

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

Experiencias de cuidado en grupos vulnerables a partir del contexto de Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO).

Prada, Maria Cecilia, Cacciavillani, Maria Fabiana y Anderson, Mariela.

Cita:

Prada, Maria Cecilia, Cacciavillani, Maria Fabiana y Anderson, Mariela (2021). *Experiencias de cuidado en grupos vulnerables a partir del contexto de Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO)*. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/348>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/2cm>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

EXPERIENCIAS DE CUIDADO EN GRUPOS VULNERABLES A PARTIR DEL CONTEXTO DE AISLAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO Y OBLIGATORIO (ASPO)

Prada, Maria Cecilia; Cacciavillani, Maria Fabiana; Anderson, Mariela
Universidad Nacional de Quilmes. Bernal, Argentina.

RESUMEN

Se buscó analizar las experiencias de cuidado, en grupos vulnerables a partir del contexto de aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO). Se trabajó con un diseño mixto, exploratorio descriptivo. Los principales resultados dejan ver la dependencia por parte de los grupos vulnerables, la ampliación de los cuidados hacia la prevención, incluyendo prácticas virtuales y feminización del cuidado. El contexto social de cercanía para apoyar actividades en la comunidad como compras, gestión de salud. A partir de este trabajo se vislumbra una reorganización de entramados de cuidados ante esta situación emergente, constituida prioritariamente por las familias y su contexto social próximo, ampliándose a otros actores de la comunidad e Instituciones.

Palabras clave

Cuidados - Aislamiento social - Personas vulnerables - Apoyos

ABSTRACT

EXPERIENCES OF CARE, IN VULNERABLE GROUPS BASED ON THE CONTEXT OF PREVENTIVE AND OBLIGATORY SOCIAL ISOLATION (ASPO)

We looked to analyze the experiences of care in vulnerable groups from the context of preventive and obligatory social isolation (ASPO). The methodology was a mixed design, descriptive, exploratory. The main results show the dependency on the part of vulnerable groups, the expansion of care towards prevention including virtual practices. The social context of proximity to support activities in the community such as shopping, health management. On the basis of this work, a reorganization of care structures can be seen in the face of this emerging situation, constituted primarily by families and their immediate social context, and extended to other actors in the community and institutions.

Keywords

Care - Social isolation - Vulnerable people - Supports

Desarrollo

Este trabajo deriva de la investigación “Cuidados, salud mental y construcción de bienes inmateriales”, dirigida por la Dra. Chardón, y codirigido por la T.O. Rut Leegstra, de la UNQ. 2019-2021 con extensión/ampliación a 2022 con motivo de la pandemia covid-19. Se propuso reflexionar sobre los modos en que las familias y sus miembros sienten, viven y experimentan los cuidados, y la vinculación con las instituciones. El estudio se inscribe en la tradición de la investigación cualitativa.

Entre sus objetivos específicos está describir y analizar las representaciones de cuidados en internados en instituciones de salud. A partir de la pandemia de covid-19, en la Argentina se establece como medida preventiva y de emergencia el “aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO) y posterior “distanciamiento social, preventivo y obligatorio” (DISPO), dictaminado por el Decreto de Necesidad de Urgencia (DNU) 297/2020. Esta situación modificó la viabilidad de desarrollar el proyecto original que preveía indagar a personas en contexto de Institución de salud, e invitó a desplegar ajustes para su desarrollo. Se planteó como objetivo específico: Analizar las experiencias de cuidado, en grupos vulnerables a partir del contexto de aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO).

Así también la ampliación hacia un diseño mixto, exploratorio descriptivo, intencional. El procedimiento de la muestra se extendió a personas cuidadoras en contexto de hogar, conservando la técnica de bola de nieve, se amplió la muestra. Se incorporó el cuestionario “Encuesta cuidados, salud mental y construcción de bienes inmateriales” Los datos fueron relevados entre el 21/04 y 18/06 del 2020.

Marco Teórico

Para el presente trabajo se toma como cuerpo teórico los cuidados en situación de pandemia, incorporando datos sobre América Latina y Argentina en relación a cuidados, vida cotidiana, salud, personas vulnerables y contexto de covid-19, recomendaciones y medidas de Gobierno y la Clasificación Internacional de la Discapacidad (CIF) de la Organización Mundial de la Salud 2001.

Chardon, M.C.; y col (2017) definen al cuidado como:

Un sistema de prácticas destinado a sostener y propiciar la vida y la calidad de vida de los sujetos. Se instituye en la vida de

relación y se funda en la ternura, el miramiento, la empatía, pero también en diferentes regulaciones que se van transformando a lo largo de toda la vida. Se caracteriza por la construcción de un lazo social tierno que tenga en cuenta la posibilidad de “alojar” al otro en acto. Los sistemas de cuidado se desarrollan socio-históricamente, comenzando en la familia de las diferentes culturas” p 173.

Ana Domínguez Mon y María Luisa Femenías (2018) sostienen que “Reconocemos a los cuidados en una heterogeneidad de formas básicas de satisfacción de un conjunto de necesidades (alimentación, higiene, abrigo, etc.) relativas al desarrollo de las personas, independientemente de su situación de vida. Saber-nos protegidos por nuestros pares y por las instituciones, nos permite reconocernos como parte de nuestra comunidad, como miembros de ella y por tanto en convivencia con nuestros congéneres. Los cuidados comprenden actividades prácticas, así como también simbólicas” pp.8.

En marzo del 2020, El Gobierno Argentino decretó el Aislamiento Social preventivo y Obligatorio (ASPO) y posteriormente el Distanciamiento Social preventivo y Obligatorio (DISPO). (Ley N 27541, decreto N 260 (12 /03 /2020) y sus modificaciones y decreto 605 /2020. Se determinaron una serie de medidas y recomendaciones para equipos de salud y la población en general. De la población se tuvo en cuenta recomendaciones generales y específicas para mayores de 60 o 65 años a personas con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) a personas con discapacidad, especialmente con padecimientos mentales, así como a niños y adolescentes. Se incluyeron recomendaciones para el cuidado personal, cuidado del hogar y cuidados en la comunidad en relación a actividades de la vida cotidiana personal (como lavado de manos) e instrumentales (como nuevas prácticas para hacer compras o pasear mascotas, o hacer consultas médicas).

Venturiello, M.P.; Cirino, E.; Palermo, M.C. (2021) sustentan que estas medidas, orientadas a personas mayores y a personas con discapacidad fueron fundamentadas en la necesidad y el imperativo de cuidado, hicieron evidentes y profundizaron las desigualdades sociales. Por un lado porque la población de 60 años y más fue identificada como población de riesgo y se les indicó el máximo aislamiento posible, minimizando el contacto social y reduciendo los espacios circulables, y respecto de las personas con discapacidad, si bien se tomaron medidas tales como la extensión de la vigencia del certificado único de discapacidad y la habilitación para circular orientada a la población con determinado tipo de discapacidad, se priorizó el criterio epidemiológico y se suspendió (inicialmente) la continuidad de prestaciones de servicios y apoyos esenciales para el funcionamiento de las personas con discapacidad y sus familias en relación a la asistencia, apoyo y cuidado.

Llovet, I., Dinardi, G., Damiani, E., & Fernández, M.O.G. (2021) en un estudio cualitativo realizado con 319 personas de 65 años y más residentes en la ciudad de Buenos Aires, sostienen al

respecto que “El aislamiento social obligatorio fue una circunstancia inédita con un impacto emocional mayormente negativo en los adultos mayores”. Destacan que “Los adultos mayores sienten que el tiempo para ellos es un bien escurridizo que no quieren desaprovechar.” y que “Las restricciones derivadas del aislamiento están asociadas a la pérdida de libertad” y resaltan la prevalencia de sentimientos de malestar durante el ASPO principalmente entre las mujeres.

A partir de esta coyuntura, se vislumbran modificaciones en los modos de cuidados y la vida cotidiana. La Comisión económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), en un informe sobre la pandemia del COVID-19 y la crisis de los cuidados en América Latina y el Caribe (2020), sostiene que en función del aumento de la capacidad en la operatividad de los sistemas sanitarios, que conlleva a que la atención de salud se transfiera a los hogares, se evidencia mayor presión ejercida sobre el tiempo de cuidados, mayoritariamente en las mujeres. Los grupos de alto riesgo, como las personas mayores, requerirán apoyo para realizar las tareas más rutinarias y básicas, como la compra de alimentos y de medicinas o las visitas médicas, entre otras. Lo que instiga a la reivindicación de políticas de corresponsabilidad.

En la Argentina, el Estudio sobre el impacto de la COVID-19 en los hogares del Gran Buenos Aires. Agosto-octubre de 2020 (INDEC 2020) confirma el aumento del tiempo dedicado a las tareas del hogar, entre ellas limpieza, preparación de comida y compras, en un 64,1%, el mayor esfuerzo lo realizan las mujeres y de ello 70,3% se encuentra a cargo del cuidado.

En relación al trabajo doméstico un estudio sobre el uso del tiempo INDEC (2014) sostiene que el trabajo doméstico no remunerado implica las tareas relacionadas con los quehaceres domésticos, el apoyo escolar y al cuidado de personas. El total de la población urbana dedica un promedio de 5,3 hs al trabajo doméstico, las mujeres dedican en promedio 6,4 hs a dicha actividad. Respecto a los quehaceres domésticos, la población nacional urbana dedica en promedio 3,4 hs. mientras que las mujeres dedican 3,9 hs. Mientras el promedio nacional urbano dedicado al cuidado de personas es de 5,3 hs, las mujeres dedican en promedio 6 hs.

También se destaca entre las características del cuidado durante la pandemia los apoyos, entre ellos el aumento del contacto vincular a través del espacio virtual. (Sierra, 2020).

Entendemos como apoyos a aquellas personas que proporcionan apoyo a otra persona, tanto física como emocional, así como en aspectos relacionados con la nutrición, protección, asistencia y relaciones, en sus casas, en sus lugares de trabajo, en la escuela o en el juego o en cualquier otro aspecto de sus actividades diarias (OMS, 2001 p 189).

Esping Andersen, y Razavi manifiestan que “el sistema de protección social que ampara necesidades sociales, económicas y de salud es en general insuficiente para mantener una calidad de vida acorde con las exigencias que plantean las edades avanzadas. Esto coincide con que una parte significativa de la

población mayor debe obtener recursos de diversas redes sociales, fundamentalmente de las familias, cuya participación es un vértice fundamental en el diamante del cuidado” en Findling, L., Venturiello, M.P., & Cirino, E. (2018) p 59.

A continuación se presentan resultados finales del cuestionario “Encuesta cuidados, salud mental y construcción de bienes inmateriales”.

Respondieron el cuestionario 106 personas. Estuvieron representadas por familiares, amigas/os, vecinas/os, entre otras, que asistían a personas mayores o con problemas de salud o condición de discapacidad, durante la cuarentena en el contexto de su hogar; sin percibir un pago por ello. La distribución del relevamiento incluyó personas cuidadoras de CABA, Gran Buenos Aires, La Plata, Chubut entre otras.

El perfil de los cuidadores que conformaron la muestra mostró que la mayoría de los cuidadores eran mujeres 80,1%, familiares 93,4%. La edad de los cuidadores fue entre 18 y 24 años 3,7%, entre 25 y 59 el promedio fue 69.8%, más de 60 años 26.4%.

De ellos conviven con la persona que recibe cuidados el 48.1% y no conviven 51.8%. Las cuidadoras convivientes mujeres ascendían a 82,3%, mientras que los hombres cuidadores convivientes eran mucho menores alcanzando 17.6%.

El perfil de muestra es coincidente con los señalamientos de diversos estudios, Ana Domínguez Mon y María Luisa Femenías (2018) CEPAL (2020); Batthyány, K., Sánchez, A.S. (2020).

Respecto de a la variable tiempo, el 67,9% de las personas encuestadas refirieron que las rutinas de cuidado son continuas y el 32% manifestó que son esporádicas.

En lo referente a las actividades incluidas en el cuidado podemos observar que la mayoría de las personas incluyen las compras 88.6%, gestión del hogar 58.4%, así como también en la gestión y mantenimiento de la salud 51.8%, preparación de comida y limpieza 21,7). Los dos primeros son compatibles con el estudio del INDEC (2020) y con datos de este mismo estudio en un recorte previo que evidenció “los cuidados no se limitan únicamente al apoyo en las actividades de la vida diaria (AVD), sino que fundamentalmente a las actividades instrumentales de la vida diaria (AVDI), que se realizan fuera del hogar... los cuidados se propician también favoreciendo la participación social y las relaciones familiares.” Chardon, Leegstra, Alzola, Anderson, 2020 p17. También son coincidentes con el informe del Cepal (2020) donde se señala que en las tareas más rutinarias y básicas se observa la dependencia en los grupos vulnerables.

Al analizar acerca de los factores que favorecieron la actividad de cuidado, se evidencia a la familia como el principal apoyo 35%, luego las obras sociales o prepagas, 14,69%, más adelante los profesionales de la salud 12,24% y amigos 11,89%. Debajo de estos apoyos se destacan la presencia del Estado Nacional (a través de medidas tomadas por el gobierno nacional) (8,74%, instituciones de salud 6,29%, municipios 3,15% Estado Provincial 2,80% y ASES 2, 10%.

De esta manera pareciera establecerse la red de cuidados du-

rante la pandemia constituida por quienes son parte del contexto social cercano que incluye en su gran mayoría familiares, y se amplía a las acciones de obras sociales y prepagas, profesionales de la salud y amigos.

Reflexiones Finales:

En la Argentina, el impacto del contexto de pandemia modificó la vida cotidiana, y las prácticas de cuidado. Los cuidados se intensificaron en los hogares, supliendo muchas veces a la atención en salud. (CEPAL, 2020)

De las características de los cuidadores encontramos similitudes con respecto al género, edad, vínculo y tiempo dedicado con otros estudios realizados en la región. Asimismo, se observa la concordancia con la feminización del cuidado, la intensificación del trabajo de cuidado en el contexto de pandemia vinculado a sobrecarga principalmente de las tareas domésticas y de cuidado.

Dentro de las actividades de las que se ocupaban los cuidadores se destaca el apoyo a actividades de compras, mantenimiento y gestión del hogar y gestión de la Salud.

Entre los sistemas de apoyo se destacan como primer lugar a las familias, seguidos de las acciones de obras sociales y prepagas, profesionales de la salud y amigos. Se observa la capacidad de las familias y de la comunidad para reorganizarse en esta situación que se presentó de manera muy abrupta.

Es interesante destacar que los grupos vulnerables, entre ellos personas con enfermedad, discapacidad o adultos mayores, mostraron un aumento en la dependencia principalmente a las actividades instrumentales de la vida diaria realizadas fuera del hogar. Situación que implicó la reorganización de los cuidados, ampliando a actividades que probablemente algunos anteriormente eran autónomos.

A su vez el contexto social cercano también se modificó como consecuencia de la pérdida de autonomía. Frente a este escenario se observa en la sociedad una reorganización de la red de cuidados de cercanía. Así como las compras de alimentos, medicamentos entre otras que se centran entre familiares y allegados cercanos, como amigos o vecinos.

La pérdida de la autonomía de las personas cuidadas probablemente estuvo más vinculada a prevenir posibles contagios, entre otros que a la imposibilidad de desempeñar la tarea. El informe del CEPAL (2020) señala que los grupos vulnerables necesitarán apoyo para las tareas más rutinarias y básicas, y en consecuencia se traslada parte de la atención de la salud a los hogares afectando los tiempos mayoritariamente de las mujeres.

Los cuidados se intensificaron en prevención en relación a cuidarse del contagio del covid -19 pero también respecto a la prevención en relación a otras situaciones como podrían ser situaciones de inseguridad, aislamiento social, impacto emocional o disminución de la condición física.

A pesar de los diferentes esfuerzos organizados por los espacios

comunitarios, de seguridad social, organizaciones y recomendaciones para la prevención y sostenimiento de la participación social se observa que los apoyos más mencionados se relacionan al contexto social más cercano, la que está integrada principalmente por familiares. Karina Batthyány y Agustina Sol Sánchez (2020) sostienen que “La pandemia ha puesto en evidencia que es el momento de comenzar a pensar en nuevas formas de organización social en general, donde la organización social del cuidado ocupe un rol central. Si queremos una sociedad que privilegie la vida, el cuidado debe valorizarse, al igual que las personas que cuidan. Valorizar el cuidado supone empezar a pensar en términos relacionales, en el reconocimiento y el respeto del otro, de correr el eje de la individualidad liberal y la autonomía que prima las relaciones humanas hoy y colocar en el centro la interdependencia, la reciprocidad y la complementariedad” p 18. Ante esta situación emergente podemos dimensionar el aumento de la dependencia por parte de los grupos vulnerables, la resignificación de los cuidados hacia la prevención, el contexto virtual como escenario para las prácticas de cuidado así como la capacidad de acción organizada situada en los sistemas familiares y la sociedad para cuidar y cuidarse.

BIBLIOGRAFÍA

- Batthyány, K., & Sánchez, A.S. (2020) Profundización de las brechas de desigualdad por razones de género: El impacto de la pandemia en los cuidados, el mercado de trabajo y la violencia en América Latina y el Caribe.
- Boletín Oficial República Argentina (Decreto 1033/2020) <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/238890/20201221>
- Chardon, M.C., Leegstra, R.C., Alzola, S.B., & Anderson, M. (2020) Prácticas de cuidados en cuidadoras/es familiares. Tensiones en la relación del sistema de salud/familias. In *XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia*. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.
- Chardon, M.C., Murekian, N.G, Scaglia, H. (2017) Investigaciones en Representaciones Sociales en la Argentina: problemas teóricos y producción empírica - 1a ed. Bernal: Universidad Nacional de Quilmes. 374 p. ISBN 978-987-558-421-1.
- CEPAL, N. (2020) La pandemia del COVID-19 profundiza la crisis de los cuidados en América Latina y el Caribe.
- Findling, L., Venturiello, M.P., & Cirino, E. (2018) Restringiendo derechos para las personas mayores y con discapacidad. Un panorama de las políticas de previsión social y salud en el marco de un nuevo Estado neoliberal. *Revista de la Carrera de Sociología*, 8(8).
- Findling, L., Lehner, M.P., Ponce, M., & Cirino, E. (2014) ¿Cómo se cuidan los que cuidan? Consecuencias de cuidar a otros. In *VIII Jornadas de Sociología de la UNLP (La Plata, 2014)*.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC, 2020. “Estudio sobre el impacto de la COVID-19 en los hogares del Gran Buenos Aires. Agosto-octubre de 2020”. Primer informe de resultados / 1a ed - Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Libro digital, PDF
- Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC, 2020 “Hacia la Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo y Trabajo No Remunerado.” 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Libro digital, PDF - (Documentos de trabajo; 30)
- Instituto Nacional de Estadística y Censos - I.N.D.E.C. (2014) “TERCER TRIMESTRE DE 2013 ENCUESTA SOBRE TRABAJO NO REMUNERADO Y USO DEL TIEMPO”. Resultados por jurisdicción. https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/tnr_07_14.pdf
- Llovet, I., Dinardi, G., Damiani, E., & Fernández, M.O.G. (2021) El pájaro en la jaula: Una exploración longitudinal de opiniones, emociones y sentimientos de adultos mayores en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina, durante el aislamiento social preventivo y obligatorio (COVID-19). *Espacio abierto: cuaderno venezolano de sociología*, 30(2), 24-43.
- Mon, A.D., Femenías, M.L., Leonardi, M.C., Palermo, M.C., Passerino, L.M., Peresin, S.R., ... & Rossi, P.S. (2018) CUIDADOS EN SALUD, DERECHOS Y GÉNERO.
- Venturiello, M.P.; Cirino, E.; Palermo, M.C. (2021) “Protección social, políticas de cuidados y discapacidad para personas mayores. Argentina 2016-2020” REVISTA SUDAMERICA. Revista de ciencias sociales. Número 14. Año 2021. Disponible en: <https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/sudamerica/article/view/4927/5493>
- Sierra, L.F. (2020) Pandemia y rearticulación de las relaciones sociales. *Perifèria. Revista d'investigació i formació en Antropologia*, 25(2), 101-114.
- Organización Mundial de la Salud (2001) Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud - CIF. Ginebra: OMS.