



# Escuchando La Experiencia Y Revelando Soluciones Impulsadas Para la Comunidad:

Resumen Ejecutivo De Dos  
Estudios Sobre La Pobreza En  
Carolina del Sur

**Destacando El Trabajo Dirigido Por:**





# AGRADECIMIENTOS

*Dedicamos este trabajo a los participantes que dedicaron su tiempo y energía para compartir sus historias con honestidad y vulnerabilidad. Agradecemos a cada una de las personas que nos abrieron las puertas a sus comunidades y nos brindaron conocimiento y orientación a lo largo de este proceso.*

## Consejo Asesor del Estudio sobre la Pobreza

*Dr. Edward Anderson, United Way of Greenville County*

*Ray Funnye, The Village Group*

*Haley Grau, Middle Tyger Community Center*

*Suzanne Jackson, ACTS of Aiken*

*Kristi King-Brock, AIM*

*Alissa Lietzow, Charleston Pro Bono Legal Services*

*Darnell Byrd McPherson, Darlington County First Steps*

*Beth Overton, Southeastern Housing and Community Development*

*Ricardo Perry, Friends of the Children*

*Angela O'Neal Rainwater, Growers for Grace*

*Merissa Ramantanin, United Way of the Piedmont*

*Ivan Segura, South Carolina Commission for Minority Affairs*

*Tony Thomas, Northside Development Group*

*Terence Lilly Little Water, South Carolina Indian Affairs Commission*



## Socios para el Estudio Mpowrd

### Socios de Reclutamiento:

Able SC

Felician Center

Latino Community Development

South Carolina Commission for Minority Affairs

South Carolina Indian Affairs Commission

Upstate Warrior Solution

Vital Aging of Williamsburg County

### Grupo Focal de Socios del Sitio:

Felician Center

Rupert Huse Veteran Center

Windsor United Methodist Church

# La Importancia de ESCUCHAR



A través de la acción, la abogacía y el liderazgo, la Fundación de las Hermanas de la Caridad de Carolina del Sur busca reducir la pobreza en todo nuestro estado.

Los esfuerzos de la Fundación da prioridad en aprender junto a los individuos que son impactados mas por la pobreza, los que estén experimentando la pobreza a diario. En 2024, con el objetivo de comprender mejor la situación actual de la pobreza en Carolina del Sur, la Fundación encargó dos estudios investigativos. Al centrarse en escuchar y elevar las experiencias vividas, ambos estudios buscaron:

- 1 Ir más allá de las estadísticas y mostrar cómo es realmente experimentar la pobreza.**
- 2 Demostrar que la pobreza no es solo un asunto sencillo. Sino un sistema quebrado con barreras.**
- 3 Identificar las soluciones entre programas y políticas reportado por las personas en la situación de la pobreza, que haría una diferencia en grande por ellos mismos y sus comunidades.**

El propósito de este documento es ofrecer una perspectiva general de estos dos estudios, los cuales ofrecen un contexto lleno de los desafíos y las oportunidades que muchas personas en Carolina del Sur enfrentan a diario. Al abrir los corazones y las mentes a las historias y vidas reflejadas en este trabajo, ambos estudios se descubran y representa la dignidad de una historia y una experiencia compartida. Para quienes deseen profundizar, los informes finales de ambos estudios están disponibles para su revisión.

[Estudio sobre la Pobreza en Carolina del Sur: Comprensión de las Experiencias de Dificultades Económicas y Desigualdades Sistémicas \(2024\)](#)



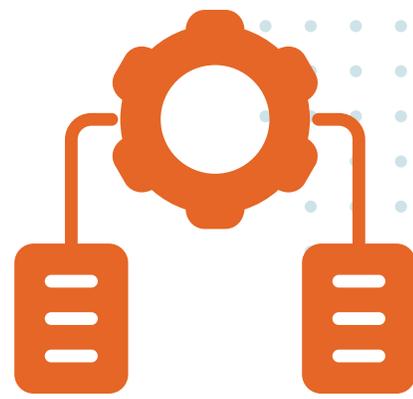
**Arnold School of  
Public Health**  
UNIVERSITY OF SOUTH CAROLINA

[Comprensión de la Pobreza en Carolina del Sur: Experiencias Vividas y Soluciones Impulsadas por la Comunidad \(2025\)](#)



# Definición de POBREZA

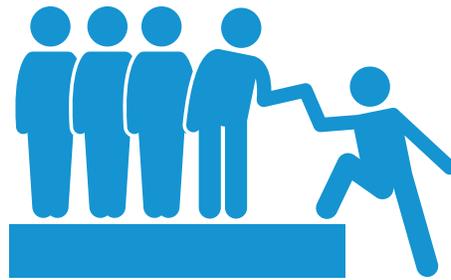
*po·bre·za / sustantivo*



En pocas palabras, **la pobreza es la falta de recursos adecuados** para participar plenamente en la sociedad. Sin embargo, las investigaciones han demostrado que la pobreza es un problema complejo, multifacético y sistémico que **afecta de manera desproporcionada a niños, mujeres, grupos minoritarios raciales y étnicos, personas que viven en zonas rurales y personas con discapacidad.**<sup>1-4</sup>

Datos recientes reflejan que el 13,9 % de la población de Carolina del Sur vive en la pobreza, en comparación con el promedio nacional del 12,5 %.<sup>5</sup> Además, muchas personas tienen ingresos superiores a los límites oficiales de pobreza, y aún tienen dificultades para satisfacer sus necesidades diarias.

Factores como el **racismo estructural y la discriminación**; por ejemplo **el acceso limitado a recursos clave** como **la atención médica, la vivienda, la alimentación y los vecindarios seguros** que son algunos de los principales impulsores.<sup>6</sup> Estos factores se configuran por fuerzas sociales, económicas y políticas que se entrecruzan y se refuerzan mutuamente.<sup>7</sup>



**Estos factores tienen consecuencias reales para las personas; sin embargo, con demasiada frecuencia no se toma en cuenta la experiencia de quienes han vivido la pobreza al intentar comprenderla. Además, las soluciones comunitarias para abordar la pobreza a menudo no se identifican ni se implementan. Los estudios investigativos resumidos aquí se originaron para abordar estas faces del conocimiento a los residentes de Carolina del Sur.**

1. O'Brien R, Neman T, Seltzer N, Evans L, Venkataramani A. Structural racism, economic opportunity and racial health disparities: Evidence from U.S. counties. *SSM - Population Health*. 2020 Aug 1;11:100564.

2. Rank MR, Hirschl TA. The Likelihood of Experiencing Relative Poverty over the Life Course. *PLOS ONE*. 2015 Jul 22;10(7):e0133513.

3. Williams DR, Priest N, Anderson NB. Understanding associations among race, socioeconomic status, and health: Patterns and prospects. *Health Psychology*. 2016;35(4):407-11.

4. Williams DR, Mohammed SA, Leavell J, Collins C. Race, socioeconomic status, and health: Complexities, ongoing challenges, and research opportunities. *Annals of the New York Academy of Sciences*. 2010;1186(1):69-101.

5. U.S. Census Bureau. South Carolina Profile. [Internet] 2024. Available from: [https://data.census.gov/profile/South\\_Carolina?g=040XX00US45](https://data.census.gov/profile/South_Carolina?g=040XX00US45)

6. U.S. Census Bureau. S1701: Poverty Status in the Past 12 Months. Census Bureau Table [Internet]. 2022 [cited 2024 Jun 10]. Available from: <https://data.census.gov/table/ACSST1Y2022.S1701g=040XX00US45>.

7. Desmond, Matthew. 2023. *Poverty, by America*. New York: Crown.



**Ambos estudios** utilizaron principalmente un **enfoque cualitativo** como reflejo de la prioridad intencional de **considerar las experiencias vividas de pobreza como fuentes principales de conocimiento**. Reconociendo que la pobreza no es simplemente un umbral de ingresos ni un dato singular, **se invitó a las personas a compartir sus experiencias** si se identificaban como personas que vivían en la pobreza. Los participantes de ambos estudios recibieron una compensación por compartir sus historias y contribuir a este trabajo. **A continuación, se presenta un resumen de cada estudio.**



## Entrevistas Individuales

Entre diciembre de 2023 y mayo de 2024, se realizó una serie de **entrevistas** con personas y **experiencia vivida de pobreza** (n=24) y **profesionales de la reducción de la pobreza** (n=18).

La muestra de personas con experiencia vivida fue **diversa en cuanto a identidad racial y étnica, edad y nivel educativo**. Entre las personas con experiencia vivida, los participantes eran **mayoritariamente mujeres** (79%) y representaban **diversas identidades raciales/étnicas** (46% afroamericanos/negros, 25% blancos/caucásicos, 17% hispanos/latinos, 8% más de una raza y 4% nativos americanos). Los participantes representaban **un rango de edad** (20-69), y **más de un tercio tenía entre 30 y 39 años** (38%). **Casi la mitad trabajaba a tiempo completo** (42%) y la mayoría contaba con algún tipo de cobertura de seguro médico (71%).

**Los profesionales representaban** diversos sectores, como la salud pública y **la atención sanitaria**, el trabajo social y **los servicios sociales, la educación** y los servicios para la juventud, y **el desarrollo económico**. Casi la mitad de estos profesionales, de reducción de la pobreza participantes (n=8, 44%), indicaron **haber vivido experiencias de pobreza**.



## Grupos Focales

En **el otoño de 2024**, se realizaron cinco **grupos focales** diferentes para explorar las experiencias vividas por personas que se identificaban como **veteranos, nativos americanos, personas con discapacidad, hispanos/latinos, y residentes de una zona rural representativa**. Los grupos objetivo de este estudio fueron seleccionados porque históricamente han estado ausentes de los estudios convencionales sobre la pobreza, están persistentemente sobre presentados en las decisiones políticas que enfrentan barreras estructurales que limitan la movilidad económica.

Las discusiones estructuradas de los grupos focales siguieron **un diseño de tres fases**:

1. Discusión de **experiencias personales** con la pobreza.
2. Identificación y **clasificación** de posibles **soluciones** políticas.
3. **Reflexión** sobre la actividad de clasificación para **identificar prioridades**.

Se seleccionó a un total de **54 personas** por un proceso de autoidentificación, como personas en situación de pobreza y pertenecientes a una de las poblaciones objetivo del estudio. Eso fue determinado mediante la recopilación de datos de la encuesta. Las sesiones se llevaron a cabo en colaboración con organizaciones socias, después de que se ha establecido una relación de confianza con los grupos objetivo.

# ¿QUÉ APRENDIMOS AL ESCUCHAR?



Las siguientes páginas incluyen un resumen de los temas clave que surgieron de las entrevistas y los grupos focales, junto con citas de los participantes de cada estudio.

Ambos estudios utilizaron los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) como marco principal para guiar sus análisis. Los temas de las páginas siguientes se categorizan según cada determinante (Figura 1). Si bien estos resultados están organizados de esta manera, es difícil desentrañar por completo la complejidad de la pobreza. Por lo tanto, varios factores pueden representarse en un solo concepto o cita, ya que la pobreza a menudo se origina (y se resuelve) mediante la interacción de múltiples fuerzas.

## Social Determinants of Health



Figura 1. Marco de Determinantes Sociales de la Salud de Healthy People 2030  
Disponible desde: <https://odphp.health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health>

**“Es casi como si tuvieras que retroceder en el tiempo y decir: ‘Borremos todo esto y dejemos que esto no suceda. Y entonces no llegaríamos aquí...’ Pero son tantas las cosas que crearon este problema que es difícil encontrar una solución.”**

– Participante, Informe CARE



# ESTABILIDAD ECONÓMICA



La estabilidad económica se refiere al acceso de una persona a un empleo estable, salarios justos y seguridad financiera. Un salario digno para una familia con un padre y dos hijos en Carolina del Sur se calcula en \$43.23 por hora, lo que contrasta marcadamente con el salario mínimo estatal de \$7.25 por hora.<sup>8</sup>

Los recientes aumentos en el costo de la vida han afectado duramente a las familias con bajos ingresos. Los participantes describieron la lucha por sobrevivir, vivir al día y tener dificultades para satisfacer necesidades básicas como alimentación, vivienda, atención médica y cuidado infantil.

## ENTREVISTADOS

### INDIVIDUALES DESTACADOS:

- Recursos limitados disponibles para las personas en situación de pobreza
- Ciclos persistentes de pobreza
- Desafíos con los bajos salarios y el alto costo de vida
- Desafíos y experiencias únicas de las madres solteras

## GRUPOS FOCALES

### DESTACADOS:

- Salarios insuficientes
- Oportunidades laborales limitadas
- Barreras laborales

**“El primer paso para salir de la pobreza será obtener un trabajo de nivel básico, pero si esos trabajos no pagan lo suficiente para vivir, la gente no puede salir adelante. Simplemente se mantiene atrapada en la pobreza.”**

– Participante de un grupo focal rural, Informe Mpowrd

**“Así que, aunque [su esposo, camionero] tiene trabajo, ellos no están trabajando...Así que él busca otra cosa, lo que nos deja sin un segundo ingreso. Así que, vivimos en la pobreza porque apenas llegamos a fin de mes.”**

– Casada y madre de cinco hijos, Informe CARE



# ACCESO Y CALIDAD DE LA EDUCACIÓN

El nivel educativo tiene influencia en las perspectivas de empleo y la movilidad social. En 2022, más del 10 % de la población de Carolina del Sur, de 25 años o más, no tenía un diploma de secundaria, el 26,1 % tenía un diploma de secundaria o equivalente y el 21,6 % tenía una licenciatura. La mediana de ingresos anuales para estos grupos fue de \$30.788, \$37.290 y \$64.911, respectivamente.<sup>9</sup>

Los participantes de ambos estudios reconocieron el valor de la educación para sí mismos y sus familias, pero hablaron sobre las barreras para acceder a oportunidades educativas de calidad. Hablaron sobre la necesidad de ampliar el acceso a la educación como medio para acceder a más empleos con salarios más altos.

## ENTREVISTAS INDIVIDUALES DESTACADAS:

- Empleo y su relación con el nivel educativo\*
- La falta de cuidado infantil impide que las personas trabajen\*

## GRUPOS FOCALES DESTACADOS:

- Escuelas primarias y secundarias con financiación insuficiente
- Entornos de aprendizaje inaccesibles

*\*Reflejado en el informe CARE, solo dentro del tema de Estabilidad Económica. Dado que este tema se sitúa entre la estabilidad económica y el acceso y la calidad de la educación, los autores aprobaron su inclusión en este tema para mayor claridad en la comparación.*

**“La educación debería ser accesible para todos, sin importar dónde vivan ni cuánto dinero tenga su familia.”**

– Participante del grupo focal sobre discapacidad, Informe Mpowrd

**“El cuidado infantil es caro... Hace cinco o seis meses dejé de trabajar porque no podíamos pagarlo. Así que me sale más barato quedarme en casa.”**

– Madre de dos hijos que vive con su prometido, Informe CARE



# CONTEXTO SOCIAL Y COMUNITARIO



El contexto social y comunitario se refiere a la influencia de las redes sociales, la discriminación y la participación cívica en las oportunidades económicas. Las investigaciones sugieren que las personas de bajos ingresos sufren exclusión sistemática e interpersonal, son tratadas con menos empatía y se las percibe como más insensibles ante las experiencias negativas.<sup>10</sup>

Los participantes de ambos estudios expresaron dificultades con la forma en que otros juzgaban sus circunstancias, lo que a menudo les generaba vergüenza por acceder a las prestaciones o frustración por no poder salir del ciclo de la pobreza. Las personas compartieron lo difícil que puede ser acceder a recursos durante un corto período de tiempo para cambiar sus circunstancias.

## ENTREVISTAS INDIVIDUALES DESTACARON:

- Malentendidos, juicios y estigmatización sobre las personas en situación de pobreza
- Desafíos que surgen de la pobreza relacionados con las barreras de acceso a los beneficios y abismo de los beneficios\*

## GRUPOS FOCALES DESTACADOS:

- Estigma
- Exclusión
- Barreras a la participación

\*Cuando un pequeño aumento en los ingresos hace que alguien pierda la asistencia del gobierno, dejándolo en una situación financiera general peor.

**"Existe un nivel considerable de estrés y vergüenza, y a menudo estos sentimientos se agravan por los estigmas que enfrentamos en la sociedad, por vivir en la pobreza o por nuestras identidades."**

– Participante del grupo focal hispano/latino, Informe Mpowrd

**"Siento que la sociedad nos ha hecho sentir que nos avergüenza vivir en la pobreza y que realmente no queremos hablar de ello. Creo que deberíamos hablar de esto."**

– Mujer joven de una comunidad rural, Informe CARE

10. Cheek NN, Shafir E. The thick skin bias in judgments about people in poverty. *Behavioural Public Policy*. 2024 Apr;8(2):238–63.

# VECINDARIO Y ENTORNO CONSTRUIDO



El vecindario y el entorno construido incluyen la asequibilidad de la vivienda, el transporte y la infraestructura que determinan el acceso al empleo, la atención médica y la educación. Alrededor del 50% de los inquilinos y el 25% de los propietarios de viviendas en Carolina del Sur sufren una carga excesiva por el costo de la vivienda, lo que significa que destinan más del 30% de sus ingresos a la vivienda.<sup>11</sup> En 2018, las solicitudes de desalojo ascendieron a 152.000, lo que representa una tasa del 23,3%, muy por encima del promedio nacional.<sup>12</sup>

Los participantes en ambos estudios relataron sus experiencias de no poder acceder a una vivienda segura, mantenida y asequible. Las personas hablaron sobre el estrés de querer proporcionar un hogar para sí mismos y sus familias, pero luego tener que elegir entre pagar el alquiler o comprar comida.

## ENTREVISTADOS INDIVIDUALES DESTACADOS:

- Comunidades en un estado colectivo de pobreza
- Alto costo de la vivienda inadecuada
- Dificultades para acceder a recursos e información

## GRUPOS FOCALES DESTACADOS:

- Inestabilidad habitacional
- Infraestructura inadecuada

**“Sin una vivienda estable, todo lo demás —empleo, atención médica, salud mental— se vuelve aún más difícil.”**

– Participante del grupo focal de veteranos, Informe Mpowrd

**“Lo más difícil es simplemente el entorno, emocional y mental... Me despierto constantemente al media noche solo para asegurarme de que mis hijos estén bien.”**

– Madre que alquila su vivienda, Informe CARE

11. Von Nessen JC. Palmetto State Housing Study [Internet]. Columbia, SC: Darla Moore School of Business, University of South Carolina; 2023 [cited 2024 May 7]. Available from: <https://www.schousing.com/home/Palmetto-State-Housing-Study>

12. Eviction Lab. Eviction Lab 2018 [cited 2024 Jun 5]. Eviction Map & Data (Version 2.0). Available from: <https://evictionlab.org/map/>



# ACCESO Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA

El acceso y la calidad de la atención médica se refieren a la disponibilidad de la atención médica necesaria, la cobertura del seguro médico y los servicios de salud preventivos. En 2021, el 11,7% de los adultos de Carolina del Sur reportaron haber retrasado la atención médica debido al costo, una cifra superior al promedio nacional del 8,7% y la sexta tasa más alta del país.<sup>13</sup>

Los participantes señalaron la realidad de las barreras económicas para acceder a la atención médica básica. Destacaron los desafíos que las afecciones de salud no tratadas representan para poder participar en otras áreas de sus vidas, como el empleo. Los participantes compartieron el impacto general del estrés de no sentirse sanos o de no poder desenvolverse en el sistema de salud.

## ENTREVISTAS INDIVIDUALES DESTACARON:

- El acceso a la atención médica y a los servicios preventivos está fuera del alcance de muchos
- El estrés, la ansiedad, la vergüenza y la incomodidad contribuyen al impacto mental de la pobreza

## GRUPOS FOCALES DESTACARON:

- Barreras para una atención asequible y culturalmente competente

*“Si no tienes coche y vives lejos de una clínica, ¿cómo vas a recibir atención médica?”*

*– Participante del grupo focal de nativos americanos, Informe Mpowrd*

*“Medicaid ha sido de gran ayuda, porque con los ingresos del trabajo, todo se destina a los deducibles... si no tuviera Medicaid, terminaría pagando posiblemente \$200 o \$300 cada vez que voy al médico. Así que eso ha sido de gran ayuda.”*

*– Mujer que trabaja a tiempo completo para mantener a su familia, Informe CARE*



# DEFINICIÓN DE SOLUCIONES



En ambos estudios, se pidió explícitamente a los participantes que definieran y priorizaran las soluciones que, en su opinión, reducirían la pobreza en Carolina del Sur. Las soluciones identificadas se resumen por tema y estudio a continuación en las páginas siguientes. En general, estas soluciones reflejan prioridades únicas entre individuos y grupos de identidad; sin embargo, también existen muchos puntos en común, como lo indican las soluciones destacadas en ambos estudios.

## ESTABILIDAD ECONÓMICA

### ENTREVISTADOS INDIVIDUALES

- Apoyar a las personas en el desarrollo de habilidades y la obtención de educación para aumentar su autosuficiencia económica
- Incrementar los sistemas de apoyo social

### AMBOS

- Aumentar el salario mínimo de Carolina del Sur
- Empleos mejor remunerados que reflejen un salario digno

### GRUPOS FOCALES

- Modernizar el programa de seguro de seguridad suplementario

***"No le tengo miedo al trabajo. De hecho, me gusta trabajar... Así que, un salario digno, sin duda... y gastos de alquiler que permitan vivir."***

*– Madre con un solo ingreso e hijos, Informe CARE*

# DEFINICIÓN DE SOLUCIONES

## ACCESO Y CALIDAD DE LA EDUCACIÓN

### ENTREVISTADOS INDIVIDUALES

- Diversidad entre los profesionales de la educación\*
- Programas de apoyo a emprendedores
- Eliminación de antecedentes penales

### AMBOS

- Cuidado infantil de alta calidad y accesible
- Aumentar el acceso y la inversión en programas innovadores de desarrollo de habilidades y aprendizaje en el trabajo
- Aumentar y equiparar la financiación de la educación pública

### GRUPOS FOCALES

- Aumentar el acceso a la educación formal y gratuita para adultos y a la formación profesional

\*Consulte la página 7 para obtener una explicación de la inclusión en este tema.

**Actualmente no tenemos un programa que diga: ‘Ven a la escuela a aprender esta habilidad profesional superior y yo me aseguraré de que pagues tu alquiler’. Por lo tanto, es muy difícil salir [de la pobreza] porque se necesita tiempo y espacio para progresar.”**

– Trabajadora social de la biblioteca pública, Informe CARE

## CONTEXTO SOCIAL Y COMUNITARIO

- Elegir a legisladores con experiencia propia en el tema
- Esfuerzos para eliminar el estigma y la vergüenza en torno a la pobreza

- Aumentar el acceso, la adopción y los enfoques escalonados de los programas de beneficios existentes para apoyar a las personas en situación de pobreza

- Invertir en asistencia legal para inmigrantes y refugiados
- Reformar el sistema de justicia penal e implementar políticas que apoyen la reinserción social exitosa

**"Existen programas, pero son tan difíciles de acceder que las personas se dan por vencidas antes de obtener la ayuda que necesitan."**

– Participante del grupo focal sobre discapacidad, Informe Mpowrd

# DEFINICIÓN DE SOLUCIONES



## VECINDARIO Y ENTORNO CONSTRUIDO

### ENTREVISTAS INDIVIDUALES

- Inversión para el desarrollo económico
- Inversiones para programas de responsabilidad social corporativa

### AMBOS

- Invertir en la construcción de viviendas asequibles y accesibles
- Ampliar el acceso al transporte público
- Políticas y programas de asistencia para la vivienda y el alquiler, incluyendo la prevención de desalojos y los refugios de emergencia

### GRUPOS FOCALES

- Implementar programas de alquiler con opción a compra de vivienda

**“Necesitamos protecciones que impidan que las familias pierdan sus hogares.”**

– Participante del grupo focal hispano/latino, Informe Mpowrd

## ACCESO Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA

- Programas de mentoría, orientación y apoyo culturalmente relevantes para ayudar a las personas a reimaginar su futuro
- Unidades móviles de salud
- Personal de atención médica para ayudar a las personas a navegar el sistema de salud

- Ampliar el acceso a Medicaid y a los servicios de apoyo
- Aumentar el acceso a los servicios de salud mental
- Aumentar el acceso y la asequibilidad de los medicamentos recetados

- Proporcionar licencia médica y familiar remunerada a todos los empleados

**“Les diagnosticamos diabetes, pero si no pueden costear la receta médica... no les hemos dado una solución. Tienen que elegir... alimentar a mi familia en lugar de obtener mis medicamentos.”**

– Ejecutivo de hospital rural, Informe CARE



# REAFIRMANDO POR QUÉ LA COMUNIDAD DEBE ESTAR CENTRADA



Los hallazgos de ambos estudios, destacados en este resumen ejecutivo, refuerzan la necesidad inequívoca de centrarse en las experiencias vividas por las personas en situación de pobreza para comprender mejor la realidad cotidiana de los desafíos que enfrentan, así como las oportunidades para crear e implementar soluciones para reducirla. Al escuchar sus opiniones, ambos estudios afirmaron que:



*La pobreza es compleja. Los participantes **destacaron la necesidad de enmarcarla más allá de un problema determinante.** Si bien las personas plantearon barreras y soluciones específicas para cada problema, sus experiencias también reflejan la naturaleza interconectada de la pobreza y sus causas sistémicas.*



*Las soluciones deben desarrollarse en el contexto de múltiples sectores y deben abordar problemas sistémicos. Estos estudios e historias confirman investigaciones previas y lo que está quedando claro – **que, para reducir verdaderamente la pobreza, el enfoque debe centrarse en las oportunidades de cambio que existen en los sistemas multifacéticos con los que las comunidades interactúan y de los que dependen regularmente.***



*Las reflexiones de estos grupos ilustran que sigue siendo crucial seguir evaluando las oportunidades para abordar el cambio sistémico desde una perspectiva de **equidad**, reconociendo que la reducción sostenible de la pobreza requerirá enfoques intencionales e individualizados liderados por los miembros de la comunidad. **Cada comunidad puede requerir soluciones únicas** para la pobreza.*

**De cara al futuro, es fundamental no solo reflexionar sobre los hallazgos de estos estudios, sino también seguir escuchando y aprendiendo de las personas directamente afectadas por los sistemas y políticas que perpetúan la pobreza.** A través del aprendizaje continuo y la colaboración con las comunidades, se logrará una comprensión más profunda de las implicaciones de los sistemas y políticas que afectan a las personas en situación de pobreza. **Este aprendizaje brinda una oportunidad para que las comunidades, los defensores, los financiadores y los legisladores trabajen juntos para desarrollar soluciones más efectivas que permitan a todos en Carolina del Sur que tenga la necesidad de prosperar.**



SISTERS *of* CHARITY  
FOUNDATION  
OF SOUTH CAROLINA

[sistersofcharitysc.com](https://sistersofcharitysc.com)

