

¿Y el Cuidado Comunitario?

Diagnóstico sobre el trabajo de cuidado no remunerado
en el ámbito comunitario de Bosa



Claudia Nayibe López Hernández
ALCALDESA MAYOR DE BOGOTÁ

Diana Rodríguez Franco
SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER

Angie Paola Mesa Rojas
SUBSECRETARIA DE POLÍTICAS DE IGUALDAD

Oriana María La Rotta Amaya
DIRECTORA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Laura Carolina Díaz Parra
Daniela Mahé Soto
EQUIPO DE INVESTIGACIÓN OMEG

Catherine Juliet Nova Herrera
Carolina Valbuena Alturo
Cindy Lorena Palacios Sánchez
Daniel Alejandro Peña Medina
David Mauricio Rodríguez Jiménez
Johanna Katherine Martínez Medina
Juan Pablo Hortúa Botero
Katherine Lorena Sánchez Jiménez
Luis Alfonso Rodríguez Beltrán
Vannesa Giraldo Galindo
EQUIPO DE CAMPO OMEG

Laura Juliana García León
Jennyferr Clavijo Merchán
EQUIPO DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE CUIDADO

Andrea Isaacs Coral
DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

En el marco del levantamiento, procesamiento y análisis de la información de esta investigación la directora de Gestión del Conocimiento era Andrea Ramírez Pisco y la directora del Sistema de Cuidado Erika Natalia Moreno Salamanca.

Índice de contenido

Contexto local.....	3
Características y hallazgos generales	5
Sentidos del cuidado comunitario.....	8
Tipos de cuidado y saberes de las iniciativas	9
Qué o a quién se cuida y tipos de vínculo.....	10
Tiempo dedicado, remuneración y cobro	14
Redes de las iniciativas con los actores del diamante del cuidado	16
Estado	17
Sector Privado	18
Hogares.....	19
Lo comunitario	19
Recomendaciones al Sistema de Cuidado	20
Referencias bibliográficas.....	22

Índice de ilustraciones

Ilustración 1. Densidad de iniciativas de cuidado comunitario en la Manzana del Cuidado de Bosa.....	5
Ilustración 2. Cartografía social de las iniciativas de cuidado comunitario en Bosa.	7

Índice de gráficas

Gráfica 1. Número y tipo de vínculos de las iniciativas con los sujetos/animales/bienes comunes de cuidado en la localidad de Bosa	12
Gráfica 2. Porcentaje de personas encuestadas que reciben o no alguna remuneración por el cuidado comunitario en la localidad de Bosa.....	15
Gráfica 3. Número de relaciones de las iniciativas con cada tipo de actor en la localidad de Bosa.	17

Contexto local

La localidad de Bosa está compuesta por 280 barrios que en su mayoría se encuentran legalizados, a lo largo de los últimos 50 años han sufrido transformaciones demográficas y urbanísticas causadas por altas migraciones y planes de urbanización y vivienda de las diferentes alcaldías de Bogotá. La Manzana del Cuidado de la localidad se encuentra ubicada en la UPZ 86 Porvenir, cuya entidad ancla es el CDC El Porvenir, dentro de la zona de cobertura de esta manzana viven 18.251 personas, 1.748 son mujeres cuidadoras, 1.479 niñas y niños menores de cinco años, 671 personas mayores y 1.017 personas con discapacidad, quienes podrán acceder a servicios para promover su bienestar (DANE, 2018).

Hasta el 2004, la UPZ 86 Porvenir estaba conformada en un 40% por asentamientos informales, con deficiencias de infraestructura, accesibilidad, equipamientos y espacio público (Decreto 410 de 2004). A partir de la implementación del Subprograma de Mejoramiento Integral que reglamentó el decreto mencionado, se llevaron a cabo procesos de legalización y regularización de las viviendas, urbanización en zonas por construir, expansión de la malla vial e instalación de equipamientos urbanos y educativos.

Como resultado, en la actualidad, la UPZ cuenta con dos tipos de viviendas: por un lado, está el sector barrial en donde existen casas construidas por la comunidad, “antiguos asentamientos informales” que en su mayoría han habitado el territorio desde generaciones anteriores y es en este sector en donde se identifica un alto nivel de comercio por lo cual es una zona que aporta a la economía de la localidad. Por otro lado, se encuentra un segmento conformado por propiedades horizontales que fueron construidas en los sectores donde anteriormente se encontraban parcelas y fincas de diferentes familias.

En estos proyectos de vivienda se evidencia que habitan familias que ya hacían parte de la localidad y algunas otras que llegaron de diferentes zonas del país o sectores de Bogotá, “la Ciudadela El Porvenir, está compuesta por 18 conjuntos residenciales cuyos

habitantes han sido beneficiados por subsidios de cajas de compensación y/o subsidios nacionales y distritales. Habitan personas en situación de desplazamiento y reinsertadas” (Alba, C., Rodríguez, F. y Sanjuán, L., 2016).

Es en este contexto que las iniciativas de cuidado comunitario se desenvuelven, identificando, atendiendo y gestionando respuestas ante necesidades compartidas. La gran cantidad de personas adultas mayores, personas con discapacidades y niñas y niños menores de diez años representan una alta demanda en el trabajo del cuidado, principalmente recargado en mujeres. Vale la pena mencionar que en la localidad de Bosa el 50,5% de la población son mujeres, un tercio de ellas son madres cabeza de hogar y 9 de cada 10 habitan viviendas que corresponden a estrato dos (Secretaría Distrital de la Mujer, 2020). En otras palabras, son mujeres que además de los oficios de su hogar, necesitan trabajar de manera remunerada para cubrir sus gastos y los de las personas bajo su cuidado.

De esta manera, se genera una doble necesidad de cuidado, por un lado, para aquellas personas a las que cuidan y por otro, para sí mismas y las situaciones de violencia a las que se tienen que enfrentar en su cotidianidad. En esta localidad, las mujeres son las víctimas más recurrentes de violencia sexual (80,6%) y tres de cada cinco casos de violencia intrafamiliar son ejercidos contra ellas. Durante la pandemia aumentó la cantidad de feminicidios (en relación con cifras de años anteriores) pero disminuyeron las denuncias sobre delitos sexuales, violencia intrafamiliar y lesiones personales (Secretaría Distrital de la Mujer, 2020).

En cuanto a los bienes comunes se identifica que, a partir de las entrevistas realizadas, una necesidad de la localidad es la de fortalecer dinámicas de convivencia debido a la constante ocurrencia de riñas producto del consumo problemático de alcohol y SPA. Así mismo, se resalta la necesidad de cuidar del medio ambiente, pues las personas que hacen parte de iniciativas de trabajo de cuidado comunitario han detectado que Bosa es una de las localidades con menos cantidad de zonas verdes.

Características y hallazgos generales

En la localidad se identificaron 24 iniciativas, de las cuales se caracterizaron 11: 4 organizaciones formales, 5 colectivos/agrupaciones, y 2 personas cuidadoras¹. Como se muestra en la siguiente ilustración, una iniciativa se encuentra cerca del Centro de Desarrollo Comunitario Bellavista –equipamiento ancla-, 5 están en la cobertura peatonal de la Manzana del Cuidado y las otras 5 están fuera del radio de influencia de la Manzana.



Ilustración 1. Densidad de iniciativas de cuidado comunitario en la Manzana del Cuidado de Bosa.

Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

¹ Además de los 11 formularios de caracterización, se realizaron 3 entrevistas: 2 fueron a organizaciones/agrupaciones/colectivos cuidadores comunitarios y 1 a persona cuidadora comunitaria.

Las iniciativas de cuidado comunitario identifican que las personas que hacen parte son en su mayoría mujeres, adolescentes y jóvenes, personas adultas, personas adultas mayores y, en menor medida, personas migrantes, LGBTI, y personas con origen campesino. También es posible evidenciar que, en aquellas iniciativas con actividades ligadas al trabajo cultural como lo son las agrupaciones y bandas musicales, son los grupos etarios de los adolescentes, jóvenes y de las personas adultas las que hacen parte de esas iniciativas. Es necesario resaltar que la conformación de hombres en las iniciativas es baja en relación con la presencia de las mujeres.

Los resultados muestran que la distribución de las iniciativas en los barrios del territorio se desarrolla de la siguiente manera: El Recreo es el barrio que concentra el mayor número de las iniciativas caracterizadas con tres, posteriormente El Porvenir con dos y finalmente El Regalo, Santa Bárbara, El Anhelito, Caldas, Santa Fe y Corzo con una iniciativa cada uno.

En la localidad de Bosa, el 64% de las iniciativas caracterizadas cuentan con un espacio fijo para desarrollar sus actividades de cuidado. La mayoría lo gestionan por medio de la cooperación, la articulación y el intercambio, bien sea con Juntas de Acción Comunal, otras iniciativas de cuidado comunitario o congregaciones de fe, mientras un 18% cuenta con un espacio propio y el restante 18% recurre a alquilarlo.

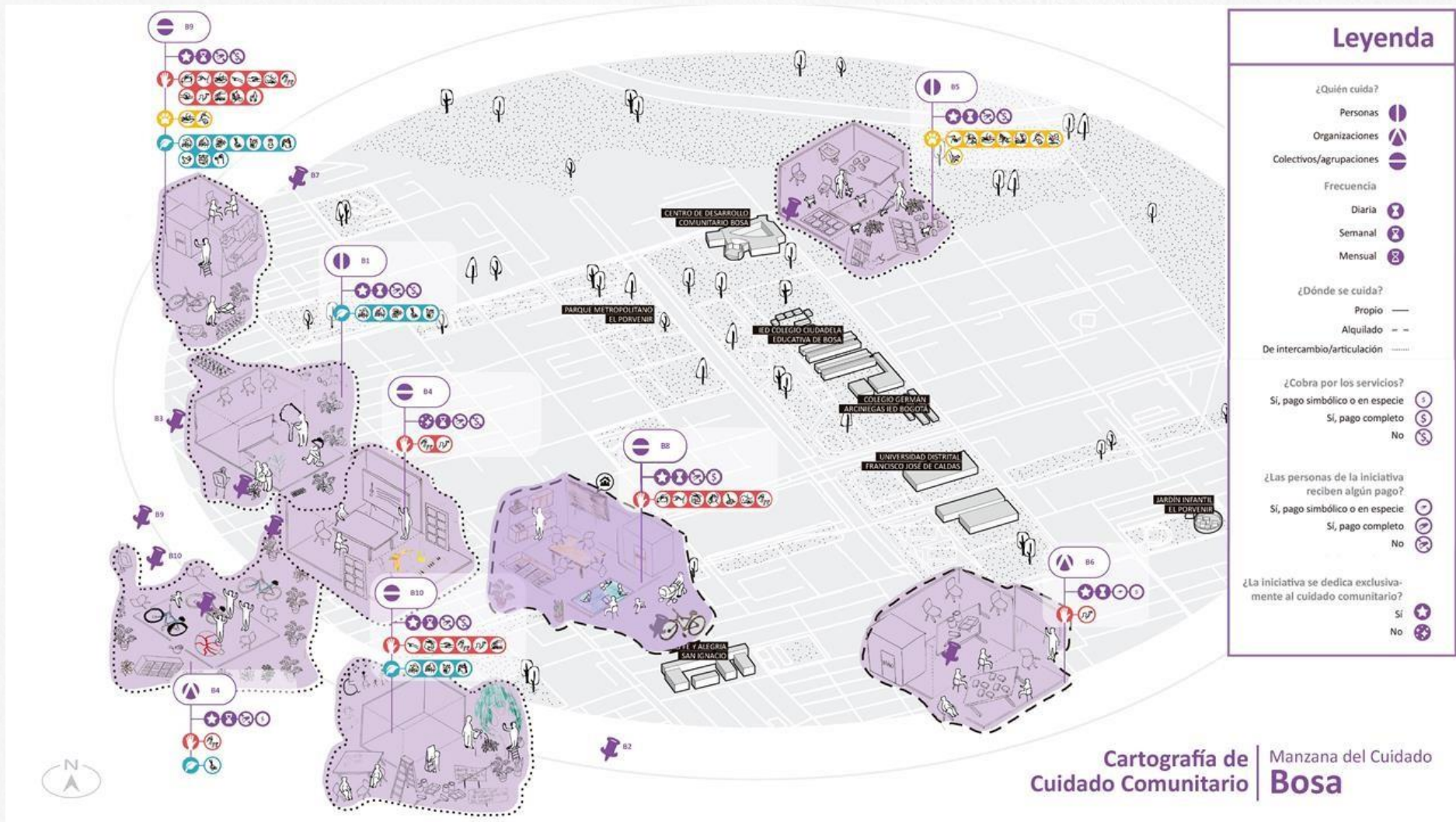


Ilustración 2. Cartografía social de las iniciativas de cuidado comunitario en Bosa.

Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

*Para poder comprender qué o a quién cuidan y los tipos de cuidado de cada iniciativa, se debe revisar el anexo 1 al final del documento

Sentidos del cuidado comunitario

Cuidado comunitario como gestión de necesidades

Las iniciativas de la localidad de Bosa se identifican principalmente con un sentido del cuidado comunitario ligado a la gestión de necesidades, en palabras de una persona cuidadora cuando comenta cómo inició su iniciativa: “dejar de trabajar en la panadería para poder dedicarme a lo mío y colaborarles a unas amigas que trabajaban igual que yo, que dejaban igual a los niños, entonces yo me quedaba con los niños de ellas” (PEB8)². Es así como una de las motivaciones principales para llevar a cabo actividades de cuidado son las necesidades propias de quienes cuidan, lo que precisamente las lleva a asociarse para solventar estas falencias.

Lo anterior presenta y refuerza una visión de trato entre pares a medida que el relacionamiento se construye y fortalece. Esto evidencia, entonces, que no hay un carácter de verticalidad entre estos dos tipos de actores y que el desarrollo de la labor de las iniciativas no implica un trabajo de “arriba hacia abajo”, sino que, por el contrario, se concreta en un plano horizontal en donde la visión compartida es un común denominador con el fin de “velar y propender por el bien común, por el bienestar de la comunidad en la que nos encontremos” (PGFB).

Cuidado comunitario como desarrollo personal

Por otra parte, algunas iniciativas consideran que la labor y el rol que desempeñan son llevadas a cabo por vocación, al tiempo que son una forma de sentirse “útiles” mientras aportan a sus comunidades, al respecto una representante de una iniciativa comentó que

² Para el proceso de protección de los datos de las iniciativas de cuidado comunitario que participaron en la investigación no se mencionarán los nombres de estas. Para ello, se realizó un proceso de creación de códigos que referencian cada iniciativa con la localidad en la que se encuentra. Estos códigos se usarán para identificar las entrevistas y grupos focales que fueron usados para el análisis, así como para la construcción de las cartografías de cuidado comunitario de cada localidad.

“trabaja de la mano de señoras adultas mayores y que por medio de estas actividades se sienten útiles y activas en la comunidad” (PGFB). Este grupo de iniciativas buscan consolidarse como un canal que les permita procurar ingresos a las personas cuidadoras.

Tipos de cuidado y saberes de las iniciativas

Teniendo en cuenta que en la localidad se cuida con mayor frecuencia a personas y lugares, los tipos de cuidado se distribuyen de la siguiente manera: la preparación y suministro de alimentos, ayuda para bañarse, procesos formativos y refuerzo escolar -en su mayoría brindados a niños, niñas y personas adultas mayores-, asesoría legal y jurídica, asistencia y acompañamiento. En el caso de los lugares, la creación y mantenimiento de huertas, el reciclaje, la limpieza y la resignificación de espacios. Por último, y en menor medida, dentro de los tipos de cuidado a animales están la alimentación, rescate, procesos de adopción, brindar medicina y asistencia veterinaria, bañar y pasear a perros y gatos en estado de abandono.

Con referencia a los saberes expuestos por las iniciativas, muchos de estos fueron adquiridos por medio de la experiencia personal. Como se comentó anteriormente, uno de los principales motores para llevar a cabo el trabajo comunitario en la localidad son las necesidades insatisfechas de las personas cuidadoras, las cuales llevan a que estas se asocien. En este sentido, saberes como el manejo y atención de personas con discapacidades, aparte de estar muy presente en las narrativas de las cuidadoras, ha sido generado a partir del aprendizaje que algunas mujeres, cuyos hijos presentan diversas discapacidades, fueron generando, compartiendo y, posteriormente, ampliando el círculo de cuidado hasta sobrepasar el plano doméstico.

Algo similar ocurre con las iniciativas que desarrollan actividades de huertas y aprovechamiento de residuos sólidos, en donde sus principales ejecutoras son personas de origen campesino, con conocimientos de siembra, mantenimiento de la tierra, cultivo y cosecha. Es así como logran transmitir estos saberes a personas que tienen nulo o muy poco conocimiento de las labores del campo.

Otros saberes reconocidos son el conocimiento de políticas públicas y del marco legal para asesorar a poblaciones que han sido históricamente marginadas como las personas con discapacidades, LGBTI y migrantes, que requieren de este tipo de cuidado para adelantar procesos de garantía de derechos y acceso a servicios básicos.

El cuidado de animales, en especial de perros que por estado de abandono y maltrato se tornan agresivos, es uno de los saberes fundamentales para las iniciativas que se dedican a estas actividades. En este sentido, el conocimiento del marco legal y de políticas públicas en torno a los derechos de los animales es de suma pertinencia. El saber adelantar procesos de adopción responsable en donde se realice un seguimiento periódico que garantice condiciones de vida óptimas para el animal también está presente. Las personas que se dedican a este tipo de cuidado son mujeres adultas y adultas mayores de 60 años.

Por último, para el caso de iniciativas que adelantan procesos de asistencia y acompañamiento psicosocial por medio de la música, saberes como fundamentos musicales y habilidades comunicativas para poder transmitir el conocimiento de forma diferencial, juegan un rol determinante.

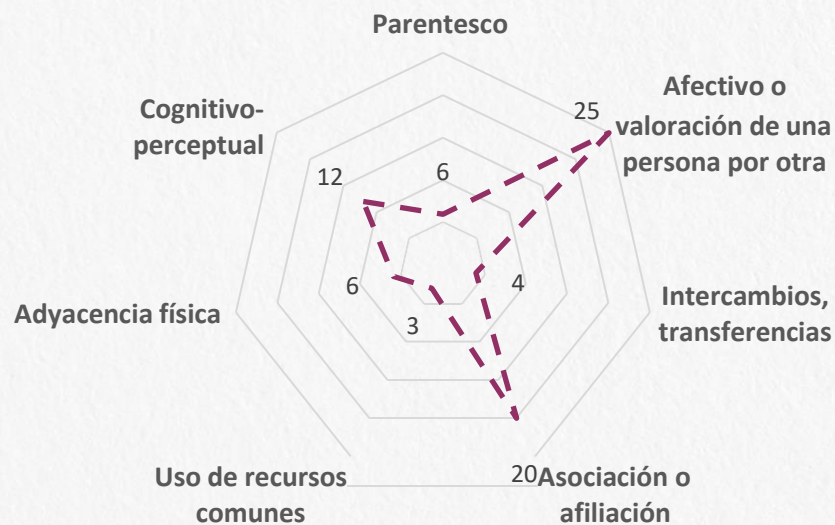
Qué o a quién se cuida y tipos de vínculo

En la localidad de Bosa se cuidan principalmente personas y lugares, posteriormente bienes comunes inmateriales -como la memoria e identidad colectiva, la convivencia y la paz- y, por último, los animales de compañía. En detalle, son los adolescentes y jóvenes de 13 a 28 años, y las personas adultas de 29 a 59 años las y los principales cuidados por parte de las iniciativas. Por último, se encuentran los niños y niñas de 6 a 12 años, personas adultas mayores de 60 años, personas con discapacidad y lugares. Dentro de la población de los 0 a 5 años, para la cual tan solo la iniciativa B8 afirmó brindar servicios de cuidado, se encuentra población migrante.

En cuanto al cuidado de los lugares, son los procesos de apropiación y resignificación de espacios públicos aquellos que tienen una gran importancia en las dinámicas del sector, siendo la creación y el mantenimiento de huertas comunitarias una manera de apropiarse de espacios que anteriormente eran lugares para la aglomeración de basuras y plagas, con este proceso no solo se embellece, sino también contribuye a resignificar el lugar convirtiéndolo en un espacio para el disfrute de los y las habitantes.

Según el trabajo de campo realizado, las iniciativas dedicadas al mantenimiento de huertas realizan charlas e invitan a la comunidad a hacer un uso responsable del espacio público, a interesarse en procesos de manejo de residuos sólidos y a continuar aportando al lugar, una vez el proceso de la huerta ha avanzado. Se evidencia, entonces, un cuidado tanto para el bien común material como inmaterial, en tanto se apela a procesos que inculcan y fomentan la conciencia ambiental. En relación, una iniciativa ha realizado actividades de siembra de árboles en parques, invitando a las mujeres del sector, algunas víctimas de violencia basada en género, no solo a embellecer el lugar y cuidar del medio ambiente, sino también a realizar un proceso simbólico de recuperación y reparación de las mujeres víctimas. Por último, en menor porcentaje las iniciativas se dedican al cuidado de animales, sin embargo, una cuidadora puede llegar a albergar en su espacio doméstico hasta 40 animales, entre gatos y perros en estado de abandono.

Es necesario exponer que estos procesos entre personas cuidadoras y personas, lugares y animales que son cuidados se tejen, cimentan y reproducen alrededor de una serie de vínculos que a su vez configuran las redes y dinámicas en el ámbito del cuidado comunitario. Para desarrollar este punto es pertinente recordar los sentidos del cuidado comunitario, en consecuencia, existe un ejercicio de cuidado bidireccional entre quienes cuidan, lo cual genera una dinámica que no solo les permite a las personas cuidar, también ser cuidadas, al encontrarse y leerse como pares.



Gráfica 1. Número y tipo de vínculos de las iniciativas con los sujetos/animales/bienes comunes de cuidado en la localidad de Bosa.
Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

En concordancia con este ejercicio de cuidado bidireccional, los tipos de vínculo reportados con mayor frecuencia por parte de las iniciativas son de carácter afectivo y de asociación o afiliación. En el caso de las iniciativas que cuidan niños y niñas, personas con discapacidad y personas adultas mayores de 60 años, en algunas iniciativas los cuidados iniciaron a partir del ámbito doméstico y de las necesidades que cada una debía solventar por su cuenta, al encontrar que estas necesidades y las experiencias vividas en pro de solventarlas eran comunes con otras, deciden asociarse y cooperar juntas en busca de labores de cuidado que facilitaran su día a día y atendieran de una mejor manera las carencias.

En síntesis, el afecto en el ámbito doméstico por aquellos familiares y allegados que requerían cuidado fue paulatinamente expandiéndose al encontrar otras personas cuidadoras en condiciones similares, ampliando al mismo tiempo el círculo del cuidado hasta hacerlo comunitario, cuidando así también a personas que no hacían parte de sus hogares o de su esfera más cercana. Así mismo, el cariño por las personas que eran cuidadas en el ámbito doméstico y por aquellas otras que estaban por fuera de este, pero que también requerían cuidados similares, impulsaron la solidaridad en la comunidad al punto de formar las iniciativas.

A partir del trabajo de campo realizado, fue posible observar que los vínculos con aquello que cuidan se empiezan a conformar y construir a partir de la identidad barrial, de compartir un paisaje cultural, unas emociones y unos sentires, lo que no es lo mismo que simplemente vivir en el mismo barrio. Esta identidad pasa, entonces, por un previo reconocimiento e interacción entre las personas cuidadoras en el territorio, lo que permite una articulación de manera más fluida, lo que explica por qué los vínculos afectivos y de asociación son los más relevantes.

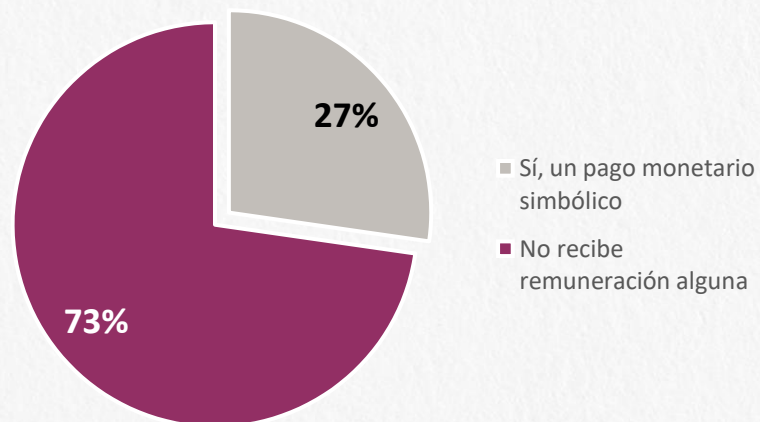
Otro tipo de vínculo señalado por las iniciativas, aunque con menor relevancia, fue el cognitivo-perceptual. Algunas iniciativas comentaron que “nacen a partir de ver que en la localidad hay diferentes sentires y problemáticas con las mujeres y, en este sentido, han tenido la oportunidad de atenderlas con acompañamiento psicosocial” (PGFB), por ende, comparten una mirada de la realidad, de las necesidades presentes en el territorio, de unas posibles alternativas para atenderlas, y se cuidan entre sí, aunque los grupos poblacionales a quienes van dirigidas sus actividades de cuidado sean diversos.

Frente al vínculo de adyacencia física, aunque fue señalado en menor proporción por las iniciativas, aquellas que lo hicieron resaltaban la importancia de encontrarse espacialmente cerca a lo que cuidaban. En estos casos compartían una porción de territorio muy estrecha con las personas o con los espacios públicos sobre los que se basa su propósito de cuidado.

Tiempo dedicado, remuneración y cobro

En la localidad de Bosa, el 64% de las iniciativas caracterizadas cobran simbólicamente por los servicios de cuidado que brindan. Es decir, una cantidad de dinero que no supera un salario mínimo diario o mensual legal vigente; así mismo es inferior al valor que cobra una organización privada. Este cobro en su mayoría de casos está destinado a la manutención de la iniciativa misma o a los alimentos o materiales que se requieren para cuidar a las personas, animales o bienes comunes. Por ejemplo, una iniciativa no formalizada que cuida niños y niñas en el barrio El Corzo cobran una cuota de \$120.000 mensuales por cada niño o niña que cuidan 6 días a la semana de 6:00am a 7:00pm. Este cobro solo alcanza a cubrir la alimentación de niños y niñas. El cobro simbólico se traduce en que, si bien las personas perciben una remuneración simbólica a sus labores, en la práctica no les queda dinero para sus gastos personales.

También existen varias iniciativas que no cobran ningún valor por las actividades que realizan, entre ellas 4 son colectivos/agrupaciones, 2 son personas, y 1 es una organización formal. En todos estos casos las personas que realizan los trabajos de cuidado comunitario no reciben ninguna remuneración simbólica. Solamente, 1 de cada 3 personas integrantes de las once iniciativas caracterizadas, recibe un pago monetario simbólico.



Gráfica 2. Porcentaje de personas encuestadas que reciben o no alguna remuneración por el cuidado comunitario en la localidad de Bosa.

Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

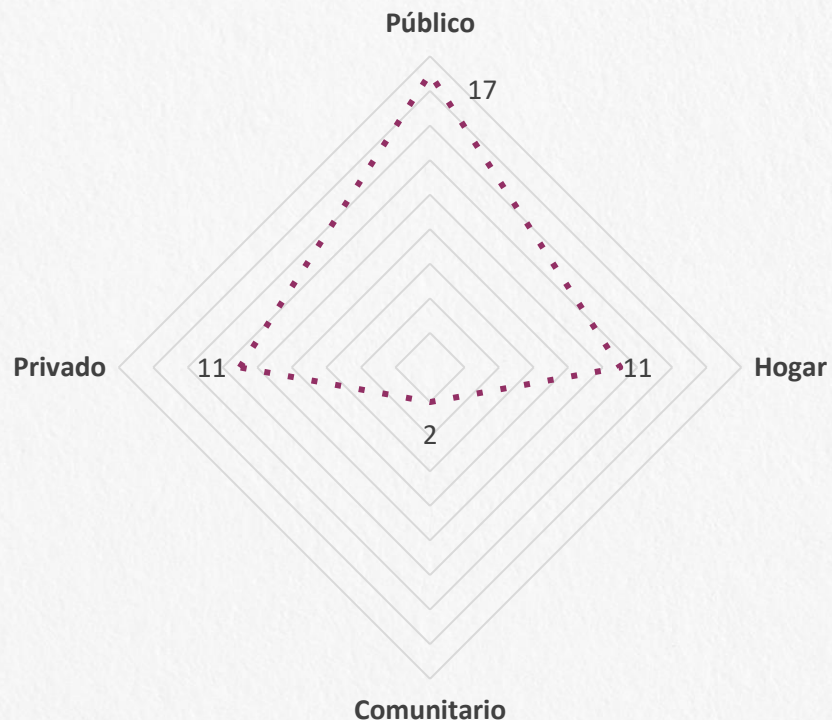
La gran mayoría de las personas que pertenecen a las iniciativas dedican entre 0 y 5 horas diarias al trabajo de cuidado comunitario. Las personas que pertenecen a las cuatro organizaciones formales caracterizadas en promedio dedican 4 horas diarias a los trabajos de cuidado, de estas tres cobran simbólicamente por los servicios o actividades que realizan. Estas organizaciones formales tienen entre 5 y 10 miembros y llevan trabajando entre 1 y 10 años en el territorio. Por su parte, las dos únicas iniciativas que se caracterizaron con una dedicación de 6 a 11 horas diarias por persona son agrupaciones o colectivos, ninguna de estas iniciativas cobra por los servicios y, por tanto, las personas cuidadoras no reciben remuneración alguna por sus actividades. Ambas tienen entre 2 y 9 personas y cuidan animales o personas.

Igualmente, es posible encontrar que algunas iniciativas llevan a cabo actividades alternas para la obtención de recursos. Por ejemplo, la iniciativa B2 realiza talleres de manejo de residuos sólidos y creación y mantenimiento de huertas. Así mismo, la iniciativa B6 vende artículos de arte country hechos entre las personas con discapacidad y sus cuidadoras. No obstante, en conversaciones con sus integrantes, resaltaban que el dinero recolectado con la venta de estos artículos va directamente a las personas con discapacidad que los elaboraron.

A partir del trabajo en campo realizado, se puede afirmar que, para la mayoría de las iniciativas, la obtención de recursos constituye una dificultad constante, debido a que la gestión de estos es una labor frecuente; incluso en algunos casos, las personas cuidadoras deben asumir gastos de la iniciativa para mantenerla funcionando. Así mismo, las personas cuidadoras de las iniciativas B5 y B6 expresaron que resulta complicado dejar de gestionar recursos para sus actividades pues las personas que cuidan se verían seriamente afectadas.

Redes de las iniciativas con los actores del diamante del cuidado

Con el fin de presentar la relación de las iniciativas de cuidado comunitario de la localidad con los cuatro actores del diamante del cuidado: Estado, sector privado, hogares y lo comunitario, se presenta la siguiente ilustración en la que es posible observar el número de relaciones que tienen las iniciativas con cada tipo de actor. Cabe mencionar que esta información fue recolectada en los grupos focales.



Gráfica 3. Número de relaciones de las iniciativas con cada tipo de actor en la localidad de Bosa.
Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

Estado

Si bien existe un amplio reconocimiento por parte de las iniciativas para con las instituciones y entidades del Estado, la relación es superficial, más allá del reconocimiento estas se llevan en menor medida a la interacción y al intercambio. No obstante, se debe resaltar que pese a ser una relación superficial, en su mayoría se comprende como positiva, destacando este vínculo con las instituciones de educación tanto básicas como superiores.

En cuanto al nivel de interacción únicamente señalaron de manera positiva al Centro de Desarrollo Comunitario Porvenir, aquellas iniciativas que lo indicaron dedican sus actividades de cuidado a la formación complementaria de música o recreación, y es en este espacio institucional en donde pueden articular de mejor manera el desarrollo de sus labores. En cuanto al nivel de intercambio señalaron mayormente negativas hacia la Manzana del Cuidado de la localidad, así como al CAI, mientras que el señalamiento hacia este nivel de manera positiva fue hacia una Institución de Educación Distrital. Las instituciones de educación tanto básicas como superiores representan cercanía, confianza y articulación para el trabajo conjunto, pues son señaladas en los vínculos de reconocimiento e intercambio de manera positiva.

A partir del trabajo de campo fue posible apreciar que la relación con el Estado se da de manera lejana, por un lado, existe un desgaste a la hora de brindar información debido a que algunas iniciativas tienen la sensación de instrumentalización y sobrediagnóstico y, por otro lado, hay tensiones con algunas instancias como la Policía Nacional y la Alcaldía Local de Bosa, pues algunas articulan con el primer actor para realizar actividades, pero al mismo tiempo sienten cierta persecución por la tendencia política de sus integrantes cuidadoras, en cuanto a la segunda instancia las iniciativas han tenido experiencias negativas en su articulación pues finalmente es esta la que se adjudica el crédito sin reconocer el esfuerzo y el trabajo de las iniciativas.

Sector Privado

El vínculo con este sector en su mayoría es superficial, neutral y negativo, aunque aquellos vínculos señalados como profundos tienden a ser positivos, por ejemplo, gracias a la gestión de espacios por medio de la concertación, el intercambio y la cooperación, las iniciativas que no cuentan con espacios propios logran acceder a iglesias y salones comunales, los cuales se han configurado como fundamentales para el desarrollo de las actividades de cuidado comunitario.

Es importante mencionar que en el trabajo de campo fue posible observar que algunas iniciativas recurren a abrir espacios en su conformación a practicantes de universidades privadas. Esto, por un lado, abre una vacante para un estudiante que requiere de esta experiencia laboral para culminar sus estudios y, por otro lado, permite a la iniciativa obtener los servicios de una persona que puede aportar a la organización, agrupación o colectivo. Normalmente estos practicantes asumen labores de asesoría jurídica, refuerzo escolar y acompañamiento psicosocial por períodos de entre 6 meses y un año.

Hogares

La relación con este actor se da en interacciones e intercambios positivos, siendo los vínculos intermedios y profundos. En esta relación es posible observar interacciones e intercambios que, en hechos concretos, se traducen en ayudas a las iniciativas. Un ejemplo de ello lo experimenta la iniciativa B1, quien no cuenta con provisión de agua en la huerta comunitaria que mantienen, y los hogares aledaños a la misma proveen de este recurso fundamental para el desarrollo de la iniciativa y esta, en retribución, regala algunos de los alimentos que se dan en la huerta. De igual manera, esta iniciativa ha logrado establecer relación con jóvenes residentes del sector pertenecientes a barras de fútbol, en pro del respeto y el cuidado de la huerta comunitaria. El discurso de la iniciativa para con estas y estos jóvenes, basado en una apuesta de paz y de justicia como un elemento para contribuir a la convivencia, ha facilitado y fomentado esta relación.

En detalle, para la relación con este actor del diamante del cuidado, tan solo una iniciativa, es decir, el 0,09% identificó una relación negativa de intercambio, mientras que el resto de las relaciones se mantienen positivas, en su mayoría de interacción.

Lo comunitario

Finalmente, frente a este actor, la proporción de relaciones sufre una disminución drástica con tan solo dos señalados. Esto conculca, entonces, con la conclusión donde se expone que la Manzana del Cuidado instalada en el CDC Porvenir no coincide con la conformación

de iniciativas de cuidado comunitario. Este aspecto se refleja en la escasa interacción entre las iniciativas, evidenciando que lo comunitario se teje intersubjetivamente y no entre las agrupaciones y se pueden leer como pequeños nodos, pero entre nodos no hay tanta comunicación.

Así mismo, las redes barriales que sostienen las iniciativas en esta localidad reposan principalmente en los hogares y el sector privado. Sin embargo, aun cuando tan solo fueron dos las relaciones señaladas, ambas se mantienen en términos positivos de interacción e intercambio.

Recomendaciones al Sistema de Cuidado

- Dado que la mayoría de las iniciativas se encuentran por fuera del área de cobertura de la Manzana del Cuidado, es prudente realizar una revisión respecto a la ubicación de la estrategia puesto que su alcance está limitado. Así mismo, son muy pocas las iniciativas que reconocen la Manzana y, en algunos casos, aquellas que la reconocen no tienen clara su misión y funciones, lo que implica una articulación robusta y concreta entre las instituciones y sus programas con las diferentes iniciativas presentes en el territorio.
- Dentro de los grupos poblacionales cuidados en la localidad se encuentran los niños y niñas de 6 a 12 años, personas adultas mayores de 60 años y personas con discapacidad, grupos poblacionales priorizados por el Sistema de Cuidado, lo que resulta como oportunidad para buscar articulaciones e implementar acciones con estas iniciativas que dedican sus esfuerzos a solventar las necesidades insatisfechas, en busca de generar servicios acordes, efectivos y pertinentes a las carencias de las poblaciones del sector.

- El acceso a espacios es un aspecto que demandan con urgencia las iniciativas en aras de contar con garantías necesarias por parte de las instituciones y las instancias de participación correspondientes, con el fin de un desarrollo eficiente y sin trabas para desarrollar las actividades de cuidado comunitario que realizan.
- Hay personas cuidadoras que no reconocen su labor como un ejercicio de cuidado comunitario, lo justifican o lo identifican como un trabajo en pro de la comunidad asociado a la vocación y a la voluntad. También, el cuidado comunitario es relacionado solo como aquellas acciones enfocadas a la población con discapacidad. Esta es una oportunidad para reconocer el trabajo que las personas que se dedican al cuidado comunitario realizan en sus comunidades, así como fortalecer sus procesos internos de visibilización, reconocimiento y articulación.

Referencias bibliográficas

Alba, C., Rodríguez, F y Sanjuán, L. (2016). Vivienda multifamiliar en la localidad de Bosa en el barrio Porvenir (Tesis de especialización).

Recuperado de <http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00003628.pdf>

Alcaldía Mayor de Bogotá (2004) Decreto 410 de 2004 por el cual se reglamenta la Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) No. 86, El Porvenir, ubicada en la Localidad de Bosa. Bogotá D.C.: Alcaldía Mayor de Bogotá.

Censo DANE (2018). Recuperado de: <http://www.sistemadecuidado.gov.co/manzana-del-cuidado-bosa.html>

Diagnóstico Plan De Desarrollo Local 2020-2021. Junio de 2020. Recuperado de http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/anexo_diagnostico_pdl_bosa_version_2.pdf

Documento preliminar de narrativa UPZ 86 porvenir (s.f.) recuperado de: https://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/1_entidad/gsi/7_bosa_lectura_de_realidades_porvenir.pdf

Monografía Histórica de Bosa, 1994, Paramo Barragán recuperado de: <https://pdfcoffee.com/qdownload/monografia-historica-de-bosa-completo-pdf-free.html>

OMEG. (2021). Mujeres en pandemia Usaquéen. Diagnósticos locales. Bogotá: Secretaría Distrital de la Mujer.

Reseña Histórica Localidad de Bosa (s.f.). Recuperado de: <http://www.bosa.gov.co/mi-localidad/conociendo-mi-localidad/historia>

Secretaria Distrital de Planeación (s.f.). Recuperado <http://www.sdp.gov.co/gestion-territorial/legalizacion-y-mejoramiento-integral-de-barrios/upzs-de-mejoramiento-integral-de-barrios/86>

Anexo 1. Qué o a quién cuidan las iniciativas y tipos de cuidado

Cuidado de personas

Preparar alimentos, levantar y/o lavar la loza		Asistir médicamente (suministrar medicamentos, dar apoyo psicológico, realizar terapias, rehabilitaciones y/o tratamiento de enfermedades)		Apoyar la realización de tareas y/o trabajos escolares	
Alimentar o ayudar a alimentar		Acompañar a citas médicas, odontológicas, de urgencias, terapias, exámenes y/u otras atenciones de salud		Jugar, actuar, cantar y/o leer cuentos, novelas, poesía, etc.	
Llevar comida a personas de otros hogares		Apoyar a personas a bañarse y/o vestirse		Desarrollar procesos formativos complementarios físicos (enseñar a actuar o bailar, a hacer yoga, a hacer deportes)	
Suministrar, elaborar, reparar, lavar, planchar y/o secar ropa, maletas, cobijas, calzado, manteles		Limpiar, reparar y/o mantener el hogar de otras personas		Desarrollar procesos formativos complementarios intelectuales (enseñar a leer, formación en derechos, formación espiritual)	
Acompañar y/o realizar trámites (pagar facturas, solicitar citas médicas y/o para trámites, poner o recoger encomiendas)		Reparar electrodomésticos, muebles y/o vehículos de otros hogares		Llevar y/o traer a personas de otros hogares a eventos sociales, culturales y/o recreativos	
Activar rutas institucionales y/o comunitarias para atención legal y jurídica		Construir viviendas para otros hogares		Llevar y/o traer a personas de otros hogares al sitio de estudio o trabajo	
Realizar compras y/o gestionar recursos para otros hogares (alimentos, productos de aseo, útiles escolares, medicamentos, ropa, calzado)		Aconsejar y/o consolar a personas de otros hogares		Llevar, traer y/o acompañar a personas en su trayecto al parque u otros equipamientos de recreación y cultura	

Cuidado de animales

Suministrar y preparar alimentos		Pasear o jugar	
Rescatar animales		Limpiar, mantener y/o reparar espacios públicos abiertos (parques, calles, plazas)	
Realizar trámites para el cuidado (adopción, articulación con entidades u organizaciones, etc.)		Limpiar, mantener y/o reparar edificios o bienes materiales públicos distritales (casas culturales, bibliotecas)	
Asistir médicamente (suministrar medicamentos, hacer profilaxis, terapias y/o rehabilitaciones, etc.)		Limpiar, mantener y/o reparar edificios o bienes materiales de la comunidad (casas culturales, bibliotecas, etc.)	
Llevar a la veterinaria		Construir bienes materiales de la comunidad (casas culturales, comunitarias, bibliotecas comunitarias, etc.)	
Bañar, peluquear o limpiar		Resignificar y/o reivindicar espacios públicos abiertos (parques, calles, plazas, etc.)	
Limpiar su espacio habitacional		Resignificar y/o reivindicar edificios o bienes materiales públicos distritales (casas culturales, bibliotecas, etc.)	

Cuidado de bienes comunes

Resignificar y/o reivindicar edificios o bienes materiales de la comunidad (casas culturales, bibliotecas, etc.)		Fortalecer, construir memoria colectiva (coursivos de memoria, festivos de memoria barrial, rescatar deportes tradicionales, etc.)	
Recolectar, extraer o limpiar recursos naturales para el uso de otros hogares de la comunidad (agua, leña, sal, carbón, combustible, etc.)		Fortalecer, construir convivencia y paz (resolver conflictos entre personas del barrio, vigilancia comunitaria, etc.)	
Crear y/o pescar animales para el consumo de otros hogares de la comunidad		Fortalecer, construir conciencia ambiental (escuelas ambientales, sesiones de cuidado de la naturaleza, etc.)	
Mantener huertas o cultivos comunitarios		Gestionar el riesgo a desastres naturales u otros eventos naturales (ayudar a reubicar/fortalecer personas víctimas de desastres naturales, etc.)	
Manejar y/o limpiar basuras o escombros en espacios públicos y/o comunitarios			
Reciclar y/o aprovechar residuos orgánicos e inorgánicos en espacios públicos y/o comunitarios			
Fortalecer, construir identidades colectivas (preservación de prácticas tradicionales, reivindicación de identidades colectivas, etc.)			

¿Y el Cuidado Comunitario?

Diagnóstico sobre el trabajo de cuidado no remunerado
en el ámbito comunitario de Bogotá

2022