

Relevamiento del impacto social de las medidas del Aislamiento dispuestas por el PEN

Marzo 2020

Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus COVID-19

Gabriel Kessler (Coordinador)
Natalia Bermúdez
Georgina Binstock
Marcela Cerrutti
Mario Pecheny
Juan Ignacio Piovani
Ariel Wilkis
Martín Becerra (Comunicación)

Con el Apoyo del Consejo de Decanos de Facultades de Ciencias Sociales y Humanas (CODESOC), la Asociación Nacional de Facultades de Humanidades y Educación (ANFHE) y la Red de unidades ejecutoras de ciencias sociales y humanas de CONICET.



Ministerio de Ciencia,
Tecnología e Innovación
Argentina



Este informe ha sido realizado por la Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus COVID-19 (MINCYT-CONICET-AGENCIA) para el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Nación. Su difusión y circulación es competencia exclusiva de las autoridades de este Ministerio.

Durante la realización de este informe se cumplieron todas las disposiciones del Poder Ejecutivo Nacional en relación con las medidas de aislamiento social vigentes, y se respetaron los criterios de confidencialidad y anonimato establecidos en los códigos de ética de las ciencias sociales.

Este informe refleja el análisis de la Comisión de Ciencias Sociales basado exclusivamente en la información proporcionada por referentes sociales de todo el país.

Colaboradoras/es

Relevamiento de información

Este informe ha sido posible gracias al trabajo de más de 500 investigadores y becarios del sistema científico y universitario nacional, adscriptos a instituciones de educación superior y de investigación de todo el país, quienes realizaron el relevamiento y la compilación de la información primaria provista por referentes sociales de diferentes ámbitos institucionales y espacios geográficos.

Informes Provinciales

Jerónimo Pinedo (FaHCE-UNLP); Soledad Balerdi (IdIHCS-FaHCE-UNLP), Candela Victoria Díaz (FaHCE-UNLP); Verónica Maceira (UNGS); Julia Hang (UNLP-CONICET); Virginia Manzano (UBA-CONICET); Andrés Scharager (IDAES/UNSAM-CONICET); Gabriela Benza (CEIPSU-UNTREF); Gabriel Obradovich (IHuCSO-UNL); Pablo Amsler (FHUC-UNL); Virginia Mellado (Incihusa-CONICET); María Albina Pol (FCPyS-Uncuyo); Cecilia Molina (FCPyS-Uncuyo); Alejandro Albamonte (Área de Políticas Públicas-Uncuyo); Silvia Hirsch (IDAES/UNSAM) Matías Bruno (CENEP); Fernando Longhi (UNT-CONICET); Daniel Jones (IIGG/UBA-CONICET); Renata Hiller (CONICET/UNPSJB); Ana Clara Camarotti (IIGG/UBA-CONICET); Rafael Blanco (IIGG/UBA-CONICET); Nicolás Cabrera (IDACOR-CONICET); María Elena Previtali (FFyH-UNC); Paul Hathazy (CIECS-CONICET).

Carga de Datos

Gonzalo Assusa; Guadalupe Fernández; Francisco Merino; Angélica Alvites; Maximiliano Marentes; Paula Serpe; Florencia Labiano; Sonia Balza; Andrés Scharager; Bruno Pérez Almansi; Julia Hang; Lucía De Abrantes; Violeta Dikenstein; Sol Hurtado Mendoza; Florencia Rodríguez; María Brancaccini; María Laura Freyre; Eugenia Mackinson; Alicia B. Gutiérrez; Paula Cuestas; Paula Provenzano; Francisco Musso; Leandro Navarro; Belén Coria; Camila Pilatti; Lourdes Luna; Melisa Rodríguez Oviedo; Juan Ignacio Acacio; Gonzalo Navarro; Pilar Velázquez; Soledad Benegas; Javier Bauzá; Camila Liberal; Román Fornessi; Piero Bucci. Diseño gráfico: Ana Zeigner (UNSAM).

Nota preliminar

El Informe elaborado por la comisión COVID 19 Ciencias Sociales del MINCYT-CONICET-AGENCIA se basa en un relevamiento nacional realizado entre los días 23 y 25 de marzo de 2020.

El relevamiento fue el resultado del trabajo de una amplia red federal de investigadoras e investigadores pertenecientes al sistema científico y universitario de nuestro país.

Su objetivo prioritario fue relevar los efectos sociales de las medidas de aislamiento tomadas por el PEN.

Este primer diagnóstico analiza cómo se expresan y qué desafíos presentan los déficits estructurales de la sociedad argentina y la situación de las poblaciones vulnerables frente a las medidas sanitarias de corte excepcional. Puede ser considerado como una “línea de base” del primer periodo de implementación de las medidas en vistas a lo que fue su extensión en el tiempo.

Es preciso señalar el alto dinamismo de la crisis que está atravesando la sociedad argentina. En efecto, muchas de las situaciones críticas derivadas del diagnóstico de este informe eran atendidas por iniciativas estatales y comunitarias a medida que eran relevadas, muchas fueron implementadas una vez finalizado este informe, mientras que otras siguen pendientes de atención en diversos distritos y localidades.

Este informe muestra el funcionamiento de una extensa red de organizaciones sociales, comunitarias, educativas y religiosas que actúan en los territorios más relegados colaborando con las acciones del Estado en todos sus niveles.

Nuestro informe representa la vocación y la capacidad técnica del Estado para producir conocimiento social sobre sus acciones, evidencia para el diseño y monitoreo social de políticas públicas así como para generar diagnósticos que contribuyan a atenuar las dificultades de la crisis generada el COVID 19.

Comisión Ciencias Sociales Unidad Covid19
19 de abril de 2020

Índice

[Resumen Ejecutivo](#)

[Introducción](#)

[Buenos Aires](#)

[Catamarca](#)

[Chaco](#)

[Chubut](#)

[Ciudad Autónoma de Buenos Aires](#)

[Córdoba](#)

[Corrientes](#)

[Entre Ríos](#)

[Formosa](#)

[Jujuy](#)

[La Pampa](#)

[La Rioja](#)

[Mendoza](#)

[Misiones](#)

[Neuquén](#)

[Río Negro](#)

[Tucumán](#)

[Salta](#)

[San Juan](#)

[San Luis](#)

[Santa Cruz](#)

[Santa Fe](#)

[Santiago del Estero](#)

[Comunicación y Medios en COVID-19](#)

[Resumen Ejecutivo](#)

[Introducción](#)

[Análisis de Agenda de Medios Digitales](#)

Resumen ejecutivo

RELEVAMIENTO SOBRE IMPACTO SOCIAL DEL AISLAMIENTO DISPUESTO POR EL PEN

Sobre las características del estudio

El presente estudio tiene como objetivo general proveer información sobre los impactos sociales de la pandemia COVID19 en el territorio nacional. Específicamente, indica las dificultades con las que se encuentra la población para acatar las medidas de aislamiento establecidas por el PEN, los problemas derivados de su acatamiento y las expectativas en torno a una posible extensión. Asimismo, consigna nudos críticos en la política de aislamiento que permiten elaborar un diagnóstico integral de la situación actual y, a la vez, ponen en evidencia las principales cuestiones que demandan una intervención estatal prioritaria. Los resultados aquí presentados tienen un carácter federal y social, ya que describen la situación en cada provincia y focalizan en los grupos con mayor vulnerabilidad social.

Para llevar a cabo este estudio, la Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus COVID19 (MINCYT-CONICET-AGENCIA) se basó en información provista por 1487 referentes territoriales, quienes fueron consultados en calidad de informantes clave sobre la situación detectada en sus áreas temáticas y locales de actuación. Entre los días 23 y 25 de marzo, 501 investigadoras/es de las ciencias sociales de todo el país recolectaron información con estas/os informantes clave y redactaron informes basados en un cuestionario y un instructivo diseñados ad hoc por los integrantes de la Comisión (ver detalles en introducción).

I. Radiografía social del aislamiento en grupos y zonas vulnerables

Argentina enfrenta el reto de controlar una pandemia en un contexto de disparidades sociales y de carencias estructurales de larga data. La información que aquí se presenta sobre las dificultades para cumplir con las medidas de aislamiento y los problemas derivados del aislamiento reflejan estas carencias estructurales sufridas por vastos sectores y regiones del país, básicamente referidas a la elevada marginalidad y precariedad ocupacional y a déficits de hábitat y vivienda. No es el espíritu de esta comisión llamar la atención sobre estos problemas, ya por todos conocidos, sino que puedan ser localizados en el territorio estableciendo los principales desafíos que le imprimen a las políticas de aislamiento.

1. Las dificultades para cumplir con la cuarentena y para adherir a pautas de cuidado son de diversa naturaleza, agrupadas de acuerdo a su tipo, se resumen a continuación:

a. Dificultades relativas a la subsistencia-trabajo:

- Quienes son cuentapropistas, en empleos precarios e informales, es decir quienes no cuentan con un empleo asalariado estable (changarines, servicios de reparación, personal doméstico, vendedores de calle, artesanos, trabajadoras sexuales, entre otros) y en un futuro cercano, quienes son asalariados no registrados y/o en comercios o empresas que tienen o se vislumbran problemas para el pago de sueldos y a proveedores.
- Trabajadores en áreas agrícolas que requieren continuar realizando su labor en el momento de la cosecha y con el cuidado de animales.

- Las personas que deben aprovisionarse diariamente de alimentos, retirar comida en espacios comunitarios; aprovisionarse de agua (por ejemplo, en canillas comunitarias), garrafas, medicamentos, etc. Aquellas personas que están imposibilitadas de acopiar alimentos.
- Las que necesitan obtener dinero en cajeros automáticos lejanos a las zonas de residencia (y el aglutinamiento en largas colas).

b. Dificultades derivadas de comportamientos sociales de mayor riesgo de contagio:

- Personas que relativizan los riesgos de contagio y la magnitud de la pandemia debido a escasas posibilidades sanitarias y de higiene persistentes en sus entornos vitales (la exposición constante a infecciones vinculadas a contaminación ambiental, contacto con basurales, sin acceso a servicios y falta de higiene urbana).
- Personas que no se consideran grupo de riesgo: niños-as, jóvenes y adolescentes.
- Personas que consideran que en espacios abiertos o lugares amplios las personas no se contagian (calles, canchas de fútbol, iglesias, escuelas)
- Grupos que consideran que la enfermedad viene de otros contextos y que con aislarse se mantienen a salvo (grupos indígenas y parajes rurales)
- Personas que mantienen pautas de sociabilidad de cercanía y las consideran inmunes (“de un vecino conocido nadie se contagia”)
- Empleadores que requieren presencia de empleados en actividades no esenciales o que no proveen de los materiales de seguridad sanitaria necesaria.

c. Desafíos para grupos con necesidades específicas:

- Los enfermos crónicos, adultos mayores que son grupos de riesgo que residen solos-as y requieren buscar sus recetas y/o medicinas en farmacias o realizar las compras cotidianamente. Asimismo, si cuentan con apoyo no residencial, son quienes requieren de visitas de familiares y conocidos. Recordar que hay escaso o nulo recurrencia a delivery en muchas zonas populares y de ciudades pequeñas (por costo, costumbre de caminar, falta de oferta de los mismos) y donde hay, conocen restricciones de circulación.
- Las personas con consumo problemático de alcohol o drogas que no pueden mantenerse aislados y población con dolencias mentales.
- Cierta población infantil cuya madre y/o padre no pueden permanecer a su cuidado.

d. La escasez de agentes de seguridad en contextos locales

- Agentes de seguridad (policía) que contribuyan a informar y a controlar el cumplimiento de la cuarentena.

e. Confusiones por falta información adecuada sobre la pandemia, sus medios de contagio y la forma de protección

f. Dificultades para cumplir la cuarentena y prevenir el contagio en determinados hábitats:

- Hacinamiento crítico y deficiencias habitacionales
- Inaccesibilidad al jabón, lavandina y alcohol

II. El estudio también relevó información sobre los problemas derivados del aislamiento, es decir aquellas dificultades que enfrentan grupos sociales con mayor vulnerabilidad o que residen en áreas geográficas menos integradas. Al respecto se señaló:

a. En cuanto a la alimentación y abastecimiento alimenticio y de productos de necesidad básica:

- Faltantes y desabastecimiento de alimentos y de productos de primera necesidad (y de higiene).
- Dificultades para la distribución de alimentos en algunas áreas. Sobrecarga para los agentes de distribución.
- Dificultades en la distribución de los productos de la economía popular, ya sea por el retiro voluntario de fleteros o de puesteros, o directamente por el cierre de mercados concentradores.
- Largas filas para obtener alimentos con los consiguientes riesgos de contagio.
- Sobreprecios en los comercios
- Sobre comedores y merenderos: Aumento en la demanda, superando sus capacidades; Incapacidad de algunos de ofrecer sus servicios por desabastecimiento (particularmente aquellos que reciben donaciones); escasez de viandas;
- Dificultades con la tarjeta Alimentar (muchos negocios al menudeo no la aceptan). Esto conlleva a la necesidad de buscar efectivo en cajeros con desplazamientos y largas colas de espera aglutinamiento de personas.

b. Relativa a los ingresos laborales:

- Discontinuidad de ingresos laborales de trabajadores informales.
- Paralización de la comercialización de productos agrícolas.
- Dificultades de los mayoristas de acceder a productos primarios (pesca).
- Falta de claridad en torno a los permisos que permiten circular a los trabajadores
- Desaparición de la práctica usual del fiado en los comercio

c. Hábitat, medio ambiente y servicios esenciales:

- Problemas relacionados con el acceso al agua y al agua potable;
- Contaminación ambiental derivada de las dificultades de recolección de residuos
- Dificultades para la obtención de garrafas de gas para cocinar.

d. Problemas de atención a la salud física y psicológica:

- Centros de salud que han reducido o directamente cerrado la atención al público para otras afecciones no vinculadas al COVID19

- Sobre-demanda en centros de salud de afecciones respiratorias
- Problemas crecientes en la población de cuadros de ansiedad, angustia y depresión.
- Crecientes tensiones intrafamiliares, incremento de la violencia de género y doméstica. Violaciones a restricciones perimetrales.
- Interrupción de servicios sociales por efecto de la medida de aislamiento, como la atención frente a situaciones de consumo problemático de sustancias y de violencia de género
- Preocupación por y de adultos mayores residentes en geriátricos

e. Control y seguridad:

- Demanda de mayor presencia policial tanto para prevención de delitos en contextos de escasa circulación de gente como para el control en el cumplimiento de las disposiciones de aislamiento
- Identificación de situaciones de abuso policial (hacia poblaciones específicas, inmigrantes, personas en situación de calle, jóvenes, trans).
- Temor sobre un incremento en la conflictividad social que conduzca a saqueos por parte de la población.

f. Continuidad educativa a distancia:

- Dificultades para continuar con la escolaridad virtual por falta de acceso a computadoras en las casas y a internet. En muchos casos acceden a internet de forma limitada únicamente con el uso de datos de sus celulares.
- Limitaciones por parte de adultos responsables para poder acompañar los procesos de enseñanza-aprendizaje de los niños y adolescentes.

g. Relativos a la información y comunicación

- Recepción de vasta información, pero de poca confiabilidad, generando ansiedad y angustia en la población, y escaso conocimiento sobre la pandemia.
- Algunas zonas rurales y parajes alejados indican que reciben poca información.
- En ciertas comunidades indígenas se indicó que la población carece de información porque no se la brinda en lengua nativa (aunque en varias ya se lo está haciendo).

Los reportes abordaron también la situación de algunos grupos sociales específicos sobre los que hay que llamar la atención. Uno de estos grupos es la **población carcelaria**. Se ha detectado un elevado malestar en las cárceles donde la población detenida se encuentra en condiciones muy deficientes. Este malestar es producto de la restricción de derechos de visitas, de recepción de mercaderías, de suspensión de actividades educativas, recreativas, y de la reducción del personal sanitario. Esta población no tiene información sobre el COVID19 y su elevado contagio. Existe un peligro probable de motines por un lado y por el lado del Personal del Servicio Penitenciario un temor al contagio por carencia de protección de bioseguridad.

El segundo grupo con necesidades específica es el de **pacientes crónicos**. La suspensión de turnos y la imposibilidad de conseguir recetas generan zozobra entre pacientes crónicos. Esta situación es más frecuente en parajes más alejados o quienes tienen que viajar para recibir tratamientos. Finalmente, también se manifestó una preocupación por la población de **trabajadores sexuales**. Se reporta por un lado la dificultad de acceso a anticonceptivos y retrovirales, y los problemas

pulmonares son frecuentes. Asimismo, dado que muchas residen en viviendas colectivas se teme por la más rápida propagación de la enfermedad.

Queremos subrayar que este informe fue realizado a pocos días de entrar en vigencia las medidas de aislamiento preventivo social y obligatorio dispuesto por el PEN. Dada la naturaleza altamente cambiante del proceso social desencadenado por estas decisiones de corte epidemiológico los referentes locales que respondieron este relevamiento han expresado una alta expectativa que muchas de las circunstancias descritas en este informe se pueden profundizar a medida que el aislamiento se prolongue en el tiempo

III. Diagnóstico de las condiciones sociales del cumplimiento del aislamiento

- **Hay información, pero eso no implica cambiar las prácticas en forma automática**

La percepción preponderante es que el acatamiento es parcial en los barrios y sectores vulnerables. Esto es por a) no se veía como una enfermedad que podía afectarlos, b) no están dadas las condiciones sociales, económicas y espaciales/habitacionales para cumplir en forma adecuadas las medidas.

Ya desde los primeros días circula mucha información sobre la epidemia: fue un proceso rápido y en gran medida desorganizado de mucha información particularmente por Whatsapp. Pero que circule información no significa que eso se transforma automáticamente en prácticas de cuidado. En efecto, a. la percepción de riesgo era baja por que se veía como una enfermedad de clases acomodadas, "no conozco a nadie que haya estado en Europa" y b. porque a las necesidades de supervivencia económica y de salud cotidianas, se le suman otras nuevas.

- **En gran medida, porque "la gente no sabe qué hacer con sus necesidades habituales" y se le suman nuevas**

a) Todo se encareció en los comercios barriales que reciben precios ya remarcados. Al mismo tiempo no pueden ir a otros comercios a buscar ofertas. Esto mientras las familias o no reciben ingresos, o estos ingresos están muy diezmados. Además, los comedores barriales donde comen a diario muchos niños tienen pocas provisiones, están cerrando y/o recibiendo nuevos niños en cuyas casas no hay suficiente comida.

b) Hay mucho temor por parte de las personas que tienen enfermedades crónicas o alguna enfermedad ya diagnosticada, así como los adultos mayores (de 60 en adelante). En primer lugar, tienen mucho miedo de ser vulnerables a las complicaciones del Coronavirus a menudo por la edad y/o enfermedades pre existentes. El dengue sigue siendo un problema central en muchos lugares. Los servicios de salud a los que acceden empiezan a prepararse para enfrentar el Coronavirus: se suspenden turnos, se reprograman cirugías, personal de salud no estaba concurrendo por ser parte de grupos de riesgos (mayores de 60, enfermedades preexistentes) y/o se vacían las salitas porque pasan a los hospitales. La restricción de movimiento les impide ver a sus médicos para que les hagan las recetas para los medicamentos que precisan. Los enfermos o pacientes que viven en pueblos y ciudades pequeñas y que concurren a hospitales en sus ciudades de referencia, les cuesta acceder por las restricciones del transporte público.

c) Para estos sectores la "casa" se extiende de la vivienda al barrio. En el espacio público se consiguen recursos para vivir y también son lugares donde se desarrollan actividades de distracción y se consigue y da apoyo mutuo entre vecinos, familiares y amigos. El aislamiento choca con estas lógicas. Las familias sufren la pérdida de los lugares de esparcimiento, sobre todo hay dificultades que los jóvenes se queden en las viviendas en lugar de ir al encuentro con sus pares. La débil conectividad de wifi -que otros sectores sociales pueden usufructuar de manera más regular- agrava esta situación. Hay preocupación por un incremento de la a) violencia de género, b) violencia de padres a hijos y c) violencia o maltrato de familiares a padres ancianos.

- **La policía es, hasta ahora, el agente público central: más formación, más control y más cuidado de su salud propia y de la población.**

La policía es el principal protagonista del acatamiento de las medidas. En este contexto se pueden potenciar problemas clásicos de la relación entre policía y poblaciones pobres. Hay grandes diferencias según el barrio, la localidad y la Provincia. Si la relación previa con la policía era cordial, hay mayor colaboración con líderes locales. En otros casos, la policía incrementa formas de brutalidad cotidiana, en particular con los jóvenes. La policía no tiene necesariamente información clara, los medios técnicos para transmitir esta información de manera clara y segura (usan en muchos casos megáfonos).

La policía en particular la de muchas provincias, no están formados para advertir de forma no violenta o no amenazante sobre las normas. A su vez, en muchos casos no tiene protección propia ni tampoco en los momentos de interpelar a la población cumple con las distancias, porque es un tipo de control de contacto corporal. En la medida de lo posible desde el punto de vista del cuidado de la salud, debe contemplarse a) la incorporación de otros actores públicos y de las comunidades para el acatamiento de las medidas, b) en comités locales y c) debe haber una formación o lineamientos centralizados por el Ministerio de Seguridad de la Nación sobre las formas de llevar a cabo estas tareas novedosas para el personal policial.

- **Fortalecer presencia en barrios/zonas/parajes sin liderazgo local eficaz**

Hay diferencia en la organización del acatamiento allí donde hay líderes y/u organizaciones sociales que donde no los hay. Los líderes u organizaciones sociales, indígenas, políticas de cualquier signo, religiosas, etc., han tomado desde el primer día un rol de importancia en la cuarentena. Esto tanto en relación con el acatamiento como por los problemas sociales derivados de ella. Allí donde no hay claros líderes y/o organizaciones locales, es mucho más difícil gestionar el acatamiento real de las medidas. Apoyarse, reunir y vincular con el estado a los líderes/organizaciones locales es central, así como trabajar en comunidades/barrios/parajes donde no los haya o no tengan suficiente liderazgo.

Cabe resaltar que este relevamiento está asentado en la información suministrada por referentes locales, gran parte ellos con presencia constante en territorios vulnerables, ya sea porque habitan o porque es su lugar de militancia social, política y/o religiosa. Esto muestra un rol de estas organizaciones en la gestión de la crisis, siendo enlaces centrales con los poderes del Estado, transmisores de información epidemiológica y proveyendo infraestructura de provisión de alimentos. La densidad organizativa es un dato central sobre las dinámicas que se dan en

los diferentes barrios, cuando ésta es débil o ausente todos los problemas se agravan. Pero también es un dato proporcionado por los informantes el riesgo a la fatiga de los referentes de las organizaciones ante la acumulación de necesidades y la obligación (y convicción) de tener que gestionar las reglas del aislamiento.

- **Whatsapp es la forma de comunicación central en esta Crisis**

Whatsapp es el medio de circulación central: hay que ser cuidadosos, evitando que se caiga por sobrecarga, que los pobres dejen de poder usarla por no poder pagar las tarjetas de prepago, evitar que circule mucha información falsa, alarmista o al menos definir comunicadores confiables. También muchas de las iniciativas positivas de cuidado, solidaridad se realizan por whatsapp.

IV. Relevamiento de buenas prácticas observadas

En el contexto de dificultades y problemas estructurales, es pertinente rescatar aquellas prácticas y respuestas que permiten a los diversos individuos y grupos sociales responder al cuidado de sí mismos y de los demás. El informe se focalizó en los problemas, pero múltiples acciones en todo el país muestran solidaridad y compromiso en el cuidado de la salud, en condiciones adversas, y de prácticas y recursos disponibles que resultaron eficaces. Pueden consultarse las buenas prácticas de cada Provincia al final de cada capítulo provincial.

Apoyo en y fortalecimiento de estructuras organizacionales previas, políticas y comunitarias

1. Fortalecimiento de liderazgo de referentes locales en información y organización, así como para distribución de alimentos (ollas populares, que es necesario sostener). Estas prácticas se potencian con la autorización y el reconocimiento estatal de estos referentes como voces autorizadas.
2. Movilización y articulación de centros de jubilados y pensionados como referentes locales clave para la población de riesgo
3. Control ciudadano del accionar de las fuerzas de seguridad
4. Formación de redes para ayudar a abastecer de alimentos, órdenes médicas y medicamentos a personas mayores y otros grupos vulnerables.
5. Formación de redes para reparto comunitario de frutas y verduras (bolsones); también en escuelas. Para evitar aglomeraciones, comedores y merenderos pasan a la modalidad "vianda".
6. Distribución de medicamentos y comida a personas en situación de calle y otros grupos vulnerables por parte del Ejército/Fuerzas de seguridad;
7. Rápida respuesta para alertar y dar respuesta sobre posibles contextos de violencia de género e interpersonal

Gestión de la comunicación y el intercambio

8. Comunicación por WhatsApp: para informar sobre las medidas y programas.
9. Provisión, por parte de municipalidades y grupos voluntarios, de información accesible para la comunidad de sordos, traducción de materiales en lenguas indígenas, y otras.
10. Intercambio de juegos y libros, e incluso de capacidades y saberes entre mujeres exigidas a acompañar en el "adentro" a los/as niños y a dar seguimiento a las tareas escolares

Gestión comunitaria y estatal de los problemas de aprovisionamiento

11. Detección de vecinos que puedan compartir los recursos de movilidad para traer diversos insumos al barrio por parte de líderes barriales

12. Fortalecimiento de políticas como la tarjeta alimentaria

13. Confección comunitaria y colaborativa de barbijos para los trabajadores que tienen que salir a trabajar de todas maneras

En suma, en los barrios y ciudades se desarrollan prácticas, algunas tradicionales y otras novedosas, que se montan sobre las existentes para hacer frente a las dificultades estructurales. El papel de las/los referentes y organizaciones comunitarias es clave, así como las respuestas de proximidad y permanente para el acceso a alimentos, recetas y medicamentos, insumos de prevención (jabón, alcohol en gel), información adecuada, por parte de actores sociales y diversos actores del Estado (incluyendo Ejército y fuerzas de seguridad, previniendo abusos). En las situaciones de viviendas precarias y hacinamientos, la organización de espacios abiertos/comunes con horarios rotativos para evitar co-presencia puede ser un mecanismo de aislamiento sanitario en determinados contextos. Los grupos telefónicos pueden ser un instrumento clave para brindar información y recibir demandas.

Recomendaciones de atención prioritaria

1. Aprovisionamiento de alimentos

- Garantizar aprovisionamiento constante en comedores.
- Monitorear precios a nivel de los comercios de proximidad.
- Facilitar condiciones para evitar aglomeraciones en los procesos de distribución de alimentos (búsquedas de viandas, comedores y merenderos)
- Garantizar abastecimiento a comercios de proximidad.
- Extensión tarjeta alimentaria
- Elaborar planes de financiamiento del consumo de alimentos para comedores y para el abastecimiento de comercios de proximidad.

2. Acceso a dinero

- Extender las prestaciones de dinero no condicionadas por parte del Estado.
- Desarrollar y comunicar la accesibilidad a medios de transferencia y de pago electrónicos.
- Elaborar un mapa de zonas críticas por su distancia a bancos y cajeros.
- Disponer de cajeros automáticos itinerantes en zonas de alta concentración para evitar aglomeraciones.
- Facilitar los posnet en comercios de cercanía con planes de moratoria fiscal.
- Elaborar planes de financiamiento del consumo de alimentos a tasas 0%.
- Elaborar planes de financiamiento para desendeudar a las familias.

3. Acceso a la salud e higiene:

- Reforzar las salas de atención primaria.
- Asegurar la entrega de recetas y medicamentos para enfermos crónicos y tercera edad.
- Darle continuidad y reforzar los servicios de asistencia psicológica a poblaciones con problemas de adicciones.
- Monitorear precios a nivel de los comercios de proximidad.
- Monitorear el abastecimiento de elementos de higiene a familias y responsables de comedores.
- Asegurar la recolección de residuos y la higiene ambiental por parte de los municipios.

4. Mensajes y comunicación:

- Elaborar mensaje para poblaciones jóvenes
- Aprovechar whatsapp como el medio dominante comunicación en la crisis
- Elaborar campaña para no interrumpir cadenas de pagos (p.e para empleadores y trabajadoras del servicio doméstico).
- Monitorear fake news.
- Monitorear conectividad y facilitar internet gratuito en zonas con dificultades (tarjetas de créditos gratuitos)

5. Para fuerzas de seguridad.

- Formación centralizada desde Ministerio de Seguridad de Nación a las fuerzas provincias para el manejo de esta situación inédita.
- Lo anterior implica a. Protocolos para informar a población, b, normas reales de bioseguridad en sus prácticas y c. en el tratamiento con los ciudadanos, previniendo formas de maltrato y abusos policiales.
- Proveer medios técnicos para informar a las áreas en las que actúa (redes de whatsapp oficiales, etc.)
- Cuidar especialmente salud física y mental de las fuerzas, que ya se perciben muy presionadas o desbordadas desde los primeros días.
- Dado que las fuerzas de seguridad son hoy por hoy la principal presencia del estado en los territorios, planificar la integración de las fuerzas con agencias sociales del estado para favorecer un trabajo integral. De este modo por un lado, se evita que las policías sean en la única o principal presencia estatal en los barrios y por otro, se trabaja en pos de la integración de distintas intervenciones del estado.
- Focalizar en la relación entre policía y población juvenil, que es un tema desde siempre conflictivo y se agudiza en esta coyuntura, se registran en muchas provincias maltrato en muchos casos apoyados por la población local.
- Incrementar formas de trabajo comunitario entre policías y distintas organizaciones locales de modo de mejorar o estrechar relaciones entre policía y comunidad.
- Prever en el futuro cercano, al continuar eventualmente las medidas, un posible incremento de otras problemáticas de seguridad, tanto a partir de hechos o amenazas reales como a rumores y a temores, propios de un momento de gran temor social: los temores y miedos suelen pasar de una dimensión (p.ej. enfermedades) a otras (robos, amenazas de barrios cercanos, de "extranjeros infectados", etc.)

Introducción

Este informe se basa en un relevamiento federal realizado entre los días 23 y 25 de marzo, con el fin de conocer el impacto del aislamiento social, su nivel de acatamiento en todas las provincias del país, las dificultades que encuentra la población de sectores vulnerables para cumplir con la medida y las preocupaciones relacionadas con su eventual prolongación en el tiempo.

Para llevar a cabo dicho relevamiento, la Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus COVID-19 (MINCYT-CONICET-AGENCIA) diseñó una estrategia metodológica basada en la realización de entrevistas con referentes territoriales, quienes actuaron en calidad de informantes clave sobre la situación detectada en su área específica de actuación. Esta opción resultó ser la más apropiada, tanto científica como operativamente, por varias razones: a) imposibilidad de llevar a cabo investigación de campo tradicional por parte de investigadores sociales en un tiempo tan restringido y en el marco de las medidas de aislamiento social vigentes; b) existencia de una amplia red de contactos territoriales de larga data, fruto de las tareas de investigación previas y del trabajo de extensión; c) viabilidad de producir información de manera rápida y basada en experiencias directas (de primera mano) de los informantes clave, recurriendo a medios de comunicación no presenciales (teléfono, WhatsApp, redes sociales).

Las entrevistas con informantes clave se basaron en un cuestionario y un instructivo diseñados ad hoc por los integrantes de la Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus, que se distribuyeron entre investigadoras/es de todo el país a través del Consejo de Decanos de Facultades de Ciencias Sociales y Humanas (CODESOC), la Asociación Nacional de Facultades de Humanidades y Educación (ANFHE) y la Red de Unidades Ejecutoras de Ciencias Sociales y Humanas de CONICET. La Comisión también distribuyó cuestionarios de manera directa, recurriendo a sus propios contactos con referentes académicos y especialistas en investigación social.

Si bien este estudio sigue en curso, dado que se trata de una iniciativa de monitoreo continuo, en la fase inicial que aquí se reporta participaron del relevamiento un total de 501 investigadores/as, quienes realizaron 1.487 entrevistas¹. Los referentes entrevistados son líderes barriales, indígenas y campesinos; integrantes de ONGs y de Asociaciones Civiles; vecinalistas; militantes y activistas de diferentes colectivos (migrantes, feministas, LGBT, etc.); representantes de trabajadoras sexuales; personal de salud (médicos, enfermeros, etc.); maestras y educadores; gestores de comedores comunitarios; referentes políticos locales; integrantes de asociaciones de productores; referentes de la economía social; sacerdotes y líderes religiosos; integrantes de agrupaciones artísticas y culturales locales; personas privadas de la libertad; trabajadoras sociales; coordinadores de programas sociales; dirigentes de clubes; militantes sindicales; integrantes de centros de jubilados y pensionados; personal de jardines maternas; bomberos voluntarios, entre otros.

Los referentes entrevistados desempeñan sus actividades en diversos espacios geográficos, tales como zonas urbanas; asentamientos precarios (especialmente en grandes ciudades); zonas

¹ Además de estas 1.487 entrevistas ya analizadas, se están procesando actualmente aproximadamente 1.000 más, que fueron realizadas por las/os mismas/os y por otras/os investigadoras/es que se han ido incorporado progresivamente a los equipos de trabajo. Por lo tanto, el total de entrevistas realizadas en todo el país ronda las 2.500.



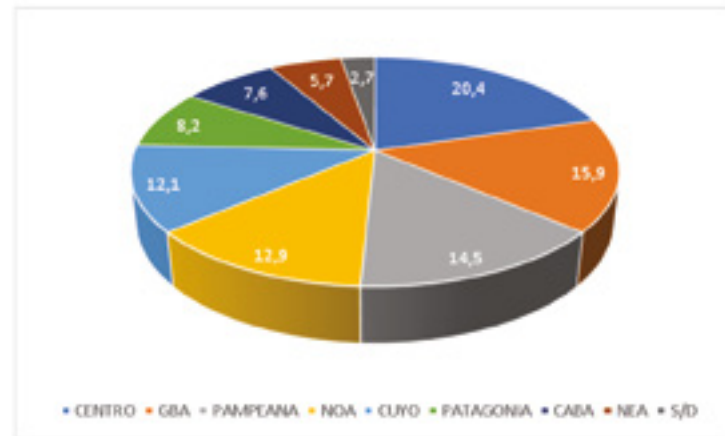
suburbanas y periurbanas; áreas rurales; comunidades indígenas; pueblos y ciudades pequeños; etc., y están vinculados a una variedad de ámbitos de actuación, tales como comedores escolares, centros de atención de la salud, instituciones educativas; centros culturales; asociaciones vecinalistas; clubes deportivos; ferias comunitarias; iglesias; sindicatos; locales político-partidarios; y cárceles, entre otros.

Del total de entrevistados, un 60,8% son mujeres y un 35,7% son varones (el porcentaje restante corresponde a informantes para quienes no se registró este dato), y su distribución geográfica -regional y provincial- puede observarse en la siguiente Tabla y Gráfico:

Tabla N. 1: Total de informantes clave por Provincia y Región

CABA		113
GBA		236
PAMPEANA	Buenos Aires	199
	La Pampa	16
		215
CUYO	Mendoza	139
	San Juan	34
	San Luis	7
		180
NEA	Misiones	35
	Corrientes	6
	Formosa	12
	Chaco	32
		85
PATAGONIA	Santa Cruz	14
	Río Negro	20
	Neuquén	27
	Chubut	62
		123
CENTRO	Entre Ríos	41
	Santa Fe	70
	Córdoba	192
		303
NOA	Catamarca	35
	Jujuy	10
	La Rioja	8
	Salta	15
	Santiago del Estero	36
	Tucumán	89
		193

Gráfico N. 1: Porcentaje de informantes clave por Región



Referencias: CENTRO (Córdoba, Santa Fe y Entre Ríos); GBA (24 partidos del Gran Buenos Aires); PAMPEANA (Resto de la Pcia. de Bs. As. y La Pampa); NOA (Salta, Jujuy, Tucumán, Sgo. del Estero, Catamarca y La Rioja); CUYO (Mendoza, San Juan y San Luis); PATAGONIA (Río Negro, Neuquén, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego); CABA (Ciudad de Buenos Aires); NEA (Formosa, Misiones, Chaco y Corrientes); S/D (Sin datos)

Para el procesamiento de las entrevistas se conformó un equipo de 34 investigadores y becarios provenientes de distintas universidades e institutos del país, que trabajaron en la elaboración de una base de datos unificada con una matriz diseñada especialmente para captar la información recabada a través de las preguntas del cuestionario, y que también incluyó datos sobre los entrevistadores, los perfiles sociales y demográficos de los informantes clave y las características generales del ámbito geográfico en el que se desempeñan. El posterior análisis de la base, y la elaboración del presente informe, estuvo a cargo de una red federal integrada por investigadoras/es de diferentes regiones de la Argentina.

Buenos Aires

Partidos de Gran Buenos Aires

1. Metodología y alcance

- a) Se trabajó con 236 reportes de informantes clave relevados por 117 referentes académicos.
- b) Los informantes clave son personas que cumplen roles significativos en sus comunidades: referentes barriales, líderes religiosos, referentes políticos, personal de salud, docentes, referentes culturales, dirigentes de asociaciones civiles, encargadas de comedores, vecinos, cuidadoras, empleadas domésticas, dirigentes políticos, miembros ONG, referentes agricultores, referentes comunidad indígena, trabajadoras sociales, directores escuela, becarios CONICET con trabajo en los territorios, población carcelaria, productores hortícolas.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

La mayoría de los informantes considera que se acató parcialmente. Un porcentaje un poco menor considera que se acató en su enorme mayoría. Y sólo un pequeño número de informantes considera que fue mucha la gente que no acató la medida.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se encontraron un conjunto de dificultades para poder acatar la medida, que englobamos dentro de tres grandes dimensiones: 1) materiales-económicas; 2) actitudinales o de creencia (representaciones acerca de sí mismos y de la pandemia); 3) hábitos socio-culturales.

a) Dificultades materiales/económicas

- En los barrios populares y asentamientos del conurbano bonaerense un tercio de los informantes refieren al hacinamiento y condiciones habitacionales precarias como limitantes en la posibilidad de realizar la cuarentena. Sólo por mencionar algunos casos, tal preocupación apareció en los barrios de La Cava, Florencio Varela, Villa Jardín - en Lanús -, José C. Paz, Morón, Quilmes Oeste y La Matanza. De esta limitante estructural, se derivan mucha de las otras dificultades.
- Barrios y asentamientos que carecen de servicios básicos, principalmente el acceso al agua potable (José León Suárez, La Cárcova-San Martín, Barrio San Cayetano de Florencio Varela), y en los que a su vez la vulnerabilidad ambiental (Solano-Quilmes Sur) genera fuertes problemas de salud. Los habitantes de estos barrios se desplazan en busca de agua. En Malvinas Argentinas señalan que solo el 8% del municipio cuenta con agua corriente de red y cloacas, y que las personas constantemente se desplazan a buscar agua al tanque central.
- La precaria situación económica impide que las familias realicen una compra para acopiar, teniendo que salir todos los días a comprar alimentos, lo que genera largas

colas en los almacenes. A su vez, los informantes sostienen que los precios en los barrios son más elevados, por lo que precisan desplazarse más lejos para comprar.

- Se trata de una población con gran porcentaje de cuentapropistas, que viven “de changas”, “al día”, y que sostienen que deben salir a trabajar “porque si no, no comen”. La interrupción de los ingresos, junto con la pobreza estructural, impulsan a las familias a circular de un comedor a otro porque no tiene qué comer. Del mismo modo, como los padres y madres no tienen con quién dejar a los hijos, realizan tal recorrida con ellos. En algunos casos (trabajadoras domésticas y empleados de la construcción) se mencionó la presión de los patrones para ir a trabajar igual, aunque vale la pena mencionar que algunos refieren que esta presión fue cediendo con el correr de los días.
- Varios informantes señalan la falta de acceso a internet como dificultad para cumplir con el aislamiento, por no poder mantener a los chicos en casa ni realizar los trámites en forma virtual.

b) Actitudinales/ de creencia (en la forma en que se percibe a la enfermedad y cómo las personas se perciben a sí mismas)

- Por un lado, muchos informantes sostienen que se le resta gravedad a la situación y que no hay conciencia de los riesgos del contagio; existe una creencia de que la pandemia no afecta a los sectores populares, en algunos casos directamente se cree que es una enfermedad “de ricos”.
- En segundo lugar, las personas jóvenes no creen que ellos se vayan a enfermar.
- En tercer lugar, aparece una dimensión que tiene que ver con el género: se perciben dificultades mayores entre los varones para pensarse como sujetos de cuidado, de sí mismos y de su familia, fundadas en la creencia de que ellos no se van a enfermar.
- En poblaciones rurales o semi rurales (especialmente los casos de productores hortícolas) se señala que, al llevar un modo de vida más comunitaria, no se considera al vecino como alguien que pueda contagiar. Además, perciben su situación como de virtual aislamiento, por lo que no se cree en la necesidad de cumplir con la cuarentena. Relacionan la propagación del virus con las áreas urbanas.

c) Relativas a hábitos socio-culturales

- En la mayoría de los casos de los barrios populares urbanos, se señala la costumbre de “juntarse” en el espacio público (en muchos casos producto de las condiciones de hacinamiento en que se vive). Se indica que son los jóvenes y niños quienes presentan mayores dificultades a la hora de “quedarse en casa”.
- Hay adultos mayores que no tienen teléfono celular y salen a encontrarse y charlar con familiares y vecinos. Los adultos mayores son, a su vez, quienes presentan mayores dificultades para dejar de ver a sus hijos o nietos.
- Algunos informantes señalan como una dificultad la falta de hábitos de higiene.

Grupos con dificultades específicas

- Aislamiento sumamente difícil para jóvenes con adicciones y personas con consumos problemáticos, que necesitan salir a proveerse de drogas o alcohol.
- Adultos mayores que viven solos y salen para ir hacer compras o a la farmacia.
- Migrantes senegaleses en zona sur del Gran Buenos Aires: al no ser destinatarios de otras políticas sociales del Estado precisan salir indefectiblemente para conseguir dinero. Además, presentan problemas en el manejo del idioma.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

La mayoría de las personas se informa por WhatsApp y televisión. Se considera que están bien informados (solo un pequeño porcentaje cree que reciben poca información). Los casos que sostienen estar muy bien informados son aquellos en los que la información es centralizada y divulgada por los referentes locales a través de grupos de Whatsapp, Facebook o folletos. También aquellos que son informados por megáfonos o altoparlantes por los municipios. Se destaca la importancia de que sea el Estado (agentes de salud, fuerzas de seguridad, funcionarios locales) quien genere la información.

Algunos problemas con la información recibida:

- Muchos coinciden en que están sobreinformados, y eso dificulta diferenciar la información verdadera de la falsa.
- Hay abundante información sobre cómo prevenir, pero no tanto acerca de la enfermedad en sí: ¿qué se hace si se tienen síntomas? También surge una preocupación sobre la imposibilidad de distinguir con los síntomas del dengue.
- Por otra parte, se genera una profunda angustia ante la imposibilidad de cumplir con la prevención por los altos precios o desabastecimiento de los productos de higiene y limpieza.
- Con respecto a los y las migrantes, es importante generar información en sus lenguas nativas, para que se sientan interpelados

En casi todos los casos se produjo un aprendizaje progresivo en relación a las nociones básicas de prevención y cuidado, de los riesgos y dónde informarse.

5. Problemas derivados del acatamiento de la cuarentena

- a) **Alimentación:** más de la tercera parte de los informantes del conurbano menciona la dificultad de acceso a la alimentación como el problema más importante, o uno de los más importantes. Las causas mencionadas son:
 - Falta de medios suficientes para comprarlos, cuestión que en general se articula con los problemas de continuidad de empleo.

- Dificultades de distribución de alimentos, desabastecimiento en los mercados, cierre de comercios cercanos e incluso dificultad de los pequeños comercios para comprar stock. Con frecuencia algo menor, se señala el aumento de precios en esta contingencia (con menciones en Muñiz-San Miguel; 9 de julio-Esteban Echeverría; La Capilla-Florencio Varela; Villa San Luis-Florencio Varela; Partido de José C. Paz; San Fernando).
- Falta de acceso a la alimentación de aquellos que la reciben por parte del Estado u otras instancias no familiares. En este caso, se reportan fundamentalmente la sobredemanda hacia los comedores (particularmente en el caso de los comedores escolares, que han cerrado o no dan abasto), la falta de recepción de viandas por parte de los mismos comedores, o bien la dificultad para organizar la entrega de viandas en este contexto. Asimismo, aunque en menor medida, se mencionan las limitaciones en la cantidad de la asistencia alimentaria que se provee a través de las organizaciones o del municipio (esto último, en particular, en el Barrio El Estadio-Gral. San Martín y en asentamientos de José C. Paz y La Cava-Beccar). Por último, y más marginalmente, se refieren las limitaciones de la recién implementada tarjeta Alimentar, porque no alcanza su monto o porque no funciona en los comercios barriales.

La gran cantidad de menciones muestra que se trata de un problema generalizado en los barrios de los sectores populares y no acotado a puntos específicos. No obstante, se pueden destacar algunas referencias específicas en: Quilmes Sur y Este, Presidente Derqui, Lomas de Zamora, Los troncos del Talar (Tigre), Merlo, La Matanza, José C. Paz, Hurlingham, Rafael Calzada, Solano, Almirante Brown, Loma Hermosa-Gral San Martín y El Palomar.

- b) **Ingresos laborales:** la tercera parte de los referentes destaca la discontinuidad de los ingresos laborales del hogar. En casi la totalidad de los casos se refiere a la población cuyos ingresos laborales provienen del autoempleo, mayormente el cuentapropismo de subsistencia (changas). En el marco de este panorama general, aparecen algunas menciones puntuales: los cartoneros, las trabajadoras sexuales -y dentro de ellas, las trabajadoras del colectivo travesti-trans-, cortadores de pasto, feriantes, vendedores barriales. En menor medida, se remite específicamente a problemas con la suspensión en puestos asalariados de carácter informal (trabajadoras en casas particulares y en la construcción).
- Se señala el caso de familias que quedaron sin ingresos y recurren al endeudamiento para acceder a consumos básicos. También el de aquellas que se organizan por las redes de trueque, intercambiando objetos por comida (por ejemplo en Villa Fiorito).
 - Al igual que el problema alimentario, la discontinuidad de ingresos se registra en toda la extensión del territorio. Ciertamente, dada la estructura socio-ocupacional del conurbano bonaerense, es dable inferir que esto afecta diferencialmente a la población de las áreas periféricas de los municipios del primer cordón y a los municipios del segundo cordón.
- c) **Trabajo / ámbito laboral (distintos grupos ocupacionales)**
- Disminución del número de trabajadores, ya sea por edad o condiciones especiales, que lleva a dificultades para la realización de las tareas (en Florencio Varela, Villa Jardín, Lanús).
 - Problemas respecto de la distribución de los productos de la economía popular, ya sea por el retiro voluntario de fleteros o de puesteros, o directamente por el cierre de mercados concentradores (por ejemplo en Florencio Varela y Merlo).

- Preocupación de trabajadores de la economía popular, tanto de la comercialización como de la producción (particularmente de frutas y verduras), por falta de información respecto de protocolos de manejo de los productos, y por los riesgos de contagio en el trabajo.
 - Se señalan, aunque con frecuencia marginal, las dificultades para movilizarse de los trabajadores que quieren continuar su actividad durante la cuarentena. Por otra parte, se hace referencia a la falta de claridad respecto a la obtención de permisos para los trabajadores en actividad.
 - También con frecuencia marginal, se menciona la presencia de empleadores que obligan a continuar con la actividad (mención en Talar, Tigre)
- d) **Vivienda y hábitat:** agravamiento de los problemas relacionados con el acceso al agua potable; contaminación ambiental, falta de recolección de residuos y hacinamiento. Respecto de esto último, los referentes consultados establecen diferencias entre la situación de los asentamientos precarios y la de los barrios con lotes más grandes, o incluso las zonas conurbanas lindantes al periurbano, donde el “adentro” de las casas supone espacios más holgados. En los asentamientos o barrios con viviendas precarias, los informantes hacen referencia a que no es posible entender la cuarentena como un aislamiento adentro de las casas en sentido estricto, sino, en todo caso, dentro del perímetro del barrio.
- e) **Higiene:** al menos quince referentes señalan las dificultades de acceso a elementos de higiene (no sólo alcohol, sino también pañales y otros). Al igual que en el caso de la alimentación las causas son dos: faltas de medios para comprarlos y/o problemas en su distribución.
- f) **Salud:**
- Problemas de salud agravados por la cuarentena: a) aumento de consumos problemáticos (Rafael Castillo-La Matanza; Nueva Fiorito, Lanús); b) contagio de dengue (Santa María, Quilmes; 2 de Abril, Rafael Calzada; Barrio Obligado Bella Vista, San Miguel; Villa Jardín y Nueva Fiorito, Lanús; Los Patitos, Hurlingham; Villa Lamadrid y Máximo Paz, Lomas de Zamora).
 - Problemas de atención de la salud en el contexto de cuarentena: a) dificultad en el control de enfermedades (menciones en El Palomar y Lomas de Zamora); b) la falta de atención en consultorio; c) corte de servicio por parte de algunas prepagas; d) dificultades para acceder a la atención por falta de transporte; e) horarios reducidos en los centros de atención primaria.; f) falta de medicamentos. En resumen, como indica un referente, “la gente no sabe qué hacer con sus problemas habituales de salud” en este nuevo contexto.
 - Problemas en los centros de salud: 1) falta de insumos en los efectores de salud (Lomas de Zamora, Florencio Varela); 2) sobredemanda de atención en cuadros respiratorios (Malvinas Argentinas; Barrio Rafael Obligado en San Miguel).
 - Salud mental: Al menos cinco informantes hacen referencia al aumento de sentimientos de ansiedad, incertidumbre, tristeza y angustia en su contexto de actuación. También se señala que la circulación de información (falsa o en exceso) contribuye a agravar estos estados.
- g) **Control policial:** trece informantes refieren abuso o maltrato por parte de las fuerzas de seguridad y, en dos casos más, se menciona el miedo de la población a que esto suceda.

Las menciones se registran en Villa Caraza, en Merlo, en Morón, Moreno, Villa Fiorito, Lomas de Zamora. Se puntualizan respecto de la comunidad senegalesa y del África Subsahariana en general; de personas en situación de calle (en Lanús), y de personas sin documentación (en Villa Ballester, San Martín). En contraste, dos informantes consideran un problema la falta de presencia policial, y al menos un informante denuncia el aumento de delitos nocturnos (en José León Suárez, San Martín).

- h) **Violencia familiar o doméstica:** se reconoce como problema el efecto de la cuarentena en las situaciones de violencia familiar o doméstica -en al menos doce casos-. En este sentido, se reportan situaciones de violaciones a restricciones perimetrales ya establecidas (en los que la fiscalía actuó ya en respuesta). Las menciones son extendidas, entre otros lugares, en Rafael Castillo y Laferrere-La Matanza; Villa Palito-La Matanza; El Matadero-Quilmes, Castelar-Morón; Máximo Paz y Campo Tongui-Lomas de Zamora; Boulogne-San Isidro; Monte Chingolo y el Ceibo-Lanús Este. En términos generales, distintos entrevistados refieren al aumento de la tensión familiar. En este orden de problemas, que afecta específicamente a las mujeres, se menciona la sobrecarga de trabajo de cuidado que la cuarentena acarrea.
- i) **Adultos mayores:** se reporta un agravamiento de la situación de aislamiento de la población mayor en contextos socio-económicos diversos, intensificada por sus limitaciones para acceder a las redes. Se registran menciones específicas a este problema en Villa Fiorito; San José-Morón Sur; Barrio Las Flores-Vicente López; Laferrere-La Matanza, Isla Maciel; Merlo Norte, José León Suárez-Gral San Martín.
- j) **Niños, niñas y adolescentes:** se detectan muchas referencias a las dificultades para continuar con la escolaridad virtual por falta de acceso a internet y/o porque las familias no pueden hacer un seguimiento de las tareas escolares. También se señalan las dificultades para el cuidado y la contención. En el caso de los y las adolescentes, los problemas más mencionados refieren fundamentalmente a los obstáculos para continuar con su sociabilidad.
- k) **Trámites y servicios:** se reportan restricciones a la realización de trámites judiciales y bancarios (Talar-Tigre; Villa Fiorito-Lomas de Zamora, entre otros); mala conexión a internet en la zona, que resulta muy necesaria en condiciones de aislamiento (por ejemplo en Nueva Fiorito, Lanús)
- l) **Población en situación carcelaria:** los informantes señalan una serie de problemas específicos de esta población: falta de comunicación con las familias; falta de cumplimiento de la agencia penitenciaria respecto de normas de seguridad e higiene; falta de medidas de prevención respecto del contagio en condiciones de sobrepoblación carcelaria; suspensión de actividades deportivas, recreativas y educativas, entre muchos otros problemas agravados.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena.

Los informantes devuelven una imagen muy contundente respecto de los problemas que acarrearía una eventual extensión de la cuarentena:

- a) Tal extensión redundaría en un empeoramiento de la situación económica y, particularmente, de la de aquellos hogares cuyos ingresos dependen del cuentapropismo. La expresión de preocupación respecto de la situación laboral y de ingresos de otras capas de trabajadores y productores es más marginal. Incluso la situación de las familias cuyo sustento se basa en transferencias sociales es considerada como más favorable que la de los cuentapropistas en este contexto de emergencia. En esa dirección, algunos referentes condicionan la viabilidad de la extensión de la cuarentena a la implementación de mecanismos que provean de ingresos a estos trabajadores autónomos.
- b) En articulación con lo anterior, aunque con una intensidad solo algo menor, se prevé un agravamiento en la dificultad para acceder a alimentos. De manera lateral, se expresan dudas y demandas a futuro respecto de la asistencia estatal a través de comedores y en relación con la extensión de la tarjeta alimentaria.
- c) Asociado a los problemas de provisión, pero en mucha menor medida que el alimentario, aparece también el acceso a elementos de higiene. Finalmente, ya aún con menor intensidad, se registra la preocupación por el acceso a servicios, especialmente la provisión de agua potable. También se señalan las dificultades que sobrevendrían para el pago de alquileres y servicios. En este contexto, la falta de acceso a la bancarización aparece para algunos informantes como un problema destacable (por ejemplo, para el cobro de asignaciones y transferencias sociales).
- d) Como resultado del empeoramiento de la situación económica, algunos pocos referentes prevén aumento de robos o saqueos, aumento de violencia social y policial, dirigida esta última contra quienes busquen reanudar su actividad laboral para conseguir algún ingreso.
- e) Además, se señala el posible agravamiento futuro de los problemas intrafamiliares, junto con la intensificación del hacinamiento y el recrudecimiento de la violencia doméstica/de género.
- f) También se registra una preocupación por la continuidad del año lectivo y el sostenimiento en el tiempo de la modalidad virtual.
- g) Por otro lado, se teme por la profundización del aislamiento de los adultos mayores.
- h) Finalmente, se prevé un deterioro en la salud y en la atención de la salud de la población. Parece temerse más a las consecuencias psicológicas del aislamiento y de la situación económica que al contexto sanitario específico del coronavirus. Asimismo, se advierte con intensidad sobre el déficit de atención a otras enfermedades, tales como las crónicas o degenerativas, que la emergencia sanitaria va a acarrear.

7. Otros comentarios

Del análisis de los reportes de los informantes clave surge un conjunto de recomendaciones que se sintetizan a continuación:

- a) Continuar la implementación de transferencia de ingresos a cuentapropistas de baja calificación formales e informales.
- b) Reforzar la asistencia alimentaria por parte del Estado.
- c) Reforzar líneas de atención por violencia de género y doméstica.
- d) Atención de enfermedades crónicas, dengue y otras enfermedades de la población no relacionadas con la pandemia de coronavirus.
- e) Proveer acceso abierto a redes de internet.
- f) Procurar la centralización de información confiable a través de referentes locales.
- g) Reforzar control democrático de las fuerzas de seguridad ante situaciones de abusos denunciadas.

Gran La Plata (Barrios periféricos de la ciudad de La Plata, localidades del partido de La Plata, municipios de Ensenada, Berisso, Berazategui y Quilmes)

Se describen referencias a barrios y localidades del Gran La Plata, respetando la información cargada en el relevamiento que posibilita identificar por zona las problemáticas relevadas. En algunas referencias no se satura la cantidad de zonas, dado que no se encontraban registradas en los reportes.

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 69
- b) Cantidad de referentes académicos: 30
- c) Cantidad de informantes clave: 40
- d) Tipo de informantes claves: en su mayoría responden referentes sociales o militantes políticos de organizaciones sociales, trabajadores/as de la economía informal. En menor cantidad de reportes responden miembros de iglesia evangélica, docentes y educadores populares barriales, agentes municipales, trabajadores sociales, referentes de centros de día y miembros de ONG'S.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

De 69 reportes correspondientes a la región Gran La Plata, 14 indicaron un acatamiento en su enorme mayoría y 41 un acatamiento parcial. De los restantes, 8 manifestaron que no se acató la medida y 6 no indicaron respuesta.

En la mayoría de los reportes se trata de población residente en zonas urbanas y rural-urbanas periféricas de La Plata (sólo 2 reportes corresponden al casco céntrico del municipio de La Plata y de Berisso), mayormente de sectores de bajos ingresos. La población comprende en una gran proporción, familias migrantes de países periféricos (Paraguay, Bolivia, Perú principalmente en algunos casos con problemas de regularización de sus residencias en el país como en Florencio Varela y Ezpeleta en Quilmes) y del interior del país (provincias del noreste de Argentina), cuyos ingresos provienen de trabajos informales (construcción, cuidados en domicilio, producción hortícola), cartoneo y otras changas.

En su mayoría, se trata de barrios que se han conformado a partir de un proceso de toma de tierras, cuyas condiciones habitacionales son de extrema vulnerabilidad con viviendas precarias, de chapa o madera, en algunos pocos casos pisos de cemento, y sin baños al interior de la vivienda. En las zonas en las que se presenta una mayor parte de viviendas de material, las condiciones de hacinamiento son mayores: Barrio José Luis Cabezas y El Dique en Ensenada, Barrio Aeropuerto, Villa Alba, Las Vías y La 90 en Villa Elvira en La Plata, Barrio Las Quintas en San Carlos en La Plata, Barrio El Progreso en Villa Elisa en La Plata, Barrio El Sueño entre Tolosa y Melchor Romero en La Plata, Abasto en La Plata, Barrios Altos de San Lorenzo y Puente de Fierro en La Plata, Ezpeleta

en Quilmes y Florencio Varela, Arturo Seguí en La Plata, Barrio el Mercadito en Ringuélet en La Plata, Barrio El churrasco y Barrio La Unión en Tolosa en La Plata. En todos ellos se manifiestan numerosos problemas de infraestructura y acceso a servicios: no hay cloacas, calles intransitables en los días de lluvia, conexiones eléctricas deficientes y acceso a agua potable corriente defectuoso o directamente se abastece de pozo, la recolección municipal de residuos no se realiza. En algunos casos se trata de barrios como Joaquín B. Gorina, Barrio Aeropuerto en Villa Elvira, Barrio Savoia en City Bell, Barrio El Progreso en Villa Elisa del partido de La Plata que presentan una heterogeneidad posiciones sociales a nivel económico entre sus residentes, donde podemos encontrar zonas de barrios privados colindantes a zonas del barrio con viviendas precarias como los casos mencionados más arriba.

En estos casos, se manifestó en su mayoría un acatamiento parcial de la medida de aislamiento ante la epidemia COVID-19. Y, en muy pocos reportes (8) se indicó que no se acató la medida (Villa Alba, Barrio Aeropuerto, Las Vías y La 90 en Villa Elvira en La Plata, Barrios Altos de San Lorenzo y Barrio Puente de Fierro en La Plata, Barrio La Unión en Tolosa en La Plata, Barrio Nuevo en Ringuélet en La Plata, Barrio Villa Argüello en Berisso).

En el caso de la zona rural-urbana (Poblet, Arana, El Pato, Abasto, Lisandro Olmos, Parque Pereyra Iraola, Arturo Seguí, Florencio Varela, Ezpeleta, Berazategui, Barrio Los Talas en Berisso) la población comprende en su mayoría familias migrantes (Bolivia, en mayor grado, también Paraguay y migrantes del interior de las provincias del noreste del país) abocadas a la producción florifrutihortícola. En el caso de la producción hortícola se trata de uno de los cordones productivos más importantes del país, dado que concentra un tercio de la producción hortícola provincial y la mayor parte de las hortalizas que se comercializan en el Mercado Central de Buenos Aires. El 80% de dicha producción está en manos de la agricultura familiar, principalmente de familias bolivianas. El grueso de los/as productores/as son arrendatarios o medieros. En el caso de alquilar, el pago se realiza mensualmente e implica en muchos casos un acuerdo informal que se encuentra sujeto a cambios en su valor y en su tiempo de duración. Las condiciones habitacionales son precarias, las viviendas son de madera y en menor medida de chapa. El tipo de viviendas se encuentra en estrecha vinculación con el tiempo de permanencia de trabajo en una misma tierra, que puede comprender entre 6 meses y años.

Se trata de una población que en los casos de Poblet, Arana, El Pato, Abasto, Lisandro Olmos, Melchor Romero, Etcheverry, Parque Pereyra Iraola y Arturo Seguí en La Plata, y Los Talas en Berisso en su cotidianeidad permanece la gran mayoría de las horas del día abocada al trabajo de las quintas, a la cosecha, acopio, embalaje, carga y venta de las verduras producidas dentro del predio que trabaja, y cuyas salidas de la quinta se realizan solo para la compra de alimentos, limpieza, transportarse a y de la escuela en el caso de tener hijos/as en edad escolar, la compra de semillas, plantines, agroquímicos para el sostenimiento de la producción a pocas cuadras de la quinta, y en pocas ocasiones se traslada fuera del barrio (para la gestión de trámites o salidas de recreación).

En estos casos, se manifestó en su mayoría un mayor acatamiento de la medida de aislamiento ante la epidemia COVID-19.

3. Principales dificultades para el acatamiento

- a) En casi todos los barrios relevados, se plantea el problema del ingreso monetario familiar para el sostenimiento familiar, ya que se trata de una población cuya circulación fuera del barrio se encuentra caracterizada por el acceso al trabajo informal, changas, cartoneo o pedidos de comida en locales.
- b) También por las condiciones de viviendas más precarias y hacinamiento se plantea la dificultad de cumplir con el aislamiento en la vivienda
- c) La medida se entiende como “quedarse en el barrio”, ya que “quedarse en casa” todo el día resulta impracticable debido a la falta de espacio, de elementos de juego, carencia de internet y/o televisión.
- d) Resistencia por parte de los jóvenes a dejar de reunirse en sus espacios habituales de socialización.
- e) En las zonas de producción florihortícola, necesidad de mayor movimiento y organización para comercializar producción por vías alternativas, dado la importante reducción de camiones para comerciar en el Mercado Central.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

El grado de información sobre la epidemia y prevención es variable según zona, y el tipo de informante. Hay informantes que indican que la población está informada mientras otros que no tienen la suficiente información o se le resta importancia al asunto. Se destaca lo siguiente:

- a) Falta de constitución de una red de información y prevención comunitaria. Los/as referentes de organizaciones populares y comunitarias no han tenido contacto con áreas sociales y de salud de nivel local que los hayan orientado sobre cómo colaborar o participar en el cumplimiento de la medida y paliar los efectos adversos que la misma produce.
- b) La mayoría indica que la información llega por los medios de comunicación y principalmente por los grupos de WhatsApp, en ocasiones información falsa, equivocada o no oficial (Barrios El Churrasco y Barrio La Unión en Tolosa en La Plata; Barrio Nuevo y El Mercadito en Ringuelet en La Plata; Barrio Malvinas en Melchor Romero; Barrios Aeropuerto, Villa Alba, Las Vías y La 90 en Villa Elvira en La Plata; Barrio Altos de San Lorenzo y Barrio Puente de Fierro en La Plata; Barrio El retiro en La Plata; Barrios José Luis Cabezas y El Dique en Ensenada; Barrio Villa Argüello y Villa Nueva en Berisso, Abasto en La Plata; El Pato en La Plata; Lisandro Olmos en La Plata; Barrio Nuevo entre Melchor Romero y Abasto en La Plata; Barrio Los Talas en Berisso).
- c) Falta de presencia de agentes de salud en el territorio sosteniendo o colaborando en sostener la medida de aislamiento.
- d) El único agente estatal con el que entran en contacto y que busca garantizar la medida son los agentes policiales o de control urbano (Barrios José Luis Cabezas y El Dique en Ensenada; Barrios Aeropuerto, Villa Alba, Las Vías y La 90 en Villa Elvira en La Plata; Barrio Altos de San Lorenzo en La Plata).

- e) Falta de presencia policial entendida como falta de control. (Puente de Fierro y Barrio Nuevo en Ringuélet)
- f) En algunos barrios el acceso a la información depende de la conectividad a internet (barrios de Villa Elvira y Abasto en La Plata)
- g) En algunas quintas de Poblet, Parque Pereyra Iraola, El Pato, Arana, Abasto, Melchor Romero, Lisandro Olmos, Etcheverry las familias productoras hortícolas manifiestan estar informadas por los/as referentes o militantes políticos de las organizaciones de la agricultura familiar (MTE, UTT), así como por vinculaciones de estas con agentes estatales del Inta o de las universidades locales que proporcionan información debido a la implicación de estas familias en la manipulación de alimentos para su comercialización.
- h) Agentes de prevención y promoción de la salud entrevistados informan que no cuentan con los elementos ni la orientación suficiente para hacer frente a la tarea, tanto en las zonas periféricas urbanas como en las rural-urbanas (Barrio Aeropuerto en Villa Elvira en La Plata, Barrio Altos de San Lorenzo en La Plata; Barrio Las Quintas en San Carlos en La Plata).

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena

- a) En todos los barrios relevados: falta de acceso a alimentos, elementos de higiene (debido a escasez o elevados precios en los comercios del barrio, e insuficiente cantidad o demoras en la entrega de mercadería en los comedores para la elaboración de viandas) y dificultades para acceder o directamente la escasez de agua potable para mantener higienizadas a las personas y las viviendas.
- b) Tanto en las zonas periféricas urbanas como rural-urbanas se denuncia la falta de recolección de basura (Barrios José Luis Cabezas y El Dique en Ensenada, Barrio Las Quintas en San Carlos, Barrios El Mercadito y Barrio Nuevo en Ringuélet, Barrios El Churrasco y La Unión en Tolosa, Villa Elvira, Localidades de Abasto, Abasto, Melchor Romero -Barrio Malvinas-, Etcheverry, Lisandro Olmos, Poblet, Arturo Seguí en La Plata).
- c) Se identifican numerosos/as cooperativistas locales de limpieza, cuyos cobros municipales se encuentran demorados restringiendo el principal ingreso monetario de las familias en estos casos.
- d) Interrupción de servicios sociales por efecto de la medida de aislamiento, como la atención frente a situaciones de consumo problemático de sustancias y de violencia de género (Barrios Aeropuerto, Las Vías, La 90, Villa Alba en Villa Elvira en el primer caso; localidades de Abasto, El Pato en el segundo).
- e) Dificultades para el cuidado de la salud de población de riesgo ante la epidemia como personas con enfermedades crónicas (Arturo Seguí, Abasto, Lisandro Olmos) en La Plata y adultos mayores (Abasto, Etcheverry, Barrio Malvinas en Melchor Romero en La Plata).
- f) Falta de conectividad (en general se poseen celulares con tarjeta de recarga) es un obstáculo para sostener las actividades escolares de niños, niñas y jóvenes en las zonas periféricas urbanas y rural-urbanas.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena.

- a) En todos los barrios: necesidad de salir del barrio para procurar un ingreso diario para el sostén familiar
- b) Falta de continuidad de los espacios de contención y cuidado de niños/as, adolescentes y jóvenes en los barrios por el cierre de centros de día y organizaciones sociales con espacios educativos, de recreación, y de formación de oficios (Barrio Aeropuerto, Las Vías, La 90 y Villa Alba en Villa Elvira en La Plata; Barrio Nuevo y El Mercadito en Ringuelet; Barrios El churrasco y La Unión en Tolosa, Barrio Puente de Fierro).
- c) Dificultad de sostenerse económicamente de las organizaciones sociales barriales si se mantienen cerradas, ya que sus integrantes no pueden cumplir su tarea (Barrio Aeropuerto, Las Vías, La 90 y Villa Alba en Villa Elvira en La Plata). En los casos de organizaciones de la agricultura familiar, son los/as productores/as hortícolas los aportantes para las tareas que la organización sostiene económicamente (Poblet, Arana, El Pato, Abasto, Lisandro Olmos, Melchor Romero, Etcheverry, Parque Pereyra Iraola y Arturo Seguí, Barrio Los Talas en Berisso, Ezpeleta en Quilmes, Florencio Varela).
- d) Imposibilidad de volver a generar producción para la comercialización de verduras a partir de Abril, si no se cuentan con insumos para la siembra (Poblet, Arana, El Pato, Abasto, Lisandro Olmos, Melchor Romero, Etcheverry, Parque Pereyra Iraola y Arturo Seguí, Barrio Los Talas en Berisso, Ezpeleta en Quilmes, Florencio Varela).
- e) Dificultad de sostener la actividad y vinculación escolar, debido a la falta de conectividad en las zonas periféricas urbanas. En el caso de las zonas rural-urbanas los más chicos/as se encuentran trabajando con fotocopias que les acercaron las/os docentes (localidades de Abasto y Lisandro Olmos en La Plata).
- f) Restricción en la atención de la salud no relacionada con el Covid19 (Barrio El Retiro en La Plata, Las Quintas en San Carlos en La Plata, Arturo Seguí, Lisandro Olmos, Abasto, Etcheverry, Barrio Malvinas en Melchor Romero en La Plata).
- g) Aumento de preocupación por la falta de atención frente al dengue, aún más presente en las zonas rural-urbanas como consecuencia de las lluvias. (En La Plata: Barrio Nuevo en Ringuelet, El Pato, Abasto, Poblet, Arana, Lisandro Olmos, Melchor Romero, Etcheverry, Parque Pereyra Iraola, Arturo Seguí).
- h) Falta de promotores en salud (Barrio Aeropuerto, Las Vías, La 90 y Villa Alba en Villa Elvira en La Plata; Barrios Villa Nueva y Los Talas en Berisso, Barrio Nuevo y El Mercadito en Ringuelet; Barrios El churrasco y La Unión en Tolosa, Barrio Puente de Fierro, Arturo Seguí, Barrio El Retiro. En Ensenada: Barrios José Luis Cabezas y El Dique. En Berisso: Barrio Villa Argüello).

7. Otros comentarios

- a) Alerta por posibles abusos de autoridad por parte de la policía. En los barrios relevados, en no pocas situaciones la presencia policial genera conflictos (obstaculización de la llegada a centros de salud o servicios fuera del barrio, o a los comedores; y restricción de las posibilidades de realizar tareas que aseguran algún tipo de ingreso para las familias como cartonear) que podrían evitarse, si otros agentes públicos y sociales mantuvieran algún tipo de comunicación con los/as vecinos/as en los barrios (Barrios José Luis Cabezas y El Dique de Ensenada, Barrio Las Vías y La 90 en Villa Elvira en La Plata; Parque Pereyra Iraola en La Plata).
- b) Conformación de red de cuidado para adultos mayores por parte de la organización ASOMA en la zona de El Pato, La Plata.
- c) Concentró la comercialización de verduras en bolsones para reparto a domicilio, manteniendo los precios de venta que se tenían con anterioridad a la medida por parte de las Organizaciones MTE y UTT en las zonas de Abasto, Lisandro Olmos, Melchor Romero, Poblet, Arana.
- d) En el barrio La Unión en Tolosa, se indica que la cooperativa no está trabajando en el cuidado y prevención porque no podrían cuidar a los que se enferman.

8. Áreas con mayor grado de problemas

- a) Poblaciones con economías de subsistencia
- b) Familias de trabajadores/as informales (principalmente en casos en los que no reciben ningún tipo de beneficio social por parte del Estado)
- c) Adultos mayores (principalmente aquellos residentes en zonas rural-urbanas donde las distancias entre viviendas y las dificultades de conectividad así como de circulación en días de lluvia son mayores) en los barrios Malvinas Argentinas de Melchor Romero en La Plata, El Retiro en La Plata, Barrio Villa Nueva en Berisso, El Mercadito en Ringuélet en La Plata.
- d) El consumo problemático de sustancias y situaciones de violencia intrafamiliar (Barrio Las Vías, La 90, Villa Alba en Villa Elvira en La Plata)
- e) Situaciones de conflicto con agentes policiales (Barrios José Luis Cabezas y El Dique de Ensenada, Barrio Las Vías y La 90 en Villa Elvira en La Plata; Parque Pereyra Iraola).
- f) Dificultades para reponer garrafas y robos entre vecinos/as (Barrio El Mercadito en Ringuélet)
- g) No funciona el comedor de la Escuela (Arturo Seguí, La Plata)
- h) Condiciones habitacionales de hacinamiento, viviendas precarias sin acceso a red cloacal, y condiciones de abastecimiento de agua de pozo (Barrio José Luis Cabezas y El Dique en Ensenada, Barrio Aeropuerto, Las Vías y La 90 en Villa Elvira en La Plata, Barrio Las Quintas en San Carlos en La Plata, Barrio El Progreso en Villa Elisa en La Plata, Barrio El Sueño entre Tolosa y Melchor Romero en La Plata, Abasto en La Plata, Barrios Altos de San Lorenzo y Puente de Fierro en La Plata, Arturo Seguí en La Plata).

- i) La falta de recolección de residuos (Barrios José Luis Cabezas y El Dique en Ensenada, Barrio Las Quintas en San Carlos, Barrios El Mercadito y Barrio Nuevo en Ringuelet, Barrios El Churrasco y La Unión en Tolosa, Villa Elvira, Localidades de Abasto, Abasto, Melchor Romero-Barrio Malvinas-, Etcheverry, Lisandro Olmos, Poblet, Arturo Seguí en La Plata)
- j) En la localidad de Abasto se registra falta de controles urbanos y sanitarios
- k) En los casos de Personas con discapacidad en el casco urbano de la ciudad de La Plata se indica como principal dificultad la falta de recursos, especialmente a los perceptores de pensiones no contributivas de la Provincia de Buenos Aires (IPS) ya que perciben \$860 mensuales, y no están comprendidos en las ayudas que se anunciaron en la última semana.
- l) La dificultad de pagar a semilleras en casos de endeudamiento debido a la baja de los ingresos de las/os productores/as hortícolas de la agricultura familiar (Abasto, Poblet, Arana, Lisandro Olmos, Melchor Romero, Etcheverry, Parque Pereyra Iraola, Arturo Seguí).
- m) La no regularidad de la apertura de los comedores por demoras en o falta de entrega de alimentos (Barrio Villa Elvira en La Plata, Barrio José Luis Cabezas en Ensenada, Barrio Nuevo en Ringuelet y Barrio El Churrasco en Tolosa)

Mar del Plata y zona de influencia (Mar del Plata, Chapadmalal, Batán, Mar Chiquita, Miramar)

1. Metodología y alcance

- a) Cantidad de reportes: 21
- b) Cantidad de referentes académicos: 10
- c) Tipo de informantes claves: trabajadores sociales; personal de centros de atención en salud, concejales, investigador; referentes barriales; referente de escuela deportiva, miembro de una red de personas con VIH, un trabajador de la UTT, un responsable de la UOLRA.

Aclaración: más de la mitad de los reportes de la zona (13 del total de 21) no refieren a un barrio específico, sino que hablan en general de dos o más barrios populares distintos de una misma localidad, o directamente refieren a una localidad entera o al partido. Así, 5 reportes hacen referencia en general a las localidades de Necochea, Miramar, Mar Chiquita y Chapadmalal. 2 reportes refieren en términos generales al Partido de General Pueyrredón. Finalmente, 6 refieren a varios barrios de las localidades de Mar del Plata y Batán sin distinguir, o a grupos poblacionales de Mar del Plata pero sin referirse a un entorno geográfico específico (“sectores populares”, “migrantes”, “trabajadores informales” y “personas con VIH” de Mar del Plata).

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

De los 21 reportes, 9 indican un acatamiento en su enorme mayoría, 7 un acatamiento parcial y 4 un bajo acatamiento.

En casi todos los casos se trata de zonas “urbano-integradas” (sólo 1 caso es “rural-disperso”), mayormente de sectores de bajos ingresos. En muchos casos se trata de barrios periféricos, con población que vive de trabajos informales, cartoneo y otras changas (no hay una diferenciación de las características de los barrios en función del grado de cumplimiento con la cuarentena).

3. Principales dificultades para el acatamiento

Las dos principales dificultades referidas para el acatamiento de la cuarentena son:

- a) se trata de población que vive de su trabajo diario (changas, albañilería, pequeños comerciantes), por lo que acatar la cuarentena implica que se queden sin el ingreso de ese día (esta es una problemática referida en casi la totalidad de los reportes). Esto se agrava en el caso de la población que se encuentra en irregularidad migratoria y que no tiene acceso a beneficios del Estado. Las condiciones habitacionales (hacinamiento, ausencia de servicios esenciales como agua o gas) también dificultan el confinamiento en las viviendas (en el caso del partido de Gral. Pueyrredón).
- b) falta de conciencia respecto a la gravedad del coronavirus.

En menor medida se refieren otras dificultades:

- c) población con problemas de salud que deben movilizarse para obtener medicamentos indispensables (Santa Cecilia y Parque Peña Barrio, Mar del Plata) y trabajadores de la economía popular del sector fruti-hortícola que continúa trabajando en la producción de alimentos (Parque Hermoso, Mar del Plata).
- d) la dificultad para el cumplimiento por tratarse de zona turística

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

- a) En su gran mayoría (en casi la totalidad de los casos) se refiere a que el grado de información es alto. Respecto a los medios a partir de los cuales se accede a la información, se mencionan: medios institucionales como los centros de atención primaria de salud y más en general “el municipio” o “el gobierno”; también las redes sociales, los medios de comunicación y el WhatsApp.
- b) La “falta de conciencia” de la gravedad del virus mencionada como una de las principales dificultades para cumplir la cuarentena no pareciera deberse a una escasez de información.
- c) Necesidad de mejorar la información sobre cómo proceder en determinadas condiciones, por ejemplo: ante la falta de agua en la vivienda o ante la falta de productos de higiene y desinfección como el alcohol (sector frutihortícola de Parque Hermoso, y Parque Peña Barrio, Mar del Plata).

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena (económicos, violencias, salud mental, etc.)

Los dos principales problemas que son mencionados en casi todos los casos de la región derivados de la cuarentena son el alimentario y el económico para la población de sectores populares.

- a) Escasez alimentaria, la imposibilidad para muchas familias de garantizar la comida (Barrio Jorge Newbery, Santa Cecilia, Parque Peña Barrio, Barrio Bernardino Rivadavia, Mar del Plata; también en zonas de Batán y Chapadmalal).
- b) Población con trabajos informales y que al acatar la cuarentena no puede garantizar un ingreso diario.
- c) problemas de hacinamiento y de falta de acceso a servicios como agua y gas, y escasez de colchones (en general, Batán y partido de General Pueyrredón).

Otros problemas derivados que se mencionan son:

- a) Violencia intrafamiliar y el consumo de drogas (Batán; Barrio Belgrano, Mar del Plata; Barrio San Eduardo de Chapadmalal, Gral. Pueyrredón);
- b) Dificultad para acceder a medicamentos (personas con VIH de Santa Cecilia, Parque Peña Barrio, Mar del Plata);
- c) la imposibilidad de garantizar la continuidad educativa debido a la ausencia de conectividad y a la ausencia de conocimiento o de uso de las diversas plataformas (Miramar).

- d) Pérdida de recursos para la población en general, y para los trabajadores del sector en particular, que supone la caída del turismo (Miramar).

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

De continuar la cuarentena, las dificultades percibidas en todos los casos son fundamentalmente tres: el acceso a la salud y a medicamentos, la escasez de alimentos, y la falta de ingresos ante la imposibilidad de trabajar (debido a que la mayoría de la población relevada corresponde a trabajadores informales).

También se refieren: el incremento de la violencia familiar, problemas de estados anímicos o psicológicos como angustia, aburrimiento (Barrio San Eduardo de Chapadmalal).

Para el caso de población migrante, se refiere como problema la posibilidad de expulsión del país ante el eventual incumplimiento de la cuarentena.

7. Otros comentarios

- a) Temor ante un posible “temporal” y eventual evacuación de la población (General Pueyrredón).
- b) En el caso del Centro de Atención Primaria en Salud de Batán y Barrio Belgrano (Mar del Plata) se habilitó una línea telefónica especial para mujeres víctimas de violencia de género que se encuentren en cuarentena con sus agresores.
- c) Estación Chapadmalal y Batán centro (Gral. Pueyrredón): Los trabajadores de los hornos no pueden comercializar los ladrillos por rutas cortadas. Conducirá a la falta de ingresos.

8. Áreas con mayor grado de problemas

Atendiendo a la aclaración del comienzo, referida al grado de generalidad de gran parte de los reportes, a continuación se especifican las áreas con mayor grado de problemas que se pudieron especificar:

- Santa Cecilia (Mar del Plata): acceso a medicamentos para personas con VIH
- Parque Peña Barrio (Mar del Plata): falta de medicamentos y atención médica (“colapsaron los teléfonos de ayuda social”).
- Parque Peña Barrio, Barrio Jorge Newbery, Barrio Santa Cecilia, Barrio Bernardino Rivadavia (Mar del Plata): falta comida
- Batán centro: necesidad de aumentar mercadería en comedores
- Barrio Bernardino Rivadavia (Mar del Plata): desempleo o trabajos precarios / falta acceso a servicios (agua y gas)
- Barrio San Eduardo de Chapadmalal (Gral. Pueyrredón): Situaciones de violencia familiar y dificultades económicas severas.

Bahía Blanca, Tandil, Olavarría, Azul, Sierra Chica, Lezama, Cañuelas, General Rodríguez, Escobar, Luján, Cortinez, Pilar, Campana, San Pedro, Ramallo, Chacabuco, Chivilcoy, Trenque Lauquen

1. Metodología y alcance

- a) Reportes: 93
- b) Referentes académicos: 33
- c) Informantes clave: 92

Los informantes claves se distribuyen en militantes y/o referentes de organizaciones sociales y/o territoriales y/o movimientos sociales y/o barriales, referentes políticos, trabajadores/as sociales, personal o referentes de salud, representantes estudiantiles, miembros de ONG, de comunidades indígenas, vecinos, dirigentes de clubes, docentes y docentes en escuela rural, profesor/a universitario/a, fomentistas, productores familiares, líderes religiosos o miembros de organización religiosa.

Respecto al entorno geográfico, para las ciudades de Tandil y Olavarría en todos los casos se trata de zonas “urbano-integradas”, pero que difieren en su composición. Para Tandil más de la mitad de los reportes refieren a barrios periféricos en condiciones de precariedad, con población de sectores populares. Un cuarto de los reportes hace referencia a barrios urbanos de clase media (céntricos) o de clase media-baja o empobrecida. Para Olavarría, también más de la mitad refieren a barrios periféricos y el resto a barrios urbanos de clase media-baja, media o media-alta (céntricos). Para Escobar, Pilar y Bahía Blanca hay información sobre algunos barrios vulnerables.

Para la ciudad de Olavarría además de información sobre los barrios, también se reporta sobre la situación en Centros de Jubilados, Hogares de Ancianos y Adultos Mayores en general. En San Pedro, Pilar y Trenque Lauquen se informa sobre la situación específica de comunidades indígenas. Por último, se reporta sobre pequeños pueblos, establecimientos y zonas rurales de algunas localidades de la provincia de Buenos Aires.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

52 reportes consideran que la medida se acató en su enorme mayoría, 32 consideran que se acató parcialmente, y sólo 6 consideran que el nivel de acatamiento fue bajo. En 3 reportes no se consigna información al respecto.

La mayoría de los entornos donde hubo mayor acatamiento son barrios de obreros, clase media y media baja, periféricos, de sectores pobres y/o migrantes, “urbano integrados” en ciudades de tamaño medio y pequeños pueblos rurales de no más de 2000 habitantes “rural aislados”.

El menor acatamiento se dió en barrios precarios, marginales, recientemente asentados o de comunidades indígenas semi rurales y establecimientos rurales.

Particularmente en los casos de Tandil y Olavarría, tanto los reportes que indican acatamiento en su enorme mayoría como los que indican acatamiento parcial, incluyen a barrios periféricos de sectores populares y a barrios céntricos de clases medias y medias-altas o barrios urbanos de clases medias empobrecidas en una y otra categoría .

3. Principales dificultades para el acatamiento

- a) Debido a las características de la vivienda (precariedad, hacinamiento, escasas dimensiones) y del barrio, mayor hacinamiento, falta de equipamiento, servicios (por ejemplo agua, gas) y comercios en el propio barrio, lejanía con respecto al centro de la ciudad. También se señala “la costumbre barrial de estar en la calle”.
- b) Características de la obtención de ingresos laborales de los hogares, cuentapropistas, recolectores urbanos, trabajadores rurales, hogares con un sólo proveedor trabajador informal.
- c) Asistencia a “adultos mayores que viven solos” y dificultades de los padres para “mantener a sus hijos en la casa”.
- d) Dificultad para acceder a los alimentos o servicios de salud más allá de la Pandemia que exige desplazarse en la ciudad (en el caso de Olavarría se considera relevante el incremento de consultas de atención psicológica y contención por consumos problemáticos)
- e) Presencia de turistas (Luján, Tandil).
- f) En zonas rurales porque se considera que es un problema de la ciudad que no afecta al campo y sus tareas de trabajo habituales en lugares alejados y más aislados. También porque se considera que el tipo de actividad (por ejemplo Tambo o cuidado de Viveros) no permite abandonar el trabajo diario.
- g) Necesidad de cuidar a los animales que no es compatible con el aislamiento para aquellos hogares que viven de la pequeña explotación de ganado, caballos, cerdos, en zonas periurbanas.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

- a) La información llega por los medios de comunicación sobre todo radio y televisión, a través de redes sociales, por medio de megáfonos utilizados por la policía y por mensajes y recomendaciones de organizaciones populares, asociaciones civiles, obras sociales y otras redes comunitarias.
- b) En general se considera que hay mucha información sobre las medidas de aislamiento social obligatorio, aunque se plantea la existencia de rumores que confunden a la población con respecto a los cuidados preventivos.
- c) En muy pocos casos se señala que hay poblaciones que desconfían de los mensajes de la policía.
- d) Se considera que la calidad de la información que brindan los medios de comunicación

no siempre es la mejor y que a veces genera “miedo”, mientras que la comunicación por redes comunitarias genera “contención”.

- e) En las zonas rural aisladas hay pocos canales por donde circula la información, es menor y menos precisa.
- f) Particularmente en el caso de Tandil: el grado de información es alto en casi todos los casos, y se menciona la distribución de folletería por parte de actores institucionales. El principal medio de comunicación entre vecinos o habitantes que se menciona es el WhatsApp.
- g) En el caso de Olavarría, se indica que la población se encuentra informada, implicando la preocupación por las poblaciones de riesgo y organización de asistencia comunitaria. El principal medio de comunicación entre vecinos o habitantes que se menciona es el WhatsApp. La información proviene de redes, en ocasiones se identifica información falsa o confusa en cuanto de medidas de prevención y cuidado, de medios de comunicación televisivos. En estos casos, la información considerada “buena” se encuentra asociada al uso de barbijos, guantes y distancia en comercios locales (Barrios Isaura, Mataderos, Belén, Pueblo Nuevo de Olavarría).

9. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena (p je económicos, violencias, salud mental, etc.)

- a) Problemas relacionados a las condiciones de precariedad y hacinamiento de las viviendas, a la necesidad de salir de los hogares para trabajar debido a que viven al día de trabajos informales, a la necesidad de salir para acceder a medicamentos, alimentos y gas envasado (Barrios populares de Tandil (Tunitas, Villa Cordobita, Villa Laza, Movediza, Villa Aguirre; Villa Gaucho; Vela y Gardey; Palermo; Belgrano; La Estación; el Estadio):
- b) Desconocimiento o a una falta de conciencia respecto a la gravedad del problema (en el caso de Barrio Metalúrgico, Villa Aguirre, adolescentes de barrio La Estación).
- c) Falta de agua y de luz eléctrica (Comunidad indígena LMA IACIA QOM, San Pedro):
- d) Establecimientos rurales de grandes superficies y mucho personal no informan sobre los riesgos de la pandemia ni proveen elementos de higiene y seguridad para sus trabajadores.
- e) Debilidad de la comunicación telefónica para mantenerse en contacto en zonas periféricas o rural aisladas.
- f) Personas Adultas Mayores y Jubiladas que cobran por caja al no saber usar tarjetas ni sistemas bancarios electrónicos, y necesitan acceder a recetas y medicamentos urgentes.
- g) En pueblos rurales aislados hay quejas por el control de accesos vehiculares a zona poblada.
- h) Barrios periféricos de Olavarría: se identificaron como problemas el aumento de la violencia doméstica y demora en la respuesta estatal. Asimismo, la falta de acceso a alimentos e ingresos de familias, restricciones en comedores para el acceso a viandas y adultos mayores de sectores vulnerables con condiciones precarias de viviendas (Barrios Fonavi, Isaura y Mataderos, Lourdes, Belén, Eucaliptus y Sarmiento Norte). Por otra parte, se indica la dificultad para acceder a centros de salud (Barrio Periférico Olavarría) y el incremento de consultas sobre cuestiones de salud mental (Barrios Uocra, CECO II, Jardín, San Carlos, Carlos

Pellegrini, UTA, Villa América, HIPÓLITO Yrigoyen, Provincias Argentinas y Acupo I).

- i) También se señalan, la dificultad para asistir a adultos mayores que viven solos (riesgo de ser detenidos) y conflictos y temor por adultos mayores que asisten a locales con los comerciantes de los mismos (Barrio Pueblo Nuevo)
- j) CAE, Club, Olavarría: Muchas personas jubiladas y personas adultas mayores solas necesitan asistencia.

Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- a) Para los productores y trabajadores de la economía popular no poder comercializar sus productos en ferias y el costo de los alquileres de tierra que se realizan mensualmente (Olavarría).
- b) Adolescentes encerrados y redes sociales con impacto psicológico negativo. Hambre de animales callejeros (Pueblo Nuevo, Olavarría).
- c) Subsistencia de trabajadores informales (Olavarría, Barrios populares de Tandil).
- d) Imposibilidad de abastecerse de alimentos por la falta de ingresos (barrios populares de Tandil).
- e) Falta de acceso al agua y al gas envasado (barrios populares de Tandil, barrios Lourdes de Olavarría).
- f) Falta de acceso a elementos de higiene y limpieza (barrios populares de Tandil, barrios populares de Olavarría)
- g) Situaciones de violencia intrafamiliar y de género (Villa Aguirre, Tandil). Problemas de convivencia al interior del hogar (Barrio la Tandilera/Quinta La Florida Tandil)
- h) Incertidumbre y malestar de empleados de comercio por mantener contactos con personas (Olavarría).
- i) Descreimiento por exceso de información y no diferenciación con información falsas (Olavarría).
- j) Dificultades para pagar alquileres y servicios
- k) Dificultades para la existencia de los clubes barriales. Preocupación ante el cierre de centros comunitarios (Villa Aguirre, Tandil).
- l) Angustias, dudas y depresión de familiares de adultos mayores que viven solos o en hogares de ancianos. (Olavarría)
- m) Los trabajadores rurales por sus condiciones laborales o porque los patrones no informan sobre la pandemia.
- n) Problemas para asistir a los adultos mayores y persona discapacitadas. Adultos mayores que viven solos (Olavarría, centro de Tandil).
- o) Desconocimiento sobre medidas gubernamentales y formas de tramitación de nuevos beneficios (barrios Palermo, Belgrano, Tunitas, Villa Cordobita, Villa Laza, Movediza, Villa Aguirre, Villa Gaucho, Vela y Gardey, de Tandil).
- p) Dificultad para la continuidad de las clases en modalidad virtual, escaso acceso a internet y computadora; no acceso a viandas por el cierre del comedor universitario (representante estudiantil de Tandil).

Áreas con mayor grado de problemas

San Pedro

- Comunidad indígena LMA IACIA QOM: falta comida.

Olavarría:

- Barrio Lourdes: Aumentó el precio de garrafas y horario muy breve de entrega. No hay dinero para comprar las garrafas y alcohol. Ni la policía ni la municipalidad atienden los llamados de los vecinos.
- Barrio Provincias Unidas: aumentó asistencia de familias a comedor "Pocho Lopratti", Federación de Sociedades de Fomento de Olavarría. No tienen elementos de higiene. De continuar el aislamiento no podrán pagar alquileres, acceder a comida o elementos de higiene.
- Trabajadores Recolectores, Federación de Cartoneros, MTE-CTEP: están bien informados por la organización, pero nos les alcanzan los bolsones de comida ni tienen elementos de higiene.
- Programa Economía Social, UNICEN, Cooperativa La Posta: productores de la economía social no pueden hacer ferias y no cuentan con sistema "delivery". Productores bien informados pero clientes desconfiados no compran productos.
- Damas Vicentinas, a cargo del Hogar de Señoras San Vicente de Paúl (Hogar de Ancianos): Necesitan asistencia, alimentos y elementos de limpieza.
- PAMI: problemas para acceder a recetas de medicamentos, afiliados que cobran por caja al no saber usar tarjeta.

Campana

- Se reporta que la empresa Siderca-Techint exigió que los trabajadores debían ir a la fábrica durante las medidas de aislamiento.

Cañuelas

- Barrio Las Praderas, Sociedad de Fomento, Máximo Paz y Barrio San Ignacio: faltan alimentos, agua potable y actividades de prevención contra El Dengue.

Bahía Blanca

- Villa Miramar, Parroquia San Luis Gonzaga, Capilla San Juan Bautista: los comercios del barrio no están recibiendo pan. Hay personas que necesitan medicación permanente por enfermedades como epilepsia, que la buscaban siempre en el hospital municipal y ahora no la tienen.
- Villa Caracol y Bajo Rondeau: necesitan alimentos, muchos adultos mayores solos y con miedo.

Tandil

- Villa Aguirre; Villa Cordobita; La Estación, Villa Italia; Movediza; Palermo; Belgrano; Tunitas; Villa Laza; Villa Gaucho; Barrio del Estadio; Vela y Gardey: falta de dinero debido a la interrupción de ingresos monetarios para los trabajadores informales; falta comida; falta gas envasado.
- Movediza; Palermo; Belgrano; Villa Aguirre: Falta de acceso al agua.
- Villa Aguirre; Villa Cordobita; Movediza; Palermo; Belgrano: Falta de acceso a elementos de higiene y limpieza.

Escobar

- Barrios Stone, Lambaré, Amancay y Belén centro: Necesidad de trabajo, alimentos y medicamentos.
- Barrio Amancay, localidad Maquinista Savio: Los merenderos dejaron de entregar alimentos y mercaderías. No hay distribución de productos de higiene. Falta información. Falta de asistencia de salud. Violencia entre vecinos. Considera que es urgente colocar puestos en el barrio para la entrega de alimentos, elementos de higiene y brindar información a los/as vecinos/as

Pilar

- Barrio com Daviaxaiki y Santa Ana, Pte. Derqui: El problema más grave que se observa es el económico y problemas de acceso al sistema sanitario y medicamentos para quienes lo necesiten. Problemas para abastecerse por cierre de comercios cercanos.

Trenque Lauquen

- Comunidad Indígena Cacique Pincen Mapuche-Tehuelche: Falta alimentos y elementos de higiene. Denuncia discriminación y violencia en los controles policiales para hacer cumplir la cuarentena.

Sierra Chica

- Escuela Secundaria n° 17: falta alimentos para atender comedor.

Buenas Prácticas

- Centro de Jubilados y Pensionados: informa y contiene a sus miembros.
- Hogar de Ancianos Las Retamas: se comunican con familiares de modo virtual.
- Organizaciones populares mantienen informados a sus integrantes.

Catamarca

1. Metodología y alcance

Participaron del relevamiento 17 investigadoras/es de 11 instituciones públicas aportando información de 35 informantes de diferentes zonas de la provincia.

Respondieron vecinos y vecinas; comerciantes; representantes de cooperativas; referentes barriales y de organizaciones religiosas; miembros de ONGs, de organizaciones sociales y de comunidades indígenas. También se destaca el aporte de miembros de las fuerzas de seguridad y del sistema público de educación y salud. Se observa una mayor participación de mujeres como informantes.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

El grado de cumplimiento de la política de cuarentena es, desde la perspectiva de los/as informantes, heterogéneo, aunque la gran mayoría percibe que el acatamiento ha sido parcial o total. Se observa el mayor nivel de cumplimiento en las zonas urbanas y algunas zonas rurales. El acatamiento es menor en zonas urbanas de bajos ingresos. Mientras que el nivel más bajo de cumplimiento se registró en una comunidad indígena y en una zona urbana marginal.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se reconoce que entre los jóvenes es más difícil el acatamiento de la cuarentena. En varias zonas urbanas se señala que falta conciencia sobre la gravedad de la pandemia, la información es escasa y existe poca claridad sobre las medidas. Por otra parte, la inexistencia de casos en la provincia, estaría generando un exceso de confianza en algunos sectores de la población.

La razón más recurrente mencionada por los informantes se centra en la falta de recursos y la necesidad de trabajar de un sector amplio de la población que se encuentra en condiciones de informalidad y alta vulnerabilidad.

Finalmente, se destaca la presencia policial, de gendarmería y de personal de bomberos como un factor positivo para aumentar el grado de acatamiento a la medida.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

En general, se reconoce que existe un nivel alto de información. La misma proviene de los medios masivos de comunicación (radio y televisión), de cartelería en comercios de barrio y de actores destacados de la comunidad. Finalmente, en algunos casos, se alerta sobre la existencia de información falsa o contradictoria.

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena

Se destacan diferentes problemas derivados de las medidas de restricción de la circulación:

- El abuso o incremento de precios de alimentos
- La existencia de adultos mayores sin asistencia
- Dificultades de contención de niños por sus hábitos de juego
- Maltrato por parte de la policía en sectores vulnerables
- Dificultades para la adquisición de medicamentos con formas de pago que no sean dinero en efectivo

Sin embargo, el problema al que se refiere con mayor frecuencia está asociado a la baja de ingresos y dificultades laborales de los sectores con mayor informalidad laboral.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

De continuar la cuarentena, se mencionan como riesgos:

- Agravamiento de los problemas económicos
- Falta de provisión de medicamentos
- Dificultades laborales y de ingresos en sectores de mayor informalidad
- Problemas de abastecimiento de alimentos
- Dificultades de acceso a productos de limpieza
- Imposibilidad de acceso a la atención médica en los lugares más alejados

7. Áreas con mayor grado de problemas

En los reportes sólo se destacan dos problemas específicos que se detallan a continuación:

- Mutquin - Departamento de Pomán: Problemas de abastecimiento de los repartidores de alimentos que ingresan al pueblo
- Altos de Choya, Ciudad de Catamarca: Maltrato por parte de la policía a madres en situación de vulnerabilidad.

Chaco

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 32
- b) Número de referentes académicos: 14
- c) Tipo de informantes: representante comunidad indígena, organización religiosa, educadores/as, representante sindical, referente político.

Se debe destacar, por un lado, que no se cuenta reportes de informantes clave del área de salud y, por el otro, que un número importante de reportes se refieren a comunidades y parajes indígenas (Wichi y Qom).

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 32 reportes, 12 indican un acatamiento en su enorme mayoría, 17 un acatamiento parcial, 2 un bajo acatamiento y 1 sin información sobre este aspecto.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Los reportes incluyen numerosas zonas de la provincia (Resistencia, Barranqueda, Colonia aborigen El Aguara, Colonia Domingo Matheu, Barrio 19 de abril en Castelli, Barrio Cacique Pelayo, Pampa del Indio, El Sauzalito, entre otras). En el caso de las comunidades indígenas las principales dificultades reportadas son:

- a) Falta de conocimiento sobre la pandemia y sus peligros (El Aguara colonia aborigen, Pampa del Indio, El Sauzalito)
- b) Dificultad para cumplir el aislamiento en contextos de hacinamiento crítico (Pampa del Indio)
- c) La necesidad de obtener comida diariamente que conduce a que las personas deambulen. Se señalan situaciones críticas por falta de alimentación (Barrio Mapic, Resistencia)
- d) La carencia de agua (es el caso de Pampa del Indio, donde las personas deben agolparse en una canilla comunitaria)
- e) La resistencia de jóvenes y adolescentes a acatar la medida.
- f) Dificultad de realizar acopio de alimentos por lo que hay que salir a conseguir alimentos frecuentemente.

En Barranquera, se sostiene que el número de casos fue un factor que facilitó la iniciativa provincial. En las áreas urbanas se indican menores inconvenientes para cumplir con las directivas de aislamiento, pero la dificultad más acuciante son las personas que al no contar con ninguna fuente de ingreso regular tienen que buscarse cotidianamente el sustento.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

En general se señala que la población ha sido suficientemente informada. Las personas reciben información a través de TV, radio, redes sociales y WhatsApp.

Algunos referentes señalan, sin embargo, la dificultad de la población para poder identificar información relevante. Por lo tanto, se estima que la sobrecarga de la información puede ser perjudicial porque genera confusión. También se alerta sobre los sentimientos de desesperación y paranoia que pueden emerger.

El hecho de que se indique continuamente la relevancia del jabón, la lavandina, el alcohol y que las personas no lo consigan o no puedan pagarlo genera ansiedad en la población.

Los referentes destacan el rol de algunas figuras, como por ejemplo los agentes sanitarios indígenas. Asimismo, se ha indicado que el acatamiento en las comunidades indígenas se fue incrementando por el trabajo coordinado entre policía y la guardia comunitaria wichi, que brinda las indicaciones en wichi lhañhi (lengua wichi) (El Sauzalito). También se valora el rol de los bomberos en la provisión de información a la población.

En áreas urbanas se reconoce la tarea informativa de grupos locales (policía, bomberos, docentes para difundir medidas preventivas). Se registra también mayor precaución y menor circulación desde la intervención y el control policial.

5. Problemas derivados de la cuarentena

- a) En algunas comunidades indígenas el principal problema es la alimentación, las personas se proveían de alimento mediante la pesca, la caza de guazuncho, etc. pero actualmente hay mucho control y los envían a sus casas (El Sauzalito)
- b) El aumento indebido de los precios (Pampa del Indio)
- c) El desabastecimiento de alimentos y productos de higiene (jabón, lavandina, etc) (El Sauzalito)
- d) El cierre de comedores comunitarios (Pampa de Indio)
- e) Por los controles de acceso al pueblo la gente que vive en los parajes rurales no puede abastecerse de alimentos y de agua potable (Departamento Bermejo).

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- a) Falta de acceso a alimentos, desabastecimiento de alimentos (Paraje el Moro, Villa Río Bermejito; Colonia Domingo Matheu, San Bernardo).
- b) Temor a que se deje de entregar agua por camiones cisternas (Pampa del Indio).
- c) Las dificultades de las salitas de atención primaria para atender problemas de salud (barrio La Rubita, Resistencia)

- d) Los problemas de empleo particularmente en ocupaciones como servicio doméstico y cuentapropistas informales
- e) La dificultad de productores rurales para vender sus productos.
- f) Las barreras para acceder a hospitales en caso de emergencia, en parajes las distancias llegan a 300kms (Paraje el Moro, Villa Río Bermejito)
- g) El temor por el colapso del hospital público zona y de los contagios, incluyendo el personal de salud, debido a sus carencias (Departamento Bermejo, El Sauzalito, Colonia Domingo Matheu, San Bernardo)



Chubut

1. Metodología y alcance

- a) Cantidad de referentes académicos: 18
- b) Cantidad de informantes: 65
- c) Tipo de informantes:

En los ámbitos urbanos respondieron agentes sanitarios de Centros de Atención Primaria de la Salud, docentes y autoridades escolares (también de educación especial), referentes barriales o de diversas organizaciones (sindicales, comunidades migrantes, de personas trans, Movimiento de Trabajadores Excluidos, centros de estudiantes), entre otros.

En pueblos y comunas rurales respondieron autoridades de las mismas y directivos de escuelas y centros de salud. En menor medida, vecinos/as con conocimiento de su localidad. También referentes de comunidades indígenas.

En cuanto al género, respondieron más mujeres que varones (43 y 21, 1 no se informa). Las edades oscilan entre los 17 y los 74 años, aunque la mayoría ronda entre los 30 y los 50 años.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

De los 65 reportes, 45 indican que se acató en su enorme mayoría, 17 un acatamiento parcial y 3 indican que mucha gente no acató la medida.

3. Principales dificultades para el acatamiento

En el caso de áreas urbanas se observaron las siguientes dificultades:

- Personas que no cuentan con sueldo ni trabajo fijo y necesitan generar un ingreso, continuaron saliendo de sus casas en busca de "changas".
- Trabajadores del Estado provincial que perciben sus sueldos con constantes demoras (desde 2019) y por lo tanto, aun siendo trabajadores formales, necesitan generar otras fuentes de ingreso.
- Trabajadoras de casas particulares cuyos empleadores obligan a continuar asistiendo al trabajo.
- En asentamientos y barrios populares, hacinamiento en los hogares que genera situaciones de violencia y salida en búsqueda de esparcimiento. Se extraña la participación en espacios públicos y comunitarios (plaza, canchita de futbol, centros vecinales).
- En asentamientos y barrios populares se refiere la falta de servicios (agua, gas) y comercios (se reitera la falta de farmacias), por lo que las personas necesitan desplazarse para garantizar las necesidades mínimas.

- Se reportan casos de abuso y violencia policial en asentamientos de Trelew.
- Entre las y los jubilados se reporta ansiedad por falta de médicos de cabecera que puedan hacer las recetas necesarias para acceder a la medicación y en general, dificultades para cumplir la cuarentena ahí donde no tienen otras personas que puedan asistirles.
- Falta de conciencia de la gravedad de la situación, sobre todo entre las personas jóvenes.

En el caso de pueblos y comunas rurales, sus referentes indican:

- Falta de conciencia. En algunos casos, al tratarse de pueblos aislados el problema es percibido como un asunto lejano. En otros, sectores acomodados no perciben la gravedad del asunto y se consideran inmunes (esto fue referido para la localidad de Epuypén, específicamente).
- En los primeros días, continuó la circulación de camiones (especialmente chilenos, que utilizan la ruta 40). Posteriormente, el acatamiento del cierre de fronteras fue mayor. Ello genera mayor confianza, a la vez que contribuye a la concientización de la población de las localidades (generaba mucho malestar tener que acatar el aislamiento mientras continuaba la circulación de camiones).

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

En general se afirma que la población está informada sobre la epidemia y su prevención. Sin embargo,

- Se refiere a cierta “sobre-información”, circulación de noticias falsas, información de tono alarmista. En este sentido, se critica que los medios de comunicación masiva centran las noticias en los casos (muertes, contagios) en vez de priorizar las medidas de prevención.
- Se refiere que el gobierno provincial informa mal. En la provincia de Chubut se tomaron medidas adicionales al DNU nacional, como el cierre temprano de comercios y el acceso a los mismos según la terminación del número de DNI, medidas evaluadas como “mal comunicadas”, por las y los informantes.
- Se demanda información sobre medidas de prevención acordes a las condiciones de vida de la población (sin agua, con pocos recursos) y contar con información adecuada para personas con problemas auditivos y visuales.
Se destacan agentes en terreno y organizaciones comunitarias como las vías de comunicación más efectivas, a la vez que se reclama porque algunas de ellas también están cerradas por el aislamiento (como los Centros de Jubilados).

5. Problemas derivados de la cuarentena

Se advierten distintos tipos de problemas, de acuerdo a las poblaciones y los contextos geográficos. En los ámbitos urbanos, además de los relacionados con la inactividad económica y la consecuente caída de los ingresos familiares, señalan como problemas:

- En barrios populares y asentamientos, se advierte falta de mercadería y aumento de los precios de las mismas en los negocios minoristas de barrio.
- Se denuncia abuso policial en la ciudad de Trelew.
- Agravamiento del cuadro de salud de personas que conviven con discapacidades físicas (de movilidad, respiratorias) por falta de asistencia (terapistas y/o kinesiólogos que no están asistiendo a los domicilios).
- En personas mayores, dificultades para garantizar su cuidado y provisión de alimentos y medicamentos. También situaciones de maltrato por parte de familiares, médicos o en las farmacias.
- Se advierten situaciones de violencia en los hogares. En particular, hacia niñxs y ancianxs.
- Dificultades para el acceso a ILE y la medicación para interrupción de embarazos no deseados.
- Aumento de alquileres fuera de contrato o pedidos abusivos (como el pago antes de las fechas habituales).

En los ámbitos rurales y pueblos pequeños, la percepción general es menos problemática. Sin embargo, se advierte que:

- Hay falta de medicamentos, alimentos frescos (frutas, verduras y lácteos) y productos de limpieza, ya que la población suele abastecerse una vez al mes en ciudades más grandes.
- Los cajeros automáticos no tienen dinero o no fue la “banca móvil”.
- Falta de inversión para la producción de los meses siguientes, así como dificultades para la provisión de leña para los meses más fríos.
- Se denuncia que en la Comuna Rural de Telsen no se cortó el tránsito en las rutas provinciales 4 y 8 y en consecuencia las medidas de aislamiento que se tomaron a nivel local pierden sentido cuando ingresan personas provenientes de otras localidades. Otro tanto sucede en el paso fronterizo aledaño a Lago Blanco, donde el cierre del tránsito de camiones es parcial.
- Dificultades para la comunicación, ya que en las zonas de las comunidades originarias no pueden cargar las baterías de los celulares.
- Escasez de agua (en las comunidades originarias de las zonas Cushamen, Quintupuray, Gualjaina).
- Las comunidades originarias advierten sobre su vulnerabilidad ante hechos de violencia por reclamos territoriales ya que han sacado las custodias policiales.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

De extenderse la cuarentena los problemas que se vislumbran son los siguientes en los ámbitos urbanos:

- Desabastecimiento por tratarse de localidades alejadas de los centros de producción de alimentos.
- Aumento de precios de alimentos e insumos básicos de limpieza e higiene.

- Desesperación por la situación económica de las familias que no cuentan con ingresos fijos y merma generalizada del movimiento económico (restaurantes, bares, etc.)
- Angustia por la situación de encierro.
- Aumento de la violencia en los hogares.
- Dificultades para sostener la atención de la salud pública no relacionada con el Covid19.

En los pueblos y ámbitos rurales indicamos que la situación actual se percibía como menos problemática, pero al interrogar sobre una eventual extensión de la cuarentena se advierten:

- Dificultades vinculadas a que los ingresos de la localidad provienen del turismo y el empleo estatal.
- Desabastecimiento. Se refiere la falta de comida, insumos de farmacia y limpieza y combustible.
- Falta de pago de los servicios (por no acceder a localidades aledañas con sistemas de "pago fácil").
- Dificultades para sostener el cierre de frontera con Chile

En general, sea en ámbitos rurales como urbanos,

- Existe preocupación por el cuidado de adultos/as mayores, a quienes además se les percibe más proclives a la depresión.
- Se teme la llegada del frío (por el precio y accesibilidad de las garrafas, de la leña, aumento de accidentes domiciliarios por conexiones electricas irregulares).

7. Otros comentarios

Se advierte sobre la situación de las y los trabajadores de la salud y otros agentes en terreno, así como de otros empleados públicos provinciales que están al frente de la atención y prevención de la pandemia sin haber cobrado (a fines de marzo) su sueldo del mes de febrero.

Se señala la "cuarentena extendida" que estarían sufriendo las y los niños y sus familias, ya que muchos no habían siquiera comenzado las clases (por el paro tras la falta de pago de salarios en la Provincia de Chubut).

Se reivindica el rol de las asociaciones intermedias como espacios contenedores y capaces de promover medidas de prevención, así como de generar respuesta a los problemas del aislamiento.

8. Áreas con mayor grado de problemas

Trabajadores informales (sin planes sociales ni asalariados regulares).

Adultos/as mayores.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

1. Metodología y alcance

- a) Se trabajó con 113 reportes de informantes clave relevados por 44 referentes académicos.
- b) Los/las informantes clave provienen de diversos ámbitos laborales y territoriales: se encuentran entre ellos profesionales de salud de hospitales públicos, cooperativistas, dirigentes comunitarios, referentes de organizaciones políticas y sociales con anclaje en barrios populares, coordinadores de programas dirigidos a población vulnerable, representantes de población migrante, maestros y directores de escuelas y jardines de infantes, personal de la Defensoría del Pueblo, participantes de comedores y merenderos, referentes parroquiales, dirigentes de la economía popular y miembros de ONG, entre otros.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política cuarentena

De los 113 informantes clave relevados, 43 sostuvieron que perciben acatamiento de la cuarentena por parte de la enorme mayoría de la población de sus áreas de actuación; 52 aseguraron que el aislamiento es de cumplimiento parcial, y 16 afirmaron que mucha gente no ha acatado la medida. Solo dos informantes no supieron responder u optaron por no hacerlo.

Merece destacarse que la percepción de alto cumplimiento tiende a ser ligeramente mayor entre referentes con arraigo en barrios formales de la ciudad, mientras que decrece tenuemente en las villas, asentamientos, hoteles y casas ocupadas. Si bien los factores que dificultan el acatamiento de la medida serán analizados más adelante, puede señalarse aquí que algunos/as entrevistados/as subrayan las particularidades topográficas de los barrios informales y las dimensiones de las viviendas como determinantes para las apreciaciones sociales. Su trama enmarañada y la alta densidad poblacional allí imperante podrían incidir en las representaciones acerca del grado de vigencia efectiva del aislamiento. Esto también estaría asociado con la baja percepción de riesgo entre poblaciones vulnerables, especialmente, la concepción extendida acerca de que el virus no compromete la vida de niñas, niños y jóvenes.

Por otra parte, también es preciso destacar que los/las entrevistados/as manifestaron el no acatamiento de la medida entre personas en situación de calle debido a las características particulares de esa población que se abordarán más abajo.

3. Principales dificultades para el acatamiento

La principal dificultad que refieren los/las entrevistados/as para el acatamiento de la medida de aislamiento es la falta de espacio en las viviendas y el hacinamiento en villas de emergencia, hoteles y casas ocupadas. En particular, sostienen que numerosos/as jóvenes y niños/as permanecen fuera de las viviendas, circulando por la calle o por lugares comunes de casas ocupadas, debido a una forma cotidiana de habitar el espacio interior y exterior, combatir el aburrimiento, compartir consumos (internet, sustancias psicoactivas, etc.) y porque no se perciben como grupo de riesgo.

A la par, se ponderó que la informalidad de las ocupaciones a la que se dedica gran parte de la población vulnerable, que en un amplio rango contempla albañilería, venta callejera, puestos en ferias, cartoneo, trabajo sexual, etc., obliga a salir de las viviendas para generar diariamente ingresos monetarios.

Entre otras dificultades que se han señalado se encuentran la movilidad diaria para abastecerse de alimentos, así como la asistencia a comedores y a puntos de distribución de viandas -escuelas, centros comunitarios y de salud, etc.-. Por otra parte, se registra subestimación de la gravedad de la pandemia y de su nivel de afectación en los barrios populares: “acá no va a llegar” es una frase que acompaña esta percepción. Con relación a este punto, la percepción de trabajadoras/es sexuales es sensiblemente distinta, entre quienes se ha registrado una alta tasa de consulta a la línea 107 en alerta sobre los síntomas del virus. Existe también confusión normativa sobre los requisitos que habilitan la circulación en el marco de la cuarentena: es el caso, por ejemplo, de cuidadores/as de personas empleados/as en el sector informal, o miembros de colectivos LGBT que deben trasladarse hasta el Hospital Muñiz para retirar la medicación de HIV. Se trata de grupos que no cuentan con certificaciones para explicar sus movimientos a las fuerzas de seguridad.

En menor medida, se indicaron como dificultades aquellos aspectos vinculados a la falta de *cultura, educación y conciencia*, así como a la ausencia de control policial, o, su contracara, la violencia policial. Con relación a esto último, se tiende a coincidir en que la presencia de fuerzas de seguridad incidió en el sentido de un mayor acatamiento a la medida conforme pasaron los días.

Se han considerado también las dificultades específicas que atañen a las personas en situación de calle para respetar la medida, como el escaso número de paradores y sus niveles de hacinamiento. A esto se suma que se trata de una población que deambula por la ciudad sin contar, hasta el momento, con ningún tipo de certificación que los exceptúe.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Un alto porcentaje de entrevistados/as coinciden en que la información acerca del COVID-19 es buena y adecuada, en tanto que un número más reducido sostiene que falta información o bien que la población se encuentra sobre informada. Se destacan como medios centrales de circulación de noticias a la televisión, las redes sociales, los grupos de WhatsApp y distintos niveles del gobierno local, centralmente las escuelas e instituciones educativas.

Con respecto a la calidad de la información en circulación, se ha señalado la difusión frecuente de noticias falsas en redes sociales que deben ser desmentidas para atenuar situaciones de pánico; por ejemplo, rumores acerca de personas infectadas en los barrios, así como la poca información relativa a la incidencia del virus en niños, niñas y adolescentes. Por otra parte, existe una marcada coincidencia acerca de la claridad y precisión de la información sobre cuidados: uso de alcohol en gel, lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón y limpiar superficies para evitar la propagación del virus en las casas. No obstante, se advirtió sobre la inadecuación entre la información y las posibilidades de prevención debido a la deficiencia de infraestructuras -problemas con el suministro de agua y electricidad en algunas villas-, la falta de insumos de limpieza o el alto precio de estos productos con relación a la baja del nivel de ingreso monetario de los hogares.

En el caso de las personas en situación de calle, se sostiene que no cuentan con información

necesaria acerca del COVID-19, y que tampoco pueden cumplir con las pautas de cuidado y prevención como el aseo frecuente con agua y jabón o el uso de alcohol en gel, además de la persistencia de prácticas habituales como beber en grupo de la misma botella o compartir viandas y utensilios.

5. Problemas derivados del acatamiento de la cuarentena

El principal problema que se refiere es la pérdida de actividades laborales en el sector informal y de la economía popular en toda su variedad y rango, con el consecuente decaimiento de la circulación de dinero para afrontar gastos de alimentos, higiene, pañales y medicamentos.

Ante esta situación, el abastecimiento de alimentos, según señalan los/las entrevistados/as, devino en un problema central tanto por la sobrecarga que ocasiona sobre los esquemas de distribución vigentes, sean estatales o de organizaciones sociales, como por el nivel de sobrepuestos que caracterizan a los pequeños comercios barriales. Por un lado, ante la falta de dinero, aumentó la demanda de alimentos en el sistema de distribución estatal basado en comedores, escuelas y centros de salud. Este sistema, a su vez, modificó su funcionamiento con el cierre de algunos comedores y la reunificación de puntos de distribución de mercaderías, viandas y raciones alimentarias, hecho que incide en un mayor desplazamiento espacial para obtener comida y en la permanencia prolongada en extensas filas. Por otro lado, el aislamiento limita la movilidad hacia comercios mayoristas distantes que ofrecen precios más baratos que los de los comercios minoristas que operan al interior de los barrios populares -sobre los cuales los controles estatales de precios tienen poca o nula incidencia-.

A la par de estos problemas centrales, también se indicaron dificultades para el acceso a medicamentos y la continuidad de tratamientos médicos prescritos. Por un lado, se destaca el resentimiento del sistema de salud local, que se expresa en la cancelación de turnos -especialmente en el área sur de la CABA, que viene respondiendo a otra afección severa como es el dengue-. Por otro lado, las dificultades para mantener la higiene de las viviendas debido a la carencia de insumos -lavandina, productos de limpieza, etc.-, así como de agua y electricidad en algunas zonas, o la inadecuada ventilación y la humedad en habitaciones de hoteles. Asimismo, se halla mención a la falta de elementos de protección para el personal de salud, de comedores y de las fuerzas de seguridad que entran en contacto con la población en sus tareas de asistencia. Se señala también la pérdida de contención social cotidiana en los espacios comunitarios de encuentro y, consecuentemente, el aumento en la intensidad de la violencia de género, las peleas abiertas entre vecinos, y el maltrato de las fuerzas de seguridad en función del cumplimiento de la medida.

Dentro de estos problemas generales, para el caso de personas en situación de calle se refieren dificultades conexas como la incapacidad de acceso a condiciones óptimas de higiene, la desorganización del circuito de donaciones de dinero y comida ante la ausencia de transeúntes, el alto nivel de hacinamiento de los pocos paradores, y la restricción de la labor de miembros de asociaciones civiles que atienden a esta población debido a la cuarentena.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

A la hora de prefigurar posibles problemas que podría acarrear una extensión del aislamiento más allá del 31 de marzo, la preocupación por los ingresos aparece entre los/las entrevistados/as como denominador común. El hecho de que la población vulnerable cuente en su gran mayoría con trabajo no registrado, o bien se desempeñe dentro del campo de la economía popular, hace de sus fuentes de manutención un eje de incertidumbre nodal. En el primer caso, al no ser sus empleadores susceptibles de control del pago obligatorio de haberes; en el segundo, por la imposibilidad de vendedores/as ambulantes, manteros/as, cartoneros/as y trabajadoras/es sexuales -entre muchos otros- de salir a la calle a llevar a cabo su labor.

En relación con lo anterior, cómo sobrellevar gastos básicos y cotidianos tales como la alimentación, aparece como un problema de primer orden. El registro de pocas raciones en comederos, el aumento de personas que demandan asistencia alimentaria y el temor al hambre emergen asociadamente en los horizontes de los/as entrevistados/as. El desabastecimiento de alimentos de primera necesidad, así como el alza pronunciada de sus precios, que ya era comúnmente aludido como un problema existente desde los primeros días del aislamiento obligatorio, también adquiere suma relevancia en las expectativas a futuro. Asociado al agravamiento de la situación socioeconómica, distintos entrevistados/as expresaron preocupación acerca de las posibilidades de saqueos y “estallidos”.

La potencial imposibilidad de afrontar el pago de los alquileres es otra de las problemáticas asociadas a la ausencia de ingresos. Más particularmente, el desalojo de las pensiones y hoteles resulta ser, en las expectativas de los/las entrevistados/as, una posible y paradójica consecuencia de la cuarentena. Una situación similar se presenta en especial entre los habitantes de villas y asentamientos, donde se evidencia una creciente cantidad de inquilinos/as de habitaciones que no se encuentran alcanzados/as por las posibles medidas gubernamentales de emergencia centradas en los contratos formales de alquiler.

El agravamiento de la violencia es otra problemática señalada por los/las entrevistados/as como posible consecuencia de una prolongación del aislamiento obligatorio. En primer lugar, conflictos violentos entre vecinos, sobre todo en el caso de villas y asentamientos; en segundo lugar, una mayor violencia intrafamiliar, asociada en ocasiones a los problemas de convivencia que acarrea el pequeño tamaño de las viviendas; en tercer lugar, un aumento de la violencia de género; y, en cuarto lugar, la violencia policial o institucional. En relación con ésta, debe señalarse que, si bien en la mayoría de los casos los/las entrevistados/as se muestran preocupados por la discrecionalidad que les otorga la cuarentena a las fuerzas de seguridad, en algunos otros reclaman por su presencia para la tarea de hacer cumplir la medida. Finalmente, ligado a la problemática de la violencia, en numerosos casos los y las entrevistados/as expresan su temor ante un posible aumento de los robos y la “inseguridad” en general.

Problemáticas de salud no directamente vinculadas al contagio de coronavirus también forman parte de las expectativas futuras de los/las entrevistados/as. Se señala la preocupación por el propio acceso al servicio de salud en un contexto en el que todos los recursos se hallan abocados a la protección contra la pandemia. En esta clave, surgen interrogantes respecto de cómo será posible continuar con tratamientos médicos preexistentes ante el colapso de la atención hospitalaria, e incluso acerca de la propia capacidad logística y económica de trasladarse a los hospitales ante

cualquier urgencia (dada la merma de atención en las “salitas” de los barrios populares). Otro elemento destacado es el posible agravamiento de los problemas de salud mental a raíz de la prolongación del encierro, así como la ausencia de contención emocional para las personas sin acceso a internet y redes sociales. Por último, es recurrente la preocupación por la proliferación del dengue, especialmente en el área sur, donde algunos/as entrevistados/as refirieron 280 casos en la zona de cobertura del Hospital Piñero (barrio de Flores).

La situación particular de los/as jubilados/as representa otro de los ejes de proyecciones de los/as entrevistados/as. En un contexto de bancos cerrados, se presenta como incógnita de qué manera va a ser posible el cobro de los haberes previsionales, en particular en el caso de aquellos/as que no están habituados/as a operar por cajero automático y más bien lo realizan por caja. Asimismo, emerge como interrogante el modo en que se harán de sus medicamentos aquellos que no sólo no pueden acceder a las recetas en papel, sino que, al no usar teléfono celular, tampoco pueden recibirla por medios electrónicos.

En el otro extremo de los rangos etarios, la situación de los niños, niñas y adolescentes es otro aspecto de las problemáticas que se avizoran en caso de un posible alargamiento de la cuarentena. Se halla una preocupación por la viabilidad de la educación a distancia durante un tiempo extendido, así como por la capacidad de las madres y padres de retener a sus hijos en la vivienda. Esto último es asociado por los/as entrevistados/as al hecho de que el tiempo de ocio -en especial en las villas y los asentamientos- tiende habitualmente a transcurrirse en espacios comunes. Por otro lado, se destaca a su vez el hecho de que la cuarentena ha tenido como efecto un funcionamiento limitado de los espacios cotidianos de encuentro y contención -centros comunitarios, apoyos escolares, clubes y actividades recreativas-. Esta situación se replica de modo similar en el caso de las casas tomadas-, donde la labor de militantes sociales y culturales que organizan actividades con jóvenes y niños/as se ha visto severamente afectada.

Finalmente, en el caso de las personas en situación de calle, los entrevistados consideran que la extensión de la medida puede afectar gravemente el estado de salud, en particular porque entre esa población se ha registrado una tasa alta de contagio de dengue por la exposición al mosquito que lo trasmite. De este modo, la limitación del contacto con miembros de asociaciones civiles que atienden a esta población imposibilita el control del seguimiento de tratamientos médicos y la distribución periódica de repelente.

7. Otros comentarios

En el relevamiento efectuado en CABA, se identificaron distintas propuestas ante la situación de aislamiento de poblaciones vulnerables. Entre ellas se destacan:

- Apuntalar la formación de redes cuyo objetivo sea abastecer de alimentos y medicamentos a personas mayores.
- Potenciar redes de apoyo que comenzaron a funcionar entre migrantes senegaleses tendientes a la formación de un banco de alimentos.

- Distribución de medicamentos y comida a personas en situación de calle por parte del Ejército, ya que los pocos paradores no se consideran como lugares óptimos (su nivel de hacinamiento sería propicio para la propagación rápida del virus del COVID-19). Al respecto, también se propone la creación de nuevos paradores o el uso de instalaciones de clubes deportivos para albergar a las personas en situación de calle durante el tiempo de extensión de la cuarentena.
- Aprovechar la extensión del uso de grupos WhatsApp para informar sobre las medidas y programas gubernamentales tendientes a paliar la situación de trabajadores/as no registrados y de la economía popular y contribuir a la inscripción de los/as beneficiarios/as.
- Garantizar espacios de aislamiento para las familias en las que se detecte algún caso de violencia.

8. Áreas con mayor grado de problemas

De acuerdo con el relevamiento, las áreas con mayores problemas son las villas de emergencia, los hoteles y las casas ocupadas, especialmente la situación de inquilinos de habitaciones en villas y pensiones. Entre los grupos poblacionales, se llama la atención sobre la situación de trabajadores/as no registrados y de la economía popular, y se destacan las condiciones críticas para enfrentar la pandemia de personas en situación de calle.



Córdoba

1. Metodología y alcance

- a) cantidad de referentes académicos y en términos aproximados, cantidad de informantes,
- b) descripción del tipo de informantes claves que responden (referentes barriales, líderes religiosos) esto sin cuantificar.

Respecto a este punto señalamos:

- a) Cantidad de referentes académicos: 58
Cantidad de informantes: 196
- b) Los informantes clave son principalmente participantes de Asociaciones barriales (Clubes, Centros Vecinales, Merenderos, Bibliotecas), participantes de Centros de Salud, referentes de organizaciones políticas (desde partidos a agrupaciones de oficios como carreros, trabajadoras sexuales), y de agrupaciones de género. También contamos con profesionales de la psicología y de trabajo social, y algunos integrantes de comunidades indígenas. Pocos referentes de organizaciones religiosas.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

Se acató en su enorme mayoría: 80 respuestas

Se acató solo parcialmente: 92 respuestas

Mucha gente no acató la medida: 24 respuestas

De los casos analizados, podemos destacar que prima el “acatamiento parcial” y “acatamiento en su enorme mayoría”, no distinguible por zonas en términos generales. Podemos afirmar que el incremento del acatamiento es progresivo, influenciado por la paralización de actividades escolares, laborales, comerciales; la concientización y en menor grado, la presencia/ausencia policial. En sectores puntuales notamos el señalamiento de menor acatamiento, lo que resulta vinculado por los informantes a la falta de concientización y a la ausencia o disminución del control policial (mayormente en sectores populares precarizados laboralmente y en sectores rurales aislados de la ciudad).

3. Principales dificultades para el acatamiento

La dificultad más recurrente es de orden económico, sobre todo en las poblaciones insertas en la economía informal. Existe una gran preocupación por la falta de ingresos en los que viven “el



día a día". Lo vemos tanto en barrios de ciudades del "interior" de Córdoba (Cosquín, Las Playas y San Nicolás en Villa María; Barrio Jardín o Banda Norte en Río Cuarto; o La Calera, Mendiolaza y Unquillo, entre otras); como en barrios populares de la ciudad de Córdoba. Preocupación que se agudiza en barrios marcados por la pobreza estructural (Campo La Ribera, La Favela de Villa Urquiza, Villa La Tela, El Bordo, Villa Siburu, entre otros que iremos citando puntualmente) como en aquellos barrios radicados fuera del ejido urbano de la ciudad (Hogar III, Ciudad de los Cuartetos, Coronel Olmedo, Quebracho, entre otros). Son comunes los testimonios de cooperativas barriales -importantes fuentes de trabajo e ingreso en estos barrios- que están paralizadas del todo o parcialmente. Como ejemplos podemos citar: Cooperativa La Victoria del asentamiento La Favela; Cooperativa textil de barrio Maldonado o la Cooperativa de Aluminio Villa Siburu, cooperativas de mujeres emprendedoras, de cartoneros y carreros, entre otras.

Más específicamente, en los informes relevados aparecen dificultades con:

- a) el acceso a la comida y a elementos de higiene.
- b) el trabajo informal (en la construcción, trabajo sexual, changas, puesteros, feriantes, vendedores ambulantes, etc.). La prohibición de salir a trabajar dificulta la subsistencia, nos referimos a familias que dependen de lo que ganan a diario.
- c) Malas condiciones de habitabilidad de la viviendas y el hacinamiento.
- d) Con relación a lo anterior, grupos etarios jóvenes y niños presentan menor acatamiento. Tanto el hacinamiento mencionado como las dinámicas cotidianas, el malestar familiar y el "aburrimiento" resultan las principales causas citadas para explicar cómo en ocasiones los mismos ocupan plazas o esquinas. En reiterados casos se mencionó un vaciamiento parcial de "la calle" pero un incremento en las reuniones de hogares, puertas adentro.
- e) Los adultos mayores en situación de calle representan una población a atender con urgencia pues los informantes señalan que no existen políticas focalizadas hacia ellos.
- f) En la mayoría de los casos el efecto de la vigilancia policial es relativamente alto. En algunos barrios se demanda controles del estado para que se respete el confinamiento.
- g) Centros de salud: atienden exclusivamente a personas con síntomas de virus (desatiende otras enfermedades)
- h) Los integrantes de comunidades indígenas de localidades de las Sierras de Córdoba expresan que la cuarentena trae la preocupación de obtención de alimentos al no poder trabajar (la mayoría trabajadores independientes e informales). Manifiestan preocupación por la salud de las personas de mayor edad y por las posibilidades laborales de los más jóvenes.
- i) También se reportan situaciones particulares en cárceles y de jóvenes alojados en institutos de menores "en conflicto con la ley penal", que manifiestan altos niveles de tensión por no poder recibir visitas (lo veremos en un punto específico, más adelante).
- j) Y por último, las personas trans, que se encuentran precarizadas o en la informalidad. Los informes señalan que deben circular igual para poder generar ingresos.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

En general no se reporta falta de información, pero sí confusión. Se accede a ella por distintos medios (Whatsapp, redes sociales, Tv y radio,) pero muy pocas veces se citan fuentes o canales oficiales. No se habla de cadenas presidenciales, personal de salud o instituciones estatales. Se denuncia una especie de bombardeo informativo que torna difícil distinguir lo verdadero de lo falso, principalmente de la información que llega por Whatsapp.

Es decir que en muy pocos casos se manifiesta falta de información. La excepción es la población penitenciaria que no cuenta con información sobre el virus y sus posibles efectos, creando tensión. En varios barrios empobrecidos económicamente se instaló la idea de que “el virus viene de afuera”, “de gente que viajó al exterior”, de las “clases altas”, cuestión que flexibiliza el acatamiento de la cuarentena y los cuidados ante la pandemia.

Cabe destacar que los comedores, a través de grupos de Whatsapp, transmiten información de la pandemia, aunque expresan que les resulta difícil distinguir entre información fidedigna y “fake news”.

En dos barrios -en el asentamiento La Favela de Villa Urquiza y en el barrio popular de Las Playas de la ciudad de Villa María- se mencionó, con insistencia, la circulación de “información”, “sanaciones” o “explicaciones divinas” provenientes de iglesias. Es decir, un discurso bíblico diferente -y por momentos a contramano- de lo explicado o recomendado desde los organismos oficiales.

Algunos refieren a la confusión de información para distinguir síntomas del Dengue y del COVID 19.

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena

En relación a barrios urbanos empobrecidos económicamente, “villas de emergencia” y asentamientos de la ciudad de Córdoba (Barrio Nueva Esperanza -mayoría de la población peruana-; Barrio Cooperativa de Vivienda y Consumo El Amanecer del Barrio Mirador de las Sierras; Barrio Cooperativa La Ilusión Loteo de Interés Social (60 lotes) de Los Boulevares; Villa Urquiza; Barrio VIPRO; Ampliación Los Álamos, Villa La Tela; Villa Siburu. Estación Flores; Villa Adela; Las Playas; Villa Aspacia; Villa Libertador; Villa La Tela; Villa Angelelli; 2 de Septiembre y Granja de Funes, denominados Arguello IPV, Villa Hermana Sierra, Cooperativa Atalaya, Cooperativa 28 de Noviembre, en Arguello; Barrio Obrero; Barrio Ituzaingó; Marqués Anexo; Villa El Nailon en Alta Córdoba; Barrio San Roque; Villa Bustos; Barrio Los Robles; San Jorge; Barrio José Ignacio Díaz, Barrio Parque Las Rosas; Villa Páez, Remedios de Escalada, Barrio Yapeyú y barrio Ciudad de Mis Sueños).

Los mayores problemas se derivan de la población precarizada, de bajos recursos y trabajo informal. Encontramos regularidades y semejanzas entre los informes, en problemas como:

- a) Los trabajadores informales y trabajadores precarizados vieron interrumpidas sus actividades con todos los problemas que esto conlleva para la subsistencia individual o familiar diaria.
- b) La falta de alimentos. Ya sea por encarecimiento, cierre de comercios, dificultades para salir o falta de entrega de mercadería o bolsones (ejemplo, Villa La Tela Villa Páez, Remedios de Escalada, Barrio Yapeyú y barrio Ciudad de Mis Sueños, entre otros). Las actividades de alimentación comunitaria (comedores) tienen incremento de demanda y muchos señalan que no saben hasta cuándo podrán sostener la situación. Esto se torna más significativo en los barrios alejados de los grandes supermercados o del ejido urbano, es decir los llamados "Barrios-Ciudad". La marginalidad geográfica de estos barrios en relación a los centros urbanos agudiza los problemas.
- c) Las prácticas derivadas de la economía informal como el "fiado" se agotaron porque los pequeños comercios locales ubicados generalmente en viviendas cerraron.
- d) Como lo hemos señalado, el hacinamiento aparece como el mayor problema para que niños/niñas y jóvenes permanezcan en el interior de las viviendas. En algunos casos, se describen viviendas compartidas por más de una familia (hasta tres en Villa Siburu), y cuartos ocupados por más de cuatro personas, en Villa La Tela también lo refieren como un problema significativo.
- e) En los barrios más grandes en donde se ubican zonas comerciales se informa la circulación de personas que no respetan medidas preventivas como la distancia física
- f) El acceso a la salud se ha visto perjudicado. Incremento de consultas en los centros de Salud. Personas con enfermedades crónicas (diabetes, cáncer) o situaciones extraordinarias (embarazos) ven limitado su atendimento. También faltan de medicamentos y productos de higiene, alcohol o barbijos.
- g) La violencia de género o domestica aparece como un problema grave, ya sea como posibilidad o hecho.

Escolaridad virtual: en varios barrios populares y áreas rurales aparecieron dificultades de conectividad o manejo de la tecnología para continuar con la modalidad virtual de las escuelas.

En los barrios y asentamientos de las periferias de la ciudad de Córdoba:

Tales como Cooperativa La Merced. Semi rural, no integrado, Camino Chacra de la Merced, Km 9 ½, Córdoba (aprox. 400 familias); Pueblo Peronista; colectivo cultural Jeta Brava; Cooperativa de carreros (asentamientos Favela y Barrio Sepa B , Córdoba), La Victoria; se repiten las situaciones y los problemas anteriormente mencionados, aunque se suman otros como la falta de acceso a servicios como transporte público, luz, agua y gas y condiciones muy precarias en las viviendas (falta baños instalados, ranchos de chapa y madera, etc).

En ciudades intermedias y del "interior" de la provincia:

Aparecen en los reportes problemas como:

- a) La imposibilidad de que los trabajadores informales puedan subsistir (en Montecristo, Villa Giardino, Barrio Alto Mieres de la ciudad de Cosquín; Barrio La Milka de la ciudad de San

Francisco; Barrio San Martín, Barrio Los Olmos, San Justo y San Bautista de Villa María).

- b) Falta de posibilidades de seguir las recomendaciones de cuidado por parte de aquellos trabajadores que deben continuar trabajando.
- c) Imposibilidad de actividad educativa en la casa: falta de conectividad a internet adecuada e impresoras.
- d) Dean Funes e Ischilín: Comunidad Pacha Huayra rural y urbana. Acceder a la cuota de alimento básico y diario para poder sostener la cuarentena
- e) San Francisco: Imposibilidad de estar tanto tiempo y tantas personas en una misma casa. Interrupción de ingresos por trabajo informal.
- f) En Villa Giardino: se describen problemas específicos vinculados a la economía local que dependen en gran medida del turismo y que se ven perjudicados por el confinamiento.
- g) En Villa de María del Río Seco (rural): actividades rurales que dificultan el aislamiento. Conciencia y medidas de higiene. Temor al desabastecimiento, tal como ocurre en ciudades, localidades más pequeñas y parajes del “interior” de la provincia.

Situación carcelaria en Córdoba

- En la Cárcel de Bouwer (periferia de la ciudad de Córdoba): los principales problemas se vinculan con tensiones a causa de la suspensión de visitas, las cuales además son esenciales para proveer a los internos de dinero y de ciertos bienes (como yerba, azúcar, cigarrillos). Esta situación dificulta el acceso a recursos básicos para el alimento, el pago de servicios, deudas contraídas, etc.
- En el Complejo penitenciario de la ciudad de Montecristo (en el período de libertad condicional o bajo palabra, ubicada en la periferia de la ciudad de Córdoba). Los problemas se vinculan con las medidas tomadas: se dispuso la prohibición de la entrada y de la salida de las personas. También se prohibieron las visitas. Sólo pueden recibir paquetes que se dejan en la guardia. Estas medidas implicaron la imposibilidad de “hacer uso” de las salidas a trabajar, con la consecuente falta del ingreso destinado a comprar lo que el sistema no les provee, o aportar a sus familias. Imposibilidad de trabajar a través de la Cooperativa. El cierre absoluto del contacto puede derivar en problemas para mantener el orden interno, las provisiones, el contacto con personas significativas y con otros espacios que permitían el sostenimiento económico y subjetivo. Además se refieren problemas como el corte de líneas de celular por falta de pago, “aburrimiento”, tensiones, etc.
- Centro Socioeducativo Complejo Esperanza (Km 14 1/2, Camino 60 cuadras, Córdoba). Las dificultades se relacionan con la suspensión de las visitas (se reemplazó por llamadas telefónicas) lo implica que no tienen más contactos con la familia que les provee contención y apoyo emocional, además de otros bienes). Esto trae “angustia en los jóvenes”. Por su parte, denuncian que no existe ningún protocolo para enfrentar la pandemia en contextos de encierro: el personal y los elementos de higiene son insuficientes, dificultad para evitar el contacto entre los reclusos, no hay capacitación del personal ni directivas institucionales. La información que reciben los jóvenes es nula. Se advierte sobre la posibilidad de disturbios.
- Por otra parte, la situación del personal también aparece en los informes como “preocupante”: cuentan con poca información y los equipos interdisciplinarios sólo trabajan días hábiles. Hay conflictos entre ellos ya que algunas trabajadoras solicitaron licencias, lo que complica garantizar las guardias mínimas.

- En Servicio Penitenciario (San Francisco, ciudad intermedia): se expresa falta de información e interrupción de las visitas lo cual impacta en aislamiento y falta de información, pero sobre todo en la posibilidad de entrar mercadería. La falta de material de higiene, sumado a falta de información y recursos por visitas pueden incrementar “tensiones y demandas”.

Otros grupos

- Adultos mayores en situación de calle: hablamos de un grupo que, por su historia clínica, condiciones de vida, hábito de higiene y rutinas diarias -circulación permanente por la vía pública- representa un riesgo tanto para infectarse como para transmitir el virus. Se informa que ni en la provincia de Córdoba ni en la ciudad existen políticas focalizadas hacia ellos.
- Trabajadoras sexuales: hablan de dos problemas, la falta de demanda de sus servicios y una agudización en la estigmatización que pesa sobre ellas en tanto trasmisoras de enfermedades.
- Personal de Salud de diversos nosocomios de la ciudad de Córdoba. Se reiteran algunas demandas tales como: presencia de personas sin que ameriten atención médica; problemas de comunicación en los pacientes por la circulación de informaciones falsas; violencias en los hospitales o centros de salud; problemas en el suministro de insumos y falta de personal; robos, como ocurrió en un hospital del barrio Güemes en la ciudad de Córdoba.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- Los principales problemas se vinculan con la falta de ingresos económicos, y la falta de alimentos (ya sea por el poder adquisitivo nulo, por su encarecimiento en negocios locales o por aumento de la demanda de comedores comunitarios). Se menciona recurrentemente que la presión para salir a trabajar -en especial de los trabajadores informales- limitaría el acatamiento de la cuarentena.
- En relación al acceso a la alimentación:
 - Se agravaría el suministro de alimentos e insumos a comedores y organizaciones como las salas-cunas y en los pequeños comercios.
 - En barrios de La Calera, Villa María o en otros de la ciudad de Córdoba como Colonia Lola, Hogar III, Ciudad de los Cuartetos y Villa Urquiza de la ciudad de Córdoba se presenta como insuficiente la tarjeta alimentaria.
 - En varios de estos barrios impacta de manera negativa el cierre de comedores o escuelas en tanto lugares para comer. En un barrio de la ciudad de Córdoba se teme por saqueos ante la falta de comida.
 - En barrio Banda Norte de Río Cuarto faltaría el gas para cocinar. Las ollas populares organizadas en el asentamiento La Favela -Villa Urquiza, Córdoba capital- tienen alimento suficiente para una semana más, después deberán suspenderla ante la falta de abastecimiento.
 - En algunos barrios y villas las organizaciones vienen reportando rumores de saqueos.
 - El aumento de precios en los comercios menores implica que las personas no puedan acceder a alimentos o bien tenga que circular en mayor medida para obtener menores costos.
 - Desabastecimiento

- c) Temores de perder trabajos en el caso de las empleadas domésticas por ejemplo, o quienes tienen contratos temporarios.
- d) Acceso a salud: aquí encontramos situaciones como centros de salud desbordados de trabajo, como en el caso de Malvinas Argentinas, o bien falta de acceso a hospitales que quedan en otros barrios por la imposibilidad de circulación. La asistencia del sistema de salud se percibe como una dificultad que se agravaría, considerando también quienes padecen otras dolencias que necesitan que sigan siendo atendidas.
- e) Problemas de convivencia tanto familiares como comunitarios.
- f) Muchos adultos mayores solos (dato significativo en Villa Siburu).
- g) A nivel psicosocial se agravarían los niveles de angustia que esta situación trae. Se demanda equipos profesionales de contención para estos grupos sociales, principalmente para algunos grupos específicos como jóvenes con consumo problemático de drogas, adultos mayores que están solos, niños/as que viven situaciones de abuso sexual y/o violencia familiar.
- h) Las situaciones de violencia de género también se verían agravadas debido a que muchas mujeres se encuentran conviviendo con sus agresores.
- i) También al interior de las cárceles e instituciones de encierro la situación ya está complicada, y la extensión agudizaría esto.

7. Áreas con mayor grado de problemas

Falta de ingresos, falta de acceso a alimentos, hacinamiento, en:

- Barrios empobrecidos económicamente, villas y asentamientos de la ciudad de Córdoba. De los relevados: Barrio Nueva Esperanza –mayoría de la población peruana-; Barrio Cooperativa de Vivienda y Consumo El Amanecer del Barrio Mirador de las Sierras; Barrio Cooperativa La Ilusión Loteo de Interés Social (60 lotes) de Los Boulevares; Villa Urquiza; Barrio VIPRO; Ampliación Los Álamos, Villa La Tela; Villa Siburu. Estación Flores; Villa Adela; Las Playas; Villa Aspacia; Villa Libertador; Villa La Tela; Villa Angelelli; 2 de Septiembre y Granja de Funes, denominados Arguello IPV, Villa Hermana Sierra, Cooperativa Atalaya, Cooperativa 28 de Noviembre, en Arguello; Barrio Obrero; Barrio Ituzaingó; Marqués Anexo; Villa El Nailon en Alta Córdoba; Barrio San Roque; Villa Bustos; Barrio Los Robles; San Jorge; Barrio José Ignacio Díaz, Barrio Parque Las Rosas; Villa Páez, Remedios de Escalada, Barrio Yapeyú y barrio Ciudad de Mis Sueños. Barrio San Vicente, Maldonado, Müller, Campo de la Rivera, Bajada Son José, Renacimiento, casi toda la seccional quinta.

Algunas cuestiones específicas en la Ciudad de Córdoba:

- La Favela de Villa Urquiza, la mayoría no cuentan con planes, pensiones o asignaciones.
- Barrio Yapeyú, por el cierre de comedores.
- Barrio Los Robles: se reducen los comedores comunitarios dependientes de donaciones privadas.
- En el barrio José Ignacio Díaz primera sección se reporta inquietud porque suspendieron los servicios municipales vinculados al Dengue.

- En barrio San Vicente preocupa la situación de jóvenes con consumo problemático de drogas que no están contando con el acompañamiento de profesionales porque se han cortado los trabajos de psicólogos y trabajadores sociales de la provincia.
- En Chacras de la Merced preocupa el agravamiento que traería la extensión de la cuarentena para los casos de violencia de género que viven muchas mujeres.

Falta de ingresos, falta de acceso a alimentos, hacinamiento en Barrios populares de las principales ciudades de la provincia de Córdoba: La Calera, Las Playas, San Nicolás o Las Acacias en Villa María; La Milka, San Cayetano o Barrio Parque en San Francisco; Barrio Jardín Norte o Banda Norte en Río Cuarto.

8. Buenas prácticas

- Se han reportado en los informes la confección de barbijos para los trabajadores que tienen que salir a trabajar de todas maneras.
- Varios informes destacan a la tarjeta alimentaria como un medio imprescindible para la subsistencia. En los informes se destaca cómo se han podido sostener hasta ahora gracias a contar con subsidios y ayudas alimentarias como los comedores, la tarjeta alimentaria y la asignación universal por hijo. Esto tanto en Córdoba capital como en localidades del interior.
- Utilización de redes de WhatsApp y alarmas comunitarias para difundir comunicados oficiales e informaciones varias referidas a la prevención. También se utilizan para organizar la provisión de alimentos de sectores más vulnerables y ancianos. Esto sucede en las ciudades de Unquillo y Mendiolaza.
- En barrio Quebracho, ciudad de Córdoba, una agrupación política ha brindado capacitación sobre medios de prevención a mujeres referentes de comedores barriales.
- En el asentamiento La Favela de Villa Urquiza, ciudad de Córdoba, día de por medio, la Cooperativa La Victoria organiza ollas populares para alimentar, principalmente, a niños. Tienen recursos para una sola semana más.
- También se rescata el que en algunas escuelas estén dando bolsones alimentarios y el PAICOR. Aunque también se reconoce que cuando la gente va a buscar esto se produce aglomeración de personas.
- En algunos lugares (como barrio Yapepú) reconocen la trayectoria de poder salir comunitariamente ante ciertos problemas como un saber-hacer que ayuda ante esta situación. Pero a su vez temen que si la situación continúan los comedores no tendrán más suministros para hacer de comer.
- Se reconocen los controles policiales como una ventaja para ayudar al aislamiento, aunque también algunos señalan la violencia policial como un exceso innecesario y no exclusivo de esta situación, sino como una continuidad.

Corrientes

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 6
- b) Número de referentes académicos: 1
- c) Tipo de informantes: centro comunitario, asociación vecinal, referente barrial, referente político, personal de la salud

Se debe destacar el reducido número de informantes claves para esta provincia, por lo que la determinación de dificultades específicas a lo largo del territorio provincial puede estar subestimada.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

Los reportes varían en su apreciación entre elevado y parcial acatamiento.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se reportan todos asentamientos recientemente urbanizados en la Ciudad de Corrientes (Barrio Ongay, Paloma de la Paz, Irupé). En estas áreas las principales dificultades consignada para el cumplimiento de la cuarentena son:

- a) La necesidad que tienen muchas personas de salir para ganar sustento de manera diaria, básicamente los trabajadores por cuenta (trabajadores de la construcción, servicios de reparación, vendedores ambulantes) quienes viven del día a día.
- b) Los jóvenes que continúan socializando en la calle. En este caso se aduce a una falta de conciencia de la población acostumbrada a reunirse en la calle como pauta de sociabilidad. Los jóvenes no consideran que corren peligro.
- c) Las personas con problemas de adicciones para quienes es difícil permanecer en sus casas.

Se destaca que quienes supervisan en las calles y promueven que se cumplan la normativa son las fuerzas de seguridad (policía y prefectura). Se sostiene que por presencia y accionar (llevarse a algún detenido) controlan a que la población para que acate las normativas.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

La población cuenta con un suficiente nivel de información (aunque de acuerdo con opiniones de personal de salud no puede discernir entre mensajes o conocimientos correctos e incorrectos). Se informan vía TV, radio y WhatsApp.

En el barrio sin embargo cuesta romper con la costumbre de comunicarse de manera personal entre los vecinos.

Se valora la actuación de la policía brindando información en la calle. Los vecinos que comparten grupos de WhastApp con la policía básicamente para reportar cuando los adolescentes están en la calle.

5. Problemas derivados de la cuarentena

- a) Las dificultades para abastecerse y un aumento en el precio de las mercancías.
- b) Cierre de sala de salud y por lo tanto dificultades para la atención primaria (ej. CAPS 4).
- c) Preocupación por que los cajeros cuenten con dinero

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

Se señala la dificultad que traerá para muchas familias la suspensión prolongada de clases aduciendo que, en esos barrios los padres o supervisores no cuentan con las herramientas necesarias para poder acompañar a sus hijos en los procesos de aprendizaje. Asimismo, la imposibilidad de realizar tareas de manera virtual por falta de acceso a internet.

Se aduce nuevamente a la imposibilidad económica de mantenerse en cuarentena para las personas que trabajan por su cuenta y no tienen otra ayuda económica.



Entre Ríos

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 41;
- b) Número de referentes académicos: 11;
- c) Número de informantes: 38;
- d) Tipo de informantes: referente barrial, referente sindical, miembros cooperativas o asociaciones, comisiones vecinales, personal de salud, educadores. Incluye, representación de comunidad indígena, colectivo trans, organizaciones de base, sindicatos, comisiones vecinales, efector del sistema de salud, comedores comunitarios, y centro de prevención de adicciones.
- e) 28 informes de ciudad de Paraná y alrededores; 13 del resto de la provincia. El análisis de los informes arrojó problemáticas similares en ambos contextos, por lo que se presenta un unificado de la provincia.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 41 reportes, 21 consideran que la enorme mayoría acató la cuarentena, 17 que el acatamiento fue sólo parcial y 1 que mucha gente no acató la medida (en 2 casos no se brindó información), con una distribución similar en los reportes de Paraná y el resto de la provincia.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Las dificultades para el acatamiento que se mencionan son:

- a) Muchos, sobre todo trabajadores informales, tienen que salir a trabajar a pesar de la cuarentena por no contar con ingresos fijos.
- b) Falta de conciencia sobre la gravedad de la situación. Esto particularmente en el caso de los jóvenes (Diamante y Paraná). Además, falta información para grupos específicos como la comunidad de sordos (Diamante).
- c) La precariedad de las viviendas y el hacinamiento atenta contra el acatamiento en la mayoría de los barrios y localidades. En particular, las niñas y niños no quieren quedarse dentro de las casas.
- d) La carencia de recursos como internet también dificulta la permanencia en los hogares (San Benito).
- e) Dificultades para conseguir alimentos en los barrios. No hay farmacias cercanas (Las Rosas, Paraná; Diamante).

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

La gran mayoría considera que el grado de información es muy alto, tanto en Paraná como en el resto de las localidades de la provincia. Las principales vías de información son los medios de comunicación (en particular TV) y el WhatsApp. También se mencionan otras redes sociales.

Algunos destacan la información brindada desde los gobiernos municipales (Barrio Gauchito Gil y Colonia Avellaneda, Paraná); y el papel de actores locales que entregaron folletos con información para los vecinos (localidad de San Benito).

Los reportes identifican límites en la información que circula, por a) fuentes pocos confiables, que genera pánico en la población; b) falta de información para poblaciones y contextos específicos: Las campañas son generales, no tienen en cuenta qué medidas específicas de prevención e higiene deben tomarse en barrios con viviendas precarias y en los que muchos carecen de agua potable (Barrio La Higuera, Concepción del Uruguay).

La comunidad sorda tuvo poco acceso a la información por la falta de intérpretes y subtitulados en las campañas oficiales (Diamante).

La circulación de la información se vio limitada en los barrios con poca disponibilidad de teléfonos celulares (Anacleto Medina, San Martín y Antártida Argentina, Paraná).

5. Problemas derivados de la cuarentena

Los reportes identifican problemas de distinta naturaleza:

- a) En áreas urbanas, falta de trabajo y caída de los ingresos familiares, en general debido a la alta incidencia del trabajo informal: sueldos atrasados, trabajadoras del servicio doméstico con descuentos por días no trabajados o directamente interrupción de los pagos; changarines, vendedores ambulantes o albañiles que no trabajan y no generan ingresos (Paraná, Concepción del Uruguay).
- b) En áreas rurales también hay problemas de trabajo y de ingresos: pescadores que ven limitada su actividad, con dificultades para que los mayoristas retiren la pesca (Diamante); paralización de la comercialización de productos agrícolas (Basavilbaso).
- c) La población trans atraviesa una situación especialmente crítica en términos económicos, en tanto en su gran mayoría realizan actividades informales (trabajo sexual, venta por catálogo, etc.).
- d) Aumento de precios de alimentos y de productos de higiene (Paraná).
- e) Escasez de alimentos en los comercios cercanos (Colonia Avellaneda, Balbi y Anacleto Medina, Paraná); dificultades para acceder a medicamentos por carencia de farmacias cercanas (Las Rosas, Paraná; Diamante).
- f) Problemas de distribución de alimentos por parte de la municipalidad (Concepción del Uruguay).
- g) Mayor demanda a comedores y organizaciones sociales (San Benito). Las personas del barrio que trabajan en los comedores tienen temor de dejar la cuarentena para ir a preparar las viandas, y carecen de elementos de prevención como barbijos (Anacleto Medina, Paraná).
- h) Dificultades para cobrar los planes que se cobran por ventanilla por no manejo de cajeros automáticos (población trans de Paraná), y por ausencia de cajeros en la localidad (Diamante).
- i) Conflictos familiares derivados del hacinamiento; de la falta de espacio de niñas y niños para jugar. Situaciones problemáticas dentro del hogar por la situación de hijos jóvenes

que consumen drogas y se encuentran en abstinencia (Concepción del Uruguay y Paraná).

- j) Temor al exceso de control policial; incremento de los interrogatorios en el barrio (Concordia, Concepción del Uruguay y Paraná).

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

Los problemas que se perciben ante una eventual extensión de la cuarentena son:

- En prácticamente todas las localidades se mencionan dificultades para la subsistencia económica derivados de la caída de ingresos y la falta de trabajo: problemas para comprar alimentos, pagar servicios y alquileres
- Ansiedad y deterioro de la salud mental por el encierro. Esto más acentuado en las personas ancianas, en tanto son quienes tienen que hacer cuarentenas más estrictas y son más afectadas por el virus (Paraná y Diamante).
- Incremento de violencia de género en el hogar (Paraná y Concordia).
- Temor entre los hogares que atienden a mujeres víctimas de violencia de género, a que el virus entre a las instituciones y que se expanda fácilmente debido al hacinamiento (Paraná).
- Dificultades para el abastecimiento de remedios de los vecinos enfermos (Diamante) y para el control de la salud (Paraná).

7. Otros comentarios

- Se advierte que la falta de dinero y el hacinamiento, que son problemas en sí mismos, pueden atentar contra el cumplimiento de la cuarentena en el mediano plazo (Paraná).
- Se señala como positivo el control del acatamiento de la cuarentena efectuado por la policía (Paraná, Concepción del Uruguay), pero también se manifiesta temor ante su accionar (Paraná, Concepción del Uruguay y Concordia).
- Se menciona la falta de suficientes albergues para las personas en situación de calle (Paraná).
- Se advierte que si bien las tarjetas alimentarias son útiles, no está extendida a toda la población que la necesita, y en este contexto no cubre las necesidades de las familias que han perdido o disminuido sus ingresos laborales (Paraná).

8. Áreas con mayor grado de problemas

- Trabajadores de áreas urbanas en ocupaciones informales, sin ingresos fijos. En particular, grupos de población en los que este tipo de actividades están muy extendidas, como la población trans (Paraná, Concepción del Uruguay).
- Poblaciones que se dedican a la pesca y la agricultura, con problemas para la producción, y muy en particular, para la comercialización (Diamante, Basavillbaso)
- Barrios o localidades alejadas de comercios Colonia Avellaneda, Balbi y Anacleto Medina, Paraná); farmacias (Las Rosas, Paraná; Diamante); y cajeros automáticos (Diamante).

9. Buenas prácticas

- a) Actividades de difusión de información llevadas a cabo por actores locales, a través de la entrega de folletos a los vecinos (localidad de San Benito).
- b) Creación de un grupo de intérpretes voluntarios para hacer de mediadores y compartir videos informativos accesibles para la comunidad de sordos (Diamante).



Formosa

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 8
- b) Número de referentes académicos: 12
- c) Tipo de informantes: referentes comunidades indígenas, referente sindical, referente barrial, organización religiosa referente político, personal de la salud, educador.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 12 reportes, 5 indican un acatamiento en su enorme mayoría y 7 un acatamiento parcial.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se reportan situaciones específicas dependiendo de la subpoblación y área geográfica. En el caso de grupos indígenas residentes en comunidades como en barrios periurbanos las principales dificultades mencionadas son:

- a) la necesidad de procurar alimento diariamente para poder subsistir (extracción de carnada viva, recolección de basura, etc.) debido a que no se distribuyen bolsones de alimentos (Namqom, comunidad Toba, Lote 68, Ciudad de Formosa);
- b) la necesidad de trabajar por parte de trabajadores precarios (artesanos, etc. (Departamentos de Ramón Lista, Bermejo, Matacos y Pilagá);
- c) dificultad de entender mensajes por falta de traducción a lengua local (comunidades Wichi, El Potrillo-Departamento de Ramón Lista).

En el caso de áreas urbanas integradas para la población en su conjunto se observaron las siguientes dificultades:

- a) personas que no cuentan con sueldo ni trabajo fijo y necesitan generar un ingreso, por lo tanto, tienen que salir de sus casas;
- b) los frecuentes desplazamientos de la población joven (los adultos y adultos mayores cumplen más con las recomendaciones), particularmente en barrios sin control policial (Barrio Santa Rosa, Formosa Capital);
- c) la falta de conciencia generalizada de la gravedad de la situación (mucha información, poca conciencia).

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Se afirma que existe información que circula por distintos medios y que posee diversos efectos. Los canales destacados de información son los medios de comunicación masiva, las radios comunitarias, la policía y los agentes sanitarios.

En cuanto a la calidad de la información que se recibe, las limitaciones que se señalan son: la comentada dificultad de transmitir en lengua nativa y la transmisión de información confusa a través de las redes sociales. WhatsApp es la aplicación por excelencia para la transmisión de información entre las personas.

En cuanto a las medidas de prevención efectiva, se señalan limitaciones muy básicas, como la falta de agua (El Potrillo, departamento Ramón Lista), así como la dificultad de acceder a jabón, lavandina, alcohol (líquido y en gel) (El Potrillo, departamento Ramón Lista). En esta lista de carencia también se señalan los termómetros.

5. Problemas derivados de la cuarentena

Los problemas que emergieron son de distinta naturaleza dependiendo de los contextos. En aquellos con predominio de poblaciones indígenas estos consisten en:

- a) la carencia de alimentos, particularmente de personas que no cuentan con la tarjeta alimentaria (Namqom, Lote 68, Ciudad de Formosa);
- b) los sobrepuestos en los comercios (El Potrillo-Departamento de Ramón Lista).

En barrios de áreas urbanas integradas, además de los relacionados con la dificultad para movilizarse por parte de personas que necesitan salir de sus viviendas para generar un ingreso se señalan los conflictos familiares derivados del cuidado de personas adultas mayores o con problemas de salud.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

De extenderse la cuarentena los problemas que se vislumbran son los siguientes:

- a) la provisión de insumos (Las Lomitas, Formosa, El Potrillo-Departamento de Ramón Lista);
- b) restricciones al consumo y a la circulación monetaria (Departamentos de Ramón Lista, Bermejo, Matacos y Pilagá),
- c) la subsistencia de los trabajadores informales monetaria (Departamentos de Ramón Lista, Bermejo, Matacos y Pilagá; barrio Eva Perón, Formosa Capital);
- d) la falta de recargo de dinero en (único) cajero automático);
- e) aumento de angustia por encierro;
- f) la restricción a la atención de a salud pública no relacionada con el Covid19.

7. Otros comentarios

Un aspecto que se señala como determinante de la negligencia hacia el COVID19 se refiere a su baja incidencia. En parte porque se trata de población de clase baja, aunque no se puede determinar si es efectivamente la opinión de las personas o de quien informa.

Se señala cierto grado de saturación de información que conspira con el entendimiento de la pandemia y de los riesgos.

Asimismo, se alerta por posibles abusos de autoridad por parte de la policía.

8. Áreas con mayor grado de problemas

- Poblaciones con economías de subsistencia (en comunidades indígenas aisladas), en las zonas geográficas ya mencionadas.
- Trabajadores informales (sin planes sociales ni asalariados regulares).
- Jóvenes en áreas urbanas

Jujuy

1. Metodología y alcance:

- a) Número de reportes: 10
- b) Número de referentes académicos: 5
- c) Tipo de informantes: miembro-delegado organización sindical, representante comunidad indígena, agentes sanitarias, referentes sociales y barriales.

Varias zonas geográficas de la provincia se encuentran representadas en los reportes: San Salvador y Alto Comedero, Tilcara, San Pedro, Virgen de la Merced, Libertador General San Martín, Calilegua, sin embargo hay regiones para las cuales no se contó con información.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 10 reportes, 5 indican un acatamiento en su enorme mayoría, 3 un acatamiento parcial y 2 reportan un bajo acatamiento. Sin embargo, las opiniones de los referentes varían aún cuando se refieren a una misma área.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Las dificultades particulares para el acatamiento difieren de acuerdo con la zona. En Alto Comedero, las dificultades señaladas son:

- a) Las dificultades se vinculan con las necesidades económicas de los trabajadores informales.
- b) La falta de conciencia en algunos sectores, ya que consideran a COVID19 una enfermedad de ricos. Otras personas además consideran que la enfermedad no es grave y por ende no toman recaudos.
- c) Escasa preparación de agentes estatales
En las zonas rurales dispersas, se sostiene que la población está cumpliendo con el aislamiento porque no están realizando viajes a las ciudades para abastecerse, es más bien un aislamiento local. Esta población continúa con sus actividades productivas.

Se sostiene que a partir del accionar de la policía y por temor la gente ha ido acatando más la medida. Por ejemplo, en barrios periurbanos en Calilegua se indica que la población solo está saliendo para comprar alimentos.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Los reportes señalan que circula mucha información sobre la pandemia y sobre las formas de cuidado, sin embargo, también se indica que a) circula información falsa que genera paranoia en la población (por ejemplo el estado de sitio) y b) que la información que circula no alcanza a que las personas tomen conciencia (problemas con los mensajes). Además de los medios masivos realiza un uso extensivo de las redes sociales y del WhatsApp como medio de comunicarse y de transmitir información.

5. Problemas derivados de la cuarentena

Se han reportado dificultades de distinto tipo:

- a) Las carencias en atención primaria a la salud, las salitas presentan dificultades para la atención de niños (Alto Comedero)
- b) Por las restricciones a la movilidad las personas con tratamiento no están pudiendo ir a obtener los medicamentos o atenderse. Se destacan los problemas de la población trans y el hostigamiento policial (Alto Comedero)
- c) Dificultades para la atención médica de adultos mayores y enfermos crónicos
- d) Suba de precios de alimentos y productos de limpieza, en los negocios cercanos donde las personas deben aprovisionarse (San Pedro, Alto Comedero, San Salvador de Jujuy, Calilegua)
- e) Falta de insumos y productos (sanidad)
- f) Aumento de la violencia de género (Tilcara)
- g) Problemas económicos derivados del cese de actividades locales, por ejemplo la artesanía (Tilcara)

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- a) Que se profundice la situación económica (informales) Que se agrave la situación de trabajadores independientes, informales (trabajadoras domésticas, albañiles y changas) y dependientes de comedores (Calilegua, San Pedro, Alto Comedero)
- b) Dificultades para acceder a medicamentos.
- c) Situaciones de violencia doméstica a raíz de la problemática económica
- d) Dificultades para acceder a alimentos y escasez alimenticia (Alto comedero, Calilegua). Se señala también faltantes de tarjetas alimentarias para la población con altas necesidades.
- e) Dificultades en el acceso a la salud (Calilegua)

7. Áreas con mayor grado de problemas

En todas las áreas relevadas los temas centrales se refieren a las dificultades de acceder a los alimentos, la suba de precios y el acceso a los servicios de salud.

La Pampa

1. Metodología y alcance

- a) Total de casos: 16
- b) Referentes académicos: 7
- c) Tipo de informantes: líderes de comunidades indígenas, referente de cooperativas, referentes sociales- barriales y docentes.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 16 reportes, 10 indican un acatamiento en su enorme mayoría, 5 contestaron que se acató parcialmente y un solo caso respondió que mucha gente no acato la medida.

3. Principales dificultades para el acatamiento

- a) Los reportes refieren a que se acata parcialmente por la interrupción de ingresos de trabajadores informales y sub-ocupados. O bien el acatamiento fue progresivo: con el paso de los días las personas fueron cumpliendo más estrictamente las medidas que establece la cuarentena. El control policial contribuyó a esto último.
- b) Sin embargo, muchos comerciantes se resistieron a acatar las medidas y los trabajadores informales se vieron obligados a salir a buscar sus ingresos.
- c) El hacinamiento de algunos barrios más populares también dificultó el acatamiento de las medidas (barrio San Cayetano, barrio Nelson Mandela, barrio Malvinas Argentina, Barrio Carlos Berg, Villa Germinal)
- d) La cuarentena dificulta el acceso a alimentación. Se considera que la tarjeta alimentaria ya no va a alcanzar.
- e) Se destaca la falta de productos de limpieza y puestos de salud.
- f) No funcionan merenderos y comedores sociales.
- g) En las comunidades indígenas Kayu Antu Morituvé (pueblo ranquel), Nahuel Auca (pueblo ranquel), Comunidad Rali-co (pueblo ranquel) y Vicente Catrunao Pincen de General Pico hay dificultades en respetar la cuarentena por el alto nivel de informalidad en términos económicos y laborales.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Se considera que hay información, pero eso también genera que mucha de ésta sea falsa, principalmente por internet y redes sociales. Además de los medios de comunicación y las redes sociales, aparecen familiares militares, policías o personal de salud como fuentes de información.

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena (económicos, violencias, salud mental, etc.)

- a) La principal dificultad señalada tiene que ver con quienes deben salir a trabajar en trabajos informales, precarizados y que viven de lo que cobran cada día.
- b) En particular se destacan las situaciones de ciertas comunidades indígenas como la Nehuen Pullu que necesita de ayuda económica para comprar alimentos. O el caso de la comunidad indígena PANGUITRUZ GNER donde reclaman que faltan insumos de salud fundamentales ya que cuentan con mucha gente adulta mayor en la comunidad. A eso se suma que su intendente no está en funciones. Cuentan que están haciendo una colecta en el hospital de la zona. Además, varios miembros de la comunidad muestran dificultades para la cuarentena ya que están acostumbrados a “la libertad” y la “naturaleza”.
- c) En las comunidades indígenas Kayu Antu Morituvé (pueblo ranquel), Nahuel Auca (pueblo ranquel), Comunidad Rali-co (pueblo ranquel) y Vicente Catrunao Pincen de General Pico, los principales problemas también se vinculan a la necesidad de trabajar para subsistir y a la carencia de alimentos.
- d) En la comunidad Gregorio Yancamil cerraron el ingreso al pueblo.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- a) Los principales problemas son para las familias dependientes de la economía informal. La falta de ingresos y de alimentos se señalan como las principales preocupaciones.
- b) Este aislamiento también genera angustia y dificultades en la convivencia. Hay preocupación que aumente la violencia intrafamiliar.
- c) Temor por el corte de servicios.

7. Áreas con mayor grado de problemas

Aquellas áreas donde el principal problema es la dependencia del trabajo informal y la escasez de alimentos. Entre ellas tenemos a las comunidades indígenas de Comunidad Kayu Antu Morituvé (pueblo ranquel), Comunidad Nahuel Auca (pueblo ranquel), Comunidad Rali-co (pueblo ranquel), Comunidad Vicente Catrunao Pincen de General, El Palomar, Comunidad Baigorrita, Comunidad Gregorio Yancamil, Comunidad Rosa Moreno Mariqueo (pueblo ranquel); y a los barrios populares urbanos de San Cayetano, Nelson Mandela, Malvinas Argentina, Carlos Berg, Villa Germinal.

La Rioja

1. Metodología y alcance

- a) Número de referentes académicos: 3;
- b) Número de informantes clave: 7;
- c) Tipo de informantes: referente sindical, personal de la salud, educador, referentes de movimientos sociales, barriales y cooperativas de trabajo.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 7 reportes, 4 consignan que la cuarentena se cumplió parcialmente, especialmente en las zonas urbanas. Un informante consignó que se cumplió totalmente; y otro indicó que mucha gente no acató la medida. El relevamiento no estipula datos sobre el acatamiento de la política de cuarentena en zonas rurales o aisladas, ya que el único informante clave no precisó información respecto de esta variable.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Las principales dificultades para el acatamiento de la política de cuarentena refieren a diversas causas de acuerdo con los estratos sociales y espacios geográficos. Dentro de las zonas urbanas y periurbanas se destacan:

- a) La necesidad de provisión de alimentos para la subsistencia. En los barrios ubicados al sur de la ciudad capital de La Rioja (Barrio San Francisco), donde residen empleados públicos de ingresos básicos, se consigna el problema de la falta de una red de comercios que reciban tarjetas de crédito y/ débito. Los residentes de estas zonas tienen sueldos básicos que les alcanzan para pagar impuestos y gastos fijos y financian la provisión de alimentos a través del crédito. Estas prácticas instaladas requieren el desplazamiento hacia supermercados, que se encuentran alejados del lugar de residencia.
- b) Ausencia de infraestructura vinculada con la actividad bancaria. Los informantes indican la necesidad de disponer de efectivo durante el periodo de cuarentena, e indican la ausencia de cajeros automáticos en zonas un poco alejadas del casco central, lo que implica realizar largos desplazamientos.
- c) Ausencia de recursos informáticos (computadoras e impresoras) y falta de conectividad. La mayoría de los residentes de barrios urbanos y periurbanos no disponen de computadoras e impresoras, indispensables para la realización de actividades escolares no presenciales, lo que requiere realizar desplazamientos para encontrar servicios de internet e impresión de material educativo.

En los asentamientos informales o barrios carenciados ubicados en la periferia de la ciudad (barrio San Andrés, La Banderita, Virgen de Lourdes y Virgen Desatanudos, 13 de Enero, La Cañada, Faldeo

del Velasco Sur, Mis Montañas y Los Obreros, al sur de la Capital de La Rioja; Asentamiento 8 de diciembre, Futuro II, al norte de La Rioja) se advierte como dificultades:

- d) La necesidad de trabajar por parte de los trabajadores cuentapropistas para garantizar los ingresos familiares. Los informantes expresan que las familias, que en su mayoría cuentan con más de tres hijos, “viven el día a día”.
- e) La necesidad de provisión de alimentos para la subsistencia.
- f) La ausencia de servicios de salud en zonas próximas a los asentamientos o barrios carenciados. Los residentes de los asentamientos presentan casos de dengue y ancianos que dependen del PAMI, lo que requiere desplazarse hacia el centro de la ciudad.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

No hay un consenso entre los informantes clave en relación con grado de información sobre la epidemia y la prevención. Los informantes clave de zonas urbanas indican que circula mucha información en redes sociales y a través de WhatsApp. Tres informantes referentes de poblaciones de asentamientos y barrios carenciados consignan que circuló información, pero una gran porción de sus poblaciones de referencia no acató las medidas de prevención, especialmente porque parecen “irrelevantes frente a las necesidades diarias”. Los informantes clave advierten entre las poblaciones referenciadas la presencia de “analfabetos”, que dificulta la recepción de la información (asentamientos con importante presencia de inmigración boliviana e interprovincial). También indican que en la provincia de la Rioja tuvo prioridad de difusión la enfermedad de dengue, que para uno de los entrevistados es el principal flagelo que presenta la provincia.

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena

Los problemas derivados del acatamiento de la cuarentena difieren entre los estratos sociales y los espacios geográficos.

En las zonas urbanas y periurbanas, se menciona la dificultad de disponer de ahorros para acopio de alimentos.

En los asentamientos informales o barrios carenciados situados en la periferia de la ciudad, el acatamiento implica la disminución o pérdida de ingresos familiares, donde abundan los trabajadores precarios. También se menciona la falta de asistencia sanitaria, que se yuxtapone con el problema de la enfermedad de dengue en la provincia. Esta situación ha llevado a cerrar comedores comunitarios y merenderos (Asentamiento Virgen Desatanudos), lo que hace que la población beneficiaria no tenga acceso a los bienes y servicios que brindan estos espacios comunitarios.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

De extenderse la cuarentena, los informantes clave perciben los siguientes problemas:

En los barrios zonas urbanas y periurbanas se menciona:

- La disminución o pérdida de ingresos familiares.
- La dificultad de seguir comprando alimentos e insumos de prevención del dengue y COVID-19 en comercios barriales. También mencionan posibles
- Problemas vinculados al entorno relacional: mayor propensión a sufrir violencia intrafamiliar y dificultades asociadas al encierro de niños menores.
- Problemas vinculados a los déficits de infraestructura, como la falta de conectividad y recursos (computadores, impresoras) para poder realizar tareas escolares.

En los asentamientos informales o barrios carenciados los informantes perciben como posibles problemas:

- El desabastecimiento de comercios de proximidad (kioscos, verdulerías, pequeñas despensas).
- Subsistencia de los trabajadores precarios.
- Cierre de comedores y merenderos (Asentamiento Virgen Desatanudos).
- Ausencia del Estado para garantizar bienes y servicios.

7. Áreas con mayor grado de problemas

- Asentamiento Virgen Desatanudos, La Rioja Capital: problemas de infraestructura (falta de alumbrado público); la mayoría de la población integra el mercado informal de trabajo.
- Asentamiento 8 de diciembre, Futuro II, La Rioja: problemas de infraestructura (asentamientos con viviendas precarias de nylon); la mayoría de la población integra el mercado informal de trabajo.

8. Buenas prácticas

- Formas de solidaridad barrial: en el barrio San Francisco, el informante detecta la organización de vecinos, especialmente aquellos que disponen de movilidad, para el abastecimiento de alimentos y artículos de limpieza.
- Organización de mercados alternativos o clubes de trueque, que no requieren la circulación de efectivo (Barrio San Francisco).

Mendoza

1. Metodología y alcance

- a) Participaron del relevamiento un total aproximado de 50 referentes académicos de las ciencias sociales y humanidades pertenecientes en su mayoría a la Universidad Nacional de Cuyo, el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) y la Universidad del Aconcagua.
- b) Se obtuvo información de alrededor de 140 informantes clave pertenecientes a 1) Organizaciones de base territorial: centros culturales, comedores y merenderos, uniones vecinales, agrupaciones políticas, movimientos populares, asociaciones religiosas, organizaciones de pequeños productores y feriantes, asociaciones de pequeños y medianos empresarios, funcionarios/as municipales, y 2) Organizaciones que trabajan con segmentos específicos: personal del sistema de salud (Centros de Salud y Hospitales), personal del sistema educativo (Escuelas, CENS y Jardines Maternales), discapacidad, colectivo LGBT.

Entre los informantes clave se cuentan varones y mujeres de diferentes edades (entre 25 y 65 años) con fuerte compromiso social en zonas críticas de áreas urbanas, periurbanas y rurales de 14 de los 18 departamentos de la Provincia: principalmente del Gran Mendoza pero también de Lavalle, Zona Este (San Martín, Junín, Rivadavia), Valle de Uco (Tunuyán y San Carlos) y Sur Provincial (General Alvear y San Rafael). Cabe destacar que no han sido captadas a través del relevamiento algunas zonas de la Provincia que presentan situaciones específicas de vulnerabilidad social como es el caso de ciertas áreas del Valle de Uco, del este provincial (departamentos de Santa Rosa y La Paz) y el Departamento de Malargüe.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

Según lo indicado por la gran mayoría de los/as informantes el cumplimiento del aislamiento ha sido parcial o total. Muchos/as perciben que el acatamiento se fue dando de manera gradual, en la medida en que las personas iban obteniendo información y “adquiriendo conciencia” acerca de la magnitud / gravedad de la situación. Un buen número de informantes reconoce en los discursos oficiales y controles policiales un factor clave de ese proceso. Los casos en que se observa un nivel muy bajo de cumplimiento refieren a áreas urbano - marginales principalmente de la periferia del Gran Mendoza y a algunas zonas urbanas integradas a cabeceras departamentales.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Los/as informantes señalan una serie de dificultades que son comunes a los diferentes entornos geográficos por las características sociodemográficas que comparten y otras situaciones que son propias de grupos específicos. Entre las dificultades que más se reportan aparecen:



- a) La necesidad de salir a trabajar para obtener el sustento diario por parte de los/as trabajadores/as informales. Esto se da principalmente en el caso de los varones, ya que la mayoría de las mujeres ha debido abandonar las actividades laborales para cumplir con las tareas de cuidado de niños/as y demás responsabilidades domésticas.
- b) La necesidad de salir a adquirir alimentos (a comercios, comedores, escuelas, etc.) por parte de mujeres solas con niños/as a cargo y adultos/as mayores que carecen de redes de contención o dispositivos para el cuidado y satisfacción de sus necesidades cotidianas. En el caso de muchas mujeres realizan estas tareas acompañadas de sus hijos/as.
- c) La falta de condiciones de las viviendas para albergar la dinámica cotidiana de las familias. Es el caso de los barrios y asentamientos urbano-marginales de periferia del Gran Mendoza en los que se presentan situaciones de hacinamiento, precariedad habitacional y deficiencia en la cobertura y calidad de los servicios (Barrios del oeste de Capital -La Favorita-, y Godoy Cruz -Piedras Blancas, Pappa-, Asentamiento Familias Unidas, Algarrobal y Borbollón de Las Heras, Barrio Pedro Molina Guaymallén). A los déficits habitacionales se suman los hábitos sociales y culturales de "ocupar el espacio público" para las actividades familiares y comunitarias.
- d) En el caso de las áreas rurales (Ugarteche, Agrelo, Rodeo del Medio, Fray Luis Beltrán, etc.) se señalan algunas dificultades particulares; principalmente el hecho de que la expansión de la pandemia ha coincido con la época de mayor intensidad en las labores agrícolas (vitivinicultura y horticultura) y la necesidad de recorrer importantes distancias para comprar o adquirir insumos de primera necesidad. Asimismo, se menciona la imposibilidad de pequeños productores y feriantes de vender su producción, algunos han recurrido a ubicarse de manera informal en las afueras de los mercados de concentración (inicialmente habilitados para su funcionamiento).

Los/as informantes expresan algunas dificultades vinculadas con grupos específicos.

- a) La necesidad de mantener ciertas rutinas, de continuar tratamientos o de obtener recetas y atención médica por parte de personas con discapacidades o enfermedades crónicas, dificultades que se acentúan en el caso de aquellos/as que carecen de red de contención cercana (así lo indica, por ejemplo, la referente de la Asociación de Personas con Autismo y los/as referentes del sistema de salud).
- b) La falta de conciencia acerca de la gravedad o magnitud del riesgo por parte de los/as jóvenes y adolescentes, percibidos/as por muchos/as informantes como el grupo más resistente a acatar las medidas de aislamiento.
- c) La necesidad de salir a trabajar enfrentando el riesgo de contagio y los controles policiales por parte de las personas integrantes del colectivo LGBT. Se suma a ello las dificultades de este grupo para el acceso a insumos y atención básica (alimentación y salud).

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Evaluación del nivel de conocimiento: la mayoría dice que es medio y alto. Advierten que hay baja información en ciertas zonas como: La Favorita (conglomerado de 30 barrios) y del Barrio San Martín (ambos en el Oeste de la Ciudad de Mendoza), Barrio La Gloria (Godoy Cruz) y Asentamiento Castro (Guaymallén). Las 4 son grandes barriadas urbanas y en las zonas rurales: Ugarteche y Agrelo (Luján de Cuyo) y Anchoris (Tupungato). También perciben bajo nivel de información ciertos referentes de asociaciones como: La Dignidad (que trabajan en 57 barrios en distintos departamentos), APyME y del Sindicato de Amas de casa (Maipú). El informante de Isla Rio Diamante alude a la falta de información del centro de salud de proximidad.

Procedencia de la información que obtiene la población: Entre los dirigentes territoriales prevalece la que se transmite entre pares, mientras que los referentes de políticas públicas (delegado de Oficina de Empleo de Lavalle, por ejemplo) apuestan a los medios de comunicación.

Medios por los que circula la información: Los referentes territoriales comparten que los medios más usados son los grupos de wasap, los teléfonos celulares y facebook. Varios refieren como problema la mala conectividad o el tener que desplazarse a determinados puntos para tener red. Es compartido el temor a perder la comunicación telefónica por falta de dinero o por no tener forma de cargar los celulares (tarjetas) en los comercios de proximidad. Se mencionan también como medios de comunicación "cara a cara", las reuniones y encuentros de vecinos "guardando la distancia" en la calle o en pequeños comercios barriales (por ejemplo, en barrios Flores Oeste, San Martín, La Gloria).

Dirigentes de organizaciones de emprendedores de San Rafael ponen en valor radios y programas de TV locales (en los distritos Valle Grande y Cuadro Nacional, de San Rafael).

Suficiencia de la información que circula: No preocupa tanto la información sobre la pandemia en sí y cómo protegerse (es más se alude a cierta saturación de informaciones falsas y/o contradictorias sobre la enfermedad que generan más miedo y confusión) sino la que se refiere al acceso a subsidios o a beneficios ANSES anunciados por el presidente o el pago de haberes a jubilados ante la imposibilidad de recurrir personalmente a las instituciones de referencia.

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena

Económicos

- a) Referentes en contacto con grupos sin trabajo estable o con ocupaciones precarizadas (artesanos/as, personas que ejercen la prostitución callejera, vendedores/as ambulantes, trabajadoras domésticas en negro, feriantes, changarines, cosechadores/as, etc.) plantean la imposibilidad de generar ingresos cuando "se vive al día".
- b) Pequeños comerciantes y empresarios que no pueden cubrir costos fijos de sus emprendimientos y que tienen que pagar sueldos sin poder producir.

- c) Como consecuencia de estos problemas se menciona, poca disponibilidad para el acceso a alimentos y a artículos de higiene y limpieza, temor a los desalojos, a endeudarse y al corte de servicios.

De infraestructura barrial

- a) Poblaciones sin acceso al agua segura para el consumo o sin provisión regular temen no cumplir con las pautas de higiene que se enuncian como claves para frenar los contagios.
- b) El hacinamiento se hace más patente con el encierro. Una propuesta expresada para paliar esta situación es la apertura y acondicionamiento de escuelas para albergar a personas en situación de hacinamiento, de modo que puedan cumplir con las medidas estipuladas y disminuir riesgo de contagio.
- c) La desigual conectividad en los territorios hace que una serie de ayudas sociales o la educación virtual anunciadas como paliativos se vivan como inaccesibles en algunos barrios urbanos y zonas rurales.

Acceso a alimentos y a artículos de higiene y limpieza

- a) Los negocios de proximidad aparecen como la opción más viable para adquirir provisiones, pero se alerta que han incrementado los precios de fruta, verdura, lavandina y, en algunos casos, están desabastecidos.
- b) En zonas (principalmente rurales) donde no hay comercios cercanos y las personas se desplazan a pie o en bicicleta a supermercados son detenidas o demoradas.
- c) Responsables de comedores y merenderos han visto incrementada la demanda. Una opción ha sido el cierre o reducción provisoria de los beneficios (algunos ofrecían desayuno y almuerzo y ahora sólo ofrecen desayuno que las “madres” pasan a retirar) por falta de insumos y para evitar amontonamientos de gente. Pero los referentes de los comedores y merenderos son conscientes de que brindan una ayuda que no está siendo reemplazada por otra.

Acceso a la salud

- a) El personal de salud menciona las bajas de profesionales por pertenecer a grupos de riesgo o haber sido destinados al refuerzo de grandes hospitales y la sobrecarga de demanda por recetas, las situaciones especiales no contempladas hasta ahora de darle continuidad de cuidados a grupos con vulnerabilidades específicas como los adultos mayores con enfermedades crónicas o las personas con tratamientos por consumos problemáticos y en situación de calle y niños/as y adultos/as con padecimientos mentales que no logran acceder a tratamientos y prescripción de fármacos.
- b) Dificultades para obtener recetas (crónicos, salud mental), la suspensión de las atenciones por cuestiones no vinculadas a la pandemia (controles de niños/as, provisión de anticonceptivos y leche).
- c) En algunos barrios críticos los servicios de emergencia no entran o demoran mucho y los camiones sanitarios han dejado de estar presentes en los lugares donde son la única vía de atención.

Violencia

- a) Los informantes barriales denuncian hostilidad de la policía hacia los changarines a los que les confiscan herramientas, se los maltrata y les imponen multas. En menor medida se menciona el destrato de choferes de colectivo a personas mayores que se trasladan por recetas o a madres que circulan con sus hijos/as a costas porque no tienen con quien dejarlos.
- b) No ha llegado a mayores, pero se menciona que ha sido causa de enojos y tensiones entre vecinos/as que quienes vienen de países limítrofes (Chile, por ejemplo) no respetan la cuarentena.
- c) Emergen alertas en relación con las familias con jóvenes y adolescentes que transcurren sus días fuera de la casa. En relación con esto se mencionan también los problemas vinculados al narco menudeo.
- d) Se vislumbra, por otra parte, la intensificación e invisibilizarían en el contexto del aislamiento de situaciones de violencia familiar y especialmente hacia la mujer.

Bancarización

- a) Adultos mayores sin apoyo social que no tienen o no utilizan tarjetas de débito temen no cobrar sus jubilaciones con el cierre de bancos. Los Rapipagos no reciben efectivo para pagar servicios y muchas zonas carecen de cajeros automáticos.

Escolaridad virtual

- a) Muchas madres se sienten poco competentes para acompañar tareas de sus hijos/as de manera virtual.
- b) En la mayoría de los barrios relevados por los informantes los/as niños/as no tienen computadora, se valen del teléfono celular.
- c) A la falta o deficiente conectividad se suma la falta espacios en las casas para hacer las tareas de la escuela y de juegos u otros recursos didácticos

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

Los principales problemas mencionados no presentan distinciones entre los/as informantes relevados/as. Ellos son:

- a) Pérdida de trabajo e ingresos.
- b) No poder adquirir alimentos y artículos de limpieza e higiene por falta de dinero, cortes de servicios, imposibilidad de cargar garrafas (se remarca la proximidad del invierno) y para tener crédito para estar comunicados por celular
- c) Incremento de la violencia por la dificultad de los padres / madres para que adolescentes y jóvenes se queden adentro cuando su lugar es la esquina.
- d) Incremento e invisibilizarían de la violencia intrafamiliar (y especialmente de género) por encierro e intensificación de la convivencia.
- e) Temor a la soledad (principalmente los mayores) generando situaciones de angustia, tristeza, depresión, ansiedad.

- f) Desabastecimiento e inflación lo que puede derivar en saqueos y delincuencia
- g) Temor a la enfermedad y a la imposibilidad de atención médica por colapso del sistema de salud.
- h) Que no lleguen las tarjetas alimentarias por correo y no acceder a las ayudas que ha anunciado el gobierno por no saber cómo hacer trámites por internet o no estar bancarizados.
- i) Abandono por parte de los gobiernos municipales, en algunos lugares reclaman falta de atención a demandas ya expresadas.
- j) Interrupción de las tareas escolares de los más niños/as por no poder acceder a material por Internet.
- k) Interrumpir tratamientos y medicación de enfermos crónicos, personas con padecimiento mental o con consumos problemáticos, dejar de recibir la leche en centros de salud si se mantienen interrumpidos los controles de niños/as sanos/as que son la condición e imposibilidad de acceso a métodos anticonceptivos (si siguen levantando los consultorios de ginecología).
- l) Tener que cerrar merenderos y comedores en momentos en que aumenta la demanda porque no pueden desarrollar la logística de provisiones y donaciones
- m) Incremento de las aglomeraciones en supermercados, farmacias y centros de salud si se acota aún más el horario de circulación; se menciona que en Mendoza la costumbre de la siesta hace que la gente no circule a esa hora lo cual limita los tiempos para resolver fuera de casa las necesidades cotidianas
- n) Los/as monotributistas añaden a no tener ingresos tener que endeudarse porque siguen pagando impuestos.

7. Áreas con mayor grado de problemas

- a) Barrios del Oeste de la Ciudad de Mendoza, de Godoy Cruz, Guaymallén y Las Heras con problemas de servicios básicos (acceso a agua potable) y significativo déficit habitacional.
- b) El Algarrobal, El Borbollón (Las Heras): Falta de acceso a alimentos y elementos de higiene y limpieza.
- c) Ugarteche (Luján de Cuyo): Falta de información y acceso a insumos de primera necesidad.

8. Buenas prácticas puestas en marcha para paliar los efectos del aislamiento

- a) Habilitación de una “voz autorizada” en el barrio o comunidad (referente reconocido por los pobladores) para que centralice la información que se difunde a través de diferentes canales y la distribuya evitando confusión, saturación, etc.
- b) Adecuación de los canales de información a los recursos e infraestructura existentes y de mayor uso en cada zona: páginas de facebook, grupos de whatsapp entre vecinos de una cuadra o del barrio, etc. Estas estrategias sirven para mantener la conexión y resolver colectivamente algunas necesidades (como decidir quién hace las compras cada día).

- c) Reconversión de merenderos y comedores para entregar viandas a domicilio y así garantizar la llegada de la ayuda alimentaria
- d) Intercambio de juegos y libros, e incluso de capacidades y saberes entre mujeres exigidas a acompañar en el “adentro” a los/as niños y a dar seguimiento a las tareas escolares. Resulta importante fortalecer esta prácticas para que se sientan más habilitadas para ejercer el rol de cuidado dentro de la casa
- e) Desarrollo de redes solidarias para acompañar a personas que requieren asistencia (adultos mayores, mujeres a cargo de niños/s, personas con discapacidad que viven solos/as) para hacerles las comprar, conseguir y llevarles recetas, llamarlos por teléfono para hacerles compañía.
- f) Formación por parte de algunas organización sociales de “brigadas de emergencia” para proveer alimentos y otros recursos de emergencia para acompañamiento en situaciones de violencia familiar o policial.
- g) Acompañamiento telefónico personalizado con poblaciones vulnerables en términos de salud: Algunas organizaciones están desarrollando esta estrategia con enfermos crónicos, madres con niños/as con patología especial, personas con tratamiento por adicciones, etc. que no pueden acudir a la asistencia especializada habitual. El propósito es generar un vínculo cercano con médicos de cabecera, personal sanitario, personas que transmiten tranquilidad y a quienes las personas consideran referentes autorizados para aportarles información e indicaciones.



Misiones

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 35;
- b) Número de referentes académicos: 16;
- c) Tipo de informantes: miembro-delegado organización sindical, delegado movimiento social, cacique, referente centro comunitario, asociación vecinal, referente barrial, referente político, personal de centro de salud, miembro de la legislatura provincial, coordinador de microcréditos, periodista, referente estudiantil, productor rural.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 35 reportes, 19 indican un acatamiento en su enorme mayoría, 15 un acatamiento parcial y solo 1 bajo acatamiento.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se reporta la situación de diversas áreas de la provincia. En las comunidades indígenas los principales problemas señalados para cumplir con el aislamiento se refieren a sus formas de vida y residencia ancestrales y son los siguientes:

- a) Las comunidades Mbya-Guaraní consideran a la pandemia como una enfermedad de los blancos a la que responden cerrando la comunidad a toda persona considerada no indígena o indígena externa a la comunidad. No obstante, acatan las órdenes nacionales y provinciales, recurren a la policía, los maestros interculturales y a los agentes sanitarios.
- b) El aislamiento es casi imposible entre ellos, el día se vive en comunidad. Dentro de las comunidades, las que personas comparten un espacio reducido y están muy acostumbradas al contacto personal (comunidades Mbyá Guaraní). En estos contextos se dificultad transmitir el alejamiento como norma sanitaria.
- c) La dinámica cultural de itinerancia (visitas con residencia temporaria en otras comunidades mbyá guaraní) que desarrollan principalmente los jóvenes y los Opiguá (líderes espirituales que también atienden a varias comunidades al mismo tiempo); como así también a la nutrida agenda de reuniones que mantienen sus líderes, tanto a nivel regional como nacional e internacional.
- d) Si bien los jóvenes continuaron realizando actividades de sociabilidad (por ejemplo deportivas), la propia comunidad recurrió a la policía para disuadirlos.
- e) Requieren desplazarse para procurar alimentos que ya están desabastecidos (Comunidad indígena Yacutunga, General Roca, Departamento de San Ignacio).

En las chacras se señala un mayor nivel de cumplimiento, por la escasa circulación de personas y por la actividad de referentes políticos que visitan a la población para explicarles las normas de cuidado (Colonia Aurora, General Roca, Depto San Ignacio, Paraje San Isidro y Nueva Libertad-Puerto Libertad, Andresito). Las salidas se realizan centralmente para abastecerse. Las medidas son percibidas como acertadas.

En las áreas urbanas y periurbanas se consignan las siguientes situaciones:

- a) Por la informalidad y la necesidad de generar ingresos (asentamiento en Posadas)
- b) Se minimiza el riesgo de la pandemia, no se la toma muy en serio (el Dorado; San Francisco, Puerto Rico), se cree que es solo un problema de la gente que viajó a Europa (Fátima, Posadas). Se considera que hay una falta de conciencia, la gente continúa socializando y realizando compras (barrio periurbano de Posadas)
- c) Los jóvenes continúan realizando sus juntadas, se señala una incapacidad por parte de los padres para controlar a hijos adolescentes y jóvenes. Dados que los mensajes que circulan indican que son los adultos mayores los que pueden contagiarse o son más vulnerables, los jóvenes se consideran inmunes.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

- En las comunidades indígenas se destaca el fuerte trabajo de promotores indígenas de salud y caciques de las comunidades. Se informan a través de promotores y celulares, pero no se logra transmitir la importancia del aislamiento. Se sostiene que faltaron explicaciones en lengua nativa (Mbya Guaraní).
- En áreas de chacra, los actores relevantes para transmitir información son los promotores sanitarios que recorren la zona.
- En las áreas periurbanas y urbanas se indica problemas de exceso de información que llega por diversas plataformas, redes y TV.
- WhastApp es central como medio de transmisión de mensajes en la población.
- Se han constituido grupos de seguridad que transmiten la información entre vecinos (Barrio Yermal Viejo de la ciudad de Oberá).
- Existe una gran variación de respuestas en torno a cuán informada se encuentra la población.
- Los aspectos problemáticos señalados son cómo llegar a personas con discapacidad visual y a las formas de comunicar y la información que manejan las fuerzas de seguridad.
- Dada la magnitud de la información que circula, se sugiere la entrega de folletos oficiales con información clara y precisa.

5. Problemas derivados de la cuarentena

En el caso de las comunidades indígenas:

- a) Serias dificultades para obtener ingresos, ya que la mayoría los obtiene de la venta de artesanías en los centros turísticos o de la producción para el autoconsumo. Dificultades para complementar los ingresos monetarios para comprar alimentos. Los subsidios estatales son insuficientes y la producción para autoconsumo es limitada.
- b) Dificultades en el cobro de la AUH, sea por banco o correo.

En el caso de las áreas rurales:

- a) Problemas económicos del sector agrario asalariado que viven el día a día. Los trabajadores primarios (cosecheros) tienen una vida muy precarizada y necesitan continuar trabajando.
- b) Para los trabajadores temporarios o cosecheros de la producción de yerba que está parada hasta el 31 de marzo. El programa Intercosecha no está vigente porque es época de cosecha
- c) Las verduras no se pueden vender porque la gente circula menos. Esto genera un excedente de alimentos para la comunidad, pero también un déficit de ingresos.
- d) En los merenderos hay dificultades de abastecimiento, fundamentalmente de carne, y de concurrencia del personal, por lo que sólo se está dando merienda. (Paraje San Isidro y Nueva Libertad-Puerto Libertad).
- e) Los controles policiales dificultan en algunos casos (y de manera discrecional) el transporte de las verduras desde las huertas.

En las áreas periurbanas y urbanas los problemas señalados incluyen:

- a) Las dificultades de las personas que residen solas, fundamentalmente adultos mayores;
- b) La interrupción de ingresos monetarios de los trabajadores informales que deben permanecer en sus domicilios;
- c) Problemas de abastecimiento en comedores (Barrio San Jorge, Posadas);
- d) Los problemas intrafamiliares, agudización de las situaciones de violencia doméstica;
- e) Dificultades para el acompañamiento de los padres hacia los niños y niñas en las tareas escolares.
- f) Excesiva demanda en el servicio de emergencia, debido a la suspensión de la atención habitual del CAPS (Barrio Itambé Mini, Posadas)
- g) Escasez de alimentos y de productos básicos (de higiene y de cuidado). (Garupá, Posadas)
- h) Las personas que ayudan a otras personas y no cuentan con permiso son perseguidas y se las conmina a regresar a sus casas.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

En las comunidades indígenas el problema más acuciante sería la alimentación. El reparto de bolsas de comida individualmente a las familias favorecería que no tengan que movilizarse.

Las preocupaciones en las áreas rurales son:

- a) El desabastecimiento tanto alimenticio como de medicamentos.
- b) La falta de atención en hospitales y la potencial falta de médicos en los barrios
- c) Las mayores tensiones derivadas entre cosechadores

En las áreas urbanas y periurbanas, a la preocupación sobre la subsistencia se suman:

- d) El aumento del precio de los alimentos por la escasez
- e) El abastecimiento cotidiano de personas adultas mayores

- f) La salud mental y la violencia doméstica
- g) La inaccesibilidad a clases virtuales y la pérdida del año académico
- h) La preocupación por los grupos de pacientes crónicos que necesitan un tratamiento regular;
- i) Incremento de infecciones cruzadas, diagnósticos y tratamientos no certeros como consecuencia de la excesiva demanda.
- j) El descuido de la epidemia del dengue

7. Áreas con mayor grado de problemas

Comunidades indígenas, trabajadores rurales precarizados, el colectivo de jóvenes que no percibe el peligro y las personas trabajadoras urbanas informales sin planes ni salario regular.



Ministerio de Ciencia,
Tecnología e Innovación
Argentina



Neuquén

1. Metodología y alcance

- a) Cantidad de referentes académicos: 11
- b) Cantidad de informantes: 25
- c) Tipo de informantes: referentes de organizaciones sociales, políticas, y feministas; personal de la salud; de comunidades indígenas; de la Iglesia Católica; del medio artístico; del medio educativo; de Organización No Gubernamental; agente estatal. 12 varones, 12 mujeres, 1 mujer trans. Rango mayoritario de edades de entre 35 y 65 años, con poca representación de jóvenes y adultos mayores.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

De los 25 reportes, 20 indican un acatamiento en su enorme mayoría y 5 se acató solo parcialmente. No hay reportes de no acatamiento de la medida.

Se acató en su enorme mayoría es respondida en todos los sectores (urbanos-integrados, rural y rural aislado). Se acató solo parcialmente se registra en sectores urbanos-integrados, del área Oeste de la capital neuquina.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se reportan situaciones específicas dependiendo de la subpoblación y área geográfica. En el caso de los sectores urbanos integrados del área de conurbación de Confluencia (Plottier y barrios ubicados en el oeste de la capital neuquina, Gran Neuquén Sur, sector Atahualpa; Oeste neuquino, Los Hornos, San Lorenzo) existen dificultades para el acatamiento debido a:

- Inestabilidad laboral y/o baja pronunciada de ingresos (cuentapropismo, precariedad e informalidad: changarines, personal doméstico, artesanos, trabajadoras sexuales), que obligan a la búsqueda de generación de ingresos.
- Provisión de alimentos, que conlleva desplazamiento por retiro de bolsones de comida o acceso a espacios comunitarios de suministro, y hacia basurales para alimentación de familia y animales.
- Relativización de riesgos de contagio y magnitud de la pandemia debido a la exposición constante a infecciones vinculadas a contaminación ambiental, contacto con basurales, sin acceso a servicios y falta de higiene urbana.

En el medio rural-aislado (Caviahue, El Huecú, Las Lajas y parajes rurales de población criolla y mapuche; Departamento Minas, Andacollo, cabecera del departamento y sus 21 parajes aledaños; camino al paso Tromen; Paraje Quillén, Aluminé), se registran dificultades debido a:

- Descreimiento inicial en la implementación real de la medida (“mediática”, “discursiva”), que menguó debido a la presencia de controles policiales, amenaza de penalidades y mayor visualización de la autoridad presidencial.
- Desplazamiento hacia localidades para provisión de alimentos y productos para el hogar que no se producen en sus comunidades.

Otras razones reportadas en áreas urbanas integradas, y especialmente en la capital neuquina, son:

- Búsqueda de precios debido a sobrepuestos en artículos de primera necesidad (alimentos e higiene).
- Acceso a prácticas de salud no vinculadas al COVID-19 (como interrupción del embarazo, que moviliza situaciones a su vez de acompañamiento).
- En personas mayores, dificultades de acceso a herramientas tecnológicas para gestiones cotidianas.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Se reporta bien y muy informados mediante medios masivos tradicionales.

- Se destaca la insistencia de 2 mensajes: no hacer reuniones/permanecer en hogares y lavarse frecuentemente las manos; en menor medida, realizar limpieza de los hogares.
- Se realiza una distinción entre sobreinformación, circulación de mensajes confusos, erróneos o que propician el miedo (vía whatsapp, internet, televisión), y la información oficial (comunicados, provista por organismos o agentes estatales, como bombero) vinculadas a la prevención.
- Se refiere al reforzamiento de la transmisión de información a través de referentes sociales
- En zonas rurales, importancia de programas radiales como modo de difusión; menor información acerca de medidas ante el inicio de la circulación comunitaria del virus: por ejemplo, cómo sepultar o nuevas medidas de higiene.
- Se reporta ausencia o déficit de información acerca de protocolos claros de salubridad, formas de contagio y medidas complementarias (al aislamiento e higiene de manos) ante una fase de contagio más avanzada.

5. Problemas derivados de la cuarentena

El área de conurbación Neuquén- Plottier (Confluencia) reporta un la mayor variedad y combinación de dificultades:

- Económicas, por merma o ausencia de trabajo, informalidad y fluctuación de ingresos (endeudamiento y problemas para el pago de alquileres).

- Desabastecimiento alimenticio en mercados barriales, aumento de precios y sobrepagos en artículos de primera necesidad (en Los Hornos, Barrio San Lorenzo, Barrio Progreso, Barrio Islas Malvinas y Villa Ceferino).
- Acceso a la salud, a medicación (personas con VIH y enfermos que no asisten a centros de salud, realizar consultas ni retirar medicación), discontinuidad de tratamientos o vacunación de gripe.
- Condiciones de hacinamiento, ausencia de viviendas o problemas en las condiciones de habitabilidad.
- Deficitaria implementación de políticas asistenciales desde el Ministerio de Desarrollo Social (Gran Neuquén Sur, sector Atahualpa).
- Condiciones de cuidados: acompañamiento a menores en familias que con trabajos esenciales (particularmente en el área de la salud y de la acción social);
- Violencia/maltrato policial (Plottier y oeste de la Ciudad).

En zonas rurales, además de la baja de la actividad económica se acentúan problemas específicos derivados en la dificultad de acceso a alimentos, servicios complejos de salud y provisión regular de combustible:

- Escaseo de gas oil, para adquisición de productos de higiene, leña, preparación para el invierno y provisión de alimento a personas y animales (Zona rural camino al paso Tromen).
- Trabajadores informales sin ingresos, alimentos y falta de provisión de mercaderías por parte del Ministerio de Desarrollo Social (Barrio Mallín, Villa La Angostura; Departamento de Los Lagos, Villa La Angostura).
- Escasez de transporte público para abastecimiento en localidades cercanas y acceso a prácticas complejas de salud; falta de acompañamiento a mujeres que han reportado situaciones de violencia de género en sus hogares (Las Lajas, que accede a Zapala).

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- En todos los casos se refiere al agudizamiento de las situaciones ya referidas. Se señalan como elementos específicos, según subpoblación o área geográfica:
- Necesidad de dar acceso a la salud sobre temas prioritarios no vinculados al COVID19: seguimiento de tratamientos, acceso a la salud sexual y (no) reproductiva.
- Agudización de las situaciones de violencias intra-hogares y con las fuerzas de seguridad (en particular Gendarmería), en este caso, por aumento de la conflictividad social.
- Necesidad de organización y planificación para la salida para ir al mercado, la farmacia y bancos (en población adulta mayor).
- Con la llegada del invierno, en zonas urbanas se refiere a la falta de dinero para la compra de garrafas. En zonas rurales, dificultad económica y logística para comprar leña.
- Problemas para realizar contención anímica, espiritual y psicológica.
- Organización de los cuidados, con personas a cargo (niños/as y adultos mayores).
- Problema de desescolarización de niños/as (enseñanza y organización del tiempo en el hogar).

- Desinterés del gobierno por quienes no viven en zonas urbanas y ausencia de ayuda municipal (Paraje Quillén, Aluminé).

7. Áreas con mayor grado de problemas

El área conformada por el conglomerado conurbano lindante de las ciudades de Plottier y Neuquén y sus barrios, que refieren una situación crítica económica, sanitaria, alimenticia y de presencia de múltiples violencias.

En sectores rurales (de Villa La Angostura, Las Lajas, Aluminé, paso Tromen), el acceso a bienes y servicios que se consiguen en localidades que requieren traslado.

Río Negro

1. Metodología y alcance

- a) Cantidad de referentes académicos: 9
- b) Cantidad de informantes clave: 20
- c) Tipo de informantes clave que responden: referentes barriales, religiosos, de la comunidad indígena, de salud y educativo. En proporciones similares fueron entrevistados varones y mujeres, de entre 27 y 59 años, no contamos con ningún entrevistado/a joven ni adulto mayor.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los veinte entrevistados, 15 informan que acataron en su enorme mayoría y 5 un acatamiento parcial.

El entorno geográfico donde hubo menor acatamiento fue en los barrios populares, con alto hacinamiento y precariedad en los servicios básicos. Todos corresponden a zonas urbanas integradas.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se reportan situaciones específicas dependiendo de la subpoblación y área geográfica. En general, en los barrios de áreas urbanas integradas que presentan condiciones de precariedad en los servicios comparten la siguiente dificultad:

- La falta de empleo formal los lleva a tener que salir a buscar maneras de sostener la economía familiar y/o a buscar los bolsones de alimentarios.

A la problemática ya mencionada, en el barrio El Frutillar de Bariloche, territorio de alta vulnerabilidad, se suma también que:

- Las personas más jóvenes acatan menos, ya sea por el mensaje que circuló en donde ellos no eran una población de riesgo o porque no toman conciencia de la problemática.
- Se registraron casos de gente con familiares que llegan de Chile y no cumplen con la cuarentena de la manera prescrita, porque no conocen las formas de hacerlo o no tienen dónde realizar el aislamiento.

Y en el barrio Fiske Menuco de General Roca, sumaron también como dificultad:

- La ausencia de policía que haga cumplir la cuarentena.

Y en el barrio “Nuevo” de General Roca:

- La falta de agua los obliga a salir permanentemente.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

La mayoría sostiene que hay información suficiente, y mencionan como principales fuentes los medios de comunicación (radio, televisión) y también las redes sociales vía celular.

5. Problemas derivados de la cuarentena

Además de los relacionados con la inactividad económica y la consecuente caída de los ingresos familiares, señalan como problemas:

- Falta de alimentos por falta de ingresos.
- Escasez de artículos de limpieza e higiene personal, lo que lleva a que no puedan cumplir con las medidas preventivas necesarias para la pandemia.
- Falta de documentación en regla para recibir subsidios.
- Sobrepagos en el agua (barrio Nuevo, General Roca)
- Varios merenderos dejaron de funcionar y muchas familias no pueden acceder a los alimentos, lo que produce sobrecarga de las instituciones comunitarias que siguen funcionando.
- Necesidad de brindar cuidados a adultos mayores que se encuentran solos.
- Maltratos y hostilidades al personal de salud porque la demanda desborda la capacidad de atención.
- Necesidad de capacitación para los docentes que no tienen el conocimiento para brindar educación en línea.

Puntualmente en el sector de Balsa “Las Perlas” en Cipolletti, comunidad indígena de zona rural aislada, mencionaron los siguientes problemas:

- Ausencia de cajeros automáticos.
- Dificultad para trasladarse (a Neuquén capital).
- Aumento de precios en despensas locales.

En el barrio El Frutillar, de Bariloche, específicamente se menciona:

- Problemas para el acceso a alimentos.
- Situaciones de violencia y abuso.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- Insolvencia económica por imposibilidad de trabajar.
- Desabastecimiento de alimentos, agua, gas envasado, medicamentos (esporádicos y para enfermedades crónicas).
- Disminución de las salidas de las y los médicos a campo e imposibilidad de la gente para moverse a los centros de atención.
- Desabastecimiento de combustibles y cadenas para las motosierras (herramienta de trabajo y de calefacción) y consecuente desabastecimiento de leña para calefacción.
- No poder ir al banco a cobrar jubilaciones y planes, ya que muchos no tienen tarjeta de cajero o no saben operar en ellos.
- Situaciones de violencias y de consumos de drogas.
- Necesidad de reforzar la seguridad por hechos delictivos.
- Dificultad para continuar las clases de los niños y niñas de modo virtual, por falta de conectividad y de computadoras y/o instrucción de algún adulto para acompañarlos en este proceso.

7. Otros comentarios

Con urgencia se necesitan convocar grupos de voluntarios para atender a personas mayores o solas.

Tucumán

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 84
- b) Número de referentes académicos: 33;
- c) Tipo de informantes: en su mayoría constituidos por referentes barriales, políticos, de salud y de comunidades indígenas.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

De los 84 reportes, 30 indican un acatamiento total, 44 parcial y 10 un nivel bajo.

El mayor acatamiento se observó en ámbitos urbanos integrados del Área Metropolitana del Gran San Miguel de Tucumán y sectores urbanos marginales de Tafí Viejo y Aguilares (al sur de la provincia).

El menor acatamiento de la cuarentena se detectó en sectores marginales del Gran San Miguel de Tucumán, tales como el Barrio Los Vázquez y Costanera (definidos por la concentración de altos niveles de pobreza), y algunos sectores rurales como Ampimpa y El Pichao (ambos relacionados con la presencia de comunidades indígenas).

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se detectan situaciones específicas territorialmente definidas. Pueden clasificarse en tres grandes grupos: dificultades mencionadas por comunidades indígenas, desde sectores marginales urbanos y en áreas rurales destacadas por agentes estatales (docentes, delegados comunales y personal de salud).

- a) Comunidades indígenas: mencionan dificultad de obedecer la cuarentena ante la necesidad de atención de parcelas de cultivos y de animales, la búsqueda de alimentos debido a la condición de “vivir al día” y el escaso margen de ahorro y capitalización (son mayormente trabajadores informales, jornaleros y changarines). Se agrega el aislamiento geográfico y la demanda de servicios de salud y medicamentos, la necesidad de trámites cotidianos (cobros, compras con tarjeta alimentaria), y el hábito fundamentalmente en estas comunidades del trabajo extra-doméstico (El Pichao, Anfama, Amaicha del Valle).
- b) Sectores marginales urbanos: destacan la falta de controles policiales para evitar las reuniones callejeras, la necesidad de alimentos diarios y el miedo al desabastecimiento. Destacan la “cultura de la desobediencia” principalmente en los jóvenes, observan que la sociabilidad transita en la calle o cuadra (y no en el hogar). Mencionan que se subestima el problema, en tal sentido el hacinamiento y los problemas habitacionales (fundamentalmente poco espacio y demasiadas familias) y la falta de equipamiento para la conservación de alimentos (heladera fundamentalmente) no ayudan a mantener la cuarentena. Finalmente, la necesidad de retirar comida de comedores y merenderos y las características de esta economía informal (gran parte representada por albañiles) (Barrios Costanera, Banda del Río Sali, Alderetes, El Manantial) atenta contra el aislamiento.

c) Sectores rurales: la economía informal y la necesidad de sustento se destacan como el factor común que obliga en estas áreas a romper el aislamiento, dentro de las actividades más relevantes se menciona el alto número de peones, albañiles, cuentapropistas y choferes de autos rurales (realizan el transporte no abarcado por el transporte público). Se agrega la falta de comprensión sobre la necesidad del aislamiento, el modo de vida de alta montaña, la subestimación del problema, el aburrimiento y la demanda de socialización como los factores que incitan la ruptura del aislamiento (Santa Ana, Leales, Ranchillos, Tafí del Valle)

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

En relación a la información sobre la pandemia y las medidas de prevención existen puntos en común en el marco general del territorio. Se considera -en términos generales- que existe abundante información que circula principalmente a través de la televisión, radio y redes sociales. No obstante, se destacan algunas particularidades según áreas urbanas, rurales o comunidades indígenas:

- a) Comunidades indígenas: la información circula muy bien pero existe una marcada “relativización” del problema, lo cual, ante la disminución en la presencia de agentes sanitarios genera descreimiento. Señalan también la existencia de noticias falsas que generan confusión.
- b) Sectores urbanos: existe cierto consenso en manifestar que la información no es suficiente o no es bien recibida y aplicada, ya que en muchos casos se transfiere “en clave de miedo y de pánico”.
- c) Sectores rurales: existen buenos canales para la circulación de la información, no obstante se destacan problemas en la interpretación de dicha información, generando confusión (p/e la recomendación de usar o no barbijos). Otro problema mencionado es la poca conectividad en algunas áreas y horarios y la disponibilidad de saldo en el celular, lo cual se asocia con la imposibilidad de comprar tarjetas prepagas en la localidad.

5. Problemas derivados de la cuarentena

Los problemas que emergieron principalmente se relacionan con la escasez de dinero, problemas de trabajo, la carencia de alimentos y los sobrepagos de los mismos. No obstante, según los territorios identificados se distinguen las siguientes particularidades:

- a) Comunidades indígenas: se mencionan problemas de higiene, tensión vecinal por el incumplimiento de la cuarentena (Anta Muerta), problemas con el cuidado de la pequeña producción (huertas y animales). Se destacan también, ante la ausencia de turistas, problemas para insertar artesanías y producciones locales.
- b) Sectores urbanos: Preocupa la paralización del trabajo dada la elevada prevalencia de “cartoneros” (Barrio Costanera), la agudización de la pobreza y de los problemas de adicciones al alcohol y drogas (los jóvenes continúan reuniéndose en el espacio público para consumir igual que antes de la cuarentena). Se agrega la violencia policial, el miedo a quedarse sin dinero, la dificultad para pagar las cuentas y el creciente endeudamiento al que las familias se están sometiendo, dificultades de acceso a agua segura y la necesidad

de reunirse alrededor de la boca de expendio (Barrio Los Vázquez - San Miguel de Tucumán). Se suma que muchos adultos mayores no saben usar el celular y para comunicarse deben abandonar la cuarentena, la aglomeración en comercios que reciben la tarjeta alimentaria en detrimento del desabastecimiento de los pequeños almacenes. Finalmente destacan la dificultad para acceder a la atención médica.

- c) Sectores rurales: se subraya el cercenamiento de la economía informal (venta de artesanías y dificultad de movilización de empleadas domésticas) (Anfama), dificultad para realizar trámites, principalmente el cobro de la jubilación y embarazadas sin acompañamiento en el hospital.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

De extenderse la cuarentena los problemas que se vislumbran son los siguientes según los territorios considerados:

- a) Comunidades indígenas: se manifiestan problemas respecto a la provisión de alimentos, la escasez de ingresos, el mercado laboral, el encierro y aislamiento social (con problemas de tensión familiar incluidos) y el exceso de ocio.
- b) Sectores urbanos: se mencionan los aumentos de precios, el descontento social, la posibilidad de saqueos motivados por la falta de alimentos, el incremento de la violencia, el sostenido endeudamiento, la incertidumbre económica, la escasez de agua (Villa Mariano Moreno), la falta de insumos y la mayor demanda sobre los servicios del comedor.
- c) Sectores rurales: se percibe el miedo al desabastecimiento, problemas con el sustento económico, la restricción de la movilización y el consecuente problema para el cobro de jubilaciones, el acceso a CAPS y hospitales y la compra de medicamentos para enfermedades crónicas, la destrucción de las economías domésticas. Se destaca finalmente la agudización de los problemas de soledad y aislamiento de los adultos mayores.

7. Otros comentarios

Se enfatiza como preocupante el bajo acatamiento a la disposición de la cuarentena, las ventajas de las redes sociales para informar pero también los problemas derivados de la información falsa lo cual profundiza la confusión ante la pandemia.

Se valora positivamente la presencia de Gendarmería para el control de la cuarentena pero también como agentes de información sobre métodos de cuidado y prevención.

Preocupa la superposición de este problema con la creciente aparición de casos de dengue.

8. Áreas con mayor grado de problemas

Los sectores rurales y donde residen comunidades indígenas que se han mencionado (Anfama,

Leales, Amaicha, Río Chico, entre otros) han sido afectados principalmente por el cercenamiento del trabajo informal (empleo doméstico, venta de artesanías, albañilería y otras changas). Preocupa el desabastecimiento y aumento de precios.

En los cinturones urbanos marginales (Barrios Costanera, Los Vázquez, etc.) preocupa la creciente demanda sobre los comedores, los problemas derivados de la falta de trabajo, el incremento de la violencia y la posibilidad de saqueos ante la falta de alimentos, sumado a la especulación en los precios y el miedo al desabastecimiento.

Salta

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 19. 8 referentes académicos, aproximadamente 19 informantes.
 - b) Tipo de informantes: Profesionales de salud, referentes comunitarios, docentes, miembros de ONGs y Fundaciones, miembros de iglesias, organizaciones sociales.
- Localidades: Barrios periféricos de la ciudad de Salta (en el oeste, en condiciones de precariedad, y otro cerca de la Universidad de Salta)
 - Comunidades guaraníes rurales, departamento de San Martín (Comunidad Yacuy, ubicada a 18 km de la ciudad de Tartagal, y dos comunidades guaraníes ubicadas a 10km de Aguaray, y a 11 km de Tartagal también habitado por criollos)
 - Comunidad periurbana, guaraní Cherenta, a 2 km de la ciudad de Tartagal
 - Comunidades chané rurales, departamento de San Martín (Tuyunti, Campo Duran)
 - Comunidad toba, a 3 km de la ciudad de Embarcación
 - Referente del Hospital San Vicente de Paul, Departamento de Orán, aproximadamente 130.000 habitantes, brinda coberturas a muchas comunidades rurales, y periurbanas, indígenas y no indígenas.
 - Personal del Hospital J. D. Perón, de la ciudad de Tartagal, esta ciudad de aproximadamente 80.000 habitantes, es cabecera del Departamento San Martín (140.000 habitantes), en el cual se encuentran 8 pueblos originarios, rurales y periurbanos.
 - Referentes de organizaciones sociales que trabajan con mujeres indígenas del departamento San Martín.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

En las comunidades rurales y algunas comunidades periurbanas el acatamiento es parcial, esto se debe a que la gente debe salir a comprar alimentos y algunos suelen hacerlo fuera de la comunidad por los precios. Además la mayoría de los hombres trabajan realizando changas, algunos continuaron yendo a trabajar o lo hacen de manera esporádica. Muchos hombres trabajan en fincas agroindustriales en las cuales se trabaja por un par de semanas o meses y luego se retorna a los hogares.

Mucha gente no acató la medida en algunos casos por falta de comprensión (gente mayor) porque se cree que es algo que le pasa a la gente que viaja al exterior, o porque los jóvenes no le prestan atención y pasan el día en espacios como la cancha de fútbol, plaza o calles y no conciben estar dentro de sus casas.

3.Principales dificultades para el acatamiento

Algunas de las dificultades son:

- a) Necesidad de continuar con el trabajo informal (contexto rural y urbano),temor a la pérdida del empleo. En muchos barrios y comunidades la gente hace pan y empanadas y va de casa en casa a vender la mercadería.
- b) Acceso a alimentos que no se consiguen en el barrio o localidad, o que son más caros.
- c) Jóvenes y niños y niñas están acostumbrados a permanecer mucho tiempo en el espacio público de los barrios y comunidades (plazas, canchas, iglesias, escuela)
- d) Dependencia de la escuela o merenderos comunitarios para almuerzo o merienda de la tarde para los niños que además lo comparten con sus familias.
- e) Necesidad de concurrir a servicios de salud o comprar medicamentos fuera del barrio o comunidad, generalmente en el centro de las ciudades.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

La información proviene de la televisión, radio, facebook, altoparlantes y whatsapp, además la presencia de la policia y en el caso de las comunidade que están cerca de la frontera con Bolivia, de gendarmería que patrulla las calles. Además se tradujo material informativo a la lenguas indígenas en el caso de los pueblos originarios (ver punto 9). La gente habla mucho del tema y se conversa en el espacio familiar.

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena

- Falta de dinero, la mayoría no tiene ahorros y participa en la economía informal.
- Contexto rural: preocupacion por el acceso a alimentos, si no ingresan comerciantes o si la gente no puede salir a las ciudades aledañas o a la frontera a comprar. Ya se observa desabastecimiento.
- Dificultades de acceso a los servicios de salud (Hospital) para emergencias y partos.
- Temor a la pérdida de trabajo formal e informal.
- Las viviendas en muchas comunidades rurales, y algunas urbanas son precarias y pequeñas, suelen ser espacios solo para dormir, y no para pasar el día entero, esto aumenta, entre las otros aspectos señalados, la violencia intrafamiliar, alcoholismo y consumo de drogas.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- a) Agudización de la situación económica, falta de acceso a dinero, imposibilidad de adquirir alimentos, imposibilidad de acceder a los merenderos y escuelas para alimentar a los niños, o los CAPS para la entrega de leche y medicamentos o tratamientos.

- b) En el caso de quienes siembran, dificultad en salir de la comunidad para vender el producto.
- c) Temor a acciones represivas por parte de las fuerzas de seguridad.
- d) Falta de acceso a agua potable.
- e) Temor a pérdida del empleo en quienes tienen trabajo estables.

7. Otros comentarios

Según lo informado las iglesias evangélicas están acatando el decreto en cuanto a cancelar las reuniones religiosas, sin embargo sugiero que se enfatice la información desde la Secretaría de Culto, en este sentido, en particular en las zonas más alejadas del país.

Este año la epidemia de dengue tuvo una alta incidencia en la provincia de Salta, temor a que esto se agudice, que colapse más aún el sistema de salud pública.

8. Áreas con mayor grado de problemas

- Localidades alejadas que dependen de los comerciantes que traen mercadería de las ciudades, y familias de muy bajos ingresos que deben acercarse a localidades para cobrar subsidios sociales.
- Gente mayor que vive en lugares más aislados.
- Partos hospitalarios para los cuales se debe trasladar entre 10 y 20 km para acceder al hospital más cercano.

9. Buenas prácticas

Varias municipalidades solicitaron, en el caso de las comunidades indígenas, la elaboración de materiales en sus lenguas respectivas, esto ya se ha realizado, además transmisión de mensajes por radio y whatsapp. Sumado a esto en algunas localidades como Aguaray se están elaborando barbijos.

Otra práctica que cabe destacar son las visitas que realizan algunos vecinos, o miembros de iglesias a mujeres mayores viudas, gente mayor o en situación de mayor pobreza para llevarle bolsones de comida. En este sentido también la labor que cumplen docentes de las escuelas que difunden la información a las familias de sus barrios y comunidades a través de las redes sociales y con carteles en el espacio público.

San Juan

1. Metodología y alcance

- a) Número de referentes académicos: 10;
- b) Número de informantes clave: 34;
- c) Tipo de informantes: personal de la salud; personal de fuerzas de seguridad; educadores; referentes sociales; referentes políticos; militantes de movimientos sociales; líderes religiosos; referentes de comunidades indígenas; referentes barriales y comunitarios.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 34 reportes, 13 consignan que la cuarentena se cumplió totalmente. De ellos, 4 referentes informan sobre zonas rurales aisladas (Departamento de San Martín) y 9 sobre barrios urbanos de clase media en ciudades pequeñas (Valle Fértil, Calingasta) y sectores vulnerables de la periferia de la ciudad de San Juan (Santa Lucía, Rivadavia, Chimbas). La mayoría de los informantes (un total de 17) indicó que la cuarentena se cumplió parcialmente. De ellos, 7 informan sobre barrios vulnerables ubicados en los departamentos aledaños a la ciudad de San Juan (Rivadavia, Rawson, Chimbas) y 7 sobre zonas rurales (ubicadas en el departamento de San Martín). Tres informantes destacaron que mucha gente no acató la medida. Los informantes observan que a medida que ha ido transcurriendo la cuarentena, las personas han ido tomando paulatinamente conciencia de la gravedad de la situación sanitaria y ha descendido la circulación de personas.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Las principales dificultades para el acatamiento de la política de cuarentena refieren a diversas causas de acuerdo con los estratos sociales y espacios geográficos. Dentro de las zonas rurales se destacan:

- a) La imposibilidad de frenar el trabajo estacional ante la necesidad de levantar la cosecha de la vid (departamento de San Martín).
- b) Presencia de economías de subsistencia: los residentes trabajan principalmente en actividades vinculadas a la cría de ganado, al cultivo de productos agrícolas como el maíz y el zapallo y actividades de caza (La Majadita, Valle Fértil), lo que obliga a salir a trabajar diariamente para subsistir.
- c) Los trabajadores precarios e informales, vinculados a las actividades rurales se ven impedidos de frenar sus trabajos ante la pérdida de ingresos familiares (Pocitos).
- d) Poca acatamiento de las empresas dedicadas a la minería a la normativa nacional de desconcentrar los campamentos de operarios ante la imposibilidad de garantizar las condiciones sanitarias para evitar contagios (Mina de Veladero, Lama y Gualcamayo, distritos de montaña).

En los barrios de sectores populares ubicados en la periferia de la ciudad de San Juan (Barrio La Bebida, Barrio Wilkinson, Villa Rodríguez Pinto, Rivadavia; barrios de Santa Lucía) se advierte como dificultades:

- e) La necesidad de trabajar por parte de los trabajadores cuentapropistas e informales (changas) para garantizar los ingresos familiares.
- f) Desabastecimiento de comercios de proximidad, por lo que se requiere realizar desplazamientos más largos para el aprovisionamiento de alimentos.
- g) Presencia de hacinamiento en las viviendas de sectores populares, lo que dificulta adoptar las medidas de aislamiento y prevención.
- h) La falta de conciencia en parte de la población sobre la gravedad de la situación sanitaria, especialmente los jóvenes.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Del total de informantes clave, 20 indican que la población se encuentra bien informada y que mensajes circula por distintos medios, como canales de televisión, radios y redes sociales, facilitados por la disposición de celulares. Un informante destaca el rápido accionar del gobierno nacional y provincial, y otro indica la importancia de la escuela y de bomberos voluntarios como instituciones que promovieron la difusión de medidas de prevención. Si bien la mayoría destaca la circulación de mensajes, advierte que faltan elementos para poder cumplir con la prevención (alcohol en gel y artículos de limpieza).

Por otro lado, 4 informantes indican que sus poblaciones de referencia se encuentran medianamente informados, 7 que están mal informados, y 3 no consignan respuesta en esta variable.

Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena (p.e. económicos, violencias, salud mental, etc.)

Las principales dificultades para el acatamiento de la política de cuarentena refieren a diversas causas de acuerdo con los estratos sociales y espacios geográficos. Dentro de las zonas urbanas y periurbanas se destacan:

- a) Trabajadores informales y precarios que ante la imposibilidad de salir a trabajar ven reducidos o pierden sus ingresos familiares.
- b) Eventuales problemas con las fuerzas de seguridad ante la necesidad de salir a trabajar de poblaciones vulnerables.
- c) Desabastecimiento de comercios de proximidad (en especial para la adquisición de bienes de primera necesidad y artículos de limpieza).
- d) Necesidad realizar largos trayectos para la provisión de alimentos y artículos de primera necesidad debido a que los comercios de proximidad no reciben la tarjeta social por estar en "negro" (trabajo informal).

- e) Aumento de violencia de género y doméstica ante la situación de encierro de familias numerosas en viviendas pequeñas.
- f) Degradación de la salud mental de las poblaciones referenciadas (ansiedad, tristeza, reacciones paranoicas, alcoholemia -especialmente en jóvenes).
- g) Interrupción de actividades artísticas y recreativas que impactan sobre la formación y el desarrollo de niños y niñas.
- h) Aumento de robos por necesidad o falta de oportunidad para generar ingresos diarios. Dentro de las zonas rurales se destacan los siguientes problemas:
- i) Potencial discontinuidad o merma de provisión de agua potable (Comunidad Huarpe).
- j) Potencial ruptura en la distribución de alimentos necesarios para la subsistencia (Comunidad Huarpe).
- k) Reducción de personal en hospitales y postas sanitarias y reducción de horarios de atención al público (Comunidad Huarpe).

5. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

- a) La disminución o pérdida de ingresos familiares debido a que la mayoría de la población analizada poseen trabajos precarios e informales. Suspensión de pagos de trabajadores informales (empleadas domésticas).
- b) Desabastecimiento en comercios de proximidad (despensas, almacenes barriales, kioscos y verdulerías).
- c) Aumento de precios de los comercios de proximidad barrial ante las situaciones de desabastecimiento.
- d) Preocupación por encontrar soluciones para el pago de servicios públicos y alquileres de locales comerciales cerrados por la cuarentena.
- e) Profundización de problemáticas existentes en barrios populares (desempleo, informalidad, violencia de género).
- f) Aumento de violencia intrafamiliar.
- g) Problemas crecientes con las fuerzas de seguridad ante eventuales salidas necesarias para la subsistencia.

San Luis

1. Metodología y alcance

- a) Número de referentes académicos: 3;
- b) Número de informantes clave: 7;
- c) Tipo de informantes: personal de la salud, referentes barriales y comunitarios.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 7 reportes, 5 consignan que la cuarentena se cumplió parcialmente en las zonas urbanas y periurbanas. Los informantes indican que a medida que fue pasando el tiempo, los vecinos fueron comprendiendo paulatinamente la gravedad de la pandemia y la importancia del confinamiento. Un informante consignó que se cumplió totalmente; y otro indicó que mucha gente no acató la medida. El relevamiento no estipula datos sobre el acatamiento de la política de cuarentena en zonas rurales o aisladas.

3. Principales dificultades para el acatamiento

En los barrios urbano-marginales ubicados en la zona oeste de la ciudad de San Luis (Barrio 1 de Mayo, Barrio 9 de Julio, Asentamiento La República, Barrio Quinto Centenario, que comprenden alrededor de 7000 personas) y en los asentamientos próximos al microcentro de la ciudad de San Luis (asentamiento "Ex Aduana") se consignan las siguientes dificultades para acatar la política de cuarentena:

- a) Ausencia de trabajo formal. Las principales actividades económicas de los residentes de estos barrios se vinculan a trabajos precarios pagados a través de jornales. La mayor cantidad de trabajadores varones realizan actividades en la rama de la construcción y la venta ambulante. Las mujeres trabajan en actividades vinculadas a la limpieza y cuidados. Tanto hombres y mujeres requieren salir a trabajar para no perder los ingresos familiares.
- b) Ausencia de control policial debido a que las fuerzas de seguridad no ingresan a los asentamientos (La República situado en la zona oeste y "Ex Aduana", al norte del microcentro de la ciudad de San Luis).
- c) Frecuentes desplazamientos de la población joven, que no ha comprendido la gravedad de la situación sanitaria. Aglomeración de jóvenes cerca del centro de salud comunitario para poder tener acceso a internet.
- d) Percepción de que el COVID 19 es una enfermedad que atañe a las clases altas y medias-altas, que tienen la posibilidad de viajar al exterior. "Nosotros no viajamos al exterior, no conocemos el aeropuerto y no conocemos gente que viaje al exterior entonces a nosotros no puede pasarnos nada".

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Del total de informantes clave, 6 indican que existe información que circula por distintos medios, como canales de televisión y radios provinciales y municipales y redes sociales. Dos informantes además indican que existe sobreinformación e información cruzada, que en algunos casos genera psicosis y exacerba los temores. Los informantes consignan que son las mujeres las que han activado mecanismos de difusión sobre las prevenciones que se deben llevar adelante durante la pandemia (prácticas de limpieza y cuidado de niños y adultos mayores). Si bien los 6 informantes expresan que la información circula, indican que algunas personas no acatan las medidas de prevención (especialmente los jóvenes). Un informante apunta que si bien se conocen los modos de prevención, las condiciones materiales de vida de esta población vulnerable impiden llevar adelante prácticas preventivas (hogares con hacinamiento, viviendas que carecen de ventilación y servicio de agua corriente, etc.).

5. Problemas derivados del acatamiento (total o parcial) de la cuarentena

Se consignan los siguientes problemas derivados del acatamiento de la cuarentena:

- a) Pérdida de ingresos familiares por la imposibilidad de salir a trabajar.
- b) Desabastecimiento de comercios de proximidad (almacenes, despensas, verdulerías y kioscos), lo que conlleva a realizar mayores desplazamientos en el futuro.
- c) Aumento de la “vigilancia social” (tanto de policías y personal de las fuerzas de seguridad, como de vecinos que controlan el respeto de la normativa), lo que impacta sobre los lazos sociales ya establecidos.
- d) Aumento de robos por necesidad o falta de oportunidad para generar ingresos diarios.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

De extenderse la cuarentena, los informantes clave perciben los siguientes problemas:

- a) La disminución o pérdida de ingresos familiares debido a que la mayoría de la población analizada poseen trabajos precarios e informales.
- b) Desabastecimiento en comedores comunitarios y comercios de proximidad (despensas, almacenes barriales, kioscos y verdulerías).
- c) Dificultades para el acopio de alimentos por las condiciones materiales de vida de las familias (barrios vulnerables y asentamientos).
- d) Percepción de incertidumbre sobre la continuidad de asistencia por parte del Estado (especialmente en la provisión de bolsones de alimento y bonos).
- e) Aumento de violencia intrafamiliar. De acuerdo con una informante clave, los varones van a ver afectado su rol como “proveedores”, al notarse imposibilitados de salir a trabajar. Como contrapunto, las mujeres se constituirán en los principales sostenes familiares, al ser las que vehiculizan la ayuda estatal a través de la asistencia a los comedores y ser el lazo con las organizaciones sociales.

q) Problemas vinculados a los déficits de infraestructura habitacional, lo que dificulta poder cumplir con las prácticas de prevención para evitar posibles contagios de COVID-19. Las familias numerosas que habitan viviendas precarias presentan problemas para sortear el contacto social, a lo que se suma la ausencia de servicios básicos, como agua corriente.

7. Áreas con mayor grado de problemas

- Asentamiento “Ex Aduana”, al norte del microcentro de la ciudad de San Luis: problemas de infraestructura (viviendas precarias realizadas con materiales blandos); la mayoría de la población integra el mercado informal de trabajo.
- Asentamiento La República, zona oeste de la ciudad de San Luis: problemas de infraestructura vinculados a viviendas sin la provisión de servicios públicos; la mayoría de la población integra el mercado informal de trabajo.

8. Buenas prácticas

Frente a las condiciones de hacinamiento de las viviendas precarias (con falta de ventilación), los vecinos han llevado adelante practicas para evitar el encierro y a la vez librarse del contacto social. Para ello han ocupado patios exteriores o espacios baldíos próximos a la vivienda precaria y/o habitación para realizar tareas domésticas (almuerzos, tareas escolares, juegos, etc).

Santa Cruz

1. Metodología y alcance

- a) Cantidad de referentes académicos: 1
- b) Cantidad de informantes: 6
- c) Tipos de informantes que responden: referentes de comunidades indígenas (sugiero utilizar "pueblos originarios"), 5 varones y 1 mujer, de entre 37 y 69 años.

Como observación general para todo el informe relativo a esta provincia, nuestros informantes son exclusivamente referentes de pueblos originarios, por lo que la información aquí presentada posiblemente aluda solo a sus comunidades y barrios.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena

De los 6 reportes, sólo 1 señala que se acató en su enorme mayoría, 4 se acató solo parcialmente. 1 informante no responde.

3. Principales dificultades para el acatamiento

En relación a las comunidades de pueblos originarios, sus referentes indicaron que las principales dificultades para el acatamiento son:

- Falta de información sobre el coronavirus y el aislamiento (entre población tehuelche de toda la provincia).
- Irresponsabilidad / tomárselo sin seriedad (Gobernador Gregores).
- Desabastecimiento (Puerto Deseado).
- Personas que precisan salir para el cuidado de personas adultas mayores (Caleta Olivia, Pico Truncado, Las Heras, Puerto Deseado).

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Los/as referentes coinciden en considerar abundante y adecuada la información que circula sobre el coronavirus y el aislamiento, específicamente mediante la gran difusión de los medios de comunicación sobre cómo cuidarse e higienizarse. Hay coincidencia en que sus comunidades están bien informadas.

En cuanto a las fuentes de información, señalan:

- Radio (mencionada prácticamente por todos los referentes de pueblos originarios) y televisión.
- Celular y redes sociales.

- Hospital.
- Policía (en una comunidad indígena pequeña)

Los datos disponibles no permiten identificar fuentes de información diferenciales según perfiles de grupos o comunidades.

5. Problemas derivados de la cuarentena

Los referentes de pueblos originarios mencionan una serie de problemas específicos:

- No haber estado preparados como comunidad para afrontar el coronavirus y el aislamiento.
- Falta de alimentos para los más necesitados.
- Desabastecimiento de elementos fundamentales para la limpieza y la desinfección (Gobernador Gregores).
- La necesidad de que las fuerzas de seguridad salgan después de las 22hs para hacer cumplir el aislamiento a quienes no lo hacen (Puerto Deseado).
- Personas que quedaron lejos de sus hogares una vez decidido el aislamiento (están en casas de otros miembros de la comunidad mapuche, o en sus lugares de trabajo) y solicitando poder regresar para hacer la cuarentena en sus hogares (Caleta Olivia).

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

Los referentes de pueblos originarios mencionan:

- Desabastecimiento de alimentos y agua (Pico Truncado; Caleta Olivia).
- Falta de insumos de higiene (Caleta Olivia).
- Desabastecimiento en general (Puerto Deseado) y para las personas adultas mayores en particular (Gobernador Gregores).
- Sobreprecios (Caleta Olivia).
- Mucho hermetismo, tensión, ansiedad y preocupación en la comunidad por nuestros mayores, por ser los más vulnerables (Las Heras).

Santa Fe

Rosario y alrededores

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 45;
- b) Número de referentes académicos: 13;
- c) Tipo de informantes: referente barrial, referente sindical, referente indígena, personal de salud, educación, seguridad, de organismo de derechos humanos, prisión, y miembros asociaciones y militantes de diversos colectivos.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

De los 45 reportes, 14 consideran que la enorme mayoría acató la cuarentena, 25 que el acatamiento fue sólo parcial y 6 que mucha gente no acató la medida (en 2 casos no se brindó información).

Características del tipo de entorno geográfico

- a) Donde hubo mayor acatamiento: excepto un caso, el grado de conexión del espacio es urbano-integrado. En su mayoría son descritos como barrios humildes, periféricos, con acceso limitado a servicios públicos, así como a establecimientos sanitarios.
- b) Donde hubo menor acatamiento: grado de conexión del espacio urbano-integrado. El paisaje urbano combina complejos habitacionales, edificios de tipo FONAVI y asentamientos con casas precarias y construcciones sin finalizar (Barrios Triángulo y Moderno). En algunos casos son barrios donde residen comunidades originarias y familias migrantes de países limítrofes (Villa Cariñito).

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se identifican dificultades específicas para el acatamiento dependiendo del grupo social de pertenencia y área geográfica:

- a) Jóvenes y adolescentes: se resisten al aislamiento (Barrio Triángulo, Barrio Moderno, Empalme Graneros).
- b) Trabajadores/as de sectores populares:
 - Trabajadoras del servicio doméstico acordaron seguir trabajando (La Tablada, Seccional 6ta).
 - Trabajadores vinculados al cirujeo continúan con su actividad (La Tablada, Seccional 6ta).
 - Trabajadoras sexuales continúan con la actividad (Abasto, Rosario)

Para el conjunto de la población en áreas urbanas integradas se observaron las siguientes dificultades (en orden de prioridad según dificultades más nombradas):

- a) Trabajo: la mayor parte de las ocupaciones son irregulares, precarias y sin un ingreso fijo. El trabajo para el ingreso diario se reporta como una dificultad para el cumplimiento de la cuarentena en 24 de los 45 casos (Los Pumitas, Santa Lucía, Vila Banana, Empalme Graneros, Abasto, Saladillo, Fisherto, Tablada, Barrio Hospitales, Ludueña, Barrios Triángulo y Moderno, Vía Honda y Alvear, Stella Maris).
- b) Información: la desconfianza, la falta de información y la subestimación del riesgo aparece como un problema para el cumplimiento de la cuarentena en 18 de los 45 reportes (Barrio Larrea, Barrio La Florida, Villa Banana, Fisherton, Barrio La Tablada, Ludueña, Villa Cariñito, Barrios Triángulos y Moderno, Empalme Graneros, Santa Lucía).
- c) Falta de alimentos: La carencia de alimentos aparece como dificultad para el cumplimiento de la cuarentena en 15 de los 45 reportes (Santa Lucía, Larrea, Empalme Graneros, Fisherton, Abasto, Puente Gallego, Barrio Ludueña, Stella Maris). En algunos casos, los comedores no aseguran la alimentación debido a:
 - Cierre debido a falta de medidas de seguridad para su funcionamiento (Fisherton).
 - Cierre de comedores escolares por feriados (Stella Maris, Noroeste de Rosario).
 - Disposición provincial que hace opcional la apertura de los comedores de las escuelas (Puente Gallego, Rosario).
- d) Dificultad para implementar medidas de higiene/acceso a productos de desinfección: se presenta como una dificultad en 13 de los 45 reportes. Esto se debe a:
 - Falta de servicios adecuados para el aseo, particularmente agua (Los Pumitas, Tablada, Empalme Graneros, 7 de Septiembre).
 - Incapacidad para acceder a productos de higiene y desinfección como lavandina, detergente y jabones. (Barrio Larrea, Puente Gallegos, Barrio de la Sexta, la Siberia).
- e) En menor medida, se observan dificultades para el cumplimiento de la cuarentena debido a:
 - Necesidad de realización de tareas de cuidado para adultos mayores y niños (Empalme Graneros, Barrio Hospitales, Villa Banana).
 - Hacinamientos y aspectos referidos a la vivienda (Barrio Saladillo, Barrio Hospitales, Fisherton).
 - Ausencia o presencia insuficiente de controles y de personal de las fuerzas de seguridad (Empalme Graneros, Barrios Triángulo y Moderno).

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

34 de los 45 reportes afirmaron estar muy informados. Los restantes 11 reportes afirmaron que si bien la población se encuentra informada, esta suele ser poco clara, confusa sobreabundante y sin discurso unificado (Periurbano de Rosario, Vía Honda y Alvear, Barrio Ludueña, Puente Gallego, Los Pumitas, Barrio Larrea, Tablada, Barrio Hospitales, Empalme Graneros, Villa Cariñito).

En cuanto a los principales medios por los cuales se informan, se destaca la televisión, redes sociales, whatsapp y, en menor medida, información brindada por los centros de salud.

5. Problemas derivados del acatamiento total o parcial de la cuarentena

Los problemas que surgieron por el acatamiento de la cuarentena refieren, en mayor medida, a:

- a) Hambre/Insuficiencia de los Comedor: 21 de los 45 reportes hacen referencia a problemas respecto de la obtención de alimentos suficientes (Los Pumitas, Santa Lucía, Larrea, Empalme Graneros, Seccional 10, Abasto, Fisherton, Tablada, Ludueña, Triángulo y Moderno, Puente Gallego, Vía Honda y Alvear). Con respecto a los comedores, se reportaron problemas en torno a la falta de funcionamiento los fines de semana (Abasto), al cierre parcial o total de comedor (Fisherton, Seccional 10, Casiano y Washington), a la necesidad de concurrir a los comedores más allá de evidenciar síntomas de salud (Ludueña), a la acumulación de gente en comedores (Empalme Graneros) y a la falta de insumos (Puente Gallego, Vía Honda y Alvear).
- b) Económicos: 20 de los 45 reportes informaron problemas económicos por falta de ingresos derivados del acatamiento de la cuarentena (Santa Lucía, Seccional 10, La Tablada, Villa Banana, Saladillo, Fisherton, Empalme Graneros y 7 de Septiembre, Villa Cariñito, Triángulo y Moderno, Puente Gallego, Stella Maris).
- c) Desabastecimiento/Acceso a productos de higiene y salud: 15 de los 45 reportes informan problemas en torno al desabastecimiento y el acceso a productos de higiene y salud. Particularmente en el Barrio Empalme Graneros se observa preocupación por la falta de insumos como alcohol común, en gel y agua. También se evidencia problemas en el acceso a productos de higiene y salud (Larrea, Empalme Graneros, Seccional 10, Triángulo y Moderno, Vía Honda y Alvear, La Florida) y especulación en la determinación de su precio (Empalme Graneros),
- d) Desempleo/Empleo Precario: 9 de los 45 reportes presentaron problemas asociados al desempleo y el empleo precario (FONAVI Zona Oeste, Fisherton, Periurbano de Rosario, Barrio Triángulo y Moderno, Ludueña, Stella Maris, La Florida).
- e) En menor medida, se reportaron problemas derivados del acatamiento de la cuarentena en torno a la ausencia de centros de salud (Villa Cariñito), violencia de género (Los Pumitas), cajeros sin dinero (Empalme Graneros), pago de alquileres (Abasto), dificultades relacionadas a las tareas de cuidado (Periurbano de Rosario), profundización de la inseguridad (Empalme Graneros), problemas de convivencia entre vecinos (Tablada), plantas continúan trabajando (Barrio la Sexta o la Siberia). Por último, en la población joven se registró hostigamiento policial (Tablada).

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

Frente a una eventual extensión de la cuarentena, los problemas percibidos fueron los siguientes:

- a) Económicos/Falta de trabajo: 29 de los 45 reportes hicieron referencia al temor a la profundización de la parálisis económica y la falta de empleo, particularmente, para los trabajadores informales, precarios, de la economía popular, que caracterizan los barrios relevados (Los Pumitas, FONAVI Zona Oeste, Barrio Larrea, Empalme Graneros, Stella Maris, La Florida, Seccional 10, Villa Banana, Fisherton, Periurbano de Rosario, Tablada, Hospitales, Ludueña, 7 de Septiembre, Villa Cariñito, Triángulo y Moderno, Puente Gallego, Villa Banana).

- b) Hambre: 23 de los 45 reportes asociaron el punto anterior con la profundización de la inestabilidad de los hogares para hacer frente a la alimentación (Los Pumitas, Larrea, Empalme Graneros, La Florida, Seccional 10, Tablada, Villa Banana, Villa Cariñito, Triángulo y Moderno, Puente Gallego, Ludueña, Fisherton, Vía Honda y Alvear, Florida, Villa Banana). En cuanto a los comedores, en barrio Los Pumitas se reportó problemas de abastecimiento debido al incremento de la demanda de raciones, y ausencia de comedores en barrio Larrea.
- c) Acceso a productos de higiene y salud: 7 de 45 reportes perciben problemas en el acceso en caso de extender la cuarentena (Seccional 10, Abasto, Tablada, Triángulo y Moderno, Puente Gallego, Vía Honda y Alvear).
- d) Conflicto social: 4 de los 45 reportes perciben un incremento de la conflictividad social. Particularmente, en barrio La Florida perciben que la falta de alimentos puede dar lugar a saqueos.
- e) En menor medida, en caso de extender la cuarentena se perciben dificultades para la desinfección de lugares comunes (La Florida), incremento del abuso policial (Periurbano de Rosario), profundización de otros problemas de salud, particularmente tuberculosis (Villa Cariñito), incremento de inseguridad (Empalme Graneros), problemas asociados a la angustia y ansiedad de la población (Fisherton, Granadero Baigorria).

7. Otros comentarios

Dengue y falta de prevención (Barrio Los Pumitas).

8. Áreas con mayor grado de problemas

Empalme Graneros: descrito como villa de emergencia poblado por comunidades Qom y Toba, concentra gran parte de las dificultades para el cumplimiento de la cuarentena y sus consecuencias (comedores superpoblados y desabastecidos, desempleo y empleo precario, falta de acceso a productos de higiene, falta de servicios públicos). Otras áreas que concentran mayor grado de problemas son La Florida, Barrios Triángulo y Moderno y Puente Gallego.

Población con mayor grado de problemas reportados: tabajadores informales (sin planes sociales ni asalariados regulares) y abuso policial hacia jóvenes de áreas urbanas (Periurbano de Rosario y Barrio La Tablada).

- a) Los Pumitas: falta agua para aseo personal y productos de higiene.
- b) Empalme Graneros: insumos para comedores, faltan productos de higiene, y control en la especulación de los precios.
- c) Tablada: agua para aseo personal.
- d) Fisherton: comedores.
- e) Larrea: faltan productos de higiene y desinfección.
- f) Puente Gallegos: productos de higiene.
- g) Triángulo y Moderno: productos de higiene.
- h) La Florida: alimentos.
 - Villa Cariñito: No funciona el centro de salud.

Ciudad de Santa Fe y alrededores

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 28;
- b) Número de referentes académicos: 9;
- c) Tipo de informantes: referente barrial, referente sindical, referente indígena, referente de cultura, pastor evangélico, comerciante, personal trabajador en salud, educación, seguridad, de organismo de derechos humanos, prisión, y miembros asociaciones y militantes de diversos colectivos.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

De los 28 reportes, 16 consideran que la enorme mayoría acató la cuarentena, 6 que el acatamiento fue sólo parcial y 3 que mucha gente no acató la medida

El menor nivel de acatamiento se observó en barrios humildes de la ciudad de Santa Fe.

3. Principales dificultades para el acatamiento

Se identifican dificultades específicas para el acatamiento dependiendo del grupo social de pertenencia y área geográfica:

- a) Jóvenes y adolescentes: dificultades de acatamiento debido a consumos problemáticos (Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos; Barrio Cabal, Ciudad de Santa Fe).
- b) Población de comunidades indígenas: hacinamiento y malas condiciones de la vivienda, falta de acceso a servicios básicos, particularmente agua corriente, dificultad para obtener insumos de higiene como jabón, lavandina, alcohol (Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas).
- c) Población de entornos rurales-aislados: trabajo diario en agricultura familiar para subsistencia y abastecimiento del pueblo (no hay datos de referencia geográfica).
- d) Trabajadores/as informales de áreas urbanas integradas: la mayor parte de las ocupaciones son irregulares, precarias y sin un ingreso fijo. El trabajo para el ingreso diario se reporta como una dificultad para el cumplimiento de la cuarentena en 6 de los 23 casos (Granadero Baigorria, Vuelta del Paraguay).

Para el conjunto de la población en áreas urbanas integradas se observaron las siguientes dificultades:

- e) Información: la falta de información y la subestimación del riesgo aparece como un problema para el cumplimiento de la cuarentena (Barrio Nueva Esperanza Este, Ciudad de Santa Fe; Barrio Cabal, Ciudad de Santa Fe; Barrio Santa Rosa de Lima, Santa Fe).
- f) Vivienda y Hábitat: Falta de servicios adecuados para el aseo, particularmente agua

- corriente, y a las condiciones precarias de las viviendas para cumplir la cuarentena (Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas).
- g) Controles policiales: ausencia de medidas de control de para el acatamiento de la cuarentena (Arroyo Leyes).

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

La mayoría indica que la población está informada. los principales medios por los cuales se informan, se destaca la televisión, redes sociales y whatsapp.

Se destaca en algunos casos la sobreabundancia de información y ausencia de discurso oficial claro (Villa Amelia, Ibarlucea, Piñero; Barrio Nueva Esperanza Este, Ciudad de Santa Fe) y que no se traduce necesariamente en toma de conciencia del riesgo.

Con respecto a quienes reportaron bajo grado de información, los motivos señalados fueron los siguientes:

- a) Analfabetismo y falta de información en lengua QOM (Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas).
- b) Insuficiente información (Vuelta del Paraguay, Ciudad de Santa Fe).

5. Problemas derivados del acatamiento total o parcial de la cuarentena

Los problemas que surgieron por el acatamiento de la cuarentena refieren a:

- a) Aspectos socioeconómicos: debido a la paralización de actividad económica de quienes viven de sus ingresos diarios (Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos; Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas; Villa Amelia, Ibarlucea, Piñero; Barrio Cabal, La Guardia, Alto Verde, Arroyo Leyes, Santa Rosa de Lima, Ciudad de Santa Fe).
- b) Hambre/Insuficiencia de los Comedores: problemas para la obtención de alimentos suficientes (Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos; Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas; Villa Amelia, Ibarlucea, Piñero; Granadero Baigorria; Barrios La Guardia y Arroyo Leyes de la Ciudad de Santa Fe). Con respecto a los comedores, se reportaron problemas en torno a la insuficiencia de suministros, escasa periodicidad en su funcionamiento y cierre de merenderos (Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos).
- c) Aspectos referidos a las fuerzas de seguridad: problemas en el acatamiento de la cuarentena en relación a las fuerzas de seguridad:
 - Falta de confianza en la policía para realizar denuncias (Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas).

- Detenciones y retención de elementos de trabajo (Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos; Barrios de Ciudad de Santa Fe)
 - Conflictos con la policía por exigencia de cumplimiento de cuarentena (Iglesia Pentecostal)
 - Abuso de fuerzas de seguridad (La Guardia, Santa Fe).
- d) Aspectos referidos a elementos de higiene y salud: insuficiencia e incapacidad de compra de elementos de limpieza y salud (Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas; Vuelta del Paraguay y La Guardia, Ciudad de Santa Fe). Ausencia o cierre de centro de salud (Barrio de la Vuelta del Paraguay en la ciudad de Santa Fe)
- e) Tareas de cuidado: problemas asociados a las tareas de cuidado de adultos mayores con quienes no conviven (Villa Amelia, Ibarlucea y Piñero).
- f) Problemas específicos referidos a la población carcelaria: falta de elementos de higiene, prohibición de recibir paquetes de familiares, cierre de cantina interna, restricciones comunicación con el exterior (Cárcel de Coronda).

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena

Frente a una eventual extensión de la cuarentena, los problemas percibidos fueron los siguientes:

- a) Aspectos socioeconómicos: temor a la profundización de la parálisis económica y la falta de empleo frente a una eventual extensión de la cuarentena (Villa Gobernador Galvez; Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos; Villa Amelia, Ibarlucea, Piñero; Barrios La Vuelta del Paraguay, Barrio Cabal, Alto Verde, Arroyo Leyes de la ciudad de Santa Fe).
- b) Aspectos referidos a los alimentos: profundización de la inestabilidad de los hogares para hacer frente a la alimentación diaria (Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos; Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas; Barrios Cabal, la Vuelta del Paraguay, La Guardia, Alto Verde, Arroyo Leyes y Santa Rosa de Lima de la ciudad de Santa Fe).
- c) En cuanto a los comedores, en barrio Los Pumitas se reportó problemas de abastecimiento debido al incremento de la demanda de raciones, y ausencia de comedores en barrio Larrea.
- d) Aspectos referidos a las fuerzas de seguridad: problemas referidos al incremento de la persecución policial en caso se extienda la cuarentena (Villa Amelia, Ibarlucea y Piñero), así como la necesidad del control de las fuerzas de seguridad.
- e) Aspectos psicológicos: profundización de problemas referidos a la salud mental de la población (miedos, incertidumbres, paranoia). Particularmente en hogares unipersonales, hogares donde se ejerce violencia doméstica, y en población adulta mayor sin asistencia (Barrio Nueva Esperanza Este, ciudad de Santa Fe).
- f) En menor medida, en caso de extender la cuarentena se perciben dificultades en comunidades originarias con altos grados de enfermedades crónicas preexistentes (Barrio Campo San José; Barrio Com Caia Recreo; Comunidad indígena qom Las Lomas), precariedad de los sistemas sanitarios y violencia de género (Barrios de la ciudad de Santa Fe).
- g) Población carcelaria: en la continuidad de la cuarentena se perciben problemas referido al riesgo de visitas familiares, y continuidad de restricciones en la comunicación con familiares y del apoyo de organizaciones civiles y religiosas externas.

7. Otros comentarios

- a) Barrio Campo San José, Barrio Com Caia Recreo, Comunidad indígena qom Las Lomas: hacinamiento y condiciones de la vivienda, falta de acceso a servicios básicos, particularmente agua corriente, dificultad de conseguir insumos de higiene y cumplimiento de cuarentena. Analfabetismo y falta de información en QOM limita difusión y concientización. Los bajos ingresos limita capacidad de compra de elementos de limpieza y salud. Altos grados de enfermedades crónicas preexistentes los ubica en población de riesgo de mortalidad.
- b) Población con mayor grado de problemas reportados: trabajadores informales (sin planes sociales ni asalariados regulares) y abuso y persecución policial hacia jóvenes y trabajadores (Villa Amelia, Ibarlucea y Piñero; Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos; Barrio La Guardia de la ciudad de Santa Fe).

8. Áreas con mayor grado de problemas

- a) Barrio Campo San José: falta agua para aseo personal, falta de alimentos, información en QOM, elementos de limpieza y salud, control sanitario por enfermedades preexistentes.
- b) Barrio Com Caia Recreo: falta agua para aseo personal, alimentos, información en QOM, elementos de limpieza y salud, control sanitario por enfermedades preexistentes.
- c) Comunidad Indígena QOM Las Lomas: falta agua para aseo personal, alimentos, información en QOM, elementos de limpieza y salud, control sanitario por enfermedades preexistentes.
- d) Villa Amelia: control de las fuerzas de seguridad por incumplimientos de cuarentena.
- e) Ibarlucea: control de las fuerzas de seguridad por incumplimientos de cuarentena.
- f) Piñero: control de las fuerzas de seguridad por incumplimientos de cuarentena.
- g) Barrio Villani, Frontera, Dpto. Castellanos: faltan comedores y alimentos.
- h) Barrio Arroyo Leyes (Ciudad Santa Fe): faltan controles policiales, faltan alimentos.
- i) Barrio La Guardia (Ciudad Santa Fe): faltan elementos de limpieza y salud.
- j) Barrio la Vuelta del Paraguayo (Ciudad Santa Fe): falta centro de salud y elementos de limpieza y salud, falta información, faltan alimentos.

Santiago del Estero

1. Metodología y alcance

- a) Número de reportes: 36
- b) Número de referentes académicos: 36
- c) Tipo de informantes: referentes comunidades indígenas, referente sindical, referente barrial, organización religiosa, referente político, personal de la salud, educadores, vecinos/as de parajes rurales.

2. Evaluación del grado de cumplimiento de la política de cuarentena:

De los 36 reportes, 16 indican acatamiento total y 17 parcial. Solamente 1 informa bajo acatamiento.

3. Principales dificultades para el acatamiento

- a) Debido a hábitos de sociabilidad, se declaran situaciones críticas, algunas propias de la idiosincrasia local como el hábito de estar en la vereda durante el día, congregarse en sitios religiosos (Gauchito Gil).
- b) La necesidad de desplazarse por rutas para conseguir combustible, alimentos y dinero en cajeros automáticos.
- c) La dificultad de mantener el aislamiento en el caso de personas con problemas de consumo problemático (alcohol y drogas).
- d) La dificultad de algunas poblaciones de asumir responsabilidades relativas al cuidado debido a su bajo perfil educativo.

4. Grado de información sobre la epidemia y la prevención

Los reportes indican que la población mayormente se encuentra bien informadas, excepto en el caso de parajes rurales aislados donde tardan en llegar las noticias.

Se destaca el rol de las radios comunitarias y redes interpersonales ayudaron a difundir información rápidamente.

El problema más denunciado no es la falta de información sino la dificultad de acatamiento por limitaciones educativas de la población. No falta información, falta comprensión.

5. Problemas derivados de la cuarentena

Se detectan problemáticas en tres niveles:

- a) institucional:
 - situaciones de procedimientos incorrectos por parte de la policía (Añatuya-Departamento Juan F. Ibarra, Bandera, La Invernada Sur, Figueroa). Falta instruir a las fuerzas de seguridad sobre sus formas de actuación efectiva. Impedimento policial para acceder a cajeros automáticos (San Jose del Boquerón, departamento Copo).
 - Controles indebidos por faltante de personal policial
 - en algunas escuelas se detectó falta de viandas (La Invernada Sur)
 - los hospitales están expulsando pacientes que llegan con otras demandas sanitarias;
 - hay comedores comunitarios cerrados.

- b) económico:
 - aumento desmesurado de precios en comercios y supermercados;
 - insuficiente ayuda estatal en materia alimentaria.
 - Dificultad de personas sin planes sociales o trabajo asalariado para realizar sus changas
 - Desabastecimiento en comercios (incluyendo farmacias).
 - Problemas de conectividad con el WiFi (La Invernada Sur)

- c) microsocioal: violencia de género y doméstica, problemas de adicciones.

6. Problemas percibidos de una eventual extensión de la cuarentena.

De extenderse la cuarentena los problemas que se vislumbran son los siguientes:

- a) Dificultades de subsistencia para cierta franja poblacional sin ayudas y trabajo estable. La dimensión económica es la más reiterada por los informantes, ya que gran parte de la población vive al día y de su trabajo en contextos de informalidad.

- b) Incremento de la violencia doméstica

7. Otros comentarios

El rol de las fuerzas de seguridad es contradictorio: resulta clave para el acatamiento, pero se derivan excesos y procedimientos incorrectos.

8. Áreas con mayor grado de problemas

Cantidad importante de informes provienen de localidades chicas, donde la dinámica de vida es diferente a la urbana: trabajadores rurales que realizan actividades fuera de sus casas, trabajadores informales y changuistas que dependen de la demanda diaria de trabajo. Los informes de localidades urbanas (capital provincial y localidades grandes) reflejan situaciones de vulnerabilidad habitacional graves, con falta de servicios básicos como cloacas, gas de red, agua potable. El hacinamiento es un problema grave en situación de confinamiento. A nivel social, población con bajo perfil educativo, prevalencia de consumos problemáticos de alcohol y otras sustancias.

Comunicación y medios en COVID-19

—
Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus COVID-19

Grupo de trabajo de Comunicación

Martín Becerra (Responsable)

Equipo

Esteban Zunino (CONICET/UNCuyo)

Brenda Focás (CONICET/IDAES-UNSAM)

Antonella Arcangeletti (UNCuyo)

María Emilia Rodríguez (UNCuyo)

Mario Riorda (consultor, U. Austral)

Natalia Aruguete (CONICET/UNQ)

Resumen Ejecutivo

El presente documento contiene **dos líneas de aportes** como insumos a la política pública: en primer lugar, sobre la **comunicación oficial/gubernamental**; en segundo lugar, sobre la **agenda mediática**. Por último, incluye una advertencia sobre **datos personales y privacidad**.

Sobre **comunicación oficial/gubernamental** se puntualizan recomendaciones y sugerencias de acción para potenciar los importantes aciertos registrados hasta ahora, **evitar descoordinación y anticipar posibles errores** que, en el contexto de la pandemia, podrían ser graves.

Equilibrio, calma, coherencia, construcción de consensos y respaldo en la voz de especialistas son valores altos de la comunicación oficial, lo que **fortalece la autoridad presidencial y su imagen**, cualidades importantes en la crisis actual. Pero en niveles de segundas y terceras líneas hay casos de desarticulación que importa corregir.

Además, este documento advierte sobre la necesidad de dosificar **la exposición del presidente Alberto Fernández** y de planificar sus apariciones mediáticas, entendiendo que la emergencia sanitaria será larga y que, incluso una vez superada, se combinará con la emergencia económica que también precisará de la autoridad presidencial

Las recomendaciones abarcan orientaciones estratégicas y **medidas para combatir rumores y desinformación con intervenciones precisas** y detalladas (a cargo de segundas o terceras líneas del gobierno).

Sobre **agenda mediática**, se relevan diez de los principales **medios digitales** del país (La Nación, Clarín, Infobae, Página/12, Minuto1, Perfil, Los Andes, La Voz, La Capital, UNO). Se identifican los tópicos que componen el tema Covid-19, describen el uso de fuentes de información, determinan los encuadres genéricos y específicos, e identifican similitudes y diferencias determinadas por las variables geográficas y de escala de los medios investigados.

Por primera vez en los últimos años, un tema por fuera de política y economía domina la agenda mediática: **el Covid-19 acapara 9 de cada 10 noticias** que se publican en las portadas de los principales medios digitales del país.

Las piezas periodísticas cuentan con más de dos fuentes en promedio, lo que supera la media de cita de fuentes de la agenda mediática en la Argentina. La mayoría de estas fuentes son institucionales y, en particular, gubernamentales. Esto es positivo, sobre todo si se compara con el tratamiento de otros temas.

La actividad del presidente, como las reuniones con gobernadores y ministros, es favorablemente valorada. **El encuadre positivo predomina claramente** en la evaluación mediática de las iniciativas gubernamentales sobre Covid-19.

Lo anterior contrasta con la cobertura de **otros asuntos** de la agenda pública por parte de los medios, que en sus notas evalúan con tono negativo, mayoritariamente, la actividad gubernamental (rpt: en temas que no son el Covid-19).

Volviendo a la cobertura del coronavirus, otro punto de interés es que la atribución de responsabilidad sobre la transmisión de la enfermedad suele recaer más habitualmente sobre individuos -ciudadanos comunes- que sobre decisiones políticas, lo cual marca una diferencia notable con la cobertura informativa en Brasil, México, España o Italia.

Introducción

En el marco de la emergencia sanitaria por el coronavirus, hay distintos aspectos del circuito productivo de información que es importante describir y evaluar como insumos para la toma de decisiones. La peculiar situación de aislamiento social y alta penetración de dispositivos fijos y móviles de comunicación merece abordarse en toda su complejidad, puesto que, por primera vez en la historia, las novedades (sean estas noticias o informaciones verificadas, o rumores) circulan globalmente en tiempo real y son provistas por instituciones consolidadas (gobiernos), grandes organizaciones privadas (medios de comunicación) a la vez que por las redes de contactos personales directos en plataformas digitales. El flujo es continuo y multidimensional.

La combinación entre la crisis económica preexistente y la emergencia sanitaria por el Covid-19 agrega complejidad a la información y desafíos más delicados a la comunicación oficial.

Si bien las variables que pueden estudiarse en este contexto son numerosas, en vistas de las capacidades de quienes conformamos este equipo de trabajo ad hoc y de la necesidad de contar con respuestas urgentes e indicadores rápidos como insumos directos para la formulación de políticas públicas, proponemos tres líneas de acción/intervención en lo inmediato a las que pueden sumarse otras en los próximos días si lo consideran necesario:

- 1) Comunicación oficial/gubernamental: recomendaciones y tips de comunicación de riesgo para la comunicación del gobierno;
- 2) Agenda de medios digitales en el país: análisis periódico de fuentes y encuadres predominantes que construyen la agenda informativa de 10 (diez) de los principales medios argentinos en el contexto de la pandemia;
- 3) Derecho a la protección de datos personales, confidencialidad y resguardo de la privacidad.

A continuación se desarrollan las líneas enunciadas:

- 1) Comunicación oficial/gubernamental: recomendaciones y tips de comunicación de riesgo para la comunicación del gobierno.

En este punto se juega buena parte de la eficacia de la campaña de prevención pública y masiva, y también condiciona las respuestas que formula el propio Estado en sus distintos niveles, así como muchas organizaciones y personas que organizan sus prácticas a partir de las señales que el Estado emite. La comunicación oficial no sólo comprende la palabra (y las imágenes) presidencial, sino la de las/os ministras/os y del resto de funcionarias/os.

Como primera aproximación, se observan importantes cualidades en la comunicación presidencial: equilibrio, coherencia, decisión, calma, sensibilidad y ocupación de los problemas actuales. Esta consistencia, que es doble pues vigoriza el liderazgo presidencial a la vez que atenúa los miedos y angustias propios del aislamiento social, resulta fundamental para convencer a la población de la razonabilidad y lógica de las medidas adoptadas, construyendo así el consenso imprescindible para recrear los lazos comunitarios y promover la solidaridad.

Hay varios aciertos, de fondo y de forma, en la comunicación presidencial. Uno de los pilares es la consistencia entre la palabra oficial y las recomendaciones de la comunidad científica, en particular epidemiólogos, sanitaristas, etc., que ofrecen un mensaje cohesionado y claro, atento y no alarmista.

Pero, al mismo tiempo, se observa que la alta frecuencia de intervención presidencial en actos, redes, y su presencia en entrevistas (principalmente a medios de la Ciudad de Buenos Aires) que fue necesaria en esta primera etapa de decisiones básicas, requiere de una dosificación y una mayor planificación en la medida en que la situación de emergencia se extienda y que los casos aumenten en las próximas semanas, definiendo estratégicamente qué aspectos de la comunicación oficial serán realizados por el presidente Alberto Fernández y cuáles pueden ser asumidos por sus colaboradores, así como también de estrategias para atender las necesidades y usos informativos de sectores sociales que no son interpelados necesariamente por el mainstream de medios y conductores de la Ciudad de Buenos Aires.

En cuanto a la frecuencia, la sugerencia es acompañarla para evitar saturación y, sobre todo, errores no forzados. En este sentido, el viejo refrán de que una imagen vale más que mil palabras es útil (ejemplo: imagen de Alberto Fernández sobrevolando en helicóptero como medida de control de las disposiciones de distanciamiento y aislamiento).

En efecto, ante la hipótesis de un escenario mucho más crítico (tanto a nivel sanitario como económico y social) las chances de que se transforme en una crisis de confrontaciones y la necesidad de restricciones mayores o acciones coercitivas de más impacto, implicarían un criterio de exposición mucho más cuidado y cualquier corte abrupto de estilo y frecuencia de aparición quedaría mucho en evidencia.

A su vez, en los niveles ministeriales y aun en terceras líneas, no siempre se aprecia coordinación (operativa y de comunicación), por lo que el trabajo de articulación y cohesión en estos niveles es también fundamental para evitar la anomia en una institución (el gobierno) que, como muestran los casos extremos de Brasil o México, puede causar un daño considerable en las estrategias de prevención si comete errores o tiene fallas importantes.

Por ejemplo, es importante reforzar el mensaje entre terceras líneas de gobierno (secretarías/os, subsecretarías/os, directoras/es) la eficaz estrategia del presidente de evitar toda politización (contraste con el pasado por caso) en el contexto de la emergencia, puesto que la politización/partidización no aporta nada en situaciones como las actuales y puede tener un efecto boomerang.

Tampoco se recomiendan estrategias de transferencia de autoridad vía famosos. Cualquier voz de un famoso en circunstancias como las actuales hay que pedírselas a ellos o ellas, que las realicen en sus canales, pero que no salgan emitidas desde canales oficiales. Son escrutados por cada dicho o hecho y no le hace bien al gobierno que se lo asocie de modo directo en sus polémicas.

Este tipo de experiencias pueden ser “pan para hoy, hambre para mañana”. La experiencia Tinelli es un ejemplo.

Como muestra la legitimidad construida hasta ahora por el presidente Alberto Fernández en sus comunicaciones, la comunicación oficial debe ser sobria, cálida, comprensiva, clara y atenta al bien común y a los más débiles y necesitados.

Las imágenes y el tono de las apariciones oficiales cuentan especialmente y, al respecto, es fundamental que los principales funcionarios conserven las distancias en cada reunión, como ejemplo para la comunidad.

Sugerencia de implementación

a) Un sistema de “información nacional” planificado y formalizado, con spots audiovisuales breves y concretas desde las cuentas oficiales de Casa Rosada en las distintas redes digitales y en radio y tv (como spots). Por ejemplo, sintetizando semanalmente las medidas publicadas en el Boletín Oficial (la ciudadanía, y la mayoría de los periodistas, no lee el B.O.).

b) Un sistema de información oficial sobre la pandemia, como los partes diarios del Ministerio de Salud, editado también como spot audiovisual para los programas de noticias de medios de todo el país en los informativos de la mañana, del mediodía y de la noche.

c) Cadena Nacional para situaciones extraordinarias dentro de la emergencia. Se trata de un recurso que no hay que desgastar pero al que corresponde apelar cuando la situación de emergencia lo amerita.

d) No hace falta que el presidente Alberto Fernández esté en cada cadena. O bien, si es parte del mensaje de apertura o cierre, no es necesario que sea parte de la totalidad del mensaje. En determinados temas, puede ser que otras personas o profesiones puedan colaborar a legitimar el mensaje, por ejemplo, algún mensaje de alguien que forme parte. (si se decidiese alguna voz de estas, debe prohibirse toda entrevista por fuera de esta cadena editada y controlada).

e) No hacen falta conferencias de prensa abiertas. No hace falta que el presidente esté dando entrevistas en exclusiva. Se pierde precisamente lo que se busca en los puntos previos. Si el presidente decide dar entrevistas, es importante que no sólo sea a medios de la Ciudad de Buenos Aires.

f) Envío masivo de SMS cuando la situación lo amerite. Tampoco es una herramienta para desgastar (al estilo de alertas de FEMA ante desastres en EEUU, alertas AMBER en Iphones en EEUU, la experiencia actual de India, Corea y Singapur). Puede ser a toda la población ante algún anuncio excepcional o bien en zonas puntuales (Conurbano, por ejemplo).

g) Cuando un rumor se expande y no hay información oficial que lo desmienta, el rumor se convierte en verosímil y para muchas personas, en “verdad”. Es importante detectar esos rumores -típicos de situaciones de crisis y angustia- para contrarrestarlos. Para ello, la precisión y el detalle suman más que la desmentida general. Por ejemplo: ante la versión de que no hay tests suficientes para detectar síntomas del Covid-19, la respuesta correcta sería informar cuántos tests hay, dónde

se administraron y administran y por qué ello colabora con las estrategias de prevención (y no sería correcto afirmar de modo abstracto “hay suficientes tests” o “se trata de una campaña sucia”, etc.).

h) Corresponde a las segundas (Ministerios) y terceras (Secretarías) líneas de gobierno realizar las precisiones necesarias ante los rumores que más complican las estrategias de prevención.

i) Emular lo que hace el Ministerio de Salud de Singapur al inicio de su web rectora, estableciendo un primer espacio jerarquizado cuando se entra a la web, llamado “Clarifications on Misinformation”. Esto desacredita de modo oficial cualquier desinformación que esté dando vuelta. Debería estar en el acceso de argentina.gob.ar

j) Realizar acuerdo con consorcio informativo Reverso para expandir esta información “oficial”. No es contenido de Reverso, es contenido oficial diseminado por Reverso.

Coordinación para suplir instancias de descoordinación operativas preocupantes

Una de las experiencias de consenso más significativas del Gobierno Nacional, fue previo al Decreto de Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio, la reunión con todos los gobernadores. Ahí se transmitió autoridad, coordinación operativa y certeza ciudadana.

Igualmente, una reunión (virtual o presencial con la debida planificación de distancia entre participantes) con representantes de trabajadores, empresarios, cooperativa; otra con científicos, otra con directoras/es de hospitales, etc., escenifican el consenso y son señales de coordinación muy constructivas y apreciadas por la sociedad. Significan que, quienes están a cargo de la conducción del Estado en la crisis, escuchan y construyen las políticas para dirigir esta emergencia con criterio amplio y pensando en el bien común.

Es importante poder replicar esas experiencias en situaciones de “sálvese quien pueda”, como por ejemplo los cierres de límites entre jurisdicciones, en particular en el Conurbano. Y ni hablar si se pone en juego el abastecimiento de alimentos, por ejemplo.

Los efectos de la pandemia en el derecho a la protección de los datos personales y en el derecho a la privacidad

Así como las condiciones de emergencia suspenden principios básicos de libertad de circulación en el espacio físico (calles, rutas), también hay una tendencia a avanzar sobre la esfera de los datos personales y de la privacidad. Es un aspecto sensible, que un país con la historia de reclamos por la vigencia de los derechos humanos debe tomar en cuenta, comenzando por las actividades, aplicaciones y decisiones del propio Estado que, como sabemos, son ejemplificadoras y modélicas para muchas y muchos otras/os agentes y organizaciones sociales.

En este sentido, la recomendación básica a realizar es que si, en el marco de las estrategias de prevención del coronavirus, el Estado precisa realizar tareas de georreferenciamiento y de identificación de personas infectadas, por ejemplo, entonces:

- a) se explique por qué (la razón que justifica la recopilación de los datos) y la finalidad (para qué se usarán);
- b) el gobierno se comprometa a que los datos se preserven de toda difusión, y sólo sean conservados durante la emergencia, luego de lo cual deben darse las garantías para su anonimización para fines estadísticos, sanitarios y de registro histórico posterior;
- c) el gobierno asegure que garantiza la confidencialidad y el secreto profesional médicos.

Agenda de 10 medios digitales en el país sobre el COVID19 en marzo 2020

Responsable: Esteban Zunino

La información de los medios digitales constituye parte central de la “oferta” de noticias que circulan a nivel nacional y es reproducida por otros medios (emisoras de radio, tv, diarios) y por las distintas plataformas digitales (Facebook, Instagram, Twitter) y de mensajería (WhatsApp, Telegram) durante cada jornada. Influye (no determina) en la construcción de percepciones y opiniones de la sociedad y los distintos grupos, incluso los más críticos (como los trabajadores de la salud).

La composición de la agenda mediática evidencia un rasgo novedoso: por primera vez en cuatro años de análisis sistemáticos del Observatorio de Medios de la UNCuyo, un tema por fuera de la Política y la Economía se sitúa al tope de la agenda mediática, monopolizando el hueco informativo en la última semana de marzo de 2020 y acaparando la mayor atención acumulada durante lo que va del mes.

Tal como lo evidencia el gráfico 1, la pandemia Covid-19 acapara la mitad de la atención mediática en el acumulado del mes, aunque llega al 90% en la última semana (3ra del mes). Los asuntos restantes adquieren visibilidad en las primeras semanas aunque la pierden totalmente frente al Covid-19.

Gráfico 1. Frecuencia de tópicos – composición de la agenda informativa– *Clarín, La Nación, Infobae*, marzo 2020

Fuente: Elaboración propia.

Si se analizan los diferentes temas que integran la agenda de lo que va de marzo, la discusión económica giró en torno a la deuda externa, su renegociación y a las dificultades del país en términos de producción, inflación y empleo, con fuerte hincapié en la discusión sobre la existencia o no de un plan económico del PEN a largo plazo. La discusión política, en tanto, recayó en especulaciones acerca de la dirección política del país, los enfrentamientos entre oposición y gobierno, y las diferencias al interior del Frente de Todxs.

En tanto, la presencia de noticias policiales y de deportes son estables en la agenda, aunque producto de la competencia temática, adquieren niveles muy por debajo de lo habitual en este mes. Lo mismo sucedió con los casos de corrupción imputados principalmente al kirchnerismo y la tramitación de las causas en los diferentes juzgados.

Finalmente, la discusión judicial adquirió visibilidad en la primera semana de marzo producto de las iniciativas gubernamentales de reforma judicial llevada a discusión al Poder Legislativo, mientras que el 8M fue determinante para la visibilidad del tópico “género”.

Gráfico 2. Evolución de la frecuencia de tópicos según semanas - Clarín, La Nación, Infobae, marzo de 2020



Fuente: Elaboración propia.

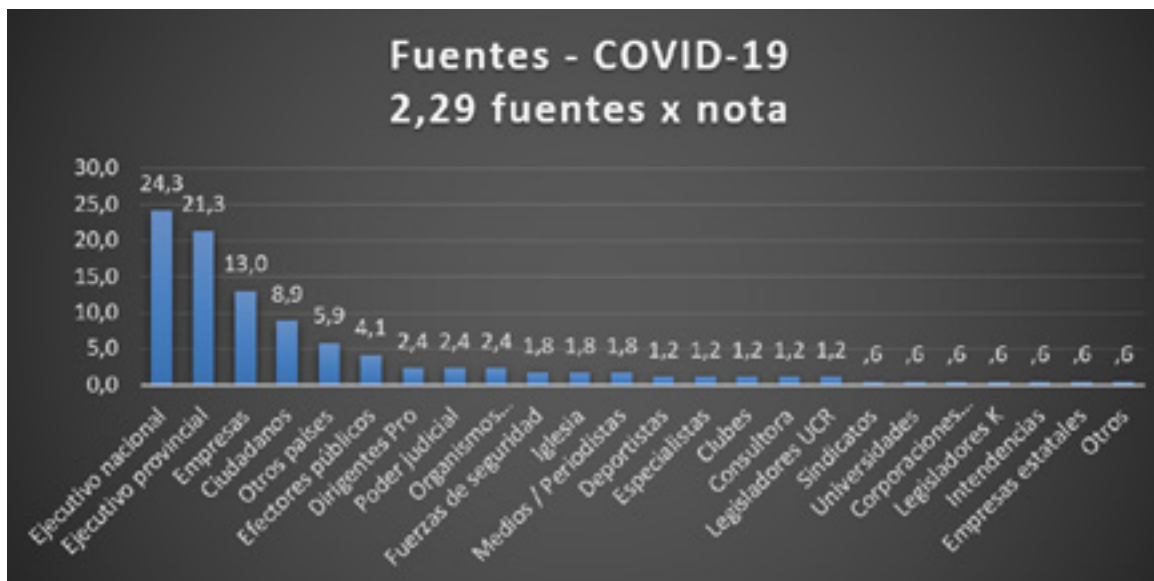
El análisis del gráfico 2 da cuenta de la evolución de cada uno de los asuntos en relación con la variable temporal. Allí es posible advertir cómo el Covid-19 acapara en la actualidad 9 de cada 10 noticias que se publican en las portadas de los principales medios digitales del país. En tanto, la caída en la cobertura del resto de los temas es directamente proporcional al incremento exponencial de la cobertura de la pandemia.

Gráfico 3. Evolución de la cobertura mediática de Covid-19 – Clarín, La Nación, Infobae, marzo 2020



Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4. Frecuencia de fuentes de información COVID-19 – Clarín, La Nación, Infobae, marzo 2020



Al analizar de manera separada la evolución de Covid-19 en la agenda informativa, los resultados resultan elocuentes. La baja visibilidad de la pandemia durante la primera semana del mes de marzo 2020 se revierte a partir de un evento crítico, la aparición del primer caso local de coronavirus el 3 de marzo. Con el correr de los días y el avance de la transmisión la curva de cobertura creció exponencialmente en relación con nuevos eventos promovidos por el PEN como la implementación de iniciativas de interrupción del dictado de clases en los diferentes niveles educativos y el anuncio del Aislamiento Social Preventivo Obligatorio el 19 de marzo. Ambos anuncios y sus consecuencias acapararon la atención y la discusión mediática. Al respecto, es de destacar que la aparición de una pandemia global, como las decisiones políticas de envergadura que se han tomado, constituyen criterios de noticiabilidad básicos que resultan coherentes con la magnitud de la cobertura informativa.

Gráfico 5. Tipo de fuentes de información COVID-19 – Clarín, La Nación, Infobae, marzo 2020



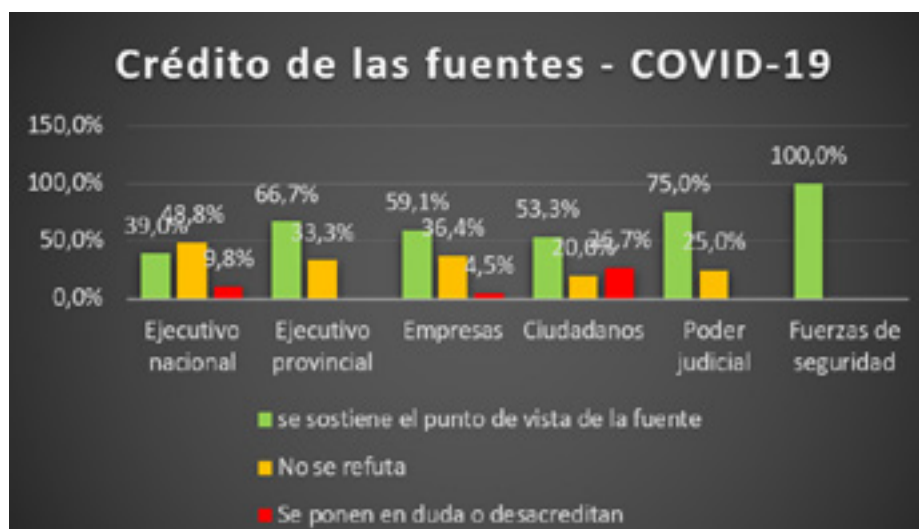
Fuente: Elaboración propia.

El análisis de las fuentes de información permite tener en cuenta varias aristas. En primer lugar, que el promedio de fuentes citadas es de 2,39 por pieza periodística. Esto supera la media de inclusión de fuentes de los últimos años en los medios argentinos sobre los distintos tópicos que conforman la agenda, que en ninguno de los años relevados (2017-2020) superó 1,7 fuentes por nota. En resumen, **la pandemia Covid-19 genera mayor disponibilidad de voces y capacidad de inclusión de estas en las agendas mediáticas, aunque estas se concentran en pocos actores, principalmente gubernamentales.**

Tal como lo evidencia el gráfico 4, el Poder Ejecutivo Nacional, a partir de la palabra del propio presidente y los principales ministros generó el mayor volumen de información, seguido por los ejecutivos provinciales. Cabe mencionar al respecto que las reuniones conjuntas entre presidente, ministros y gobernadores para la definición de políticas públicas, además de haber sido favorablemente evaluada por los medios, generó una visibilidad inusualmente repartida entre gobierno central y gobiernos locales, aunque no resulta menos cierto que los más visibles fueron los de la CABA y la Provincia de Buenos Aires, áreas geográficas en las que se generan el 63,1% de las noticias, dato que resulta más elocuente si se tiene en cuenta que el 18,6% proviene de acontecimientos que tienen lugar en otros países. **Es decir, la visibilidad de la situación de las provincias en la agenda de los medios con cabecera en el AMBA apenas alcanza el 19%.**

La presencia de empresarios entre las fuentes más visibles se relaciona, principalmente, con testimonios de supermercadistas, farmacéuticos, empresas de transporte y otros actores críticos presentes en la agenda, o bien por ser agentes centrales para el abastecimiento y la resolución del problema, o bien por ser principales afectados por las consecuencias económicas que el Covid-19 y las políticas de restricción de circulación acarrea.

Gráfico 6. Crédito de las fuentes de información COVID-19 – *Clarín, La Nación, Infobae*, marzo 2020



Fuente: Elaboración propia.

Si se analiza la distribución de fuentes en relación con su procedencia, las fuentes oficiales (estales) duplican a las no oficiales, situación congruente con la mayoría de los trabajos clásicos sobre

fuentes de información que han podido constatar que, producto de las relaciones simbióticas que los poderes públicos generan con los periodistas abonada por la disponibilidad sistemática de información, pero también por la fuerte institucionalización de estos actores, que genera que sobre todo “los gobiernos” obtengan una fuerte capacidad de fijación de agenda a partir de sus iniciativas y testimonios.

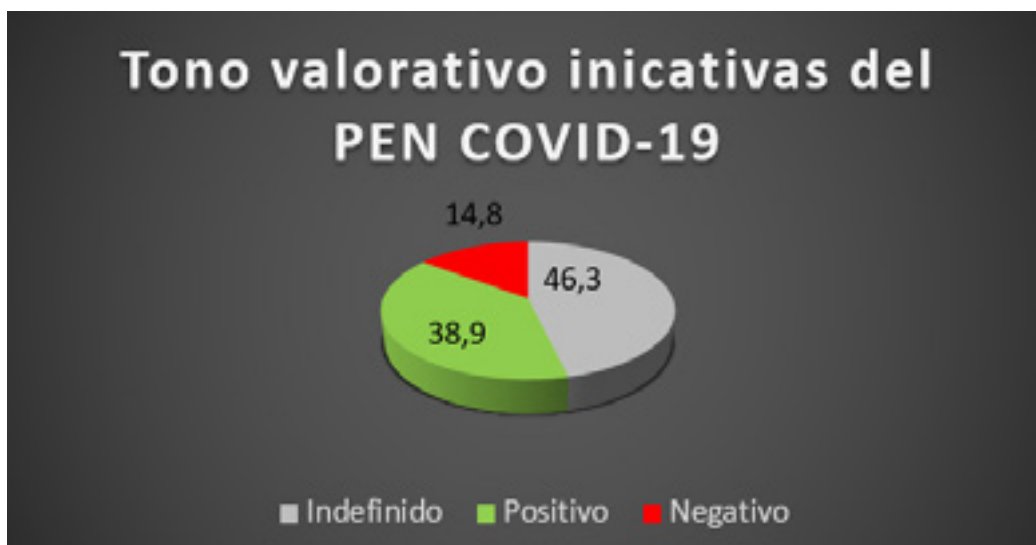
Gráfico 7. Tono valorativo iniciativas del PEN – *Clarín, La Nación, Infobae*, marzo 2020.



Fuente: Elaboración propia.

No menos interesante resulta analizar la capacidad de las fuentes más visibles y relevantes para promover su visión de los hechos sobre el tema. **Tanto los ejecutivos nacional y provinciales logran que sus voces sean acreditadas por la prensa, algo que no es usual respecto del gobierno del Frente de Todxs sobre el resto de los asuntos presentes en la agenda.** Algo similar sucede con el Poder Judicial y las fuerzas de seguridad. Ambas instituciones alcanzan los mayores niveles de crédito periodístico, principalmente por la difusión gubernamental -y mediática- de un encuadre punitivista ligado al Covid-19. Este no sólo tiende a promover una visión de responsabilidad conjunta entre Estado e individuos para evitar la transmisión del virus, sino que ha desplegado acciones concretas de control de la circulación pública por intermedio de fuerzas coercitivas que son seguidas en tiempo real por los medios.

Si se analiza la valoración general de las iniciativas gubernamentales sobre los diferentes asuntos de la agenda, **el tono negativo, es decir, aquel que evalúa las acciones gubernamentales como perjudiciales para el bien común o contradictorias con normas o reglas, predomina sobre la mayoría de los temas que no son el Covid-19.**

Gráfico 8. Tono valorativo iniciativas del PEN COVID-19 – *Clarín, La Nación, Infobae*, marzo 2020

Fuente: Elaboración propia.

En cambio, la valoración positiva, es decir, aquella que evalúa las acciones gubernamentales como beneficiosas para el interés público y apegada al respeto de reglas y normas **predomina en la evaluación mediática de las iniciativas gubernamentales sobre Covid-19**. Esa alta valoración positiva sobre el tema incide en los niveles de la evaluación general del gráfico anterior. Es decir, el gobierno de Alberto Fernández revierte la valoración mediática negativa sobre su desempeño general producto del manejo de la crisis provocada por el Covid-19.

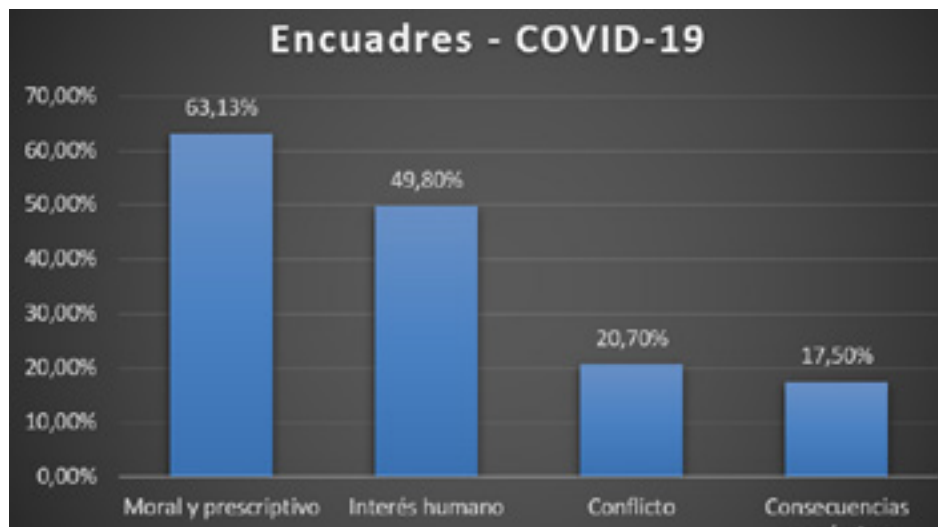
Finalmente, resulta interesante destacar algunos encuadres promovidos por los medios en el tratamiento del tema. Si se analiza la atribución de responsabilidad por la generación del problema, sólo dos de cada diez notas presenta al gobierno como responsable, sobre todo en la primera semana del mes producto de declaraciones titubeantes del Ministro de Salud (Ginés González García) o de contradicciones entre dirigentes de diferentes líneas de gobierno. Sin embargo, eso no impidió que 81,6% de las piezas informativas presente al gobierno de Alberto Fernández como principal -y eficaz- agente resolutorio del problema.

La responsabilización sobre la transmisión de la enfermedad suele recaer más habitualmente sobre individuos -ciudadanos comunes- que, a través de acciones “irresponsables” y a partir de la violación de las disposiciones del PEN, son sindicados como amenazantes para la salud colectiva. Cuatro de cada diez noticias presentan a ciudadanos individuales como responsables del problema.

Finalmente, resulta de interés analizar los encuadres dominantes que dan forma al tema en la superficie mediática.

El frame moral y prescriptivo domina el enfoque de las noticias, a partir de la orientación a los usuarios y lectores de lo que deben o pueden hacer en relación con una definición explícita de lo “bueno o recomendable” y de lo “malo o repudiable”, por lo general en relación con las recomendaciones de cuidado personal y comunitario y con el enfoque punitivo anteriormente citado.

Gráfico 9. T. Encuadres cobertura mediática COVID-19 – Clarín, La Nación, Infobae, marzo 2020



Fuente: Elaboración propia.

El encuadre de interés humano domina buena parte de las noticias que habitualmente podrían enrolarse bajo la categoría de “sensacionalistas”, en donde el foco se pone en las vidas privadas, principalmente de las víctimas infectadas, sus historias, el sufrimiento en primera persona que se suele combinar con el padecimiento de los enfermos y enfermas, aún expuestos dentro de los nosocomios nacionales e internacionales; o las historias de vida en el marco del confinamiento obligatorio. Este tipo de historias, que pocas veces resultan relevantes para la información pública, no cumplen con los protocolos de tratamiento sobre tema¹ y tienden a promover un sentimiento de pánico y amenaza aleatoria que si bien puede ser útil como elemento disciplinador, lo hace a partir del temor, el miedo, el sentimiento de amenaza y no desde la información de calidad.

El tercer encuadre es el de conflicto, principalmente entre actores políticos durante la primera semana de marzo. También entre afectados directos, como ciudadanos varados en el extranjero, y autoridades nacionales. Por último, aunque con porcentajes importantes, las consecuencias económicas de la pandemia están presentes al menos en dos de cada diez notas.

¹ Ver <https://defensadelpublico.gob.ar/recomendaciones-para-la-cobertura-de-la-pandemia-covid-19/>

