

¿Y el Cuidado Comunitario?

Diagnóstico sobre el trabajo de cuidado no remunerado
en el ámbito comunitario de Los Mártires



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	9
Tipos de cuidado y saberes de las iniciativas	10
Qué o a quién se cuida y tipos de vínculo.....	11
Tiempo dedicado, remuneración y cobro	14
Redes de las iniciativas con los actores del diamante del cuidado.....	17
Estado.....	18
Sector Privado	19
Hogares	20
Lo comunitario.....	21
Recomendaciones al Sistema de Cuidado	22
Referencias bibliográficas.....	23

Índice de ilustraciones

Ilustración 1. Densidad de iniciativas de cuidado comunitario en la Manzana del Cuidado de Los Mártires.....	6
Ilustración 2. Cartografía social de las iniciativas de cuidado comunitario en Los Mártires.....	8

Índice de gráficas

Gráfica 1. Personas, animales o bienes comunes que se cuidan en la localidad de Los Mártires.....	11
Gráfica 2. Número y tipo de vínculos de las iniciativas con los sujetos/animales/bienes comunes de cuidado en la localidad de Los Mártires.	13
Gráfica 3. Porcentaje de personas encuestadas que reciben o no alguna remuneración por el cuidado comunitario en Los Mártires.....	15
Gráfica 4. Número de relaciones de las iniciativas con cada tipo de actor en la localidad de Los Mártires.....	17

Contexto local

La localidad de Los Mártires está compuesta por 21 barrios, divididos en dos UPZ: Santa Isabel y La Sábana, en esta última se encuentra ubicada la Manzana del Cuidado, siendo el Castillo de las Artes la entidad ancla, dentro de su zona de cobertura habitan 24.953 personas, 1.679 mujeres cuidadoras, 1.415 niñas y niños de 0 a 5 años, 2.188 personas adultas mayores y 1.570 personas con discapacidad quienes serían las personas beneficiarias de los servicios para promover su bienestar (DANE, 2018). Por otra parte, a nivel de hogares, las cifras indican que un 39,1% de estos tienen jefatura femenina, es decir, que 3 de cada 5 hogares tienen a la mujer como la única encargada de sus funciones económicas y psicoafectivas, esta cifra es superior al promedio distrital que se encuentra en un 37,1% (Alcaldía Mayor Bogotá, 2017).

A nivel socioeconómico, en la localidad de Los Mártires, un 5,4% de los hogares se encuentra en situación de extrema pobreza y, según datos del OMEG (2020), en hogares con jefatura femenina esta cifra asciende hasta el 7,2%. De igual forma, tres cuartas partes del total de hogares con pobreza multidimensional tienen jefatura femenina. En términos de empleabilidad, se encontró que entre las mujeres se registra una mayor tasa de desempleo que los hombres (8,6% frente a 7,6%) y una tasa de informalidad de 54,6%. Finalmente, es importante mencionar que del total de personas que realizan Actividades Sexuales Pagadas el 18,3% reside en Los Mártires, siendo así la localidad con mayor población dedicada a estas actividades en toda la ciudad (Secretaría Distrital de la Mujer, 2015).

En la UPZ de La Sabana, y en especial en los barrios Santa Fe y La Favorita, desde la segunda mitad del siglo XX se empezaron a consolidar diversos puntos de Actividades Sexuales Pagadas que terminaron por

desplazar a residentes antiguos y a ocupar las viviendas existentes. Como consecuencia de la masificación de estas dinámicas, la Alcaldía Mayor de Bogotá declaró al barrio Santa Fe como Zona de Tolerancia en el año 2001 y se aceleró un proceso de deterioro de la infraestructura y mobiliario urbano en esta zona (Guzmán & Rojas, 2017). Por su parte, en la UPZ de Santa Isabel se establecieron varios barrios residenciales que en la actualidad se mantienen.

La localidad de Los Mártires se ha convertido en uno de los principales lugares de acogida para poblaciones desplazadas del interior del país a raíz de las dinámicas y de las graves afectaciones del conflicto armado. Según datos de la Alta Consejería para los Derechos de las Víctimas, la Paz y la Reconciliación, para el año 2019 se registraron 4.518 víctimas del conflicto armado dentro del total de la población, de las cuales aproximadamente el 55% son mujeres. A partir de estas cifras se observa que Los Mártires es la tercera localidad con más número de víctimas y la segunda en número de víctimas residentes. Es importante resaltar que el 84,57% de las víctimas registradas en la localidad residen en la UPZ de La Sabana. De igual forma, dentro de la localidad también residen poblaciones afrocolombianas e indígenas de las etnias Páez, Ingas, Embera y Pastos (Alcaldía Local de Los Mártires, 2020).

En Los Mártires también se ha observado un aumento en la población de personas migrantes provenientes, en su gran mayoría, de Venezuela, a causa de la grave crisis económica y social que afecta al vecino país. Allí reside aproximadamente un 2% del total de la ciudad (Alcaldía Local de Los Mártires, 2020). Esto es relevante debido a que muchas de las personas migrantes llegan a la ciudad en condiciones precarias, lo cual genera más demanda de alimentación y vivienda a una localidad con graves deficiencias en este sentido. Además, se ha observado el aumento de modalidades de alquiler de habitaciones conocidos como “pagadarios”

(Hernández, 2021), resultando en una opción más económica para personas que no cuentan con suficientes recursos para costear un arriendo mensual de un apartamento o una casa.

Otro grupo poblacional relevante en la localidad son las personas en condición de habitabilidad en calle en donde, según datos de la Alcaldía Local (2020), es la localidad de Los Mártires la que más concentra esta población en toda la ciudad, seguida de Santa Fe y Kennedy. Esto ha generado constantes conflictos con vecinas, vecinos y autoridades por el manejo de las basuras y el deterioro de los espacios públicos en zonas como la carrilera de la Carrera 19 y la Plaza de Paloquemao.

A partir de las entrevistas realizadas¹, las necesidades de cuidado que se identificaron en la localidad se dan en torno a la prevención de violencias por el consumo de alcohol y SPA en habitantes de calle y en jóvenes expuestos a las redes de microtráfico que operan en la localidad. A su vez, se identifican otros fenómenos que requieren atención, como embarazo adolescente, desescolarización de niñas y niños, personas que realizan Actividades Sexuales Pagadas, porte ilegal de armas. Siendo estas problemáticas suplidas por las iniciativas de trabajo de cuidado comunitario que van desde brindar alimentación, realizar talleres de educación sexual, apoyo jurídico, servicios de salud, hasta llevar a cabo formación en derechos humanos y refuerzos escolares.

Características y hallazgos generales

En la localidad de Los Mártires se identificaron 28 iniciativas que realizan cuidado comunitario, de las cuales se caracterizaron 16: 10 organizaciones formales, 5 colectivos/agrupaciones y 1 persona cuidadora. Las

¹ Además de los 16 formularios de caracterización, se realizaron 3 entrevistas: 2 fueron a organizaciones/agrupaciones/colectivos cuidadores y 1 a persona cuidadora comunitaria.

iniciativas caracterizadas se ubican, principalmente, en los barrios Santa Fe y Samper Mendoza y, en menor medida, en los barrios San Bernardo y La Favorita. A continuación, en la Ilustración 1 se encuentra la distribución de las iniciativas caracterizadas, de las cuales, 11 están dentro del área de cobertura de la Manzana, aunque solo 2 de ellas conocía la ubicación de la entidad ancla y ninguna iniciativa reconocía su oferta disponible.



Ilustración 1. Densidad de iniciativas de cuidado comunitario en la Manzana del Ciudado de Los Mártires.
Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

De manera general, las personas cuidadoras son mujeres y hombres entre los 29 a 59 años, exceptuando 3 iniciativas donde son jóvenes quienes realizan el trabajo de cuidado comunitario. Principalmente, las iniciativas caracterizadas tienen un rol de asistencia humanitaria, es decir, se dedican a la provisión de alimentos, refugio y ropa a la población flotante que permanentemente la requiere. Las iniciativas no están compuestas por miembros de la misma población a la que cuidan, por lo que se trata de organizaciones religiosas o fundaciones, en ese sentido, se observa la ausencia de iniciativas de tipo cultural o artístico, lo cual está relacionado con las necesidades del contexto y de las poblaciones que viven en estado de vulnerabilidad en esta localidad.

En Los Mártires, el 63% de las iniciativas cuenta con un espacio fijo para desarrollar sus actividades de cuidado, donde el 43% gestiona los espacios a través del intercambio, la articulación y el cooperativismo, lo que posibilita un encuentro con otras iniciativas de cuidado comunitario, instancias de participación ciudadana y gestión en el espacio público, el 38% recurre a alquilarlo, y solo el 19% cuenta con un espacio propio.

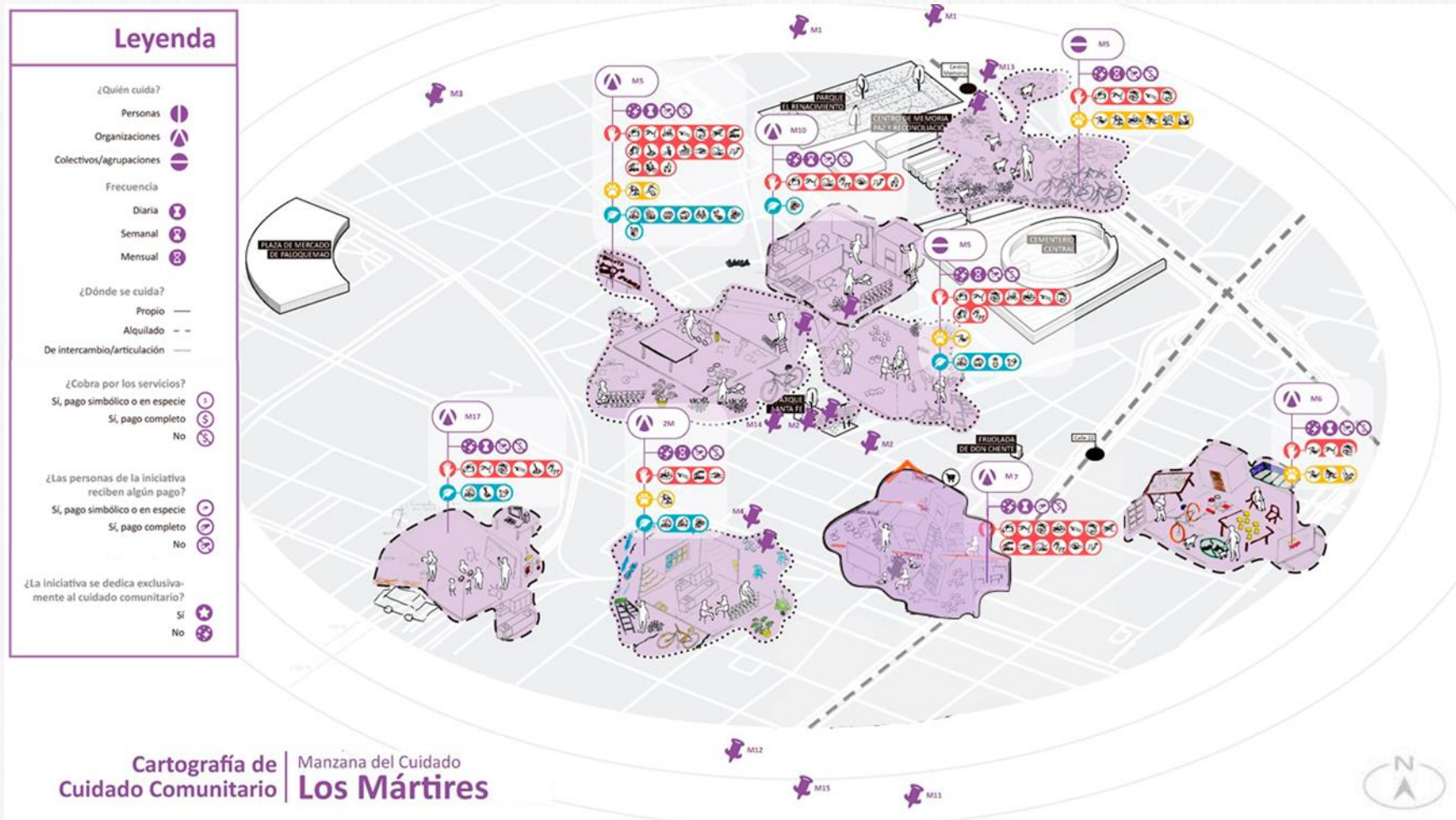


Ilustración 2. Cartografía social de las iniciativas de cuidado comunitario en Los Mártires.

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 asistencialismo

Las iniciativas de la localidad de Los Mártires se identifican principalmente con un sentido comunitario asistencialista, de acción humana y de ayuda, expresado en formas diversas por parte de las iniciativas a través de discursos centrados en la idea del amor, de ayuda al prójimo o de caridad cristiana, bajo la idea de auxiliar a las personas en situación de vulnerabilidad que requieren acompañamiento en diversas áreas, así como lo afirma una de las personas participantes: “El cuidado es ayudarse entre todos y todas; tender una mano a aquellas personas que están en condiciones de vulnerabilidad” (PGFM)². Lo anterior refleja la atención de cuidado en un contexto precarizado de la vida, donde la persona o iniciativa cuidadora atiende a alguien que lo necesita constituyendo una relación vertical y unidireccional.

Cuidado comunitario como gestión de necesidades

Por otro lado, algunas iniciativas se distancian del enfoque asistencialista y comprenden el trabajo de cuidado comunitario como una respuesta política a la reproducción de desigualdades sociales: “Porque se trabaja entre todos para ayudar y cuidar de todos” (PGFM), donde se encuentra la demanda urgente de cuidado en un contexto de carencia. Considerando así, que su labor de cuidado es llevada a cabo para resolver o solventar necesidades básicas insatisfechas.

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.

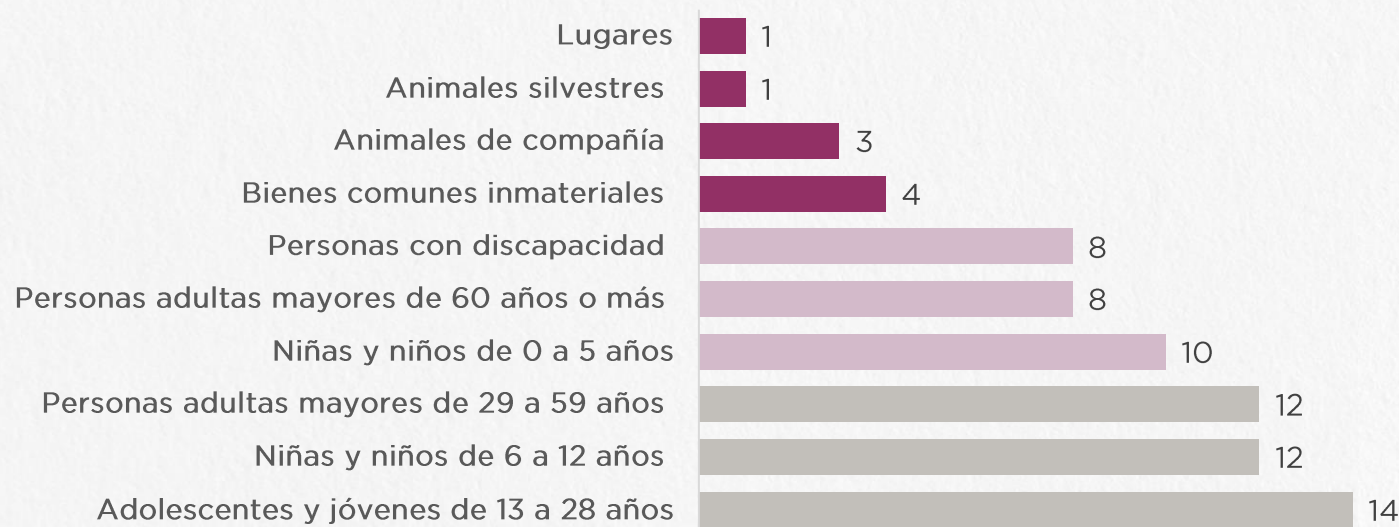
Tipos de cuidado y saberes de las iniciativas

Los tipos de cuidado que se desarrollan en la localidad de Los Mártires son las actividades relacionadas con el cuidado a personas y, en menor proporción, a bienes inmateriales y lugares. Estos cuidados están enmarcados en: preparación y suministro de alimentos, cuidado físico, refugio, acompañamiento legal, asesoría en derechos sexuales y reproductivos, refuerzos escolares, acompañamiento psicosocial, apoyo emocional, brigadas de salud y asistencia médica. Es pertinente resaltar que estas últimas dos actividades también se realizan con animales en condición de abandono o maltrato, aunque en menor medida. Dos de las iniciativas, aparte de tener trabajo de cuidado comunitario con las personas, también realizan proyectos de huertas comunitarias, charlas de educación ambiental, caminatas ecológicas y siembra de árboles.

En concordancia con lo anterior, los saberes expuestos como necesarios por parte de las iniciativas para el desarrollo de sus actividades son diversos y contemplan un espectro amplio de áreas. Dentro de estos saberes se encuentran: el tratamiento y la preparación de alimentos, manejo de redes sociales, derechos de las poblaciones diferenciales como los sectores LGBTI, migrantes, personas con discapacidad, indígenas y víctimas del conflicto armado, así como el conocimiento sobre las rutas de atención jurídicas, asistencia médica, formulación de proyectos para gestionar recursos económicos, construcción de metodologías y estrategias de sistematización de experiencias, derechos sexuales y reproductivos y políticas públicas y su marco legal. También están aquellos saberes que requieren de gran sensibilidad y tacto como la escucha activa, la comunicación asertiva y el desarrollo de habilidades para el relacionamiento y movilización de la comunidad.

Qué o a quién se cuida y tipos de vínculo

Las iniciativas de la localidad de Los Mártires cuidan principalmente personas, en todas las iniciativas se cuidan varios grupos etarios, posteriormente animales de compañía y, por último, lugares. El cuidado está focalizado en (respuesta de selección múltiple) la población de adolescentes y jóvenes entre 13 y 28 años donde el 87,5% de las iniciativas les cuidan, seguido de niños y niñas de 6 a 12 años y personas de 29 a 59 años que representan el 75% del cuidado, a su vez se encuentran las niñas y niños de 0 a 5 años quienes configuran el 62,5% de los cuidados y, por último, están las poblaciones de personas mayores de 60 años y personas con discapacidad que representan el 50% de los cuidados respectivamente.

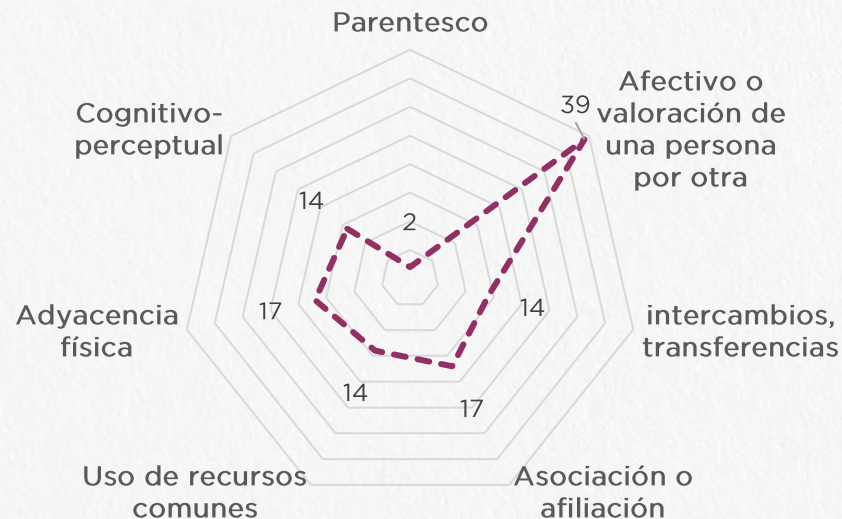


Gráfica 1. Personas, animales o bienes comunes que se cuidan en la localidad de Los Mártires.
Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG.

Es importante señalar que, según el trabajo de campo realizado, dentro del rango de edad de 29 a 59 años de las personas que son cuidadas se encuentran migrantes, indígenas, personas en habitabilidad de calle, víctimas del conflicto armado, personas del sector LGBTI y personas que realizan Actividades Sexuales Pagadas. Otra característica importante de las personas de esta localidad es que se trata en buena medida de población flotante, factor que genera un reto a la hora de ejecutar los programas que están pensados principalmente para personas residentes de las localidades.

El trabajo de cuidado comunitario entre las iniciativas y las personas beneficiarias crean vínculos que, para el caso de la localidad de Los Mártires, están asociados principalmente a un ejercicio de cuidado unidireccional, donde las relaciones de intercambio y uso de recursos comunes para las personas cuidadoras, que hacen parte de las organizaciones formales, no están basadas en un reconocimiento como vulnerables o como sujetos que requieren cuidado.

Debido al cuidado asistencial que caracteriza a la localidad se crean relaciones verticales donde los vínculos *afectivos* y *de valoración* tienen un peso importante para las iniciativas, significando (respuesta de selección múltiple) el 81,5% de sus referencias, siendo el amor y ayudar a las demás personas sus principales motivaciones a la hora de realizar el trabajo de cuidado. Si bien la localidad cuenta con un alto grado de población flotante, el tipo de vínculo de adyacencia física resulta relevante, puesto que las iniciativas lo reportaron en un 35%.



Gráfica 2. Número y tipo de vínculos de las iniciativas con los sujetos/animales/bienes comunes de cuidado en la localidad de Los Mártires.
Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG.

La *asociación o afiliación* es un tipo de vínculo que se representa con un alto grado en Los Mártires, ya que varias iniciativas hacen parte de la comunidad de fe motivadas “por un compromiso religioso con Jesús y sus enseñanzas” (PGFM), donde, a partir de las creencias religiosas, se generan lazos de confianza y acercamiento con las personas que se benefician de los diferentes cuidados que se ofrecen.

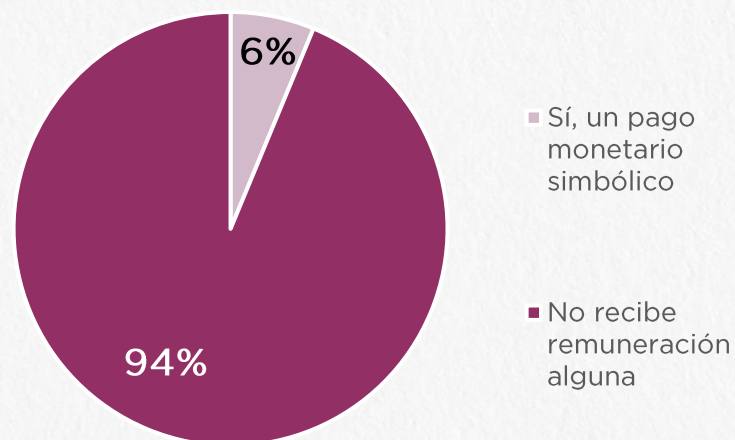
Otro tipo de vínculo presente en los relatos de las iniciativas fue el *cognitivo-perceptual*, donde se evidencia que las iniciativas comparten una mirada de la multiplicidad de necesidades presentes en el territorio, por las cuales crearon alternativas y articularon actividades en diferentes direcciones para atender a los grupos poblaciones presentes en la localidad: “jóvenes expuestos a las dinámicas del consumo, a las redes del

microtráfico. Con las madres pensamos ¿qué hacemos para estos niños?, articularnos con una organización social, ellos tenían el recurso económico y empezamos a hacer actividades para ellos” (PEM9).

Por último, los tipos de vínculo señalados por las iniciativas están mediados por los horizontes de acción asociados a los sujetos de cuidado, donde las iniciativas responden a las necesidades situadas a través del ejercicio de cuidado integral, encargándose de la alimentación de niñas, niños y adolescentes, pero también realizando procesos de educación, acompañamiento emocional, detección de violencias, entre otras: “las necesidades siempre han sido alimentación y materiales y si no tienen el estómago lleno pues uno no puede tampoco estudiar” (PEM10).

Tiempo dedicado, remuneración y cobro

En la localidad de Los Mártires solo una de las iniciativas recibe un pago simbólico por los servicios de cuidado comunitario, las demás no reciben remuneración de ningún tipo por las labores que realizan. Todas las iniciativas usan recursos propios para su sostenimiento, por ende, es importante evidenciar que dedican parte de su tiempo a gestionar recursos, por ejemplo, las personas que integran la iniciativa M13 afirman que tuvieron que aprender a formular proyectos comunitarios para inscribirse a las convocatorias del Distrito y así generar recursos que les permitieran desarrollar sus actividades.



Gráfica 3. Porcentaje de personas encuestadas que reciben o no alguna remuneración por el cuidado comunitario en Los Mártires.
Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

Por otro lado, la iniciativa M4 fabrica elementos de aseo con doble finalidad, como una fuente de empleo para las mujeres beneficiarias dividiendo las ganancias de tal manera que las mujeres puedan generar un recurso para ellas y como posibilidad de garantizar la sostenibilidad económica de la iniciativa. Al mismo tiempo, las iniciativas M11 y M6 realizan otras actividades económicas fuera de su trabajo de cuidado como consultorías ambientales a empresas privadas, las cuales garantizan recursos para sus iniciativas. A partir del trabajo de campo realizado, se puede afirmar que la obtención de recursos financieros es la principal dificultad para llevar a cabo el ejercicio de cuidado, ya que debe haber una constante gestión de recursos para el funcionamiento de las iniciativas que muchas veces es limitado.

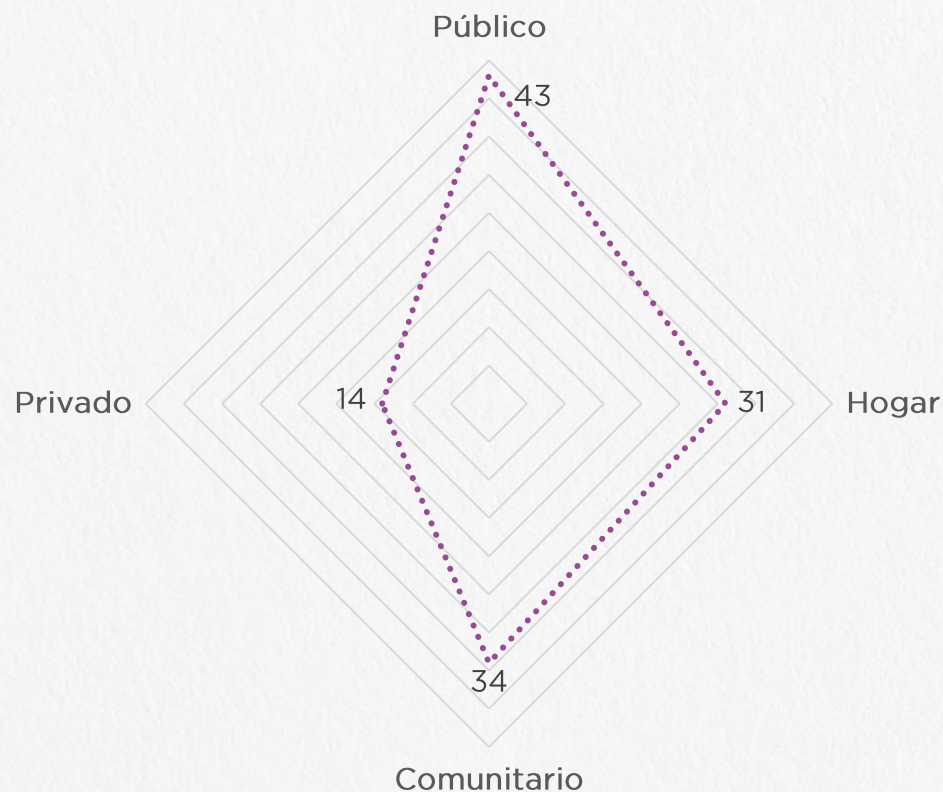
Es importante resaltar que, debido al carácter asistencialista de las iniciativas y las particularidades de la población que se beneficia de estas labores, es sumamente difícil generar algún tipo de cobro económico ya que los tipos de cuidado son de vital importancia como el suministro de alimentación y cuidados en torno a la salud. Además, como la población es cambiante no permite generar procesos de larga duración.

En cuanto al tiempo que dedican las iniciativas al cuidado comunitario está dividido por la cantidad de días que realizan actividades a la semana y las horas para realizarlas. De las 16 iniciativas caracterizadas, el 31,25 % realizan sus actividades de cuidado diariamente dedicándole 7 horas o más, el otro 31,25% destina entre uno y tres días a la semana a estas labores, mientras el 18,75% lo hace entre dos y cinco días al mes, el 12,5% realiza sus actividades un día al mes y, finalmente, el 6,25% restante lo hace de manera diaria, pero dedicando 6 horas o menos.

En relación con las horas que las iniciativas invierten para llevar a cabo sus actividades de cuidado se evidencia que solo dos de ellas dedican 20 horas a la semana, mientras tres iniciativas dedican 60 horas. En el rango de 61 y 120 horas a la semana están ubicadas ocho iniciativas conformadas entre 2 y 9 personas, quienes en promedio invierten 84 horas semanales. Seguido, se encuentran dos iniciativas que invierten más de 121 horas a la semana y tan solo una que dedica más de 530 horas, pues cuenta con 15 personas para realizar las labores de cuidado.

Redes de las iniciativas con los actores del diamante del cuidado

En cuanto a la relación entre las iniciativas y los actores del cuidado comunitario, se evidenció que las redes que más se reportaron fueron aquellas con el sector público y con iniciativas comunitarias y, en menor medida, con los hogares y el sector privado. En la siguiente gráfica se observa esta distribución.



Gráfica 4. Número de relaciones de las iniciativas con cada tipo de actor en la localidad de Los Mártires. Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG.

Estado

En cuanto a la relación de las iniciativas de cuidado comunitario con los actores del diamante del cuidado en la localidad de Los Mártires, se encuentra que la mayor relación es con el Estado, sin embargo, esta es intermedia, pues ninguna de las iniciativas refiere a una relación de intercambio, mientras el 60% señala una relación de interacción, y el restante 40% de reconocimiento negativo o neutro, ninguno positivo.

El actor con mayor reconocimiento estatal fueron los Centros de Atención Inmediata (CAI) de la localidad y de inmediaciones cercanas, como el Samper Mendoza o Tercer Milenio, aunque, si bien hay un alto reconocimiento, este actor es con quien las iniciativas tienen una mayor relación negativa. Siendo el punto de referencia estatal más cercano en las cartografías de redes, las iniciativas consideran que la Policía es un actor negativo para llevar a cabo sus actividades.

En el nivel de reconocimiento siguen las instituciones de salud, como el Hospital Méderi y el CAPS de Samper Mendoza, y las alcaldías locales de Mártires y Antonio Nariño, estas relaciones son tanto neutras como negativas, lo que supone una percepción desfavorable frente a las labores que allí se realizan y la no necesaria interacción o intercambio con esas instituciones.

Cabe mencionar que hubo reconocimiento negativo al Palacio de Justicia, relevante esta información en la medida del contexto sociodemográfico de la localidad, pues Los Mártires se ha configurado en una localidad que acoge personas desplazadas producto del conflicto armado interno, y es esta institución la representación de la rama judicial del país.

Ahora bien, la relación de interacción de las iniciativas con las instituciones estatales depende del desarrollo de las actividades que realizan, pues se encuentra que todas las interacciones son señaladas por iniciativas con formas jurídicas como fundaciones o asociaciones, siendo estas iniciativas quienes canalizan las rutas de atención institucional, y no por colectivos o agrupaciones, ya que estas iniciativas sin forma jurídica solo referencian una relación de reconocimiento institucional.

Las relaciones de interacción son en un 98% positivas, siendo el Castillo de las Artes, los Parques Santafé y Óscar, y las Plazas de mercado Samper Mendoza, Restrepo y Paloquemao, con quienes las iniciativas tienen una mayor interacción. Siguiendo con las instituciones con quienes existen unas rutas de atención como las alcaldías locales de Mártires y Santafé, la Casa de todas, el Centro de Atención Integral a la Diversidad (CAID), el Hospital Samper Mendoza, el Centro de Atención Prioritaria en Salud de Los Mártires (CAPS), el Centro Integral de Atención al Migrante (CIAM) y la Personería, todas, exceptuando la alcaldía local de Los Mártires, representan una interacción positiva.

La relación de intercambio de las iniciativas de cuidado comunitario con las instituciones es nula, ello permite entrever una reticencia con el Estado, puesto que la relación de intercambio implica una articulación, y son las instituciones con quienes las iniciativas no intercambian información, o bienes y servicios, o articulan para realizar las actividades de cuidado comunitario.

Sector Privado

La relación que tienen las iniciativas de cuidado comunitario con el vértice del sector privado del diamante del cuidado es la menor en comparación con los otros tres actores, sin embargo, las iniciativas señalan los tres

niveles de relación, el mayor es el de reconocimiento con un 43%, seguido de interacción con un 36%, e intercambio con un 21%.

En cuanto al reconocimiento del sector privado es más probable encontrar barreras difusas a la hora de dividir lo privado de lo público, por ello, las iniciativas comprenden tanto al Batallón, a los Padres Salesianos, como a los grupos de bancos y grandes tiendas en el mismo sector, puesto que la manera de identificar a estos actores pasa por la forma en que se relacionan con las iniciativas que los señalan. Es necesario puntualizar que ninguna de estas relaciones de reconocimiento es positiva, todas son neutras, a excepción del Batallón, que es señalado negativamente.

La interacción negativa de las iniciativas con las tiendas locales es nimia, en su mayoría son positivas o neutras, allí se encuentran locales de expendios de comida o de venta de alimentos, como la Plaza de Paloquemao. Igualmente, la relación de intercambio donde se ubican restaurantes y pastelerías es de carácter positivo. Así pues, la economía local o de barrio goza de mayor favorecimiento dentro de las iniciativas de cuidado comunitario, además de poner en el centro de estas relaciones a las economías locales de comida, lo que deviene en una importancia de la alimentación y de encuentro que ellas representan.

Hogares

En el vértice de los hogares del diamante del cuidado, las iniciativas de cuidado comunitario ubican la relación positiva en un 81%. Dentro de los niveles de la relación se encuentra el de reconocimiento con un 55%, donde las familias y hogares cercanos a los procesos de las iniciativas de cuidado comunitario son reconocidas y

señaladas en su mayoría como positivas, exceptuando un solo hogar que se ubica de manera negativa, exponiendo que las tensiones entre los hogares son de un mínimo porcentaje.

Mientras que la relación de interacción representa un 6%, la de intercambio es de 39%. En este vínculo de intercambio es relevante mencionar que en su mayoría es positivo dado que solo dos hogares son reconocidos de manera neutral y negativa respectivamente, lo que se refleja en la reciprocidad de atención y cuidado con las personas a las que van dirigidas las actividades de las iniciativas.

Lo comunitario

En cuanto al vértice del actor de lo comunitario del diamante del cuidado en la localidad de Los Mártires, las iniciativas de cuidado comunitario señalan que ninguna de las relaciones es negativa, mientras que la mayoría de estas son percibidas de manera neutral con el 53%, y positiva con un 47%. Es importante mencionar que son 24 los actores de índole comunitario señalados por las mismas iniciativas, esto representa un amplio acercamiento a este actor.

Dentro de los niveles para comprender la relación de las iniciativas con el actor comunitario el de reconocimiento refiere un 41%, entendiendo en su mayoría una relación superficial y neutral, lo que refleja que, si bien no hay un nivel intermedio o profundo con el actor comunitario, este no es reticente, al contrario, propone una apertura al encuentro.

En cuanto al nivel de interacción, este es positivo en un 86%, y en un nivel profundo la relación de intercambio es la mayor en comparación a los otros tres actores representando un 46% de este nivel en su totalidad, donde

la profundidad de la relación se da en su mayoría de las iniciativas de cuidado comunitario con el actor comunidades, lo que implica una apertura a los horizontes de sentido y articulación.

Recomendaciones al Sistema de Cuidado

- La Manzana del cuidado de la localidad de Los Mártires se encuentra ubicada pertinentemente, pese a ello, las iniciativas de cuidado no se acercan a ella por desconfianza institucional, por esto se deben construir puentes de diálogo y estrategias de participación donde las necesidades que han identificado durante los años de trabajo las iniciativas logren consolidarse como horizontes de trabajo de la Manzana.
- Dado que el cuidado de la localidad está volcado a la atención de personas en edades de 0 y 12 años, de 13 a 28 años, personas adultas mayores y personas con discapacidad, donde tres de estas poblaciones hacen parte de la priorización del Sistema de Cuidado, es relevante contar con oferta acorde a cada grupo poblacional y a sus necesidades insatisfechas.
- El diagnóstico permitió conocer la oferta de cuidado que se gesta en la localidad de Los Mártires para dar respuesta a las necesidades del territorio, por lo cual se considera importante que desde iniciativas estatales se tenga en cuenta la autonomía de las personas cuidadoras, como de las personas beneficiarias para participar en la fase de lectura de realidades que posteriormente servirá para la construcción de los programas de cuidado. A su vez, es pertinente garantizar que las personas puedan participar de las decisiones en torno a la forma en que reciben y requieren los cuidados.

Referencias bibliográficas

Alcaldía Local de Los Mártires. (2020). Diagnóstico de la localidad de Los Mártires. Bogotá: Alcaldía Local de Los Mártires.

Alcaldía Mayor de Bogotá. (2017). Encuesta multipropósito. Bogotá.

Alcaldía Mayor de Bogotá. (2004). Recorriendo los Mártires: Diagnóstico físico y socioeconómico de las localidades de Bogotá. Bogotá: Alcaldía Mayor de Bogotá.

Araujo, O, Bermúdez, G y Vega, C. (2018). Sanación, cuidado y memoria afrodescendiente en el Pacífico colombiano. Las mujeres frente el conflicto armado. Cuidado, comunidad y común. Experiencias cooperativas en el sostenimiento de la vida, (112-123). Traficante de sueños.

DANE. (2018). Censo Nacional de Población y Vivienda – CNPV 2018. Bogotá: Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Guzmán, M., & Rojas, J. (2017). Centro Arquitectónico Multifuncional para el barrio Santa Fe en la ciudad de Bogotá D.C. Bogotá: Universidad La Gran Colombia.

Hernández, C. (03 de diciembre de 2021). La silla Vacía. Obtenido de Los desalojos muestran la cara más cruda de la pobreza en cuarentena.: <https://www.lasillavacia.com/historias/silla-nacional/los-desalojos-muestran-la-cara-mas-cruda-de-la-pobreza-en-cuarentena/>

Magliano, M. (2019). Género, migraciones y cuidado comunitario en contextos de relegación urbana. Mundos de mulheres no Brasil. Editora CRV. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/126590>

Sanchís, N. (2020). Ampliando la concepción de cuidado: ¿privilegio de pocxs o bien común?. El cuidado comunitario en tiempos de pandemia... y más allá” 9 - 21. <https://asociacionlolamora.org.ar/novedades/el-cuidado-comunitario-en-tiempos-de-pandemia-y-mas-alla/>

Secretaría Distrital de la Mujer. (2015). Boletín informativo de la Secretaría Distrital de la Mujer, acercamiento al fenómeno de la prostitución en Bogotá. Bogotá.

Secretaría Distrital de Salud. (2017). Informe ejecutivo de análisis de condiciones, calidad de vida y salud, localidad Los Mártires. Bogotá: Alcaldía Mayor de Bogotá.

Vega, C. (sf). Comunidades políticas en el cuidado: un aporte desde el norte y desde el sur. Periódico Diagonal. <https://www.diagonalperiodico.net>

Zibecchi, C. (2014). Entre el trabajo y el amor, el cuidado de niños en contextos de pobreza: el caso de cuidadoras del ámbito comunitario. Estudios Sociológicos, 32(95). 385-411. <https://www.redalyc.org/pdf/598/59840008006.pdf>

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 psico-social, 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, a bailar, a hacer yoga, a hacer deporte)	
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 a 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 (coursures de memoria, festivos de memoria barrial, rescate de 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/focalizar 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