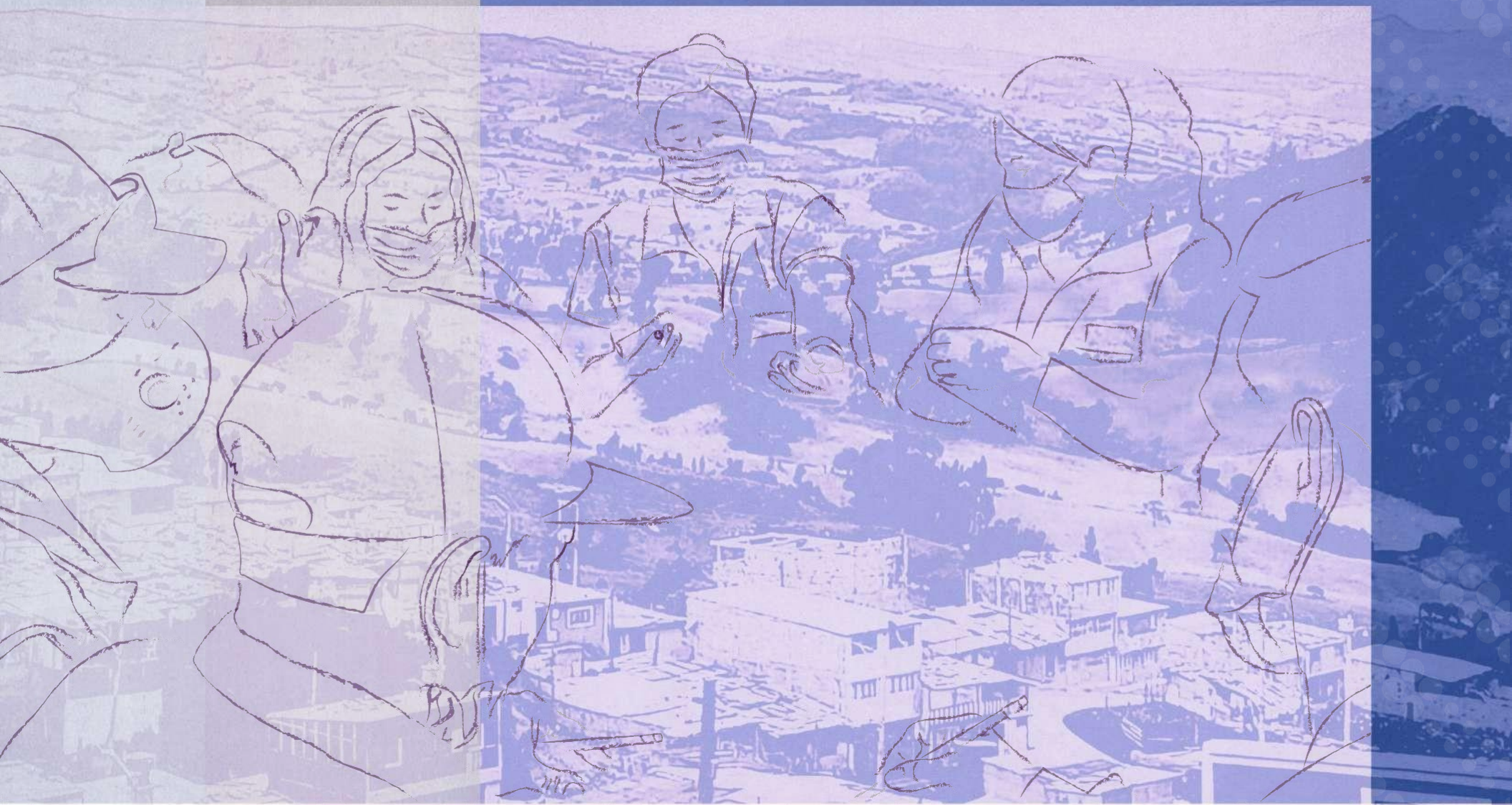


# ¿Y el Cuidado Comunitario?

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



**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 quien se cuida y tipos de vínculo de cuidado .....	11
Tiempo dedicado, remuneración y cobro .....	14
Redes de las iniciativas con los actores del diamante del cuidado .....	16
Estado .....	17
Sector Privado .....	17
Hogares.....	18
Lo comunitario .....	18
Recomendaciones al Sistema de Cuidado.....	19
Referencias bibliográficas.....	20

### Índice de ilustraciones

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

### Índice de gráficas

Gráfica 1. Personas, animales o bienes comunes que se cuidan en la localidad de Usme .....	11
Gráfica 2. Número y tipo de vínculos de las iniciativas con los sujetos/animales/bienes comunes de cuidado en la localidad de Usme .....	13
Gráfica 3. Porcentaje personas encuestadas que reciben o no alguna remuneración por el cuidado comunitario en la localidad de Usme .....	15
Gráfica 4. Número de relaciones de las iniciativas con cada tipo de actor en la localidad de Usme.....	16

## Contexto local

La localidad de Usme está dividida por 7 UPZ la cuales contienen 226 barrios y 17 veredas donde el 10% del suelo es urbano, el 4% de expansión urbana y el 86% es rural. Las constantes transformaciones de la ciudad han apresurado la reorganización de la población respondiendo a constantes migraciones, proyectos urbanísticos y modelos de producción haciendo de Usme un territorio y población periférica de Bogotá. Desde su configuración como localidad, ha dado lugar a transformaciones ocasionadas por el desplazamiento y la pobreza, ha sido un territorio de contrastes, ya que antes de convertirse en una localidad, Usme era un municipio con una identidad propia campesina, pero tras su anexión a Bogotá y la llegada de nuevos habitantes, la identidad del territorio ha estado en constante transformación (Barreto, 2015).

Debido a la alta migración que se dio a partir de los años cuarenta empezaron a emerger problemas referidos a las condiciones de trabajo, atención médica, transporte, acceso a servicios públicos y, principalmente, a la escasez de vivienda, por lo cual el uso de los terrenos baldíos para la autoconstrucción de viviendas fue un fenómeno creciente en los alrededores de la ciudad.

A finales de los años cincuenta empiezan a aparecer nuevos barrios, pues en la medida que las y los habitantes empezaron a construir sus casas también se trazaban las calles de sus barrios, ubicadas a lo largo de la carretera hacia el viejo casco urbano de Usme. Es así como la localidad se fue poblando sin ningún tipo de planeación donde los urbanizadores piratas fueron vendiendo lotes que incumplían las disposiciones legales sobre propiedad de la tierra y normas urbanísticas, los cuales en su mayoría carecen de servicios públicos (Guzmán, 1999). Además de los problemas legales con los que cuentan dichos lotes, se le suman dos problemáticas más: 1. Están ubicados en zonas que no son aptas para el desarrollo urbano y 2. Las viviendas obstaculizan el desarrollo de proyectos urbanísticos por parte del sector privado, por lo cual es frecuente encontrar casos de barrios en los que las personas han sido desalojadas.

Usme tiene el mayor porcentaje de hogares en pobreza de la ciudad de Bogotá con el 10.9% de acuerdo con la Encuesta Multipropósito (2017), de los cuales el 9,6% de los hogares que son pobres multidimensionales tienen jefatura femenina, por lo cual es importante resaltar que de cada 10 personas que manifiestan que no estudian por realizar labores domésticas, 9 son mujeres. “Las actividades de trabajo no remunerado que más se practican son las de oficios del hogar y el cuidado de menores de edad y personas adultas mayores. En estas actividades, mientras que 7 de cada 10 mujeres realizan oficios del hogar, 4 de cada 10 hombres lo hacen. Además, el 17,2% de las mujeres participan en el cuidado de menores de edad y, entre los hombres, la proporción alcanza el 6%.” (OMEG, 2020, p.11).

Dadas las cifras de desigualdad y la demanda de cuidado que se presenta en la localidad de Usme, el 31 de mayo del 2021 se inauguró la cuarta Manzana del Cuidado ubicada en la UPZ 58 Comuneros, la cual opera en el Centro de Desarrollo Comunitario Julio Cesar Sánchez, comprendiendo los barrios El Virrey, Comuneros, Chuniza y Chicó Sur. Para la priorización de la Manzana se tuvieron en cuenta los siguientes criterios: El 39,6% de mujeres de 15 años o más realizan trabajo doméstico y de cuidado en el hogar como actividad principal. El 2,9% de hogares con jefatura femenina monoparentales con personas mayores de 64 años y 11,7% de estos hogares tiene presencia de menores. 9,6% de hogares con jefatura femenina son pobres multidimensionalmente y el 8,4% son pobres. Hay que tener en cuenta que el estrato predominante en la localidad es el 2, con 54,4% de las viviendas, seguido por el estrato 1 con 45,4% y el estrato 3 con 0,1%.

A partir de las crecientes demandas de las y los habitantes de Usme, la localidad cuenta con procesos sociales nutridos, existe una alta concentración de organizaciones sociales en el territorio, trabajando alrededor del cuidado de personas adultas mayores, ocupación del tiempo libre de niñas, niños y jóvenes, trabajando temas como la resolución de conflictos, debido a la violencia que se presenta entre bandas criminales por la disputa del territorio, consumo de SPA y alcohol, necesidades que se evidenciaron en las entrevistas realizadas.

## Características y hallazgos generales

A partir del diagnóstico de cuidado comunitario se identificaron 22 iniciativas que realizan labores de cuidado comunitario, de las cuales se caracterizaron 19: 4 organizaciones formales, 4 colectivos/agrupaciones y 11 personas<sup>1</sup>. De estas, en el área de cobertura de la Manzana se encuentran 4 personas y 1 iniciativa conformada por más de 10 personas; en el barrio La Fiscala se identificaron 3 iniciativas, una está conformada por 4 personas y las otras dos cuentan con más de 10 personas; en el barrio Tihuaque se identificaron 9 personas y 2 iniciativas conformadas con más de 10 personas.

El trabajo comunitario no se encuentra consolidado en el área de la Manzana del cuidado. Allí se identificaron iniciativas dispersas con un enfoque de gestión de necesidades desde lo pedagógico, artístico y deportivo. Fuera del área de la Manzana se identificó un sólido tejido social de trabajo de cuidado comunitario en Tihuaque y La Fiscala, con un enfoque de articulación de redes mediante fuertes ejercicios de liderazgo social<sup>2</sup>.

Las demandas de cuidado entre una zona y otra varían significativamente, así como sus posibilidades de gestión de recursos. Mientras en la zona cercana a la Manzana del cuidado se busca generar alternativas para la gestión del tiempo libre y algunas de las iniciativas trabajan de la mano con el Estado y el sector privado; en Tihuaque se buscan resolver necesidades básicas insatisfechas en un contexto empobrecido y precarizado. Allí no hay presencia ni del Estado ni de oferta privada, por lo que la gestión de recursos se realiza desde los hogares y lo comunitario. Es así como las iniciativas rastreadas en Tihuaque realizan el cuidado comunitario a partir del

---

<sup>1</sup> Además de los 19 formularios de caracterización, se realizaron 3 entrevistas: 2 fueron a organizaciones/agrupaciones/colectivos cuidadores comunitarios y 1 a persona cuidadora comunitaria.

<sup>2</sup> Por la distancia a la que se encuentran la restante iniciativa de la Manzana del Cuidado, esta no se incluyó en el mapa dado que sobrepasa la escala del plano.

reconocimiento de unas necesidades propias insatisfechas las cuales son el vehículo para organizarse y generar alternativas que subsanen la precariedad que sobrellevan.

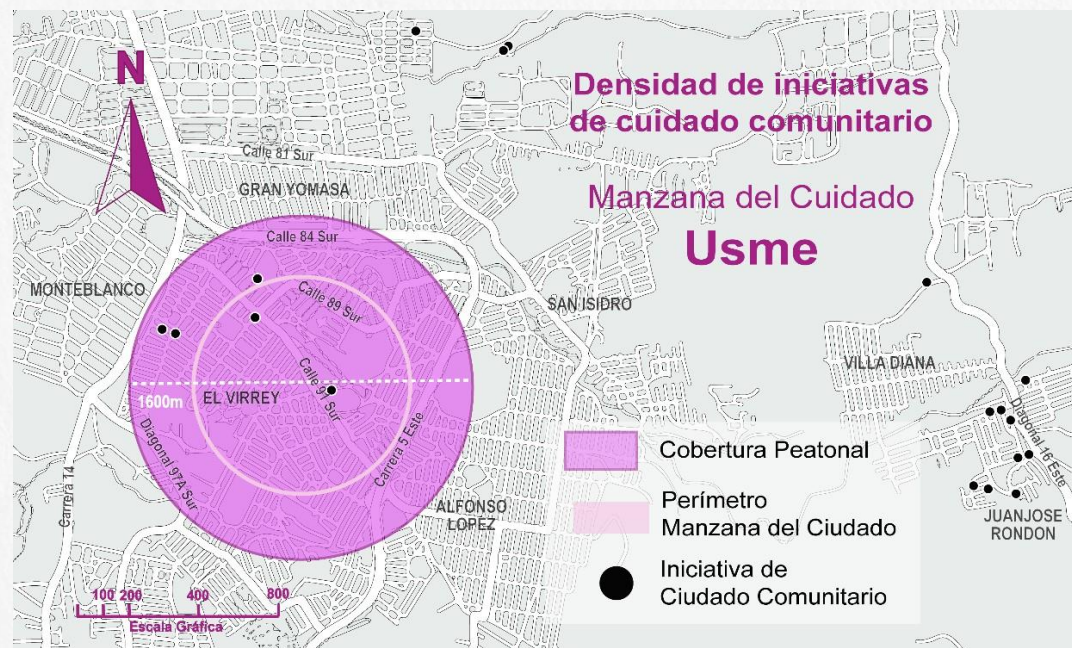


Ilustración 1. Densidad de iniciativas de cuidado comunitario en la Manzana del Cuidado de Usme.  
Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

Es importante tener en cuenta que, de las 13 personas caracterizadas en la localidad una es hombre y las otras 12 son mujeres. A su vez, se identificó que las personas que dedican su tiempo a las actividades de cuidado comunitario son principalmente mujeres adultas entre los 29 y 59 años siendo el 68% y mujeres adultas mayores de 60 años y más representado el 21%. Se identificaron solo 2 personas jóvenes en las iniciativas, es decir, menores de 29 años. También se debe resaltar que solo se encontraron 3 organizaciones lideradas por hombres.

A partir de las cifras anteriores se evidencia como lo afirma Vega, Martínez y Paredes (2018) que este ámbito del cuidado comunitario también está atravesado por la división sexual del trabajo, donde las mujeres son las que resultan sosteniendo la vida tanto individual como colectiva, respondiendo al rol que les ha sido asignado históricamente, dando cuenta de la falta de reconocimiento de la triple jornada laboral donde el trabajo del cuidado no ha sido valorado como tal.

El promedio de horas invertidas a las labores de cuidado en la localidad de Usme es de 31,5 horas semanales, sin embargo, en Tihuaque las mujeres que realizan trabajo de cuidado comunitario dedican más de 48 horas a la semana a estas labores, entre 48 y 60 horas. Por su parte, la cuidadora UM5 es quien dedica el mayor tiempo dentro de la caracterización realizada, invirtiendo a la semana 104 horas, ya que cuida niñas y niños durante jornadas completas.

Para realizar las labores de cuidado en la localidad de Usme, el 58% 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 con otras iniciativas de cuidado comunitario. Por su parte, el 37% cuenta con un espacio propio, los cuales son casas o huertas ubicadas en sus viviendas y el 5% restante recurre a alquilarlo. El cuidado comunitario ocurre principalmente en espacios cerrados, en casas propias y salones comunales.

En Tihuaque, por ejemplo, el cuidado de las personas adultas mayores y de niñas y niños se da principalmente en espacios cerrados, sin embargo, realizan ollas comunitarias, actividades artísticas al aire libre, o el trabajo en las huertas donde estas poblaciones participan activamente. Para el caso de las organizaciones dentro de la Manzana del cuidado se lleva a cabo en espacios cerrados y dentro de los hogares, exceptuando la organización UM14 que desarrolla las actividades en el CDC. Para el caso del barrio La Fiscala las actividades se llevan a cabo en espacios abiertos, como lo son canchas de fútbol del barrio y senderos ambientales dentro de la localidad debido a la naturaleza de las organizaciones.



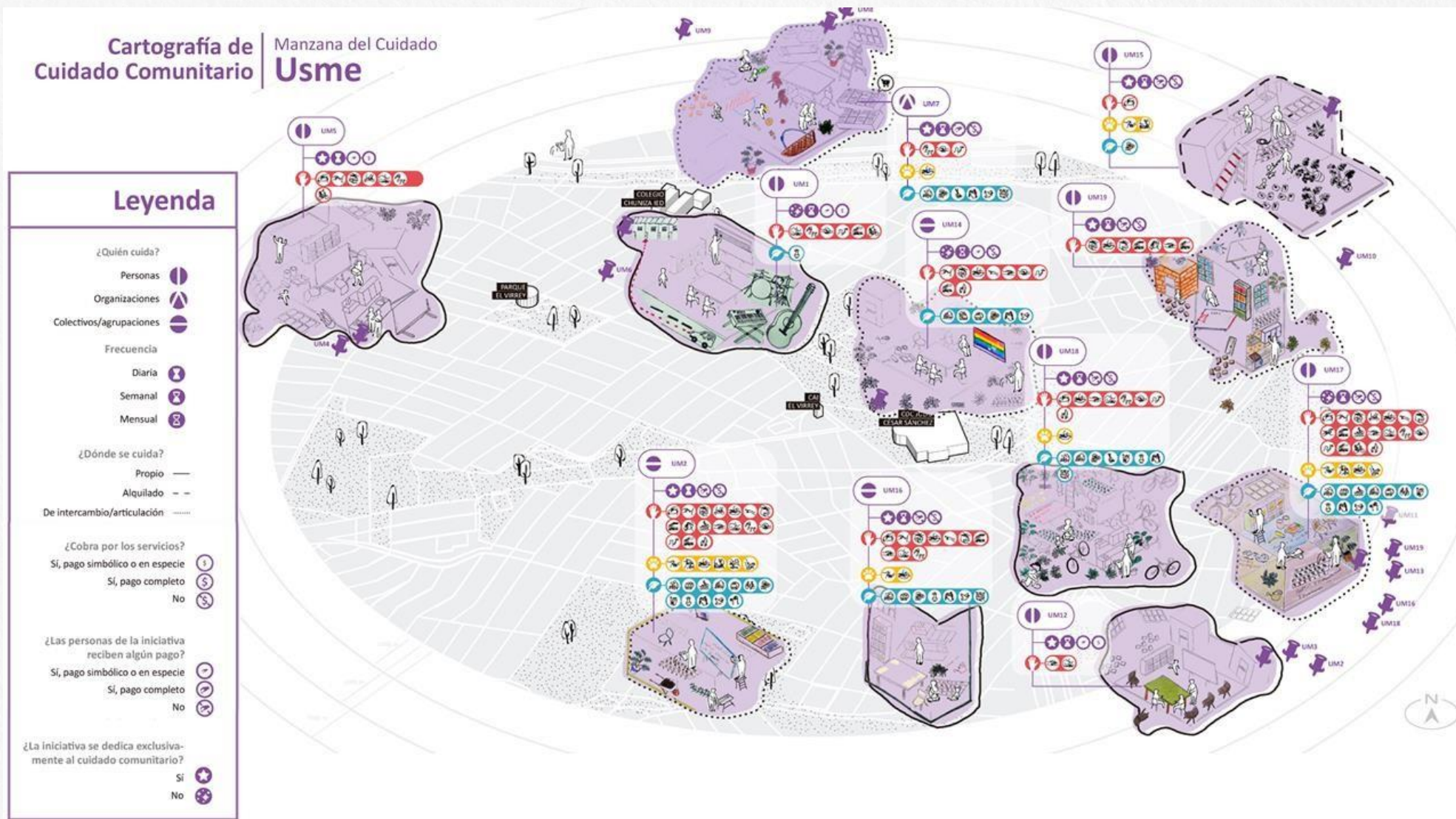


Ilustración 2. Cartografía social de las iniciativas de cuidado comunitario en Usme.

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**

Algunas iniciativas en la localidad de Usme tienen un sentido del cuidado comunitario ligado a la gestión de necesidades y trabajan con el objetivo de “brindar apoyo para suplir necesidades básicas de la gente y generar estrategias para la resiliencia frente a las realidades complejas que se viven” (PGF2UM)<sup>3</sup>. En este sentido, consideran que el cuidado comunitario es un apoyo mutuo que trasciende la individualidad y la familia, que se gesta y estructura a partir de la motivación de las necesidades insatisfechas compartidas de quienes cuidan y a quienes cuidan, constituyendo una visión de trato entre iguales de carácter horizontal.

### **Cuidado comunitario como articulación de redes**

Por otra parte, hubo un grupo de iniciativas que correspondían a procesos emprendidos, gestionados y mantenidos por lideresas que se articulan entre sí y generan redes de solidaridad en las que se intercambian trabajo y recursos para llevar a cabo el trabajo del cuidado en el ámbito comunitario. Al respecto, ellas mencionan que siempre están atentas “a las necesidades que requiere la comunidad y también los animales” (PGF1UM), y que trabajan “en beneficio y en pro de una comunidad, es una labor ardua que se hace en beneficio de varias personas, aunque no es reconocida ni valorada” (PGF1UM).

---

<sup>3</sup> 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.

Fue posible observar que esta dinámica aparece principalmente en el contexto de Tihuaque, ya que al ser un barrio en la periferia de la ciudad cuenta con muy poca oferta institucional, cultural, económica, entre otras. En este sentido, los procesos que son asumidos por las lideresas intentan, y logran en varios casos, suplir estas necesidades.

### *Tipos de cuidado y saberes de las iniciativas*

Teniendo en cuenta que, en la localidad de Usme, las iniciativas cuidan principalmente personas y lugares, los tipos de cuidado más recurrentes son: apoyo en la realización de tareas y/o trabajos escolares; jugar, actuar, cantar y/o leer cuentos, novelas, poesía, etc.; mantener huertas o cultivos comunitarios; preparar alimentos, levantar y/o lavar loza; llevar comida a personas de otros hogares; y acompañar y/o realizar trámites; y desarrollar procesos formativos complementarios físicos. En cuanto al cuidado de bienes intangibles sobresalen tipos de cuidado como fortalecer y/o construir memoria colectiva y fortalecer y/o construir identidades colectivas.

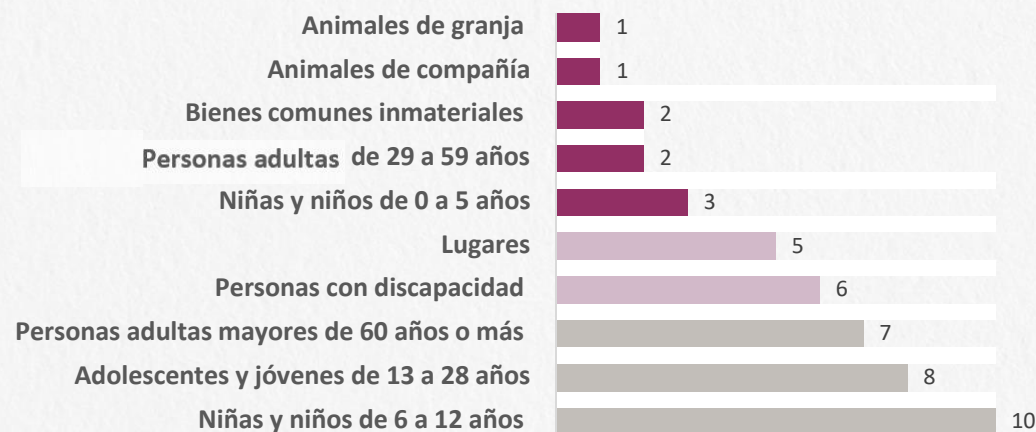
Los saberes que las iniciativas han adquirido para llevar a cabo sus actividades son la siembra, cultivos, cría de gallinas, patos, conejos, manejo de plagas, composta, etc.; manejo y transformación de residuos sólidos; trámites, articulación con las instituciones y gestión de recursos; primeros auxilios, prácticas sanadoras y uso medicinal de plantas; desarrollo de actividades artísticas, culturales, lúdicas y recreativas; y preparación de alimentos para ollas comunitarias.

Es importante resaltar que la gran mayoría de las iniciativas desean adquirir mayores habilidades para desarrollar actividades con niñas y niños, herramientas de alfabetización y saberes que les permitan mejorar y construir lazos con su comunidad. Al mismo tiempo, varias organizaciones manifestaron la necesidad de adquirir conocimientos en torno a la gestión de recursos públicos, gestión de proyectos que permitan generar los insumos necesarios para el sostenimiento de las actividades de cuidado. Para el caso de las mujeres que cuidan personas adultas mayores es fundamental adquirir conocimientos en primeros auxilios y en salud ocupacional de tal manera

que puedan brindar acciones y/o respuestas inmediatas cuando estén frente a una situación de emergencia, sobre estos saberes las mujeres hicieron mucho hincapié ya que el punto de salud más cercano se encuentra en el barrio Restrepo a 12 kilómetros de ellas.

### Qué o a quien se cuida y tipos de vínculo de cuidado

Como se mencionó anteriormente, en la localidad de Usme principalmente se cuidan personas y lugares. De las poblaciones priorizadas por el Sistema de Cuidado se encuentra que hay un número significativo de iniciativas que cuidan personas adultas mayores y personas con discapacidad; mientras que muy pocas cuidan niñas y niños de 0 a 5 años y a personas adultas de 29 a 59 años. En cuanto al cuidado de lugares, este se traduce en iniciativas de huertas y cultivos comunitarios, que se complementa con el cuidado a bienes inmateriales en ejercicios de fortalecimiento de memoria y resignificación de lugares. Finalmente, hay algunas iniciativas que cuidan animales de compañía.

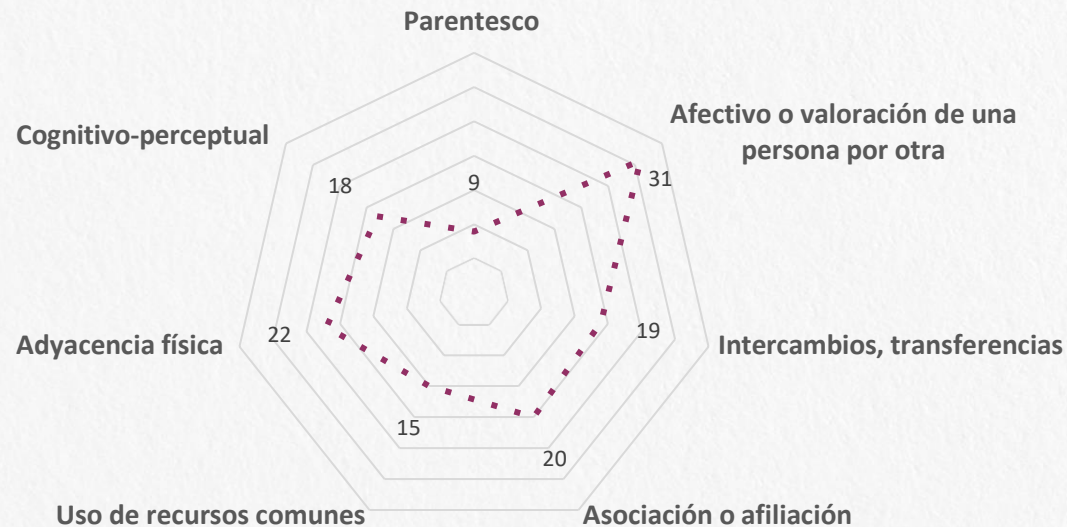


Gráfica 1. Personas, animales o bienes comunes que se cuidan en la localidad de Usme.  
Fuente: Diagnóstico de cuidado comunitario 2021-SDMUJER. Cálculos OMEG

Se observa que la población de niñas y niños de 6 a 12 años son a quienes más se inclina el cuidado comunitario, seguido de adolescentes y jóvenes. A partir de estos resultados es importante analizar cómo las iniciativas encuentran en su quehacer comunitario el espacio para ofertar actividades donde niñas y niños puedan salir de su cotidianidad, promoviendo el pensamiento crítico, creando espacios de construcción de paz y lugares de intercambio de saberes. Debido a la ausencia del Estado en la provisión de servicios de cuidado, los hogares y las comunidades asumen dicha responsabilidad siendo en los territorios los únicos referentes de cuidado comunitario.

Por su parte, los lugares también son un elemento de cuidado dentro de las iniciativas caracterizadas ya que se encuentra una estrecha relación entre las actividades de cuidado que llevan a cabo y el territorio. Para las organizaciones, tanto de Tihuaque como de La Fiscala, este cuidado es primordial, pues es desde allí que se configura toda la estructura de su comunidad y al mismo tiempo es un lugar de disputa, por ello la necesidad de crear procesos de arraigo al territorio como son las huertas, recorridos ambientales de reconocimiento del entorno y apropiación del espacio público, que permiten a la comunidad entender las realidades del territorio y, por ende, la importancia de la defensa del mismo.

Los procesos comunitarios que se dan entre las personas cuidadoras y las personas beneficiarias, animales y lugares crean vínculos que configuran redes y dinámicas dentro del cuidado comunitario. Los tipos de vínculos que se presentan con mayor frecuencia por parte de las iniciativas son de carácter afectivo, de adyacencia física e intercambios, transferencias.



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

En relatos durante los grupos focales se identificó un afecto y cariño de parte de las iniciativas que cuidan niños y niñas, personas con discapacidad y personas adultas. Las mujeres cuidadoras de la localidad iniciaron sus actividades en el ámbito doméstico debido a las necesidades que cada una debía solventar por su cuenta y al reconocer estas mismas necesidades en otros hogares dentro de sus comunidades deciden tomar acciones para hacer frente a dichas necesidades.

Es por ello que se evidencia una relación entre la adyacencia física y el afecto, pues las personas que son cuidadas en la localidad son vecinas y vecinos de las cuidadoras en un territorio donde las redes vecinales son muy fuertes y llevan más de 10 años habitando el

territorio. Las mujeres cuidadoras cumplen varios roles dentro de sus comunidades pues por un lado asumen los cuidados de vecinas, vecinos, niñas y niños y, al mismo tiempo, crean lazos afectivos vecinales.

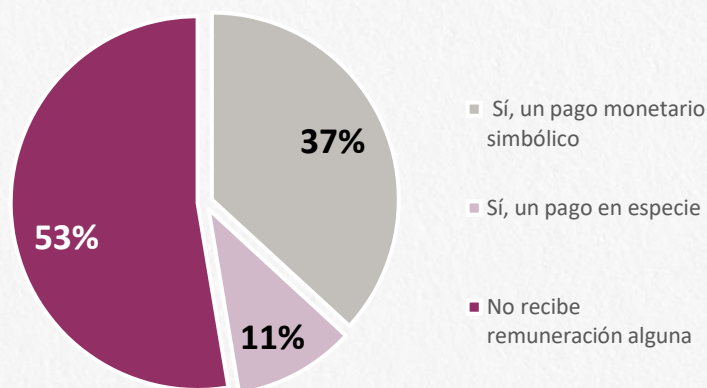
El intercambio se da de manera diferente dentro de las iniciativas puesto que en su gran mayoría no se cobra por las actividades adelantadas, sino que se concibe que el aporte del tiempo invertido, por ejemplo, al cuidar a personas adultas mayores o a sembrar es tiempo empleado en el sostenimiento de la comunidad y es retribuido con afecto y con la satisfacción de estar contribuyendo de diferentes maneras a la construcción del territorio. A su vez, las personas que cobran por las actividades de cuidado están orientadas al trabajo con niñas y niños, pero estos cobros no superan el SMLV, se podría decir que, es un pago simbólico por el trabajo que asumen debido a que las madres y los padres no cuentan con el tiempo para realizar estas actividades.

## Tiempo dedicado, remuneración y cobro

En el caso de la remuneración o cobro por las actividades de cuidado que se llevan a cabo en la localidad hay un número significativo de iniciativas que realizan un pago monetario simbólico a las personas que ejercen dichas labores. Las iniciativas que reciben algún tipo de pago son aquellas que realizan labores de cuidado con niñas y niños, en Tihuaque las iniciativas UM12 y UM3, son las únicas que reciben un pago monetario, la primera es llevada a cabo por una persona, mientras la segunda es desarrollada por una organización formal, entretanto las iniciativas UM18 y UM10 reciben un pago en especie, el resto de las participantes no recibe ningún tipo de remuneración.

El caso contrario se da en las iniciativas de la Manzana del cuidado y de La Fiscala donde las iniciativas UM4 y UM5 cobran una suma simbólica por realizar las labores de cuidado de niñas y niños, ya que son los únicos ingresos que generan. Las iniciativas UM2 y UM6 también cobran por las actividades que realizan, sin embargo, realizan actividades económicas diferentes a las de cuidado lo cual les

permite tener otro ingreso monetario. Las iniciativas UM8 y UM9 en el sector de La Fiscala afirman recibir un pago simbólico por las actividades de cuidado y estas sobrepasan el SMLV. No obstante, como se muestra en la siguiente gráfica, el 37% de las iniciativas recibe un pago simbólico el cual está directamente relacionado con las horas que les dedican a estas actividades ya que superan las 30 horas semanales.



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

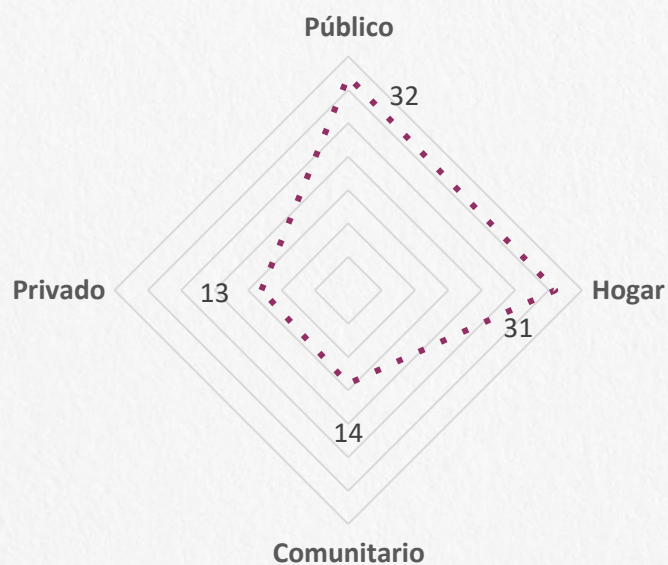
Cabe acotar que para el total de las personas cuidadoras, las organizaciones y los colectivos/agrupaciones, la gestión de recursos es una de las mayores dificultades a las que se enfrentan para llevar a cabo sus actividades, pues en los relatos expresaban que en muchas ocasiones las iniciativas deben sacar de sus propios recursos para ayudar con los requerimientos de la comunidad. Sin embargo,



resaltan que la autogestión es un punto clave que les ha dado resultado, donde de manera autónoma convocan a personas externas al territorio y gestionan recursos que les han permitido desarrollar diferentes actividades.

## 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 Estado y con los hogares, en menor medida con el sector privado y con otras iniciativas comunitarias. En la siguiente gráfica se observa esta distribución y posteriormente se profundiza en cada red.



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

## Estado

Los hallazgos referidos a la relación con el Estado tienen una particularidad en la localidad de Usme ya que si bien son las interacciones que más reconocieron, en Tihuaque hay ausencia del Estado pues no cuenta con un centro de Salud, una estación de policía, o un CAI. La relación que más se dan en la localidad es la de reconocimiento con el Colegio Gabriel García Márquez y con el Jardín infantil María Micaela y se dan de una manera positiva. Para el caso de las iniciativas en la Manzana del cuidado se reconoce el CAI del Virrey, el CDC de Usme y hogares del ICBF, en este caso las relaciones son neutrales. El total de interacciones de reconocimiento fueron 20, donde el 50% son positivas, el 45% neutrales y el 5% negativas.

En cuanto a las interacciones con el Estado en Tihuaque se reconocieron 2, con el Jardín Copito de Nieve y con los parques, esta relación se da de manera positiva. En cuanto a las organizaciones dentro de la Manzana del cuidado se reconoce 4 relaciones con el Parque el Virrey, la Dirección Local de Educación y el Colegio Público Guayasamín, en este caso las relaciones se dan de manera negativa exceptuando el colegio. En La Fiscala se identificó la interacción con el CAI el Danubio de una manera negativa.

Por otro lado, se registraron 3 relaciones de intercambio con el IDR, Alcaldía Local y la Secretaría de Educación de manera positiva. Es importante resaltar que las relaciones positivas de intercambio que se registraron se dan en las organizaciones que están conformadas legalmente y que además tienen una experiencia con el sector público. En cambio, se evidencia que las mujeres cuidadoras no registraron interacciones positivas con entidades del Estado debido a su ausencia en el territorio.

## Sector Privado

Las relaciones que las iniciativas tienen con el sector privado en el diamante de cuidado son las de menor interacción pues se registraron 13, de las cuales el 77% son de intercambio, 15% de interacción y 8% de reconocimiento. En cuanto a las relaciones con

este sector las iniciativas identifican a 3 colegios privados de la localidad, a una iglesia católica y a 3 organizaciones privadas. De la relación con este sector se identificó que el 50% de las interacciones son positivas, el 40% neutrales y el 10% negativas. Las relaciones anteriormente descritas están concentradas tanto en el sector de La Fiscala como en la zona de cobertura de la Manzana. Estos resultados evidencian que el trabajo comunitario que se da en el sector de Tihuaque es desde los hogares y las redes que se han establecido entre las mujeres, ya que existe poco apoyo externo desde los otros actores del diamante.

### *Hogares*

Es interesante analizar que las intensidades de vínculo que se dieron en toda la localidad fueron de interacción y de intercambio y el 99% de estas interacciones fueron positivas, esta particularidad de Usme da cuenta de la manera en la que el cuidado comunitario se ha dado en la localidad, donde las relaciones vecinales y el arraigo al territorio han sido el punto de encuentro y la motivación para realizarlo.

### *Lo comunitario*

En cuanto al sector comunitario se reconoce que hay una interacción y un intercambio sobre todo en los sectores de Tihuaque y de La Fiscala, pues allí tanto las mujeres de la parte alta como las iniciativas de La Fiscala, tienen un trabajo articulado en cada zona de la localidad. En cuanto a las relaciones de reconocimiento representan un 21%, el 43% señalan una relación de interacción y el 36% restante de intercambio. Los tipos de relación que se dan son el 50% neutrales y 50% positivas. En cambio, en la zona de cobertura de la Manzana del cuidado no se reconoce que haya estos tipos de interacción con la comunidad. Las iniciativas localizadas allí no se reconocen entre ellas y el trabajo de cuidado lo hacen de manera individual y sin ningún tipo de articulación por lo cual establecen

relaciones neutrales con el sector comunitario. Sin embargo, reconocen la necesidad de realizar trabajo mancomunadamente el cual les permita tener mayor impacto en la población.

## Recomendaciones al Sistema de Cuidado

- Es importante revisar la ubicación de la Manzana del cuidado ya que la mayor concentración de organizaciones se da en la parte alta de la localidad, fuera del área de cobertura, limitando así el acceso a los servicios.
- A partir de la caracterización realizada se evidenció que ninguna de las personas ni organizaciones conoce la Manzana del cuidado ni los servicios que allí se ofertan, por lo cual se considera propicio que desde el Sistema de Cuidado se generen acciones de articulación con las iniciativas para hacerlas parte del programa de una manera orgánica y protagónica donde se dé gerencia y espacio a las necesidades de los territorios.
- La oferta de servicios de la Manzana del cuidado debe tener en cuenta las necesidades y realidades diferenciales de toda la localidad de Usme pues esta, al albergar tanta pluralidad, tiene demandas y necesidades insatisfechas diversas, por lo cual es importante que la oferta se dé acorde y pertinente a las personas que habitan la localidad.
- La localidad de Usme cuenta con muy pocos espacios abiertos para realizar labores de cuidado, por lo cual es importante que desde la Manzana del cuidado se den alianzas con las instituciones administradoras de estos espacios, para garantizar el acceso y el uso por parte de las organizaciones que se encuentran con trabas a la hora de solicitar los espacios.

## Referencias bibliográficas

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

Alcaldía Mayor de Bogotá. (2019). Plan Local de Gestión del Riesgo y Cambio Climático PLGRCC. Bogotá.

Barreto, J. (2015). Proceso de urbanización de la localidad de Usme (1972-2000). Contrastes entre el pensamiento moderno de ciudad y la marginalidad Urbana. Trabajo de grado. Universidad Pedagógica Nacional. Bogotá.

Guzmán, L. (1999) Reminiscencias de Usme. Un pueblo con historia. Diseño Gráfico. Cali.

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

OMEG. (2020) Mujeres en pandemia Diagnósticos locales- Usme. Bogotá.

Rincón, E. (2017). La plataforma social Usme (PSU); una propuesta organizativa entre la comprensión de su espacialidad y la formación como apuesta organizativa. Tesis de posgrado. Universidad Pedagógica. 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 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 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, cabado)		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 (coursos 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 (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/consolar 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