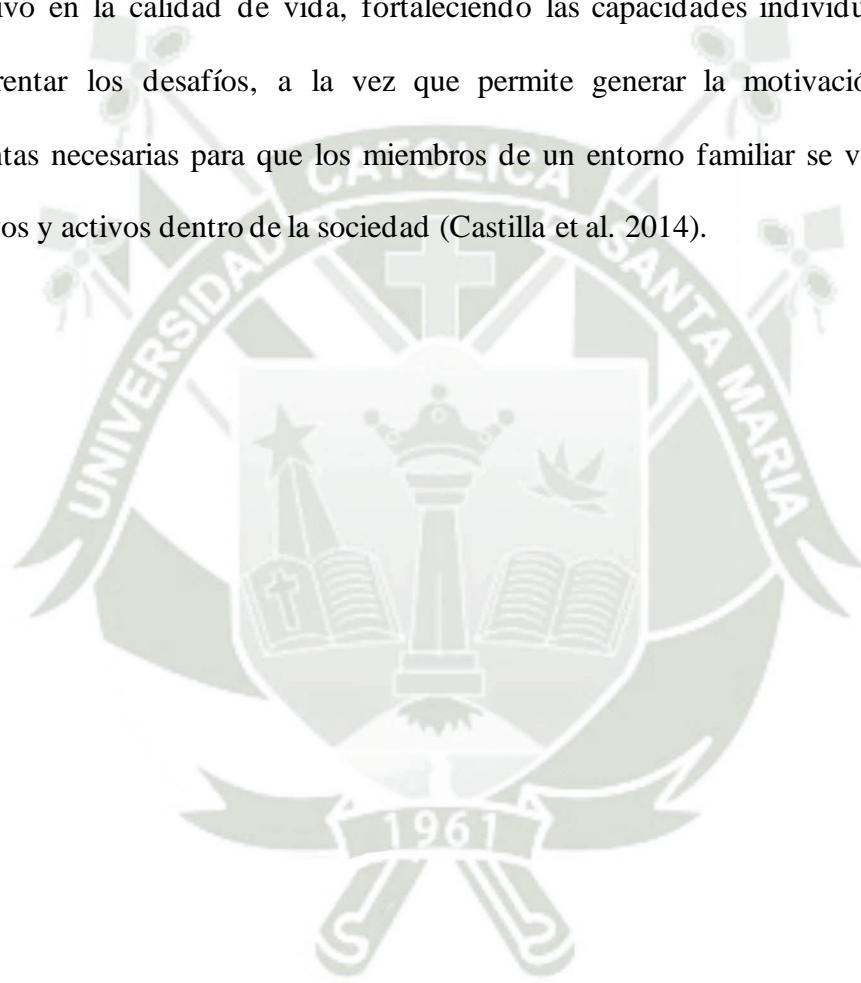


Tabla 13

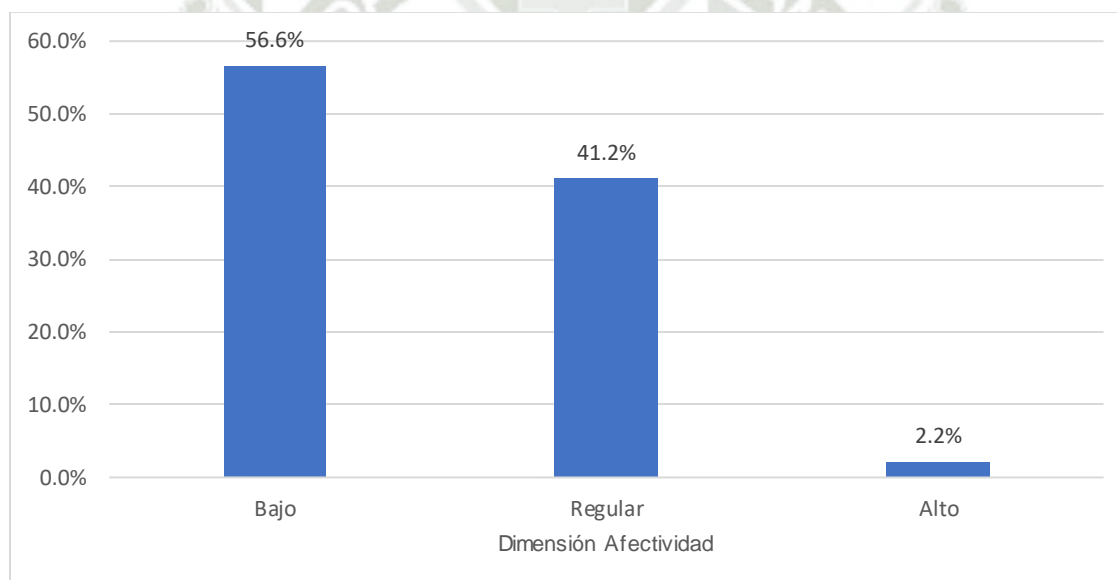
Nivel de la dimensión afectividad

Afectividad	<i>f</i>	%
Bajo	77	56,6%
Regular	56	41,2%
Alto	3	2,2%
Total	136	100,0%

Nota: Elaboración propia

Figura 11

Nivel de la dimensión afectividad



Interpretación: La Tabla 13 muestra los resultados sobre el nivel de afectividad familiar entre los usuarios encuestados. Según los datos, el 56,6% de los encuestados clasifica su nivel de afectividad familiar como bajo, mientras que el 41,2% lo califica como regular, además, solo un 2,2% de los participantes percibe su afectividad familiar en un nivel alto.

Según Chiroque y Velásquez (2022), los resultados sugieren una preocupante falta de expresiones de amor, respeto y respuesta emocional entre los miembros de las familias evaluadas, mientras que la proporción significativa de familias con una afectividad regular refleja que, aunque existe alguna expresión afectiva, esta es insuficiente para alcanzar un

nivel óptimo de relaciones emocionales dentro de la familia. Estos hallazgos coinciden con la importancia de la afectividad, donde se destaca que una adecuada expresión y respuesta afectiva es esencial para el bienestar emocional y la cohesión familiar. Mejorar la afectividad familiar puede tener un impacto positivo significativo en la calidad de vida de los individuos y en la funcionalidad global de la familia, protegiendo la unidad familiar y la capacidad de los miembros a desenvolverse sanamente dentro de la sociedad (Lazo y Macías, 2019).



Tabla 14

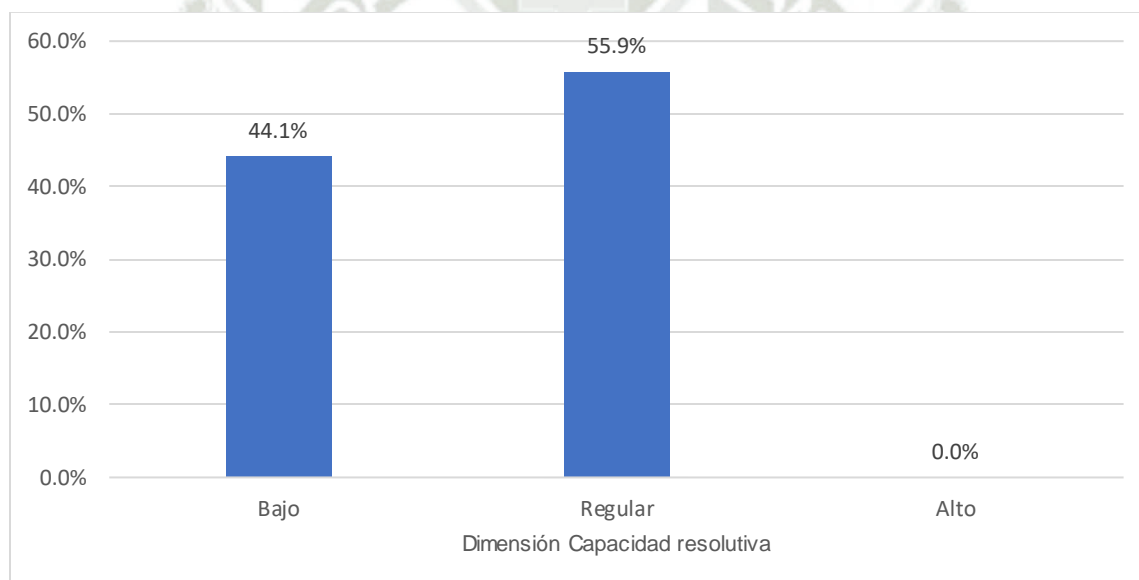
Nivel de la dimensión capacidad resolutive

Capacidad resolutive	<i>f</i>	%
Bajo	60	44,1%
Regular	76	55,9%
Alto	0	0,0%
Total	136	100,0%

Nota: *Elaboración propia*

Figura 12

Nivel de la dimensión capacidad resolutive



Interpretación: La Tabla 14 presenta los resultados sobre el nivel de capacidad resolutive, en el cual se observa que el 44,1% de los encuestados clasifica su capacidad resolutive como baja, mientras que el 55,9% lo califica como regular.

Para Chiroque y Velásquez (2022), los resultados sugieren dificultades importantes para resolver problemas y comprometerse con los recursos de tiempo, espacio y dinero de manera efectiva, sin embargo, la mayoría de las familias con una capacidad resolutive regular refleja que, aunque pueden enfrentar y resolver algunos problemas, aún hay mucho margen para mejorar en términos de eficiencia y eficacia en la resolución de conflictos familiares.

Esto coincide con la importancia de la capacidad resolutiva destacada, donde se menciona que una adecuada resolución de problemas es crucial para mantener la estabilidad y funcionalidad familiar. Mejorar la capacidad resolutiva puede tener un impacto positivo significativo en la calidad de vida, ayudando a las familias a enfrentar los desafíos de manera más efectiva y constructiva, promoviendo la seguridad emocional de los miembros de la familia (Lazo y Macías, 2019).



Tabla 15*Pruebas de normalidad Kolmogorov-Smirnov*

Variab les	Estadístico	gl	Sig.
Calidad de vida	0,198	136	0,000
Funcionalidad familiar	0,141	136	0,000

Nota: Elaboración propia

Interpretación: La Tabla 15 presenta los resultados de las pruebas de normalidad Kolmogorov-Smirnov para las variables 'Calidad de Vida' y 'Funcionalidad Familiar'. Se sugiere que ambas variables no siguen una distribución normal, como se evidencia por los valores de significancia (0,000). Los resultados indican la necesidad de aplicar técnicas estadísticas no paramétricas para el análisis de los datos.

Tabla 16*Correlación entre calidad de vida y funcionalidad familiar*

		Funcionalidad familiar
	<i>rho</i>	,646
Calidad de vida	Sig. (bilateral)	0,000
	N	136

Nota: Elaboración propia

Interpretación: La Tabla 16 detalla la correlación entre las variables 'Calidad de Vida' y 'Funcionalidad Familiar'. Se revela una correlación positiva entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar (0,646). La significancia bilateral de 0,000 indica que esta correlación es estadísticamente significativa. El resultado sugiere que, en la población estudiada, mejoras en la funcionalidad familiar podrían estar asociadas con mejoras en la calidad de vida y viceversa.

2. Discusión

El objetivo de general de la presente investigación fue determinar la correlación entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes, 2023. En la cual se realizó un análisis estadístico en SPSS versión 25, y a través del uso de la prueba de Rho de Spearman, con un coeficiente de correlación de ,646, se demostró que existe una correlación positiva alta entre calidad de vida y funcionalidad familiar, comprobándose de esta manera la hipótesis de investigación propuesta.

Además, el presente estudio, revela una correlación positiva entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en los comedores populares del distrito de Majes, similar a los hallazgos de De Souza (2021), Guerrero (2022) y Choque (2021), quienes encontraron que una mayor funcionalidad familiar estaba asociada con una mejor calidad de vida en sus estudios. Estas investigaciones resaltan la influencia crucial de las dinámicas familiares saludables en la calidad de vida, independientemente de las diferencias en el contexto o la población estudiada. Desde la perspectiva del trabajo social, estos hallazgos subrayan la importancia de implementar intervenciones integrales que fortalezcan las relaciones familiares, ya que estas dinámicas son fundamentales para el bienestar general de los individuos y las comunidades.

Para los niveles de calidad de vida, los resultados de esta investigación indican que la mayoría de los usuarios de comedores populares en Majes perciben su calidad de vida como regular. Los datos contrastan con los hallazgos de Urcos (2022), quien encontró niveles moderados de calidad de vida en su muestra de usuarios de comedores populares. La prevalencia de una calidad de vida regular en Majes sugiere que, aunque los programas de alimentación abordan necesidades básicas, pueden existir otros factores influyentes en la percepción general de la calidad de vida que requieren atención (Mazo et al., 2019). Desde

una perspectiva de gerencia y gestión social, esto implica la necesidad de diseñar e implementar políticas y programas que no solo proporcionen alimentos, sino que también aborden aspectos como la educación, el acceso a servicios de salud y el fortalecimiento de las redes de apoyo social (Salas, 2022).

Es fundamental considerar cómo la calidad de vida se ve afectada por factores estructurales como la pobreza, el desempleo y la falta de acceso a servicios básicos. Según Mazo et al. (2019), las necesidades básicas no satisfechas pueden llevar a una percepción negativa de la calidad de vida. En este contexto, los comedores populares desempeñan un papel crucial al proporcionar una red de apoyo que alivia parcialmente estas necesidades. Sin embargo, la dependencia de estos programas puede perpetuar un ciclo de pobreza y de insatisfacción personal (Grimaldo, 2020), si no se complementan con iniciativas que promuevan la autosuficiencia y el desarrollo personal (Salas, 2022).

En relación con la funcionalidad familiar, la presente investigación revela una prevalencia de disfunción familiar moderada entre los usuarios de comedores populares en Majes. Este resultado es paralelo a los hallazgos de Valenzuela (2020), quien observó un alto porcentaje de disfuncionalidad en familias de madres usuarias de comedores populares. Los resultados destacan la importancia de abordar las dinámicas familiares en las intervenciones sociales y cómo la disfuncionalidad puede impactar negativamente en la calidad de vida general de estas comunidades, de esta forma, se reconoce la complejidad de la naturaleza humana al aceptar que factores más allá de los materiales pueden tener un efecto dentro del bienestar y de la calidad de vida percibida (Flores et al. 2023). Desde el trabajo social, es fundamental desarrollar programas educativos y de apoyo que fortalezcan las capacidades familiares para la resolución de conflictos, la comunicación efectiva y el manejo del estrés.

Además, desde una perspectiva de gerencia y gestión social, es esencial coordinar esfuerzos entre diversas entidades gubernamentales y organizaciones no gubernamentales

para ofrecer un apoyo integral y sostenido a estas familias. Esto implica no solo la provisión de recursos materiales, sino también el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario y la promoción de un entorno que fomente la resiliencia y el empoderamiento familiar (Bobadilla, 2021). Puesto que las familias no existen de manera aislada, sino que forman parte de un sistema en el que se encuentran interconectadas con el entorno social, se deberá considerar que estas intervenciones deben ser holísticas y considerar los múltiples niveles de influencia que afectan a las familias (Castilla et al. 2014).

Además, los resultados de esta investigación tienen implicaciones importantes para la política pública. La evidencia sugiere que mejorar la calidad de vida y la funcionalidad familiar requiere una aproximación multifacética que incluya la educación, el acceso a la salud y el fortalecimiento de las relaciones familiares. Las políticas deben ser diseñadas para ser inclusivas y considerar las diversas necesidades de las poblaciones vulnerables. La implementación de proyectos de intervención es fundamental para asegurar que las estrategias adoptadas sean efectivas (Salas, 2022).. Los profesionales de trabajo social deben utilizar metodologías rigurosas para evaluar el impacto de las intervenciones y ajustar las estrategias según sea necesario. Esto no solo mejora la eficiencia de los programas, sino que también asegura que se estén abordando las necesidades reales de la población objetivo (Bobadilla, 2021).

3. Diagnóstico

Los Comedores Populares en Perú, emergieron durante las crisis económicas de las décadas de 1970 y 1980, liderados principalmente por mujeres de sectores desfavorecidos que formaron autogestivamente Clubes de Madres o Comedores Populares. Estas organizaciones nacieron como una respuesta a desafíos como la inflación, el desempleo, el hambre y enfermedades. Aunque inicialmente operaron sin apoyo gubernamental, desde los años 80, el Estado comenzó a respaldar estas iniciativas, culminando en la creación del Programa de Comedores Populares en los años 90. Actualmente, la relación con el estado se articula mediante la entrega de alimentos y subsidios económicos, gestionados a través del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) y las Municipalidades Provinciales, en el contexto del proceso de descentralización (MIDIS, 2023).

El Programa de Complementación Alimentaria (PCA) en Perú se enfoca en tres objetivos principales: proveer alimentación a la población económicamente vulnerable a través de Organizaciones Sociales de Base, fomentar la generación de ingresos propios en estas organizaciones, y ofrecer capacitación en áreas como nutrición, salud, y sostenibilidad ambiental, siempre en consonancia con las solicitudes y planes de las organizaciones involucradas (MIDIS, 2023).

En cuanto a sus funciones, el PCA se estructura a través de diversos actores y sus roles específicos (MIDIS, 2023):

- El MIDIS se encarga de establecer los lineamientos generales del programa, formulando políticas y normativas, desarrollando sistemas de información, supervisando su ejecución y colaborando en la creación o modificación de las modalidades del PCA.
- Los gobiernos locales, por su parte, tienen la responsabilidad de implementar el programa, gestionar los presupuestos asignados y garantizar la entrega

efectiva de los alimentos, respetando siempre la autonomía de las Organizaciones Sociales de Base y proporcionándoles asistencia técnica.

- El Comité de Gestión, compuesto por representantes de las Organizaciones Sociales de Base, gobiernos locales y una institución pública, juega un papel crucial en la supervisión y fiscalización de los recursos y en la elección de los alimentos que formarán parte de las raciones.
- Los Centros de Atención son los responsables de la distribución efectiva del apoyo alimentario a los usuarios, manteniendo un registro actualizado y asegurando el almacenamiento adecuado de los alimentos.
- Finalmente, los usuarios del PCA, debidamente registrados en los centros de atención, son el núcleo beneficiario del programa, y pueden participar en otros programas sociales siempre que cumplan con los requisitos necesarios.

Con la transferencia del Programa de Complementación Alimentaria a los gobiernos locales, tanto provinciales a nivel nacional como distritales en la provincia de Lima, es la Municipalidad Provincial de Caylloma la encargada de ejecutar el Programa de Complementación Alimentaria, con un presupuesto para 43 comedores populares, de los cuales en el distrito de Majes se encuentran ubicados siete comedores populares, con un promedio de treinta usuarios cada uno.

- Comedor Popular Almirante Miguel Grau.
- Comedor Popular Virgen de la Candelaria.
- Comedor Popular Virgen María.
- Comedor Popular Santísima Cruz.
- Comedor Popular Las Delicias.
- Comedor Popular La Cuchara Brava.
- Comedor Popular El Paraíso.

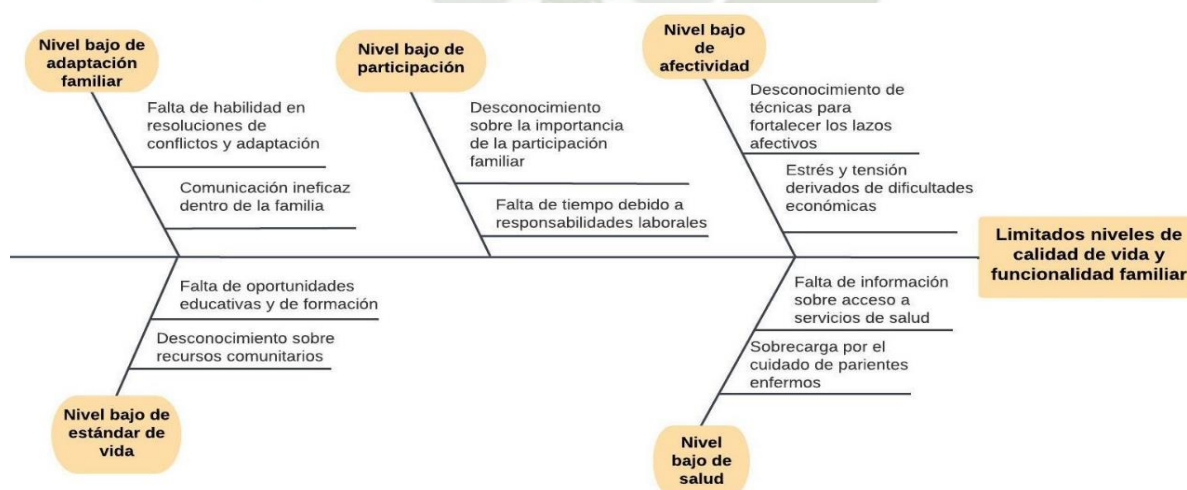
3.1. Método

En el marco de esta investigación, que empleó un enfoque metodológico cuantitativo, se logró identificar y comprender la problemática central a través del análisis detallado de los datos recolectados. Es crucial destacar la importancia de la intervención social en este contexto, donde la definición de una línea de base sólida se revela como un elemento fundamental para la implementación efectiva de proyectos sociales. Esta línea de base no solo facilita una gerencia y gestión de proyectos más eficaz, sino que también asegura que las intervenciones estén adecuadamente alineadas con las necesidades específicas identificadas, contribuyendo así a lograr un impacto significativo y duradero en la población estudiada.

Para la identificación del problema objeto de intervención, se ha empleado el Diagrama de Ishikawa como una herramienta fundamentada en la interrelación de causa y efecto, ayudando a identificar, a organizar las causas y facilitar el análisis del problema objeto de intervención.

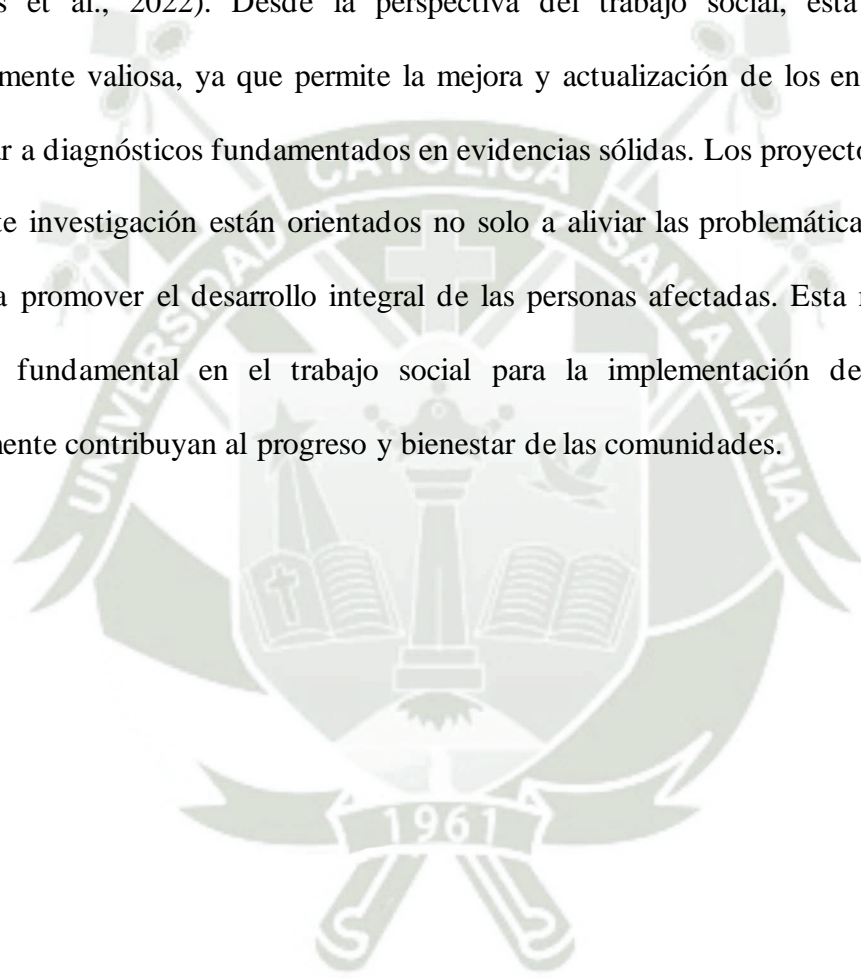
Figura 13

Diagrama de Ishikawa



Nota: El diagrama muestra las principales dimensiones afectadas en la calidad de vida y la funcionalidad familiar de acuerdo a los resultados obtenidos.

En el contexto de las intervenciones propuestas para abordar las problemáticas identificadas, también se considera la metodología del marco lógico, la cual se presenta como una herramienta clave para guiar la intervención social. Esta metodología estructura de manera eficiente la conceptualización, diseño y evaluación de proyectos, enfocándose en el logro de objetivos específicos y en el impacto directo sobre los grupos beneficiarios (Cárdenas et al., 2022). Desde la perspectiva del trabajo social, esta metodología es particularmente valiosa, ya que permite la mejora y actualización de los enfoques utilizados para llegar a diagnósticos fundamentados en evidencias sólidas. Los proyectos presentados en la presente investigación están orientados no solo a aliviar las problemáticas existentes, sino también a promover el desarrollo integral de las personas afectadas. Esta metodología, por tanto, es fundamental en el trabajo social para la implementación de estrategias que efectivamente contribuyan al progreso y bienestar de las comunidades.



3.2. Identificación de problemas

La identificación de problemas se realizó de acuerdo a los resultados de la presente investigación.

En calidad de vida:

- Desafíos en el estándar de vida: La mayoría de los usuarios de comedores populares enfrenta condiciones de vida adversas, con bajos estándares de vivienda y dificultades económicas (80,1%).
- Restricciones en acceso a salud: Existen limitaciones en salud relacionadas a la falta de beneficios sociales y la presencia de parientes con enfermedades (69,9%).

En funcionalidad familiar:

- Adaptación familiar: Falta de capacidad para utilizar los recursos familiares para resolver problemas y adaptarse a situaciones novedosas y desafiantes (52,2%).
- Participación: Poca implicación de las familias de los usuarios en las decisiones y responsabilidades familiares (55,9%).
- Afectividad: Incapacidad para expresar y responder efectivamente emociones y sentimientos de amor y respeto (56,6%).

3.3. Problema Objeto de Intervención

- Limitados niveles de calidad de vida y funcionalidad familiar.

CAPÍTULO III

1. Propuesta de intervención

1.1. Proyecto 1: Viviendo mejor, educar para una vida plena

1.1.1. Fundamentación.

Este proyecto responde a la necesidad de abordar los bajos niveles de calidad de vida de los usuarios de los comedores populares en el distrito de Majes, específicamente en las dimensiones de estándar de vida y salud. La falta de oportunidades educativas, el desconocimiento sobre recursos comunitarios, la falta de información sobre el acceso a servicios de salud y la sobrecarga por el cuidado de parientes enfermos son factores críticos que afectan la calidad de vida de esta población vulnerable. A través de sesiones educativas, se busca empoderar a los usuarios con conocimientos y habilidades que les permitan mejorar su situación socioeconómica y de salud, en consonancia con los principios de gestión y gerencia social.

1.1.2. Definición de destinatarios del proyecto.

Los destinatarios del proyecto son los usuarios de los comedores populares del distrito de Majes, Arequipa, que pertenecen al Programa de Complementación Alimentaria (PCA). Estos incluyen individuos y familias en situación de vulnerabilidad económica y social, con énfasis en aquellos que enfrentan dificultades significativas en términos de estándar de vida y salud.

1.1.3. Formulación de los objetivos.

Objetivo general:

Mejorar la calidad de vida de los usuarios de los comedores populares del distrito de Majes mediante sesiones educativas enfocadas en el desarrollo de habilidades y el acceso a recursos comunitarios y de salud.

Objetivos específicos:

- Incrementar el acceso a oportunidades educativas y de formación entre los usuarios.
- Mejorar el conocimiento sobre los recursos comunitarios disponibles.
- Proporcionar información clara y accesible sobre los servicios de salud y cómo acceder a ellos.
- Apoyar a las familias en la gestión del cuidado de parientes enfermos para reducir la sobrecarga.

1.1.4. Marco lógico.

Tabla 17

Marco lógico de la propuesta de intervención 1

Objetivos	Indicadores	Verificación	Supuestos
Fin			
Propósito:			
Mejorar la calidad de vida de los usuarios de los comedores populares del distrito de Majes.	70% de los usuarios mejoran su calidad de vida.	Encuestas y entrevistas antes y después de las sesiones educativas	Los usuarios se interesan y comprometen en la mejora de su calidad de vida.
Componentes:			
Incrementar el acceso a oportunidades educativas y de formación entre los usuarios.	70% de los usuarios acceden a programas educativos	- Encuestas y entrevistas antes y después de las sesiones educativas - Registro de asistencia en las sesiones	Los usuarios se encuentran comprometidos con participar activamente en las sesiones educativas
Mejorar el conocimiento sobre los recursos	60% de los usuarios muestran un aumento en el	desarrolladas - Evidencias fotográficas	Los usuarios demuestran interés por utilizar los

comunitarios disponibles	conocimiento sobre recursos comunitarios	recursos comunitarios disponibles
Proporcionar información clara y accesible sobre los servicios de salud y cómo acceder a ellos.	80% de los usuarios acceden a servicios de salud	Los usuarios se encuentran comprometidos a utilizar la información proporcionada para acceder a servicios de salud.
Apoyar a las familias en la gestión del cuidado de parientes enfermos para reducir la sobrecarga.	60% de los usuarios reportan una reducción en los niveles de estrés	Los usuarios se encuentran dispuestos a aplicar las técnicas aprendidas en las sesiones.
Actividades:		
Sesiones educativas sobre oportunidades educativas y de formación.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas.	Los usuarios participan activamente en las sesiones.
Sesiones educativas sobre recursos comunitarios disponibles.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas.	Los usuarios participan activamente en las sesiones.
Sesiones educativas sobre acceso a servicios de salud.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas.	Los usuarios participan activamente en las sesiones.
Sesiones educativas sobre la gestión del cuidado de pacientes enfermos para reducir la sobrecarga.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas.	Los usuarios participan activamente en las sesiones.

1.1.5. Técnicas para medir resultados.

- Encuestas de satisfacción y conocimiento antes y después de las sesiones educativas.
- Registros de inscripción y participación en programas educativos y de salud.
- Evaluaciones pre y post taller para medir el aumento del conocimiento sobre recursos comunitarios.
- Entrevistas y encuestas a aquellos usuarios que cumplen la función de cuidadores de un familiar enfermo, para evaluar la reducción de estrés. }

1.1.6. Plan de ejecución y monitoreo.

El proyecto se ejecutará en un período de 6 meses y se monitoreará continuamente para evaluar el progreso y realizar los ajustes necesarios. Las actividades principales incluirán:

- Desarrollo de materiales educativos y plan de sesiones.
- Implementación de sesiones educativas.
- Evaluaciones periódicas de progreso y retroalimentación.
- Ajustes basados en los resultados de las evaluaciones.

1.1.7. Diagrama de Gantt.

Tabla 18

Diagrama de actividades para la propuesta de intervención 1

Actividades	Meses					
	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.
1. Planificación y desarrollo de materiales educativos						
2. Reclutamiento y capacitación de facilitadores						
3. Implementación de sesiones educativas sobre oportunidades educativas y recursos comunitarios						
4. Implementación de sesiones educativas sobre acceso a servicios de salud y manejo del cuidado de parientes enfermos						
5. Evaluación final y presentación de resultados						

Nota: Elaboración propia

1.1.8. Plan de recursos y plan económico financiero.

Recursos Humanos:

- Facilitadores especializados en educación y salud.
- Personal de apoyo logístico.
- Coordinadores del proyecto.

Recursos Materiales:

- Materiales didácticos (folletos, guías, presentaciones).
- Equipos audiovisuales (proyectores, laptops).
- Espacios adecuados para la realización de las sesiones educativas.

Recursos Institucionales:

- Apoyo de los comedores para la difusión y el uso de los espacios físicos para la realización de las sesiones educativas.
- Coordinación con centros de salud y programas educativos locales.

Recursos Financieros:

- Presupuesto para salarios de facilitadores y coordinadores
- Compra de materiales educativos y equipos.
- Logística de las sesiones (transporte, alimentación).

Recursos Tecnológicos:

- Equipos audiovisuales (proyectores, laptops).
- Plataformas de comunicación (correo electrónico, redes sociales).
- Equipos tecnológicos para la realización de sesiones educativas virtuales, si fuera necesario.

Tabla 19

Presupuesto de la propuesta de intervención 1

Recursos	Cantidad	Precio unid.	Precio total
Especialista en temas relacionados a las oportunidades educativas y recursos comunitarios	1	S/. 1500	S/. 1500
Especialista en temas relacionados al acceso a servicios de salud y manejo del cuidado de parientes enfermos	1	S/. 1500	S/. 1500
Coordinadoras del proyecto	2	S/. 1000	S/. 2000
Material educativo			S/. 500
Logística			S/. 800
Total			S/. 6300

Nota: Elaboración propia

1.1.9. Responsables.

- **Nombre:** Ana María Calcina Choquehuanca y Roxana Portilla Bautista
- **Rol:** Coordinadoras del proyecto
- **Responsabilidades:** Supervisar la planificación, implementación y evaluación del proyecto, asegurando el cumplimiento de los objetivos establecidos y la correcta utilización de los recursos disponibles.



1.2. Proyecto 2: Unidos y fuertes, construyendo familias resilientes

1.2.1. Fundamentación.

Este proyecto tiene como objetivo abordar los bajos niveles de funcionalidad familiar identificados entre los usuarios de los comedores populares en el distrito de Majes, específicamente en las dimensiones de adaptación familiar, participación y afectividad. Las causas principales incluyen la falta de habilidades en resolución de conflictos, comunicación ineficaz, desconocimiento sobre la importancia de la participación familiar, falta de tiempo debido a responsabilidades laborales, desconocimiento de técnicas para fortalecer los lazos afectivos, y el estrés derivado de dificultades económicas. En Majes, muchas familias enfrentan desafíos que amenazan su estabilidad y funcionalidad, incluyendo la pobreza, el desempleo, y el acceso limitado a servicios sociales, por lo tanto, se busca abordar estos problemas fortaleciendo las relaciones familiares, mejorando la comunicación y la cooperación, y creando un entorno de apoyo que permita a las familias superar los desafíos juntas. A través de sesiones educativas, se busca mejorar la dinámica familiar, promoviendo un ambiente más armonioso y funcional, beneficiando no solo a las familias individuales, sino que también contribuye a una comunidad más fuerte y resiliente.

1.2.2. Definición de destinatarios del proyecto.

Los destinatarios del proyecto son las familias de los usuarios de los comedores populares del distrito de Majes, Arequipa, que pertenecen al Programa de Complementación Alimentaria (PCA). Estas incluyen familias en situación de vulnerabilidad económica y social, con énfasis en aquellas que presentan dificultades significativas en términos de adaptación familiar, participación y afectividad.

1.2.3. Formulación de los objetivos.

Objetivo general:

Mejorar la funcionalidad familiar de los usuarios de los comedores populares del distrito de Majes mediante sesiones educativas enfocadas en el desarrollo de habilidades de adaptación, participación y afectividad.

Objetivos específicos:

- Desarrollar habilidades en resolución de conflictos y adaptación entre los miembros de las familias.
- Promover la comunicación eficaz dentro de las familias.
- Incrementar la participación de los miembros de la familia en decisiones y responsabilidades.
- Fortalecer los lazos afectivos y la expresión de emociones positivas en la familia.
- Reducir el estrés y la tensión derivados de las dificultades económicas.

1.2.4. Marco lógico.

Tabla 20

Marco lógico de la propuesta de intervención 2

Objetivos	Indicadores	Verificación	Supuestos
Fin			
Propósito: Mejorar la funcionalidad familiar de los usuarios de los comedores populares del distrito de Majes.	70% de los usuarios de los comedores populares mejoran aspectos relacionados a la funcionalidad familiar.	Encuestas y entrevistas antes y después de las sesiones educativas	Los usuarios se encuentran comprometidos en mejorar aspectos para su funcionalidad familiar.

Componentes:

Desarrollar habilidades en resolución de conflictos y adaptación entre los miembros de las familias.	70% de los participantes reportan una mejora en sus habilidades de resolución de conflictos y adaptación.		Los usuarios se encuentran comprometidos a aplicar las técnicas aprendidas en sus vidas cotidianas.
Promover la comunicación eficaz dentro de las familias.	60% de los participantes muestran una mejora en la comunicación familiar.	- Encuestas y entrevistas antes y después de las sesiones educativas	Los usuarios están dispuestos a practicar la comunicación eficaz dentro de sus familias
Incrementar la participación de los miembros de la familia en decisiones y responsabilidades.	50% de los participantes reportan un aumento en la participación familiar.	- Registro de asistencia en las sesiones desarrolladas	Los usuarios valoran la importancia de la participación familiar y están dispuestos a aplicarla
Fortalecer los lazos afectivos y la expresión de emociones positivas en la familia.	60% de los participantes reportan una mejora en los lazos afectivos y la expresión emocional positiva.	- Evidencia fotográfica	Los usuarios están comprometidos a aplicar las técnicas de expresión emocional en sus relaciones familiares
Reducir el estrés y la tensión derivados de las dificultades económicas.	50% de los participantes reportan una reducción en los niveles de estrés.		Los usuarios están dispuestos a aplicar las estrategias aprendidas para manejar el estrés

Actividades:

Implementación de sesiones educativas sobre resolución de	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas.	- Registro de asistencia en las sesiones desarrolladas	Los usuarios participan activamente en las sesiones.
---	--	--	--

conflictos y adaptación en la familia.		- Evidencia fotográfica	
Implementación de sesiones educativas sobre comunicación eficaz.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas		Los usuarios participan activamente en las sesiones.
Implementación de sesiones educativas sobre participación familiar.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas		Los usuarios participan activamente en las sesiones.
Implementación de sesiones educativas sobre fortalecimiento de la afectividad.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas		Los usuarios participan activamente en las sesiones.
Implementación de sesiones educativas sobre fortaleciendo de lazos afectivos y expresión de emociones positivas en la familia.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas		Los usuarios participan activamente en las sesiones.
Implementación de sesiones educativas sobre estrategias para manejar el estrés y la tensión originada por dificultades económicas.	75% de los usuarios participan en las sesiones educativas		Los usuarios participan activamente en las sesiones.

Nota: Elaboración propia

1.2.5. Técnicas para medir resultados.

- Encuestas de satisfacción y conocimiento antes y después de las sesiones educativas.
- Registros de inscripción y participación en las sesiones educativas.
- Evaluaciones pre y post taller para medir la mejora en habilidades de resolución de conflictos, comunicación y afectividad.
- Entrevistas y encuestas a los participantes para evaluar la reducción de estrés.

1.2.6. Plan de ejecución y monitoreo.

El proyecto se ejecutará en un período de 6 meses y se monitoreará continuamente para evaluar el progreso y realizar los ajustes necesarios. Las actividades principales incluirán:

- Desarrollo de materiales educativos y plan de sesiones.
- Implementación de sesiones educativas.
- Evaluaciones periódicas de progreso y retroalimentación.
- Ajustes basados en los resultados de las evaluaciones.

1.2.7. Diagrama de Gantt.

Tabla 21

Diagrama de actividades para la propuesta de intervención 2

Actividades	Meses					
	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.
1. Planificación y desarrollo de materiales educativos						
2. Reclutamiento y capacitación de facilitadores						
3. Implementación de sesiones educativas sobre resolución de conflictos, adaptación y comunicación eficaz						
4. Implementación de sesiones educativas sobre participación familiar y fortalecimiento de la afectividad						
5. Evaluación final y presentación de resultados						

Nota: Elaboración propia

1.2.8. Plan de recursos y plan económico financiero.

Recursos Humanos:

- Facilitadores especializados en trabajo social, psicología y comunicación familiar.
- Personal de apoyo logístico.
- Coordinadores del proyecto.

Recursos Materiales:

- Materiales didácticos (folletos, guías, presentaciones).
- Equipos audiovisuales (proyectores, laptops).
- Espacios adecuados para la realización de las sesiones educativas.

Recursos Institucionales:

- Apoyo de los comedores para la difusión y el uso de los espacios físicos para la realización de las sesiones educativas.

Recursos Financieros:

- Presupuesto para salarios de facilitadores y coordinadores.
- Compra de materiales educativos y equipos.
- Logística de las sesiones (transporte, alimentación).

Recursos Tecnológicos:

- Herramientas de gestión de proyectos (software de planificación y monitoreo).
- Plataformas de comunicación (correo electrónico, redes sociales).
- Equipos tecnológicos para la realización de sesiones educativas virtuales, si fuera necesario.

Tabla 22

Presupuesto de la propuesta de intervención 1

Recursos	Cantidad	Precio unid.	Precio total
Especialista en temas relacionados a resolución de conflictos, adaptación y comunicación eficaz	1	S/. 1500	S/. 1500
Especialista en temas relacionados a la participación familiar y fortalecimiento de la afectividad	1	S/. 1500	S/. 1500
Coordinadoras del proyecto	2	S/. 1000	S/. 2000
Material educativo			S/. 500
Logística			S/. 800
Total			S/. 6300

Nota: Elaboración propia

1.2.9. Responsables

- **Nombre:** Ana María Calcina Choquehuanca y Roxana Portilla Bautista
- **Rol:** Coordinadoras del proyecto
- **Responsabilidades:** Supervisar la planificación, implementación y evaluación del proyecto, asegurando el cumplimiento de los objetivos establecidos y la correcta utilización de los recursos disponibles.



CONCLUSIONES

Primera: Los resultados hallados sobre la relación entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad de comedores populares del distrito de Majes, brindan evidencia suficiente para comprobar la hipótesis de investigación propuesta, esto en función del nivel de significancia hallado y el valor del coeficiente de correlación.

Segunda: Existe relación significativa entre la calidad de vida y la funcionalidad familiar en los usuarios del programa de complementación alimentaria en comedores populares del distrito de Majes. El análisis mostró una correlación positiva con un coeficiente de Spearman de 0,646 y una significación de 0,000. Este hallazgo sugiere que la funcionalidad familiar, que incluye aspectos como la adaptación, participación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutive, se relaciona de manera considerable con la calidad de vida de los usuarios.

Tercera: La investigación mostró que el 78,7% de los encuestados percibe su calidad de vida como regular, mientras que el 21,3% la considera baja. Estos resultados indican que, aunque la mayoría de los usuarios logra satisfacer sus necesidades básicas, una proporción significativa enfrenta serios desafíos en áreas como estándares de vivienda y salud.

Cuarta: En cuanto al nivel de funcionalidad familiar, se encontró que el 51,5% de las familias experimenta una disfunción moderada, mientras que el 17,6% sufre de una disfunción familiar severa. Estos hallazgos indican que, aunque una proporción significativa de familias muestra capacidad regular de desarrollo y capacidad resolutive, existen desafíos en la participación, afectividad y adaptación familiar.

SUGERENCIAS

Primera: A la Municipalidad Provincial de Caylloma, fortalecer y expandir los servicios de comedores populares, integrando programas complementarios de salud y educación. Es esencial hacer uso del presupuesto y recursos para mejorar la infraestructura de estos comedores. Además, sería beneficioso establecer alianzas estratégicas con empresas locales para implementar programas de formación laboral y educativa, con el objetivo de mejorar la empleabilidad y la independencia económica de los usuarios.

Segunda: A los usuarios de comedores populares en Majes, participar activamente en los programas y servicios ofrecidos, lo cual es fundamental para el éxito de las iniciativas propuestas. Se anima a los usuarios a aprovechar las oportunidades de capacitación y asesoramiento disponibles para mejorar sus competencias y calidad de vida. También se recomienda la creación de redes de apoyo mutuo, lo que podría fortalecer la cohesión comunitaria y la resiliencia frente a desafíos comunes.

Tercera: Desde del área de trabajo social se propone la implementación de proyectos, adoptando un enfoque participativo e inclusivo que involucre a los usuarios de los comedores populares y a la comunidad en general desde la planificación hasta la evaluación. Es crucial organizar talleres y reuniones para recoger opiniones, definir roles claros y ofrecer capacitación. Además, se deben establecer sistemas de monitoreo con indicadores claros y mecanismos de retroalimentación continua para medir el impacto y realizar ajustes oportunos, asegurando así la relevancia y efectividad de los proyectos mientras se empodera a la comunidad.

REFERENCIAS

- Aguilar, J., Gonzales, A., & Pastrana, M. (2019). *Percepción de la funcionalidad familiar: Escala Apgar*. [Trabajo de Grado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC. <https://repository.ucc.edu.co/items/e1911610-1b69-4508-83c8-40dd4583e5cf>
- Aliano, N., & Puig, P. (2022). Lo sedimentado que se activa: Los comedores populares en la trama sociocultural de los barrios populares durante la pandemia. *Cuestiones de Sociología*, 26, e131. https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.14718/pr.14718.pdf
- Almarabheh, A., Salah, A., Alghamdi, M., Saleh, A., Elbarbary, A., Qashar, A., . . . Chlif, S. (2023). Validity and reliability of the WHOQOL-BREF in the measurement of the quality of life of Sickle disease patients in Bahrain. *Frontiers in Psychology*, 14, 1-8. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1219576>
- Álvarez, A., Alonso, M., & Guidorizzi, A. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 1(18), 634-640. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/wfCPMv3xGtcJ59KtJwkXfkw/?lang=es#>
- Andrade, D., Rocha, R., & Ribeiro, I. (2019). Depressive symptoms and family functionality in the elderly with diabetes mellitus. *Issues Mental Health*, 41(1), 54-58. <https://doi.org/10.1080/01612840.2019.1636167>
- Badajoz, J., & Pérez, L. (2022). Los programas sociales y la efectividad de sus resultados. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 2041-2060. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3229

- Bellón, J., Delgado, A., Luna, J., & Lardelli, P. (1996). Validez y fiabilidad del cuestionario de función familiar Apgar-familiar. *Elseiver*, 289-296. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-validez-fiabilidad-del-cuestionario-funcion-14357>
- Bobadilla, P. (2021). *La gerencia social en la práctica: La capacidad de gestión en la inversión*. Pontificia Universidad Católica del Perú. https://posgrado.pucp.edu.pe/wp-content/uploads/2021/11/2021-LA-GERENCIA-SOCIAL-EN-LA-PRACTICA-La-Capacidad-de-Gestion-en-la-Inversion_VOL-IV_compressed.pdf
- Bueno, W. (2021). *Gestión del Programa de Complementación Alimentaria y la Calidad de Vida de sus Beneficiarios en el Distrito de Comas 2021*. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/72820>
- Caballero, V. (19 de mayo de 2020). *El hambre, el gran problema*. OtraMirada: <https://otramirada.pe/el-hambre-el-gran-problema>
- Cárdenas, L., Cruz, N., & Álvarez, N. (2022). Revisión del marco lógico: conceptualización, metodología, variaciones y aplicabilidad en la gerencia de proyectos y programas. *Revista Inquietud Empresarial*, 22(1), 117-133. <https://doi.org/10.19053/01211048.13408>
- Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, M., & Valdivia, A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 2(1), 49-78. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.53>

- Castilla, H., Caycho, T., Ventura, L., Palomino, M., & De la Cruz, M. (2015). Análisis Factorial confirmatorio de la escala de percepción del funcionamiento familiar de smilkstein en adolescentes peruanos. *Salud y Sociedad*, 6(2), 140-153. <https://www.redalyc.org/pdf/4397/439742867003.pdf>
- Chiroque, R., & Velásquez, G. (2022). *Evidencias psicométricas de la escala APGAR familiar en universitarios de las universidades privadas de Nuevo Chimbote*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84022>
- Choque, R. (2021). *Calidad de vida y funcionamiento familiar en el adulto mayor del Centro Salud San Juan Ciudad Blanca, Arequipa – 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/75477>
- Conrado, D. (2021). *El trabajo social en los centros de educación secundaria: el espacio profesional en liceos públicos de Montevideo*. [Tesis de licenciatura, Universidad de la República de Uruguay]. Conocimiento Libre Repositorio Institucional. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/33684>
- Cummins, R. A. (2000). "Objective and Subjective Quality of Life: An Interactive Model." *Social Indicators Research*, 52(1), 55-72.

- De Souza, E., Raquel, E., Pires, D., Dos Santos, C., Souza, R., Reis, L., & Okino, N. (2021). Relación entre funcionalidad de la familia y calidad de vida del anciano. *Revista Brasileira de Enfermería*, 75(2), e20210106. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0106>
- Delfín-Ruiz, C., Cano-Guzmán, R., & Peña-Valencia, E. J. (2020). Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(2), 43-53. <https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/>
- Flores, M., & Navarrete, C. (2023). Funcionalidad familiar, habilidades socioemocionales y deterioro de salud en jóvenes asociado a la pandemia de la COVID-19. *Dilemas Contemporaneos*, 3(55), 1-19. <https://doi.org/https://doi.org/10.46377/dilemas.v10i3.3638>
- Flores, M., Chuc, W., Vega, M., & Valle, M. (2023). Perfil y calidad de vida en cuidadores informales de adultos mayores en el hogar. *Calidad de vida y salud*, 16(1), 1-14. <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/367/282>.
- Fúster, D., Ocaña, Y., Salazar, D., & Ramírez, E. (2020). Desarrollo humano e integración familiar. Estudio desde el servicio integral del adulto mayor en Perú. *Revista Venezolana de Gerencia: RVG*, 25(90), 477-490. <https://www.redalyc.org/journal/290/29063559005/html/>
- Galán, E., Martínez, G., & Gascón, A. (2021). Family Functioning Assessment Instruments in Adults with a Non-Psychiatric Chronic Disease: A Systematic Review. *Nursing Reports*, 11(2), 341-355. <https://doi.org/10.3390/nursrep11020033>
- Grimaldo, M. C., Sánchez, D., Cirilo, I., & Aguirre, M. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Calidad de vida de Olson y Barnes en estudiantes limeños (ECVOB). *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 20(2), 145-156. <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=545>

- Guerrero, P. (2022). *Calidad de Vida y la Funcionalidad Familiar de las Personas con Discapacidad en la Parroquia San Antonio de Ibarra, 2021*. [Tesis de maestría, Universidad Técnica del Norte]. Repositorio UTN. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12182>
- Guillén, J. (2021). Habilidades del Trabajador(a) Social: Desde la mirada de su acción profesional. *Ciencias Sociales*, 27(4), 327-240. <https://www.redalyc.org/journal/280/28069360023/html/>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill Education.
- Herrera, J., & Oblitas, A. (2020). Calidad de vida del adulto mayor hipertenso, Chota 2017. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 7(1), 31-41. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/354>
- Incalla, F., & Oviedo, S. (2023). *Las redes de apoyo social y calidad de vida en las familias de los estudiantes del CEBE Crip San Juan de Dios, Arequipa 2021 - 2022*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio UNSA. <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/39d29733-05a4-4ea6-ad91-45fc7c3eb5b8>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2021). *Acceso a los servicios básicos en el Perú*. Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (05 de mayo de 2022). *Pobreza afectó al 25,9% de la población del país en el año 2021*. Instituto Nacional de Estadística e Informática: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-072-2022-inei.pdf>
- La Universidad en Internet [UNIR]. (17 de mayo de 2021). *La calidad en salud y la satisfacción del paciente*. La Universidad en Internet: <https://www.unir.net/salud/revista/calidad-en-salud/>

- Lazo, M., & Macías, Y. (2019). La funcionalidad familiar y su relación con la comunicación de los niños con trastorno del espectro autista (TEA). *Revista Caribeña de Ciencias Sociales (RCCS)*, 1(10), 1-16. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/10/comunicacion-ninos-tea.html>
- Libertun, N. (7 de abril de 2022). *How does a home influence the health of its occupants?* Inter-American Development Bank: <https://blogs.iadb.org/ciudades-sostenibles/en/how-does-a-home-influence-the-health-of-its-occupants/>
- López, J., Pérez-Rojo, G., Noriega, C., & Velasco, C. (2021). Las respuestas al confinamiento por la pandemia del COVID-19 desde una perspectiva emocional: la función familiar como patrón diferencial. *Psicología Conductual*, 29(2), 331-344. <https://doi.org/https://doi.org/10.51668/bp.8321207s>
- Macedo, J. (2023). Satisfacción con la vida como predictor de la calidad de vida en el trabajo y el rendimiento laboral en trabajadores de salud. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 16(1), 95-101. <https://doi.org/https://doi.org/10.17162/rccs.v16i1.1991>
- Marrasé, J. (2019). *La educación invisible. Inspirar, sorprender, emocionar, motivar*. Narcea Ediciones.
- Maza-Ávila, F., Caneda-Bermejo, M., & Vivas-Castillo, A. (2022). Hábitos alimenticios y sus efectos en la salud de los estudiantes universitarios. Una revisión sistemática de la literatura. *Psicogente*, 25(47), 1-31. <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/4861>
- Mazo, Y., Mejía, L., & Muñoz, Y. (2019). Calidad de vida: la familia como una posibilidad transformadora. *Poiésis*(36), 98-110. <https://doi.org/10.21501/16920945.3192>

- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS]. (2023). *MIDIS atendió a cerca de 7 millones de personas en situación de vulnerabilidad*.
<https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/760753-midis-atendio-a-cerca-de-7-millones-de-personas-en-situacion-de-vulnerabilidad>
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS]. (2023). *Programa de Complementación Alimentaria (PCA)*. <https://www.gob.pe/11779-ministerio-de-desarrollo-e-inclusion-social-programa-de-complementacion-alimentaria-pca>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP]. (2022). *Grupos vulnerables*. Observatorio Nacional de Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar: <https://observatorioviolencia.pe/grupos-vulnerables-ley-n30364/>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2020). *Modelo de cuidado integral de salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad*. Documento técnico.
- Ñaupas, H., Marcelino, V., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación: Cuantitativa - cualitativa y Redacción de la tesis*. Ediciones de la U.
- Olson, D. (1989). Inventarios sobre la familia. *Universidad de Santo Tomás*.
- Olson, D. (2000). Circumplex model of marital and family systems. *Journal of Family therapy*, 144-157.
- Olson, D., & D, G. (2003). Circumplex model of marital and family systems. En F. Walsh, *Normal family processes* (págs. 514-537). Guilford.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Nutrición*. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/health-topics/nutrition>
- Organización Mundial de la Salud. (8 de Octubre de 2020). *WHOQOL: Measuring Quality of Life*. <https://www.who.int/tools/whoqol/whoqol-bref>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2020). *Alimentación saludable*.

Organización Panamericana de la Salud:

<https://www.paho.org/es/temas/alimentacion-saludable>

Pastor, E. (2021). *Trabajo social con comunidades: Teoría, metodología y prácticas*. Editorial Universitas.

Pérez, A., & Moreno, J. (2021). Funcionamiento familiar y calidad de vida relacionada con la salud: una revisión narrativa. En C. Londoño-Pérez, & M. Peña-Sarmiento, *Perspectivas de investigación psicológica: aportes a la comprensión e intervención de problemas sociales* (págs. 55-71). Editorial Universidad Católica de Colombia. <https://www.doi.org/10.14718/9789585133808.2021.4>

Pibaque, M., & López, P. (2017). Intervención del trabajador social en el acompañamiento familiar y su entorno en la zona rural del cantón Jipijapa. *Ciencias sociales y políticas*, 3(1), 227-240. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5907380.pdf>

Pimentel, M., & Oseda, D. (2020). Calidad de vida en el bienestar psicológico en estudiantes de dos institutos tecnológicos públicos del departamento de la libertad. *Ciencia Latina*, 5(4), 5213-5227. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i4.685

Reyes, S., & Oyola, M. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comuni@cción*, 13(2), 127-137. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>

Salas, D. (2022). Gestión social y desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 2506-2519. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1663

- Serna, D., Teran, C., Vanegas, A., Medina, O., Blandon, O., & Cardona, D. (21 de Mayo de 2021). Depression and family functioning in adolescents from a municipality of Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), 1-17.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=103485>
- Uárez, G. (2021). ¿Las familias o la familia? desde el trabajo social. *Educere*, 25(80), 37-44.
<https://www.redalyc.org/journal/356/35666280004/html/>
- 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 Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/80112>
- Valenzuela, E. (2020). *Funcionamiento familiar de las madres adultas beneficiarias del comedor popular Virgen María del barrio Chillama, distrito Seclla, provincia Angaraes, departamento Huancavelica 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica de los Ángeles Chimbote]. Repositorio de la ULADECH.
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/18173>
- Wauters, M., Zamboni, T., Almeida, J., Alexandre, R., & Cartagena, D. (2022). Calidad de vida del personal de salud durante la pandemia de COVID-19: revisión exploratoria. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e30.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9060205/>

ANEXOS

Consentimiento informado

Estimado(a):

Con el debido respeto me presento a usted, nuestros nombres son **Ana María Calcina Choquehuanca y Roxana Portilla Bautista**, bachilleres de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Católica de Santa María de Arequipa. Actualmente nos encontramos realizando una investigación sobre **Calidad de vida y Funcionalidad familiar en usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023**; y para ello quisiéramos contar con su valiosa participación. El proceso consiste en la aplicación de dos cuestionarios: **Cuestionario de Calidad de Vida y el test de Funcionalidad familiar APGAR**. De aceptar participar en la investigación, afirma haber sido informado del procedimiento de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte. Ana María Calcina Choquehuanca y Roxana Portilla Bautista
Bachilleres de Trabajo Social
Universidad Católica de Santa María

Yo, con número de DNI acepto participar en la investigación titulada **“Calidad de vida y Funcionalidad familiar en usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023”** de las bachilleres Ana María Calcina Choquehuanca y Roxana Portilla Bautista.

Fecha/...../.....

Firma

Cuestionario de Calidad de Vida

Instrucciones: Respecto a su opinión personal sobre su calidad de vida, conteste las preguntas según la siguiente escala:

Si	No
1	0

Lea las preguntas y marque la escala que represente mejor su opción de respuesta (marque con una X):

Ítems	Si	No
1. Con respecto a su situación laboral actual, ¿usted tiene un trabajo que le permite cubrir sus gastos familiares?		
2. ¿Está Ud. Satisfecho con la ocupación a la que se dedica a fin de tener una calidad de vida?		
3. ¿Los ingresos económicos que Ud. percibe son suficientes para su calidad de vida?		
4. ¿La composición familiar o el número de integrantes de su familia está de acuerdo a sus ingresos económicos?		
5. ¿Cuenta Ud. con servicios básicos como agua en su vivienda?		
6. ¿Cuenta Ud. con servicios básicos como desagüe en su vivienda?		
7. ¿Cuenta con energía eléctrica en su vivienda?		
8. ¿Está conforme con el pago mensual de su recibo de energía eléctrica?		
9. ¿Las paredes y techo de su vivienda están contruidos con material noble (cemento y ladrillo)?		
10. ¿El material con el que está construido su casa pone en riesgo la integridad de los miembros de su familia?		
11. ¿Su vivienda es compartida con otros familiares?		
12. ¿El tipo de vivienda con la que Ud. cuenta es suficiente para las comodidades de los integrantes de su familia?		
13. ¿Algún miembro de su familia o Ud. ha presentado algún problema de salud a partir de consumir los alimentos entregados por la municipalidad?		
14. ¿Cuenta Ud. con algún tipo de seguro de protección social: EsSalud, SIS o privado?		
15. ¿Ud. se encuentra a cargo de algún pariente que sufra de comorbilidad (dos o más trastornos o enfermedades que ocurren en la misma persona)?		
16. ¿Durante este año ha fallecido algún pariente a causa de comorbilidad?		
17. ¿Sus estudios secundarios lo realizó en un colegio estatal?		
18. ¿Sus estudios secundarios lo realizó en un colegio particular?		
19. ¿Siente que ha logrado desarrollarse personalmente a partir de haber sido beneficiario del PCA?		
20. ¿Se encuentra actualmente cursando algún estudio como Técnicos, Bachillerato, Licenciatura, Maestría u otro que le permita su desarrollo personal?		

Escala APGAR familiar

Instrucciones: A continuación, le presentamos unas frases que le permitirán pensar acerca de con qué frecuencia se siente satisfecho con distintos aspectos de su familia. Deseamos que contestes a cada una de estas frases con una X en la casilla que mejor represente la frecuencia con la que se siente de esa forma, considerando las siguientes opciones.

0 – Nunca

1 – Casi nunca

2 – Algunas veces

3 – Casi siempre

4 – Siempre

Ítems	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. Estoy satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.					
2. Estoy satisfecho con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo.					
3. Mi familia acepta mis deseos para promover nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida.					
4. Estoy satisfecho con la forma en que mi familia expresa afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.					
5. Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que mi familia y yo compartimos.					

Matriz de consistencia

CALIDAD DE VIDA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN USUARIOS DEL PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA EN LA MODALIDAD COMEDORES POPULARES DEL DISTRITO DE MAJES, 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
¿Cuál es relación entre la calidad de vida y el funcionamiento familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023?	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la calidad de vida y el funcionamiento familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de calidad de vida de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023. - Describir el nivel de funcionamiento familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023.habilidades sociales en estudiantes de nivel secundario. 	<p>H1: Existe relación significativa entre la calidad de vida y el funcionamiento familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre la calidad de vida y el funcionamiento familiar de los usuarios del programa de complementación alimentaria en la modalidad comedores populares del distrito de Majes, 2023.</p>	<p>Calidad de Vida</p> <hr/> <p>Funcionalidad Familiar</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estándar de Vida - Servicios Básicos - Tipo de Vivienda - Salud - Educación <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - Adaptación familiar - Participación - Desarrollo - Afectividad - Capacidad resolutive 	<p>Tipo Descriptivo-correlacional</p> <p>Diseño No experimental</p> <p>Muestra 136 usuarios pertenecientes al programa</p> <p>Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de Calidad de Vida - Test de funcionalidad familiar - APGAR familiar

Matriz de sistematización de datos

	CALIDAD DE VIDA																				FUNCIONALIDAD FAMILIAR				
	D1				D2				D3				D4				D5				D1	D2	D3	D4	D5
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	1	1	1
2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	2	3	2	2
3	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	2	4	2
4	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	2	2	2	3
5	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	4	2	2	4	2
6	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4	4	3	4	3
7	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	2	1	1
8	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	4	2	2
9	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	3	2	2
10	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	2	2	2	2
11	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	2	3	4
12	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	3	2	2	3	2
13	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	4	3
14	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	3	4	2	2	2
15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	4	2	2	4
16	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	2	4	4
17	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	2	4	4	4
18	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	2	2	2	4	2
19	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	4	3
20	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	1	2	2
21	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	4	2
22	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	4	3	4
23	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	4	4	5	4	2
24	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	2	4	2	4
25	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	2	4	3
26	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	4	1	2	4
27	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	2	2	4	2	3
28	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	2	4	4	2	4
29	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	4	2	4	4
30	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	2	4	4	4	4
31	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	4	2	4
32	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	2	4	4
33	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	2	4	4
34	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	3	4	4
35	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	4	4	4	4	4
36	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	4	3	5	4
37	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	5	4	3	5	4
38	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	4	4	3	4	4
39	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	4	3	2	2
40	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	2	4	4	4
41	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	3	1	1	1
42	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	4	2	2	4
43	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	2	2	2
44	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	4	2	4
45	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	4	3	2	2
46	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	1	1	2
47	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	4	3	2	1
48	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	4	2	2	2
49	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	4	3	4
50	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	1	2	4	3

51	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	4	2	4	3
52	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	4	3	2	2
53	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	2	4	1	2
54	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	2	2	4	2	2
55	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	2	4	3	2
56	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	4	3	2	2
57	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	2	2	4	2	4
58	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	2	4	4	4
59	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	2	2	4	3
60	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	4	3
61	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	2	4	3
62	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	4	2
63	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	4	4
64	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	2	1	2
65	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	2	2	2
66	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	4	4	4	4	2
67	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	2	4	3
68	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	4	2	4
69	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	2	4	4	4	4
70	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	5	4	4	4	4
71	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	4	4	3	4
72	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	2	1	2
73	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	2	4	1	2	4
74	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	4	4	2	4
75	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	4	4	3	3
76	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	4	4	4	4	2
77	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	2	2	2	2
78	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	4	4	2	3
79	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	1	1
80	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	4	2	3
81	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	2	2	2	4
82	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	2	1
83	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	2	4
84	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	2	4	2	3
85	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	2	2	2
86	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	2	4	2	2
87	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	2	2	2	2
88	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	4	4	4
89	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	4	4	2	3
90	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	1	1	2	1
91	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	2	1	2	2
92	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	2	1	2	2	2
93	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	2	4	2	3
94	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4	4	4	2	4
95	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	3	3	2	2
96	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	1	1
97	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	3	1	2	2	2
98	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	1
99	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	2	2	1	2	2
100	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	3	2	2	2

101	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	3	2	2	3
102	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	4	4	4	3	4
103	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	2	2	2
104	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	2	4	2	2
105	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	4	4	4
106	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	2	2	2
107	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	4	4	5	2	4
108	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	4	3	4
109	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	3	4	2	1
110	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	4	3	4	3	4
111	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	1	1
112	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	1	1	2
113	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	3	1	3
114	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	2	3	2	2	2
115	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	3	3	2	2
116	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	2	3	3	3
117	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	3	2	4	2	3
118	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	4	3	4	3
119	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	4	3	4	3	4
120	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4	4	4	4	3
121	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	5	4	3	5	4
122	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	4	3	4
123	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	3	3	2	2
124	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	1	4	1	3
125	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	3	3	3	2
126	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	3	4	4	3
127	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	3	4	3
128	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	4	1	2
129	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	2	4	1	2
130	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	3	2	4	2	3
131	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4	4	3	4	4
132	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	4	1	2
133	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	3	3	3
134	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	3	2	3	3	3
135	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	3	3	3	3
136	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	2	4	1	3