

FAMILIAS VULNERABLES Y SU ACTUAL SITUACIÓN SOCIO SANITARIA

**¿Qué significado tiene para las familias vulnerables la actual
situación socio sanitaria, en la población Sara Gajardo de la
comuna de Cerro Navia?**

**SEMINARIO PARA OPTAR AL GRADO DE
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

Autoras

Beatriz Mora Ríos

Bárbara Oliveros Padilla

Sofía Vásquez Acuña

DOCENTE GUÍA

Marcelo Torres

Santiago - Chile

2020

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	3
CAPÍTULO 1: ANTECEDENTES GENERALES	4
1.1 Acerca de la Familia	4
1.1.1 Familia, Salud y Pobreza	6
1.1.2 Pobreza en Comuna de Cerro Navia	8
1.1.3 Salud en Chile	9
1.2 Justificación de la Investigación:	18
1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	20
1.3.1 Objetivo General	20
1.3.2 Objetivos Específicos	20
1.4 RELEVANCIA DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO SOCIAL	20
1.5 Marco Territorial	22
CAPÍTULO 2: MARCO REFERENCIAL	24
2.1 Estado	24
2.2 Políticas Públicas	29
2.3 Salud	32
2.4 Familia	35
2.5 Derechos Humanos	39
2.6 Pobreza	41
CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO	47
3.2 Método de Investigación	49
3.3 Tipo de Estudio	50
3.4 Criterio de confiabilidad y validez	51
3.5 Técnica de Investigación	52
3.6 Universo y Muestra	52
3.7 Matriz de Análisis	53
CAPÍTULO 4: ANÁLISIS DE CONTENIDO	55
4.1 Análisis Familia	56
4.2 Análisis Salud	70
4.3 Análisis Política Social	80
4.4 Análisis Pobreza	94
CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y PROPUESTAS	99
5.1 Conclusiones	99
5.1.1 Conclusiones Familia	99
5.1.2 Conclusiones Salud	101
5.1.3 Conclusiones Políticas Públicas	103
5.1.4 Conclusiones Pobreza	106
5.2 Propuestas	107
5.2.1 Propuesta a la Municipalidad de Cerro Navia	107
5.2.3 Propuestas a la Política Social	108
5.2.4 Propuesta a Trabajo Social	110
Bibliografía	112
ANEXOS	118

PRESENTACIÓN

La presente investigación abordará temas respecto del significado que conlleva para las familias vulnerables de la población Sara Gajardo, comuna de Cerro Navia, el actual escenario de alerta por la crisis socio sanitaria por el Covid 19, haciendo un recorrido por el concepto de familia que resulta ser el pilar fundamental de la sociedad, desde su construcción histórica, los inicios hasta la actualidad y de cómo la vigente contingencia afecta las distintas dinámicas familiares en todos sus ámbitos. Mediante sus relatos, se analizará cómo las condiciones de vulnerabilidad en que viven ha sido un punto fundamental en el poder sobrellevar este confinamiento social, transformándose en una problemática social y de cómo convivir muchas personas en un hogar, con posibilidades mínimas de educación, enfermedades crónicas, delincuencia y gran cesantía, convierte esta situación en un fenómeno social que afecta en gran medida el desarrollo humano de esta comunidad, bajo todos los puntos de vista.

Por tanto, todos estos temas que refieren en el párrafo anterior dan cuenta que la falta de democracia en algunos sectores de la población y la falta o ausencia de respeto de los derechos humanos, sociales y fundamentales de estas personas, jugando un rol imperante en el trabajo de la construcción de mejores políticas públicas, que no solo deben resolver problemas, sino también deben construir marcos de interpretación desde la realidad y de las causas de los problemas a resolver. En tanto que, las políticas públicas constituyen una acción del Estado sobre la sociedad, el Estado en acción es quien debe velar por una cohesión social. (Erazo, Martín, & Oyarce, 2007). Y así, a través de las políticas públicas de calidad, vencer la persistencia de la pobreza, la desigualdad y la exclusión, para llegar a una construcción de sociedad moderna y las personas puedan esperar con esperanza.

La crisis socio sanitaria y los diversos significados que tiene para las familias de la población Sara Gajardo, presenta implicaciones respecto de entender la salud de cada persona como un derecho social, sin embargo, se observa que las familias más vulnerables son las que se están mayormente afectadas con el actual sistema de salud. El Covid_19 deja en evidencia un sistema de salud debilitado, con grandes diferencias entre comunas pobres y ricas, en donde la responsabilidad de bienestar sanitario y bienestar social está siendo traspasada al individuo, viéndose afectadas las familias en su cotidianidad.

CAPÍTULO 1: ANTECEDENTES GENERALES

Respecto al significado que tiene para la familia la actual situación socio sanitaria del país, es decir, la pandemia que afecta tanto al estado chileno, como así también al resto de los continentes, se exponen a continuación algunos antecedentes acerca de esta pandemia, de la familia, y algunos antecedentes del sector a estudiar.

1.1 Acerca de la Familia

Para Aylwin y Solar (2002) la familia es básicamente una comunidad de personas que conforma la célula social más pequeña y como tal, y en cuanto tal, es una institución fundamental para la vida de la sociedad.

Respecto a esta sociedad, si se sitúa en la sociedad chilena, esta se ha visto enfrentada por cambios en la estructura demográfica y familiar. Los cambios demográficos vienen dados por el aumento de esperanza de vida y la disminución de la tasa de natalidad, que viene dada por los cambios en la estructura familiar, donde hay una creciente incorporación de la mujer al mundo laboral. Esto implica que se ha diversificado los tipos de familias en Chile, aumentando familias unipersonales, postergando el matrimonio o la maternidad. Por otra parte, según la encuesta Casen del 2009 ha visto un incremento en familias monoparentales, las cuales en su mayoría son mujeres, lo que implica que son las sostenedoras económicas y de la gestión reproductiva de los hogares.

El estudio realizado por el sociólogo Francisco Vidal (2015), da cuenta de cómo se han transformado las familias desde la época de los 80 hasta la actualidad, donde al situarse en esa época la gran mayoría de las parejas son familias nucleares, madres y padres biológicos con hijos. Sin embargo, en los actuales, casi todas las familias corresponden a familias reconstituidas, personas que ya habían tenido parejas o matrimonios con anterioridad, donde hay hijos, que se sumarán a los que la pareja tenga de manera conjunta.

Otro aspecto que da cuenta el autor es en términos de género, donde en los 80 ninguna de las mujeres trabajaba, en la actualidad todas ellas lo hacen, independientemente de la situación socioeconómica que tengan; el trabajo es visto como una fuente de realización personal y como un término de la situación de dependencia que mantenía en este sentido con el hombre.

Al considerar estos cambios de imagen tanto del hombre como la mujer, se observa que la relación con los hijos pasa desde un modelo de padre no involucrado a padres absolutamente implicados en los temas de crianza. Las

parejas separadas mantienen buenas relaciones entre sí y han llegado a acuerdos claros sobre cómo proceder en casos de tuición compartida.

La mujer ha tomado relevancia en muchos aspectos que antiguamente nos e consideraban, por lo que el autor indica que las mujeres parecen mucho más dispuestas a alcanzar placer en sus relaciones sexuales, y participar en la toma de decisiones respecto de cuándo, cómo y con quién tener estos encuentros íntimos. También se observan mujeres que no tienen dentro de sus expectativas el ser madres, ya sea por optar por su desarrollo profesional o personal, cosa que antes era muy poco común.

La Universidad Diego Portales reveló, que el 70% está de acuerdo con que las parejas conviven antes de casarse y casi el 80% cree que el divorcio es la mejor solución cuando la pareja no puede resolver sus problemas, se apoya la crianza de hijos por madres y padres solteros, y hay un importante apoyo a la píldora del día después y a las técnicas de reproducción asistida, lo que se da a entender frente a estos datos es que las familias han generado cambios importantes por lo que se entiende por familia y las actitudes que tiene hacia esta misma.

Para complementar lo anteriormente mencionado, los datos sociodemográficos también muestran importantes cambios; el declive progresivo de los matrimonios, desde 7 enlaces por mil habitantes en 1980 a 3.9 en 2002; los divorcios se mantienen estables en el tiempo, con un peak el año 2009, las cifras de convivencia y cohabitación casi se triplican en 20 años, pasando del 3% en 1990 a casi el 11% en 2011 (Ministerio de planificación, 2011). El 16,4% de los jóvenes convive con su pareja, de acuerdo con el INJUV, 13,2% de hombres y 19,9% de mujeres (INJUV, 2012).

Cuando se comienza a estudiar los tipos de familia se genera un conflicto cuando se cambia por el de hogar, por ejemplo, la encuesta CASEN señala que entre 1990 y 2011 se producen los siguientes fenómenos; disminuyen los hogares nucleares biparentales desde el 72% al 61%, aumentan los hogares monoparentales desde un 19% a un 27% y aumentan los hogares unipersonales del 6,9% al 11,3%. En relación con la evolución de los hogares de acuerdo con la clasificación de nuclear o extendido, vemos que, en 1990, los hogares nucleares representaban el 83,3%, mientras que los extendidos el 16,7%. Para 2009, los nucleares disminuyen al 82,9% y los extendidos aumentan al 17,1%. El tipo de parentesco predominante entre las familias extendidas es el rubro 'hijos, yernos, nueras', que alcanza el 72,6% en 2009. La radicalidad del cambio se vuelve a evidenciar al considerar el estado civil del jefe o jefa de hogar en las familias nucleares, ya que vemos que los casados disminuyen desde el 64% en 1990 al 45,7% en 2009. Por otro lado,

todas las otras categorías aumentan; las convivencias experimentan el mayor incremento, en concordancia con lo planteado con anterioridad, aumentando del 6,1% en 1990 al 15% en 2009. Las personas solteras aumentan desde el 11,9% de 1990, al 18,2% de 2009. La categoría 'anulado, separado o divorciado' aumenta desde el 11,9% de 1990 al 18,2% de 2009 (Ministerio de Planificación, 2009).

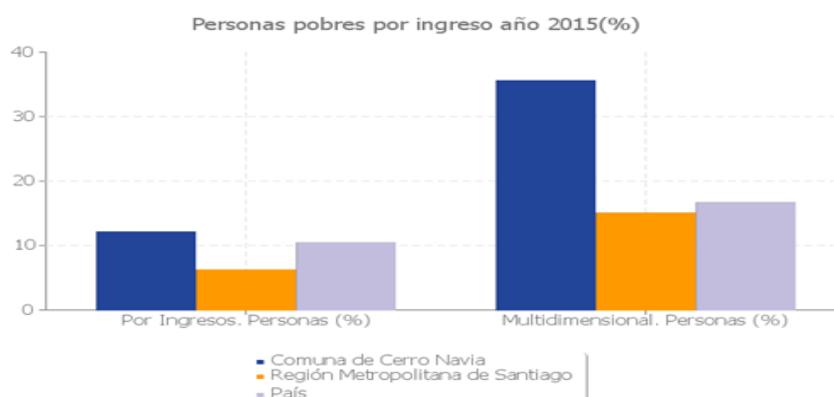
1.1.1 Familia, Salud y Pobreza

Es muy importante el factor “Salud” en la familia, pues si este aspecto está afectado, entonces toda la familia se ve involucrada.

En 1982 la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile inició el Programa de Atención Primaria y Medicina General Familiar en el Área Oriente de Santiago. El nombre hace alusión a un enfoque familiar en el área de la salud, sus fundamentos se basan en *“La concepción de la familia como la unidad epidemiológica de la salud, dando cuenta que todo problema o estrés familiar puede afectar la salud mental y física de uno o más de sus miembros y que, además, la familia es la que asume la principal responsabilidad en la atención de los enfermos mentales, de los enfermos crónicos y de los ancianos”* (Aylwin & Solar 2002).

La salud es un derecho protegido por el Estado, y ningún chileno o chilena puede privarse de él *“La salud es derecho de todos y deber del Estado, garantizado por medio de políticas sociales y económicas que con vistas a la reducción del riesgo de enfermedades y de otros agravios y el acceso universal e igualitario a acciones y servicios para su promoción, protección y recuperación”* Artículo 196° de la Constitución Chilena.

Es importante develar el nivel de cobertura que las políticas sociales chilenas de salud tienen sobre las familias especialmente con menores recursos como lo es la población Sara Gajardo, la cual se encuentra en una de las comunas, según Encuesta CASEN 2015, consideradas más pobres.



El sistema de salud en Chile es mixto, en él coexisten la participación pública y privada en lo que se refiere al aseguramiento, financiamiento y provisión de atenciones médicas.

Esta segmentación del sistema se originó con la Constitución de la República de 1980, que permitió que los trabajadores eligieron a dónde destinar su cotización legal y obligatoria de salud (7% de la remuneración imponible); si al asegurador público, denominado Fondo Nacional de Salud (FONASA) o a uno de los aseguradores privados, denominados Instituciones de Salud Previsional (ISAPRES). A cambio, estas instituciones coordinan la atención y financian las prestaciones de salud (diferentes niveles de cobertura), además de gestionar y pagar -en sustitución del empleador- la renta de los trabajadores cuando estos padecen alguna enfermedad que los inhabilita para desempeñar su labor.

En la actualidad, 75% del total de la población chilena está adscrita a FONASA, 19% a ISAPRES y 6% a los sistemas previsionales de las Fuerzas Armadas y Carabineros o dispone de seguros privados distintos a ISAPRES (Fonasa, Boletín estadísticos 2016-2017, INE Proyecciones de población 2002-2020).

Existen diferencias importantes entre el sistema público y privado y estas diferencias repercuten directamente en la familia. Cuando se necesita una atención oportuna y de calidad, se visualiza la existencia de una larga lista de espera en el sector público, las familias más vulnerables son las que se ven más afectadas con este sistema.

Las diferencias también enmarcan las menores tasas de uso de los beneficiarios del sistema público respecto del privado y la peor opinión que se tiene del sistema público, en particular FONASA, más de 2,3 millones de personas esperan por una consulta de especialidad, cirugía o ambas (Ministerio de Salud, Gobierno de Chile Subsecretaría de Redes Asistenciales, División de Gestión de la Red Asistencial. Informe de estado de situación de Lista de espera NO GES, Garantías de oportunidades GES retrasadas a enero. 2018).

A continuación, mediante un gráfico proporcionado por CEPChile del año 2016, se visualizarán las Dimensiones e indicadores de pobreza multidimensional considerados en CASEN 2013 Y 2015.

Dimensiones 2013	Indicadores 2013	Ponderación de indicadores	Dimensiones 2015	Indicadores 2015	Ponderación de indicadores
Educación	Asistencia	8,33%	Educación	Asistencia	7,5%
	Escolaridad	8,33%		Escolaridad	7,5%
	Rezago escolar	8,33%		Rezago Escolar	7,5%
Salud	Malnutrición de niños	8,33%	Salud	Malnutrición de niños	7,5%
	Adscripción sistema	8,33%		Adscripción sistema	7,5%
	Atención	8,33%		Atención	7,5%
Empleo y seguridad social	Ocupados	8,33%	Empleo y seguridad social	Ocupados	7,5%
	Seguridad social	8,33%		Seguridad Social	7,5%
	Jubilaciones	8,33%		Jubilaciones	7,5%
Vivienda	Hacinamiento	8,33%	Vivienda y entorno	Habitabilidad (hacinamiento o estado de la vivienda)	7,5%
	Estado de la vivienda	8,33%		Acceso a servicios básicos	7,5%
	Acceso a servicios básicos	8,33%		Entorno	7,5%
			Redes y cohesión social	Apoyo y participación social	3,33%
				Trato igualitario	3,33%
				Seguridad	3,33%

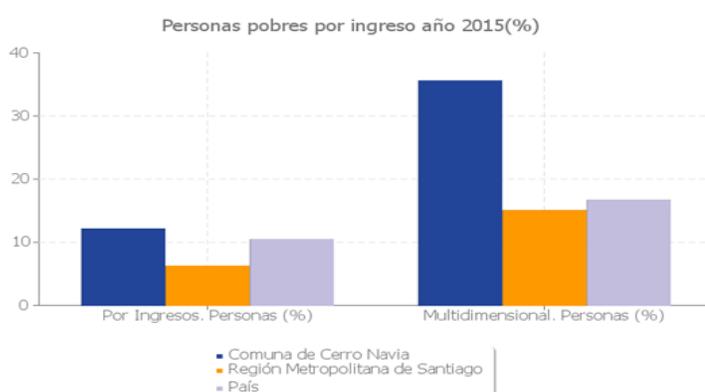
Fuente: CEP Chile 2016

Según los resultados de la encuesta CASEN 2013, el 20,4% de la población chilena es pobre multidimensionalmente, esta cantidad representa al 16% de los hogares, sin embargo, la encuesta CASEN 2015 demuestra que esta cantidad se redujo a 19,1, considerando las mismas dimensiones analizadas anteriormente.

En encuesta Casen 2015 se incluye un nuevo elemento de entorno: “Redes y Cohesión social” lo cual dio por resultado, que el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional llega al 20,9 por ciento, es decir, el porcentaje sube.

1.1.2 Pobreza en Comuna de Cerro Navia

La población Sara Gajardo, pertenece a la comuna de Cerro Navia, la cual es una de las comunas más golpeadas por los efectos de la pobreza, según encuesta Casen 2015. La comuna lidera el ranking de pobreza tanto por ingreso per cápita, como así también lo hace según medición multidimensional.



En referencia al nuevo indicador de “seguridad” éste refiere a la carencia que existe en el hogar, en cuanto en su entorno cercano “siempre” se visualiza tráfico callejero de drogas, disparos y balaceras. Este contexto repercute directamente en el hogar, en la falta de seguridad de las familias.

Respecto a la actual pandemia de la cual es afectada el país y el mundo, hay elementos, instrumentos de capital importancia al momento de prevenir el COVID19 y salir de él una vez brotado el contagio. Se visualizan grandes diferencias entre sectores acomodados y sectores vulnerables, si una persona que posee los suficientes recursos económicos tiene síntomas de coronavirus, él va a la clínica y compra un test que le permite saber si posee el virus, mientras que una familia de la población Sara Gajardo debe presentar los síntomas agudos para asistir al centro de salud del sector público más cercano, esperar que lo atiendan y le practiquen el test, momento en el cual recién se vienen a descubrir los focos de contagio.

Por tanto, bajo lo anteriormente expuesto, se considera que la vulnerabilidad en temas de salud, que viven las familias de la población Sara Gajardo, incluye también la falta de insumos tales como mascarillas, alcohol, desinfectantes, guantes, etc. sin mencionar que quienes no cuentan con ahorros económicos están afectados de realizar cualquier tipo de cuarentena debido a que deben salir a trabajar y exponerse a diario.

1.1.3 Salud en Chile

Encuestas recientes de Cadem, Cadem Chile, Plaza Pública Cadem, Track Semanal de Opinión Pública, estudio N°96. Nov 16, 2015), muestran que 67% de los consultados considera que la calidad de la salud privada en Chile es buena o muy buena, mientras solo 15% considera que es buena o muy buena en el sector público. Se indica que la prioridad para mejorar la calidad de la salud debiera estar centrada en incrementar la cantidad de especialistas y disminuir los tiempos de espera en el sector público (Cadem Chile. Encuesta de Percepción Sistema Isapre. 2017.).

Pese a que la cápita para atenciones de salud de FONASA se ha duplicado en la última década y hoy es muy similar a la de ISAPRES (Fondo Nacional de Salud (FONASA), Gobierno de Chile Boletín estadístico Fonasa 2014–2015), no se han observado grandes avances en la satisfacción de los usuarios del sistema público. Ello deja al descubierto los serios problemas de gestión y descontrol financiero que tiene este sector, lo que se traduce en servicios clínicos deficientes y en una falta de capacidad resolutoria de la atención primaria, entre otros. Esto redundará en una insatisfacción permanente por parte

de sus afiliados, ya que no encuentran soluciones oportunas y de calidad en las redes de atención públicas. FONASA es una institución pública sin capacidad de autogestionarse (restricciones legales para la gestión), no tiene incentivos en su gestión, ni capacidad de negociación sobre variables tan relevantes como los sueldos de sus empleados.

Por su parte, el desarrollo del sistema ISAPRES ha permitido una sustancial expansión de la actividad médica privada, el auge de inversión en infraestructura hospitalaria y de asistencia médica ambulatoria, disponible tanto para usuarios de ISAPRES como de FONASA: 42% de las prestaciones otorgadas por prestadores privados es a pacientes del FONASA (Clínicas de Chile A.G. Dimensionamiento del sector de salud privado en Chile. 2016). Sin embargo, al aseguramiento privado se le critica que debe avanzar hacia un modelo que se acerque más a los principios de la seguridad social, con plan único, tarifa plana y movilidad de sanos y enfermos. En síntesis, Chile cuenta con una cobertura de toda su población, pero falta mejorar el acceso oportuno para todos con el fin de lograr la cobertura universal de salud.

Si se observa la evolución sanitaria del país, es hasta mediados del siglo pasado, donde Chile era uno de los países más rezagados de la región, con 60% de su población pobre y cerca de 25%, analfabeta. Los indicadores de salud tampoco eran buenos: en 1950 la mortalidad infantil era de 150 por cada 1 000 nacidos vivos (NV); la mortalidad neonatal era de 27 por cada 1 000 NV y la mortalidad materna alcanzaba 276 por cada 100 000 NV. Además, 63% de los niños menores de seis años estaba desnutrido y la expectativa de vida al nacer era de apenas 39 años. En el ámbito de saneamiento, la cobertura de agua potable era de 52% y la disponibilidad de alcantarillados de 21% (INE, Proyecciones de población 2002–2020, Monckeberg F. Desnutrición infantil y daño del capital humano, Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) Health Statistics 2018.) (cuadro 1). Sin embargo, las políticas sanitarias generaron un cambio relevante en los indicadores sanitarios y socioeconómicos del país (cuadro 1). Hoy la población alcanza los 18,4 millones de habitantes y la condición de pobreza ha descendido a 11,7%. La desnutrición infantil casi no existe y la mortalidad infantil se redujo a 6,9 por cada 1 000 NV. Asimismo, la mortalidad materna descendió a 13,5 por cada 100 000 NV y la mortalidad neonatal a 5,2 por cada 1 000 NV. Entretanto, la esperanza de vida al nacer se ha elevado a casi 80 años, mientras que prácticamente la totalidad de la población dispone de agua potable y alcantarillado (INE, Proyecciones de población 2002–2020, Monckeberg F. Desnutrición infantil y daño del capital humano, Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) Health Statistics 2018).

CUADRO 1

Evolución de algunos indicadores sanitarios y socioeconómicos de Chile

Indicadores	1950-52	1980	1990	Último año con información
Población	6 081 931 (1950)	11 174 173	13 178 782	18 373 917 (2017)
PIB per cápita PPC (USD)	ND	ND	4 589	23 960 (2016)
Pobreza (%)	60,0	40,3	38,6	11,7 (2015)
Cobertura urbana agua potable (%)	52,0	91,4	97,4	99,9 (2014)
Alcantarillados urbanos (%)	21,0	67,4	81,8	96,7 (2014)
Desnutrición aguda infantil (% < 6 años)	63,0	11,5	8,0	0,5 (2014)
Mortalidad infantil (por 1 000 NV)	150,0	33,0	16,0	6,9 (2015)
Mortalidad neonatal (por 1 000 NV)	27,4	16,7	8,5	5,1 (2015)
Mortalidad materna (por 100 000 NV)	276,0	55,0	40,0	15,5 (2015)
Esperanza de vida al nacer (años)	39,0	67,9	72,9	79,9 (2015)
Gasto en salud per cápita PPC (USD)	ND	ND	601 (2000)	1 977 (2016)

Fuente: Constanza Forastepi, datos referencia Instituto Nacional de Estadísticas de Chile Estadísticas demográficas y vitales. Proyecciones de población 2002–2020, Monckeberg F. Desnutrición infantil y daño del capital humano, Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) Health Statistics 2018).

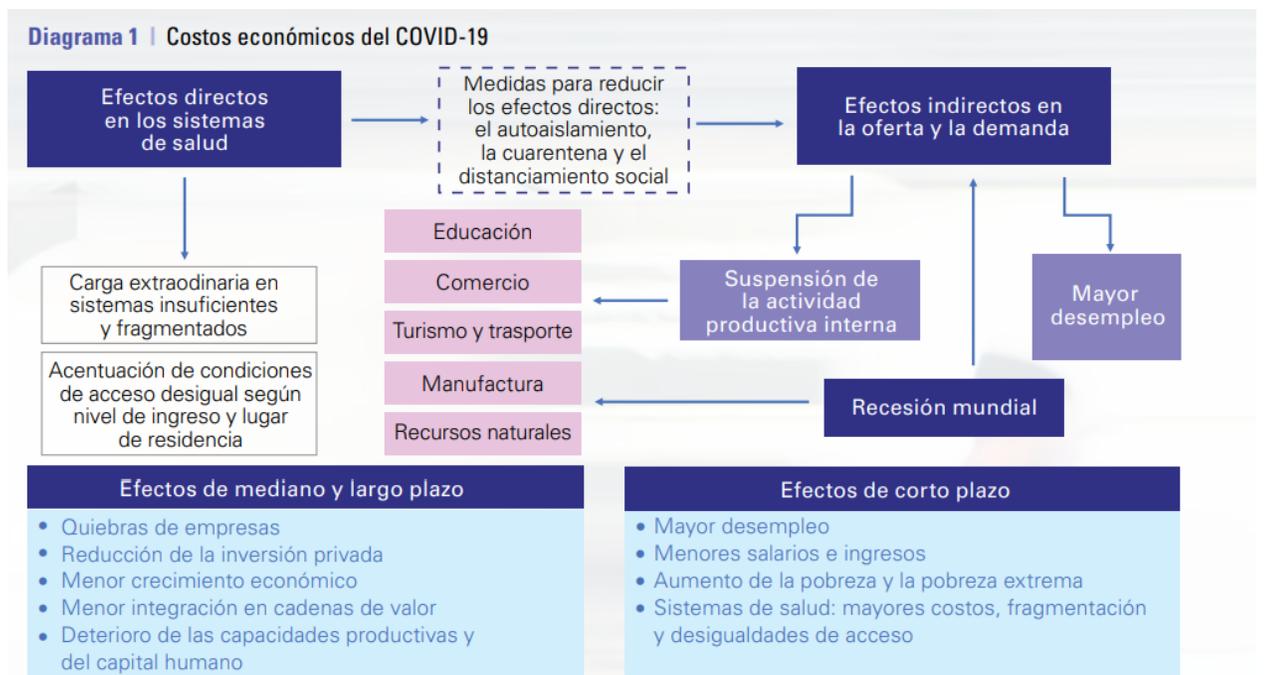
Con esta información se logra visualizar los avances respecto al tema sanitario en Chile, pero aún así sigue siendo muy deficiente ante las expectativas y necesidades de las personas que se atienden en un sistema de salud público. Respecto a la crisis sociosanitaria que se presenta en Chile en la actualidad y en el mundo entero, podemos indicar, que esta se origina el 2019, en donde los organismos pertinentes deben tomar las medidas necesarios frente a este fenómeno mundial y es bajo este contexto, puntualmente el 31 de diciembre de 2019, en donde las autoridades de salud de China notificaron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) un brote infección respiratoria aguda asociado a un nuevo coronavirus. Este nuevo virus, es una cepa particular que no había sido identificada previamente en humanos, por lo que existe poca información sobre su historia natural de la enfermedad, epidemiología e impacto clínico. La infección respiratoria causada por este nuevo virus ha sido denominada COVID-19.

Según lo que ha indicado la Organización mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial se confirmaban 113.702 casos de COVID-19 (4.125 nuevos) con 4.012 fallecidos (203 nuevos). En China, se confirmaban 80.924 casos (20 nuevos) con 3.140 fallecidos (17 nuevos). Fuera de China se confirmaban 32.778 casos (4.105 nuevos) en 109 países y territorios, con 872 fallecidos (185 nuevos). En Europa, el brote se mantiene con alta intensidad notificación principalmente en Italia (n=9.172), Francia (n=1.402), Alemania (n=1.139) y

España (n=1.024). En otras regiones del mundo, destaca Corea del Sur (n=7.513) e Irán (7.161) (Datos al 10 de marzo 2020).

Esta crisis sanitaria ha conllevado a que se expanda la crisis en ámbitos sociales y económicos, según la CEPAL, los efectos en Latinoamérica está adquiriendo elementos de crisis política, como se ve en la contradicción frecuente entre autoridades locales y gobiernos centrales o entre países en el seno de bloques de integración regional. Más aún, la desprotección de los sectores más pobres y las dificultades que enfrentan para obtener bienes básicos imprescindibles ya ha llevado a estallidos sociales.

El COVID-19 tendrá efectos graves en el corto y el largo plazo en la oferta y la demanda a nivel agregado y sectorial, cuya intensidad y profundidad dependen de las condiciones internas de cada economía, el comercio mundial, la duración de la epidemia y las medidas sociales y económicas para prevenir el contagio (ver diagrama 1).



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

Antes de la difusión del COVID-19, la situación social en América Latina y el Caribe se estaba deteriorando, como se muestra en el aumento de los índices de pobreza y de extrema pobreza, la persistencia de las desigualdades y el descontento generalizado. En ese contexto, la crisis tendrá repercusiones negativas en la salud y la educación, así como en el empleo y la pobreza.

Respecto al sistema de salud habrá fuertes impactos por la escasez de mano de obra calificada y de suministros médicos, así como por los aumentos de los costos. La mayoría de los países no han invertido lo necesario en salud. El gasto público del gobierno central en el sector, que en 2018 se situaba en un 2,2% del PIB regional (CEPAL, 2019; Naciones Unidas, 2020) está lejos del

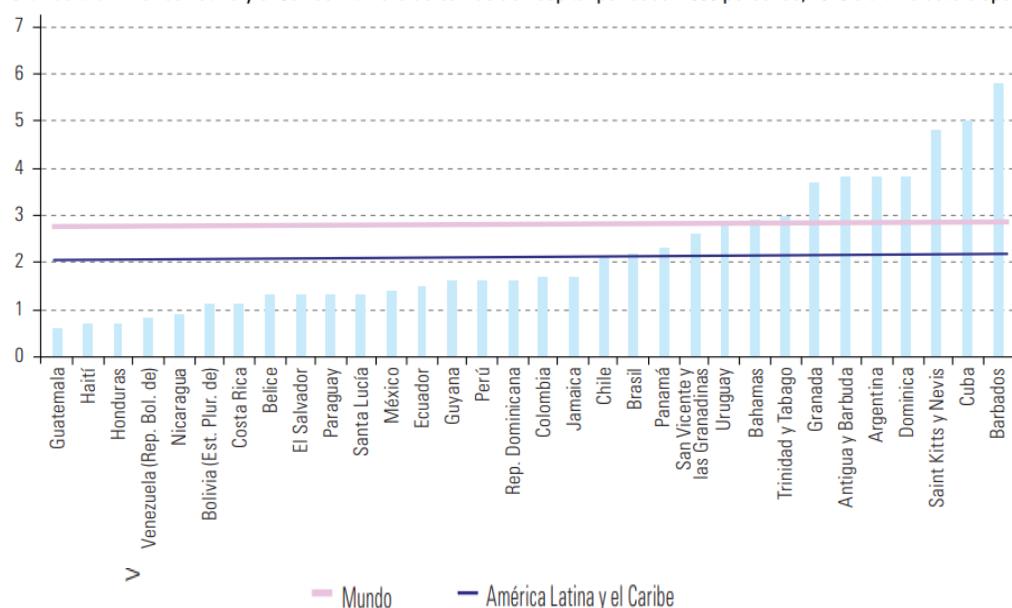
6% del PIB recomendado por la OPS para reducir las inequidades y aumentar la protección financiera en el marco del acceso y la cobertura universal. Los recursos adicionales podrían contribuir a fortalecer el primer nivel de atención, con énfasis en medidas de prevención (OPS, 2019).

La mayoría de los países de la región se caracteriza por tener sistemas de salud débiles y fragmentados, que no garantizan el acceso universal necesario para hacer frente a la crisis sanitaria del COVID-19.

Generalmente los sistemas de salud se organizan en torno a servicios en el sector público para las personas de bajos ingresos, servicios del seguro social para los trabajadores formales y servicios privados para quienes puedan costearlos. De esta manera, los sistemas permanecen segregados y claramente desiguales al ofrecer servicios de distinta calidad a diferentes grupos poblacionales. Si bien se han emprendido reformas para reducir esta fragmentación y expandir el acceso al sistema de salud, aún son insuficientes. Además, los sistemas de salud tienden a ser geográficamente centralizados, con servicios y médicos especializados concentrados en pocos centros urbanos.

Por otra parte, las instalaciones son insuficientes para el nivel de demanda previsto y dependen en gran medida de las importaciones de equipamiento e insumos. Este es un problema importante porque, al 11 de marzo de 2020, 24 países del mundo habían restringido las exportaciones de equipo médico, medicamentos o sus ingredientes (The Economist, 2020). En 2018, sólo siete países de la región contaban con un número significativamente más alto de camas de hospital por cada 1.000 personas que el promedio mundial.

Gráfico 6 | América Latina y el Caribe: número de camas de hospital por cada 1.000 personas, 2018 o último dato disponible



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Agencia Central de Inteligencia (CIA), *The World Factbook* 2018, Washington, D.C., y datos de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE).

En referencia a la educación al 20 de marzo de 2020, la Argentina, Bolivia (Estado Plurinacional de), Chile, Colombia, el Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Jamaica, Panamá, el Paraguay, el Perú, Santa Lucía, Trinidad y Tabago, el Uruguay y Venezuela (República Bolivariana de) habían suspendido las clases en todos los niveles educativos. En Brasil se habían aplicado cierres localizados de centros educativos. Esto genera que esta interrupción de las actividades en centros educativos tendrá efectos significativos en el aprendizaje, especialmente de los más vulnerables, ya que, aunque se han hecho planes para promover el uso de dispositivos digitales en los sistemas educativos, muchas instituciones educativas no cuentan con la infraestructura de tecnologías digitales necesaria. Además, existen brechas en el acceso a las computadoras y a Internet en los hogares. Los procesos de enseñanza y aprendizaje a distancia no están garantizados.

Los centros educativos también proporcionan seguridad alimentaria y cuidado a muchos niños, lo que permite a los padres tener tiempo para trabajar. La suspensión de las clases tendrá un impacto más allá de la educación, en la nutrición, el cuidado y la participación de los padres (especialmente de las mujeres) en el mercado laboral.

Dadas las desigualdades económicas y sociales de la región, los efectos del desempleo afectarán de manera desproporcionada a los pobres y a los estratos vulnerables de ingresos medios y es probable que la crisis aumente el empleo informal como estrategia de supervivencia, según lo que menciona la Cepal. En 2016 el 53,1% de los trabajadores de América Latina y el Caribe trabajaba en el sector informal (OIT, 2018). También, es probable que las familias más pobres envíen a sus hijos al mercado de trabajo, lo que aumentará las tasas de trabajo infantil. La OIT estima que actualmente el 7,3% de los niños de 5 a 17 años (unos 10,5 millones de niños) de la región trabajan. CEPAL (2019) mostró que la pobreza en la región aumentó entre 2014 y 2018 (CEPAL, 2019). Debido a los efectos directos e indirectos de la pandemia, es muy probable que las actuales tasas de pobreza extrema (11,0%) y pobreza (30,3%) aumenten aún más en el corto plazo.

Casi el 99% de las empresas de América Latina son micro, pequeñas o medianas (mipyme), y constituyen la mayor parte de las empresas en casi todos los sectores de la actividad económica. Las personas empleadas en mipyme son muy vulnerables a la crisis de la pandemia, por lo que el cierre temporal de las actividades económicas y las medidas de cuarentena preventiva implicarán una importante reducción de los ingresos. Las ventas podrían ser insuficientes para la sobrevivencia de esas empresas, que no

podrían pagar los salarios, las contribuciones de los empleados y los aportes a la seguridad social, y podrían incluso quebrar. (CEPAL,2020)

Si se relaciona este contexto con el género podemos indicar que, al 23 de marzo de 2020, alrededor de 154 millones de niños, niñas y adolescentes (más del 95% de los matriculados en la región), se encontraban temporalmente fuera de las escuelas cerradas a causa del COVID-19 (UNICEF, 2020). Esos niños y niñas requieren cuidados que sobrecargan el tiempo de las familias, en particular a las mujeres que dedican diariamente el triple del tiempo al trabajo doméstico y de cuidados no remunerados en comparación con el que dedican los hombres a las mismas tareas. Más aún, las desigualdades de género se acentúan en hogares de menores ingresos donde las demandas de cuidados son mayores, al tener más dependientes por hogar. (CEPAL,2020)

La presión sobre los sistemas de salud afecta significativamente a las mujeres ya que representan el 72,8% del total de personas ocupadas en este sector en la región. El aumento de demanda en los sistemas de salud ha mostrado condiciones de trabajo extremas, como extensas jornadas laborales sin descanso o pausa para comer o ir al baño, que se suman al riesgo de que el personal de la salud está más expuesto al contagio del virus. A su vez, las mujeres que trabajan en este sector no dejan por ello de tener a su cargo personas dependientes o que necesitan cuidados en sus hogares: deben seguir asistiendo a sus trabajos con esta responsabilidad, lo que aumenta sus sobrecargas de trabajo y estrés. (CEPAL,2020)

Las respuestas a las necesidades de cuidados deben ser pensadas desde un enfoque de género pues son las mujeres quienes de forma remunerada o no remunerada absorben la mayor carga de cuidados.

Al enfocarse en la situación de Chile, los datos al 10 de marzo de 2020, se habían notificado 270 casos sospechosos a lo largo del país. El primer caso confirmado se notificó el 2 de marzo de 2020 y nuevas confirmaciones de 18 casos de COVID-19, en las siguientes regiones: Metropolitana (n=11), Maule (n=5), Biobío (n=1) y Los Lagos (n=1). Del total de los casos, 13 fueron importados (con antecedente de viaje a países con brotes en los últimos 14 días), y cinco, fueron asociados a casos importados. Según edad, los casos se presentan en un rango desde los 2 a los 83 años con una mediana de 36 años. Según sexo, no hay diferencia (50% hombre y 50% mujer). Clínicamente los casos han sido leves. Los principales síntomas han sido tos (61,1%), fiebre (50,0%) y cefalea (44,4%). En cuanto al lugar de notificación, el 61% corresponde a establecimientos de salud privados y un 39% a establecimientos públicos. (Ministerio de Salud,2020)

En Chile la pandemia llega en medio de un estallido social que critica el modelo neoliberal y genera un levantamiento al derecho en la salud para la realización de reivindicaciones urgentemente necesarias. Las políticas gubernamentales desde ese entonces visualizaron una medida sanitaria errónea, desenfocada de la epidemia y las condiciones económicas, sociales y culturales de nuestro país.

Las medidas y acciones tomadas por el gobierno se enmarcan en privilegiar la economía vigente y a los grandes grupos económicos del país por sobre la protección, el bienestar y la seguridad de la vida de las personas, todo esto, a pesar de que la evidencia internacional que se muestra innegable sobre la rápida expansión del virus en la comunidad, el gobierno se negó a tomar las medidas necesarias para controlar el virus, tales como: detectar y aislar a personas provenientes del extranjero, cordones sanitarios, cuarentenas comunales y el cierre de establecimientos educacionales. Las acciones fueron recién tomadas en consideración con la gran presión que ejercieron algunos municipios y organizaciones de la sociedad civil. Sin embargo, las medidas desde el Ministerio de Salud hacia los servicios de salud fueron tardías y poco claras, reflejándose la preocupación de las regiones y comunas de todo el país. Algo parecido ocurrió con las acciones económicas y sociales.

Finalmente la curva de contagios va en aumento día a día, tanto a nivel país como en el resto del mundo, con diferentes porcentajes de mortandad en cada país.



Fuente: Ministerio de Salud

Se visualiza en estas difíciles circunstancias, la red de salud pública del país y sus funcionarios continúan garantizando el cuidado de la salud de los chilenos y han evidenciado gran compromiso y superioridad al servicio de la población por sobre el sistema privado de salud.

Es importante destacar que debido a que no hay certeza de que las cifras se estabilizan o decrecen con este virus, los Gobiernos mundiales, han debido enfrentar en tomar una serie de medidas, muchas de ellas extremas, para cuidar a sus habitantes, lo que ha implicado cambios sustantivos en la cotidianidad de las personas. En particular para Chile, se han decretado las siguientes medidas:

Cuarentenas: implican que las personas deben permanecer en sus domicilios habituales hasta que la autoridad disponga lo contrario. Los criterios para decretar fueron: la aparición de nuevos casos, la velocidad de propagación de la enfermedad; la densidad de los casos por km²; el perfil etario de la población del territorio (adultos mayores, personas con enfermedades crónicas) y la vulnerabilidad social.

Aduanas Sanitarias: son 94 puestos de la Autoridad Sanitaria, FF.AA y policías, donde se realizan controles de temperatura, de que los viajeros no deban estar en cuarentena y se verifica el Pasaporte Sanitario.

Cordones Sanitarios: son puestos de la Autoridad Sanitaria, FF.AA y policías, que resguardan que nadie entre o salga de una zona. La única forma de poder traspasar uno es que el viajero tenga un permiso por funeral o tratamiento médico a realizarse en otra ciudad.

Toque de queda: a nivel nacional entre las 22:00 y las 05:00 hrs. a partir del 22 de marzo para reducir el contacto social y facilitar la fiscalización de las personas que deben cumplir cuarentena obligatoria. Durante el toque de queda no se podrá circular libremente, a excepción de quienes cuenten con un salvoconducto: Estos se entregan en casos excepcionales: en caso de emergencia de salud o fallecimiento, para personal de servicios básicos, personal de emergencia, transporte de bienes, personal de aeropuerto, transporte de pasajeros, personal portuario y pasajeros de transporte terrestre y aéreo.

En definitiva, esta crisis sanitaria pone en evidencia las precariedades del sistema chileno y las decisiones de las autoridades ejercen ante este nuevo desafío, donde una vez más la sociedad se vuelve más vulnerable.

1.2 Justificación de la Investigación:

La pandemia que azota al mundo ha venido a dejar en evidencia la gran crisis del sistema de salud y de seguridad social, junto con las profundas inequidades existentes en Chile. No sólo ante una dramática crisis sanitaria, sino, como ya se había visto el 18-O, ante una crisis social y política.

Tal como indica Giddens *“Todos los cambios que ocurren en el mundo, ninguno supera en importancia a los que tienen lugar en nuestra vida privada- en la sexualidad, las relaciones, el matrimonio y la familia”*, por tanto, esta investigación apunta a la relevancia que tiene la familia en toda sociedad, independientemente de su constitución, y cómo la actual crisis socio sanitaria está afectando las dinámicas de éstas. Entendemos por dinámica social la interacción y proceso que se genera al interior de un grupo, definida bajo normas de convivencia al interior de la familia, el contar con mecanismos adecuados para enfrentar conflictos y distribución equitativa de tareas del hogar, entre otras, resultando estas acciones alteradas por el actual aislamiento consecuencia del Covid 19.

A medida que avanzan las semanas en cuarentena, se ha debido tomar medidas que han causado cierres de jardines infantiles, colegios, comercio y esto ha presentado una serie de situaciones que han ocasionado que la vida de las personas posea nuevas formas de adaptarse y de convivencia. De acuerdo con lo que informa la abogada de la Red chilena contra la violencia a las mujeres, a nivel mundial las instituciones que trabajan con violencia hacia la mujer han reportado un aumento de la violencia doméstica y también el aumento de la violencia hacia las mujeres que son reclusas en penales. También menciona que el 87% de las agresiones sexuales se han producido al interior de las familias, por lo tanto, niños y niñas pueden estar expuesto a estas agresiones al estar más tiempo en las casas. Así también, el director nacional de Senda ha señalado que durante el último mes existe un aumento en el consumo de alcohol, lo cual ha sido visualizado en las largas filas en las botillerías, resultando preocupante, ya que no es un consumo de primera necesidad.

Cabe mencionar que este confinamiento, puede presentar problemáticas que pueden visualizarse durante o después de la pandemia, relacionada con la salud mental con principios de depresión u otra enfermedad relacionada. Según la académica de la Facultad de Medicina Vania Martínez, menciona que, en situaciones de incertidumbre, se ve más afectada la salud mental de manera negativa al no poseer el control de la situación, en cambio sí hay un control de planificación o de espacios, puede favorecer la salud mental

(González, 2020). Por lo tanto, se hace indispensable tomar acciones preventivas que sean capaces de velar por la calidad de vida de las personas en las distintas áreas, tanto como familiares, de trabajo, de educación y de relaciones interpersonales.

Así también existen muchas personas que no pueden realizar cuarentena, debido a que no poseen ingresos estables, por lo cual, deben buscar instancias de manera independiente para llevar el sustento a sus hogares, exponiéndose a ellos mismos, a sus familiares y a otras personas. Esto refleja la precariedad en temas laborales en Chile, generando aumento en la cesantía, y donde se inculca un modelo de economía, que se relaciona con la frase el que quiere puede traspasar finalmente a las familias el conflicto de priorizar su sustento de vida o la salud.

Dada las complejidades que implica esta crisis sanitaria, es que esta investigación plantea contribuir en materia social, de manera que se logre conocer cuáles son las nuevas problemáticas que han surgido en el interior del hogar, a raíz del estado de emergencia en el que se encuentra el país debido al COVID 19, a sí mismo es necesario observar las consecuencias que la enfermedad ha traído a ésta, en todos los ámbitos de la vida cotidiana de las familias. Al identificar estas problemáticas, se podrá buscar soluciones y crear nuevos planes de intervención para que las instituciones puedan implementar, especialmente a las familias de los sectores más vulnerables, para que así estas comunidades tengan herramientas para afrontar la adversidad y se les brinde los recursos que puedan necesitar, enfrentando la pandemia con resiliencia y dignidad.

En referencia al sector de estudio escogido la población Sara Gajardo por ser una población popular y emblemática de la comuna de Cerro Navia, en comparación a otras comunas, presenta mayores índices de pobreza, y cuyas consecuencias de precaria información o prevención ocasionarían aún mayores problemáticas de las ya existentes en las familias en los distintos ámbitos de la vida, pero que, sin embargo, este estudio puede revelar condiciones que están viviendo otras poblaciones, presentando características similares, las que al ser identificadas, se podrá intervenir de manera que sea un aporte para los ciudadanos y pobladores ante esta situación de crisis.

El COVID 19, deja en evidencia un sistema de salud debilitado, con grandes diferencias entre comunas pobres y ricas, viéndose expuesta la fragilidad de las sociedades, donde el bien común es beneficio tan solo para una minoría, siendo estos, no precisamente los sectores de más bajos recursos. En tanto, la investigación apunta a identificar los principales escenarios que se presentan al interior de las familias de la población Sara Gajardo de la comuna

de Cerro Navia y describir las dinámicas a las que estas familias se enfrentan a diario, sus implicancias y desde entender qué significado tiene para ellas, este nuevo contexto de crisis socio sanitaria, para poder trabajar en nuevas formas de construcción de relaciones familiares y tener la capacidad de enfrentar un nuevo contexto posterior a la pandemia.

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué significado tiene para las familias vulnerables la actual situación socio sanitaria, en la población Sara Gajardo de la comuna de Cerro Navia?

1.3.1 Objetivo General

Comprender el significado que tiene para las familias de la Población Sara Gajardo, de la comuna de Cerro Navia, la actual situación socio sanitaria del país.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Conocer el significado que tiene para las familias el actual contexto socio sanitario del país.
2. Describir las dinámicas familiares que se han manifestado a partir de la situación socio sanitaria que se vive en el país.
3. Analizar las principales situaciones que genera a las familias de la población Sara Gajardo el actual confinamiento social.

1.4 RELEVANCIA DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO SOCIAL

Bajo este nuevo escenario de crisis sanitaria alrededor del mundo, genera que se replantee las formas de comprender los efectos sociales y los procesos que se despliegan de manera gradual con la pandemia. Frente a la mirada desde la profesión se visualiza al individuo desde lo histórico y lo social, interviniendo

de manera vinculante con distintos problemas que se suscitan dentro del contexto actual.

Los problemas que se ven o verán enfrentados, otorgarán nuevos campos e individuos a quienes intervenir, dando nuevos enfoques, lo cual podemos mencionar lo que nos indica Alfredo Carballeda:

“Las Problemáticas Sociales Complejas, expresan de diferentes formas esas cuestiones que, en definitiva, atraviesan todo el escenario de la intervención, generando nuevos guiones, papeles y tramas, donde lo que sobresale es lo novedoso del padecimiento, especialmente desde su heterogeneidad. Por ejemplo, ante la pérdida de la jornada de trabajo, el tiempo social organizado desde esa esfera durante gran parte de todo el siglo pasado, marca una variación donde el tiempo de <cíclico> pasa a ser <lineal>, alterándose los elementos constitutivos de la habitualidad en la vida cotidiana” (Carballeda;2005).

La cuestión social que se enfrenta hoy, da cabida a que desde la profesión se ejerza un desafío de cómo abordar la intervención, ya que el planteamiento desde la práctica no vincula entre una institución a otra, solo centrándose desde una mirada y no desde la multiplicidad de problemáticas que pueda tener un sujeto y tal como dice Carballeda (2005) *“La complejidad de la cuestión social actual da cuenta de una serie de problemáticas y temas que se hacen inmediatamente transversales y sobrepasan la especificidad de cada institución desde su comprensión y explicación hasta el sentido de la intervención.”*

Es por esto por lo que es importante dar cuenta de que la intervención sea capaz de articular y generar diálogos entre las distintas instancias y actores institucionales, donde cumple una función importante el Trabajador social, aportando su saber que viene dada desde la práctica cotidiana, fundada en el hacer y desde allí otorga los conocimientos e involucrar a otros campos del saber, logrando de esta manera proyectos que sean acordes a las demandas que tenga la ciudadanía.

En esta investigación, se refleja cómo los ciudadanos se han visto afectados en distintos ámbitos como económicos, laborales, familiares, de salud y sociales, donde se expone una realidad que deja entrever que las desigualdades son mayores y donde ante una crisis como esta, nadie está ajeno a que sucedan situaciones que puedan cambiar la vida. Ciertamente los gobiernos no estaban preparados para tal magnitud de caos mundial, además de no prevenir esta situación, se evidencia de manera preponderante las diferencias entre aquellos países que el Estado se hace cargo y trabaja activamente protegiendo a sus ciudadanos y aquellos Estados que no poseen

un rol frente a las diferentes problemáticas, donde se visualiza que la administración cae constantemente en decisiones erróneas, protegiendo lo económico y al mercado más que a su capital humano, esto según Yolanda Guerra:

“...el orden burgués opera una inversión, por medio de la cual, transforma a los hombres de sujetos en objetos, en medios y/o instrumentos para la satisfacción de necesidades materiales e inmateriales de otros hombres. Aquí, los hombres, en cuanto sujetos, productores de valores de uso, se convierten en objeto, fuerza de trabajo, mercancía, portadora de valor uso y valor de cambio, mercancía ésta (fuerza de trabajo), que encierra posibilidades como fin y como medio. Por lo tanto, en el orden burgués, dejan de prevalecer los intereses comunes. Para ser realizadas como valor de uso, las mercancías deben ser cambiadas, de modo que sus propiedades útiles, concretas, sus propiedades cualitativas, cuya finalidad es la satisfacción de necesidades humanas, son sometidas a sus posibilidades de constituirse en medios de creación de valor, a sus propiedades cuantitativas.” (Guerra;2004)

Ante toda esta perspectiva expuesta, es que la importancia de esta investigación a la disciplina de Trabajo Social es entregar y aportar con mayor profundidad y claridad desde los relatos que las propias familias, nuevas variables que permitan elaborar nuevos planes de intervención y a su vez poner en práctica y posicionar a Trabajo Social como una disciplina indispensable en el campo sociosanitario, donde es capaz de desafiar los nuevos cambios en conjunto con las instituciones, siendo trascendental en la participación al diálogo, al aprendizaje y las acciones que no solo están afectando actualmente a la sociedad, sino que también con una visión a largo plazo.

El mundo se ha visto en circunstancias extremas, es por eso por lo que se invita a que los profesionales del área social sean capaces de desafiar, cuestionar y problematizar su papel en la sociedad, siendo un crítico para abarcar las diversas aristas de las situaciones de carencia social que ha conllevado esta crisis sociosanitaria.

1.5 Marco Territorial

En términos de pobreza multidimensional, considerando que la comuna de Cerro Navia es una de las comunas más pobres de Santiago (Ministerio de Desarrollo Social) se trabajará en este sector demográfico, específicamente en la población Sara Gajardo.

Cerro Navia, la cual es una de las 52 comunas que conforman la Región Metropolitana, está ubicada en el sector norponiente de la Provincia de Santiago, limita al norte con la comuna de Renca (separada por el río Mapocho), al sur y al oeste con la comuna de Pudahuel, al oriente con Quinta Normal y al sur con la comuna de Lo Prado. La Comuna de Cerro Navia, fue creada bajo el decreto Ley N° 13.160 del 17 de marzo de 1981, corresponde a una parte de Quinta Normal y Pudahuel, Ex-Comuna Las Barrancas. En el año 1968, se ubicaba una chacra bajo el nombre de Población Lo Amor en la comuna de Las Barrancas y que con alrededor de 350 familias erradicadas en Santiago dio paso a una toma de terreno organizada que dio luz a la Población Sara Gajardo. A dicha experiencia de lucha poblacional se suma la toma San José de Chuchunco, con experiencias y realidades en común avanzaron para llegar a urbanizar sus espacios, comunizar sus vidas, generar proyectos de alcantarillado y habitabilidad. En el sitio que se les facilitó tuvieron que arrancar palos de parras para poder armar sus viviendas debido que eran ex viñas, las personas que constituyen la población fueron quienes tuvieron que hacer la división del terreno para construir las viviendas, fueron armando organizaciones y superando adversidades para el mejoramiento e implementación de elementos básicos como luz, agua y alcantarillado. De este modo, los pobladores y pobladoras más antiguos fueron progresando en la comunidad organizada, aunque no ausentes de retrocesos durante el periodo de dictadura cívico-militar, desestabilizando la comunidad y sosteniendo a cuestas un lento proceso de rearticulación que tomó fuerza desde el 2005 en adelante, donde se crea un Centro Cultural que busca destacar las raíces campesinas de la población, realizando de este modo, diversas actividades extraprogramáticas (Plan de Desarrollo Comunal 2018-2021).

En septiembre de cada año, se hacen expresiones culturales como la llamada "feria costumbrista" para fomentar la venta de artesanías, comida típica y licores tradicionales.

CAPÍTULO 2: MARCO REFERENCIAL

La presente investigación es preciso que se enmarque desde los conceptos que deben dar un lineamiento desde la teoría o desde las definiciones que diversos autores sostienen, donde se confrontan y se aspira a generar una interpretación multidimensional y de pretensiones integradoras al lector desde las diferentes visiones que se expondrán.

Ante la actual situación sanitaria que vive el país afecta en diferentes formas a los diversos sectores del país, viéndose más afectadas las comunas con menos recursos económicos, especialmente las comunidades que viven en tomas, campamentos y poblaciones (sin mencionar a las personas en situación de calle).

En este escenario el Estado juega un rol muy importante, de este se desprenden las políticas públicas que deberán auxiliar y proteger a los ciudadanos ante toda situación de catástrofe.

Estado  Política Pública

Según cómo funcionen las políticas públicas, se podrá combatir la pobreza, y los ciudadanos tendrán mejores herramientas para sobrevivir en una pandemia.

A continuación, se definen los términos mencionados, junto al concepto de pobreza, esto con el fin de recopilar todos los datos necesarios para visualizar las interrogantes que puedan surgir en la presente investigación.

2.1 Estado

Si se trata de analizar los distintos significados de Estado se atribuye a diversos autores clásicos. Es relevante para la investigación, aproximarse a un enfoque que desarrolle en plenitud la importancia de la coexistencia de un Estado frente a las decisiones que radica en los ciudadanos.

Las sociedades, desde un punto de vista histórico, se vieron amenazados de forma externa e internamente, lo cual fue necesario determinar instituciones gubernamentales, administrativas y represivas que permitieran protegerlos. Ante esto se realiza un contrato social, donde los individuos acuerdan en crear una entidad social para vencer las desventajas de un real o hipotético “Estado de naturaleza”, la cual la describe como “Fuera de los Estados civiles, hay siempre guerra de todos contra todos”. Hobbes indica que cada persona

realiza un pacto donde “autorizo y transfiero a este hombre o asamblea de hombres mi derecho de gobernarme a mí mismo, con la condición de que vosotros transferiréis a él vuestro derecho y autorizareis todos sus actos de la misma manera”, lo cual se le denomina ESTADO. Para crear un Estado civil capaz de superar los peligros de una situación en la cual “naturalmente, todo hombre tiene derecho a todo”, los individuos deben desistir de cualquier derecho fundamental, excepto el derecho a la vida. Esos derechos son conferidos a un soberano, sea un individuo o un órgano representativo del estado donde “una persona de cuyos actos se constituye en autora una gran multitud mediante pactos recíprocos de sus miembros con el fin de que esa persona pueda emplear la fuerza y los medios de todos como lo juzgue conveniente para asegurar la paz y la defensa común”. (Hobbes;2000)

Para Rousseau, el Estado proporciona a los individuos un camino de autorrealización y ese Estado civil es una comunidad real. La soberanía reside siempre en el pueblo, donde su teoría radical de la democracia directa establece límites claros a la actividad de los delegados del pueblo, mencionando lo siguiente”:

“Los miembros de ese cuerpo (gobierno) son llamados magistrados o reyes, es decir, gobernantes (...) y el cuerpo general lleva el nombre de príncipe. Tienen mucha razón aquellos que sostienen que no es un contrato en absoluto el acto por el cual un pueblo se somete a un príncipe. Es sola y simplemente una comisión, un empleo, en el cual los gobernantes, meros funcionarios del soberano, ejercen en su nombre el poder del que él los hizo depositarios. Ese poder puede ser limitado, modificado o recuperado cuando fuere aprobado, porque la alienación de tal derecho es incompatible con la naturaleza del cuerpo social y contraria al objetivo de la asociación” (Rousseau;1950)

Es importante mencionar la mirada de Weber, ya que para este autor la sociedad es un entramado de relaciones sociales que implican una red, relacionado con la acción social, ya que esta tiene un sentido y es orientado a otro. Esto genera una relación social que otorga un sentido recíproco y se asocia ante una regulación de un orden legítimo. Y de esto nace la asociación política que se relaciona con el Estado, donde se ejerce una dominación y existe una amenaza del uso de la fuerza.

“Una organización gobernante será llamada ‘política’ en la medida en que su existencia y orden sean continuamente salvaguardados dentro de un territorio determinado por la amenaza de la aplicación de la fuerza física por parte de un órgano administrativo. Una organización política compulsiva con operación continua sea llamada “Estado” en la medida que su órgano administrativo

ostente para sí el monopolio legítimo de la violencia física para proteger su orden”. (Weber;1968)

La concepción de Estado se genera desde diferentes perspectivas, dentro de las cuales es interesante mencionar un enfoque que por su acto en sí mismo es de características más revolucionarias. Según lo que menciona Piotr Kropotkin, autor que estudia los orígenes del Estado, hace referencia y se remonta en la antigüedad, donde los hombres que vivían en pequeñas familias y donde constantemente existía una guerra entre familias, se categoriza esta situación como un estado normal. Hasta que se percataron de los inconvenientes de estas luchas sin fin y los hombres decidieron constituirse en sociedad, por lo que se estableció un contrato y se sometieron voluntariamente a una autoridad, iniciando así todo progreso. Su tendencia era anarquista, lo cual estaba arraigado con la idea de la desaparición del Estado y del gobierno, y donde existiera una sociedad de ayuda mutua y de cooperación, sin la necesidad de instituciones estatales. Por lo tanto, la tesis instaurada por este autor era que “Todos los bienes que dispone hoy la sociedad son producto del trabajo mancomunado y solidario de los hombres de ayer y de hoy. Todos los bienes, por tanto, pertenecen por igual a todos, desde el momento en que resulta imposible discriminar la parte que en su producción ha tenido cada uno” (Kropotkin;1897). Si se enfoca en la producción y en el consumo de la sociedad, este radica en realizar una colectivización de los medios de producción y de los bienes obtenidos, junto con la racionalización de la economía y la creación de la comuna autosuficiente, es decir, se suprime la diferencia de campo ciudad y la división del trabajo, y además se crea una descentralización industrial, logrando así un principio más justo e igualitario sustentado en el apoyo mutuo, a diferencia del capitalismo, que vela por el beneficio individual. A lo que respecta al apoyo mutuo, esto hacía referencia a la cooperación y la ayuda recíproca como prácticas comunes y esenciales en la naturaleza humana, logrando así no caer en la codicia, produciéndose jerarquizaciones sociales. Finalmente, su pensamiento hacía alusión a la concepción moral y ética, la cual se basaba en la libertad, solidaridad y justicia, de esta manera logrando superar los instintos destructivos que forman parte de la naturaleza humana. El autor mencionaba que la ciencia debía ser de guía para los fundamentos éticos y no de principios sobrenaturales, logrando así producir conocimientos de las necesidades, para que se desarrollara una sociedad libre. Conforme a este autor, existen muchos críticos de este tipo de enfoque, ya que se malinterpreta como un caos, y sin una entidad o institución a cargo del orden de una sociedad. Sin embargo, de todo este pensamiento existen muchas que son bastantes palpables en la realidad de muchas

localidades o comunidades y que se autogestionan sin la necesidad de entidades estatales.

A pesar de ser un interesante punto de vista, ha predominado en la esfera filosófica y de las ciencias sociales la teoría u obra de Hegel, autor que desarrolla otro punto de vista del Estado. Considerándola como una dimensión social que se contrapone entre la sociedad civil con el Estado y la familia y esto el autor lo encontró en las realidades que surgieron del capitalismo, donde se prioriza el comercio y la industria de los burgueses, causando que el individuo se volviera cada vez más preocupado de sus intereses privados. Sin embargo, de alguna manera se debía atender el interés común, y que no se provocará una fragmentación, por lo que se generó una diferenciación entre lo público y lo privado siendo esta una característica de la sociedad moderna, donde mencionaba Hegel (1977) “En el Estado de la antigüedad, el objetivo del sujeto simplemente coincidía con la voluntad del Estado. En los tiempos modernos, en tanto, nos reivindicamos al juicio privado, voluntad y conciencia privada. Los antiguos no tenían ninguna de esas reivindicaciones, en el sentido moderno, lo fundamental para ellos era la voluntad del Estado”. Y por otra parte el aumento de desigualdad, viéndose vulnerabilidades en las sociedades, debido a esto es que Hegel establece una nueva noción de sociedad civil, “En la sociedad civil cada miembro tiene en su persona su propio fin, el resto no es nada para él (...). Los individuos, en su competencia de ciudadanos, en este estado de sociedad civil, son personas privadas cuyos fines son sus propios intereses (...). La sociedad civil es el campo de la batalla donde el interés privado individual de cada uno en contra de los intereses de los otros” (Hegel;1988). Mas no por ello esta nueva definición debía ser confundida con el Estado, “Si el Estado es representado como una unidad de personas diferentes, como una unidad que es solamente una sociedad, entonces se habla apenas de sociedad civil”. Pero por otra parte el Estado no excluye a la sociedad civil, es decir, existe una transcendencia entre Estado y sociedad civil, “Los intereses particulares no deben, de hecho, ser puestos de lado o completamente suprimidos; por el contrario, deben ser puestos en correspondencia con los intereses universales y, de ese modo, tanto los particulares como los universales son mantenidos” (Hegel;1988). Es así como el autor establece un antecedente para el llamado Estado de Bienestar, indicando lo siguiente:

“el gobierno tiene una tarea primordial de actuar contra la desigualdad y la distribución general proveniente de ella. Esto puede ser hecho directamente, dificultando la adquisición de altos lucros; y cuando (el gobierno) abandona una parte de esa clase al trabajo mecánico e industrial y la deja en su estado

desigual, debe de cualquier manera preservar toda esta clase en algún tipo de condición viable” (Hegel;1977).

A diferencia de Hegel, nace una imperante teoría instalada y que por la locuacidad de sus conceptos han logrado trascender a lo largo del tiempo. Para Marx el producto moderno de Estado y de sociedad civil venía dado por “La abstracción del Estado no nació antes de los tiempos modernos. La abstracción del Estado político es un producto moderno”. A lo que consideraba que la emancipación humana sería capaz de eliminar la abstracción donde:

“Solamente cuando el hombre individual, real, retoma el ciudadano abstracto y como un hombre individual se vuelva un “ser-especie” en su vida empírica, en el trabajo individual y en las relaciones personales, solamente cuando el hombre reconozca y organice sus fuerzas propias como fuerzas sociales, de tal modo que la fuerza social no sea separada de él en la forma política, sólo entonces será concluida la emancipación humana” (Marx;1975).

Para Marx, por lo tanto, el concepto de Estado es un órgano separado de la sociedad y que esta desaparecerá cuando exista una igualdad y una cooperación dentro de la sociedad, donde los interés públicos y privados serán los mismos.

Ante esto la teoría Engels estudio la noción de Estado de manera sistemática como un órgano separado de la sociedad, llevándolo a una generalización de clases sociales. Esto llevó a identificar que dado las divisiones de la sociedad en clases se vio la necesidad de frenar el antagonismo de clases, a lo cual, este autor indica que “exclusivamente el Estado de la clase gobernante y en todos los casos continúa siendo esencialmente una máquina para frenar a las clases explotadas y oprimidas”, o “el Estado es una organización de la clase dominante para su protección contra la clase dominada” (Marx;1975).

Para afirmar más aún esta teoría Lenin siguiendo las ideas de Engels (2017), menciona que el Estado es “un órgano de dominación de clase (...) creado por la clase dominante”, un “instrumento para la explotación de la clase oprimida”, siendo la burocracia y el ejército permanente “las dos instituciones más características de esa máquina del Estado”.

Tal como dice Engels, y como se describió con anterioridad con otros autores el Estado posee su origen por la división de clases que hizo inevitablemente la necesidad de la creación del Estado. Engel (2017) nos menciona “las clases desaparecerán de un modo tan inevitable como surgieron en su día. Con la desaparición de las clases desaparecerá inevitablemente el Estado. La sociedad reorganizando de un modo nuevo la producción sobre las bases de una asociación libre de productores iguales”, esto conlleva a un apoyo mutuo y la cooperación, quizás para muchos esta ideología sea utopía, pero sí fue

posible un inicio del Estado, es probable que exista el fin de este o en su defecto, tal como indica Hegel sea capaz de generar los sustentos concretos y de poner en práctica el llamado Estado de Bienestar.

La relevancia de un Estado en tiempos de crisis sociosanitaria devela cómo se organiza y establece normas para que las diferentes instituciones puedan establecer medidas y directrices que sean capaces de generar respuestas eficientes y acertadas que la sociedad necesita ante las diversas problemáticas que ha traído consigo esta pandemia, por lo tanto, el Estado juega un rol importante al momento de realizar esta investigación.

2.2 Políticas Públicas

En el contexto mundial de crisis socio sanitaria, consecuencias que conllevan esta pandemia y la persistencia de las desigualdades sociales, es posible observar algunos procesos sociopolíticos que impulsan políticas públicas relacionadas con la ampliación de derechos y de protección social, encontrándonos con múltiples definiciones como concepto, sin embargo, con un enfoque en que estas políticas regulan nuestra vida social.

Las políticas públicas son un conjunto de acciones desde el Estado con objetivos de interés público, que se originan a partir de un análisis- diagnóstico, buscando dar respuesta a múltiples demandas de la sociedad, resulta ser, además, un instrumento estratégico para aliviar los problemas nacionales y en donde participa la ciudadanía en la definición de problemas y soluciones (Erazo, Martín, & Oyarce, 2007)

Desde el planteamiento que realiza el autor Julio Franco Corzo, se puede evidenciar mediante el desarrollo teórico de las políticas públicas, como se han generado considerables definiciones o conceptos, todos con un elemento en común, que es la idea del actuar del gobierno para dar solución a problemas públicos específicos (Corzo,2020)

Entonces el autor, respecto de su definición de políticas públicas, propone lo siguiente, referente a su diseño y procesos:

- Las políticas públicas son acciones de gobierno con objetivos de interés público que surgen de decisiones sustentadas en un proceso de diagnóstico y análisis de factibilidad, bajo esta conceptualización postula que las acciones de la política pública cuentan con dos características: a) Busca objetivos de interés o beneficio público y b) son el resultado de un proceso de investigación que implica el uso de

un método para asegurar que la decisión tomada es la mejor alternativa existente posible para resolver un problema pública determinado.

Por tanto, una acción de gobierno que no busca el interés público o que no está sustentada en un proceso de diagnóstico y análisis, resulta no ser una política pública, siendo tan solo un acto de autoridad.

- Para la atención efectiva de problemas públicos específicos, en este punto el autor propone que las políticas públicas sean tiros precisos, que vayan dirigidos a resolver las causas principales de la problemática que se pretende solucionar, haciendo el mejor uso posible de los recursos públicos.
- Participación de la ciudadanía en la definición de problemas y soluciones, vale decir, incluir las opiniones de la ciudadanía, enfocándose principalmente en la opinión de los afectados por el problema público en el diseño de política pública, ya que, de esta forma se le otorga legitimidad al proceso, haciendo partícipe a la comunidad en la solución de problemas, de manera que se incluye activamente a la sociedad.

Basándonos en lo anteriormente expuesto, se puede concluir respecto de las políticas, que son acciones que generan un desempeño gubernamental mejor, a partir de cuatro elementos fundamentales: la racionalidad, el interés, la efectividad y la inclusión. Donde tales premisas conllevan el uso racional de los recursos públicos, la focalización de la gestión del gobierno a problemas públicos puntuales y la incorporación de la participación ciudadana.

Margarita Rozas entiende que el trabajo social es un campo problemático y que se debe generar una crítica acerca de la forma en que un Estado le da validez a la agenda social. A su vez, hace referencia a que debe existir una relación entre políticas sociales, intervención social y cuestión social. Planteando y cuestionando, además, sobre cómo la desigualdad es producto de una sociedad capitalista. (Rozas, 2010)

Podemos interpretar a través de los que nos dice esta autora que las políticas públicas sociales nacen para calmar y evitar la cuestión social y que de esa forma no entorpezca el crecimiento económico y el modelo de desarrollo que es la manera en que la sociedad se pone de acuerdo para hacer funcionar los sistemas políticos, económicos y sociales. Por tanto, Rozas plantea que para entender el trabajo social hay que tener claridad respecto del modelo de desarrollo existente y se refiere a que el modelo de desarrollo, las políticas sociales y la intervención están relacionadas, conformando una tríada.

Lo que se ha expuesto anteriormente, permite entender que las políticas sociales que se aplican a un país son consecuencia del modelo de desarrollo de una sociedad- nación.

Según Rozas la intervención social es la respuesta a la cuestión social y un instrumento para generar derechos sociales y plantea que si Chile contará con un modelo descentralizado tomaría las diversas opiniones de los actores sociales, planteando a su vez, que la intervención social está relacionada con la construcción de derechos sociales e instancias de ciudadanía, en donde se pueda generar una sociedad- comunidad más justa, equitativa, solidaria. La cuestión social que es como se les denomina a los problemas sociales, resulta ser un concepto dinámico, vale decir, reflexiona acerca los nuevos problemas sociales y es el ejercicio reflexivo que una sociedad hace sobre sus propios problemas sociales.

En Chile, contamos con un modelo neoliberal, este modelo de desarrollo nos permite generar políticas públicas subsidiarias y no poder profundizar más acerca de las reales problemáticas de la comunidad y la sociedad chilena, en donde se prioriza la economía del país, por sobre las necesidades y problemáticas sociales de la ciudadanía, estando condicionados y bajo el alero de este modelo.

Según plantea Margarita Rozas, como profesión, el trabajo social, se ha desarrollado históricamente con las políticas públicas, existiendo un acuerdo en los profesionales, de que se trata de uno de los ejes teóricos fundantes de este campo. Planteando que existe una conexión generada desde la lucha permanente referida a la garantía y accesibilidad de los derechos como procesos de conquista diaria de la ciudadanía. Bajo estas acciones que tienen como fundamento el conocimiento de una dinámica cotidiana, compleja, abundante en sentido y representaciones, la autora denomina como “campo problemático” (Rozas, 2001), donde se articulan los procesos y el contexto de intervención profesional.

Desde su planteamiento, la autora reflexiona sobre la dinámica que presenta la intervención en Trabajo Social, respecto de su relación con las políticas sociales, principalmente con procesos orientados a la restitución de derechos asociados con la ampliación de la ciudadanía. A partir de ello, es necesario visualizar la incidencia que tienen los trabajadores sociales en los procesos de construcción de políticas públicas y si existe o no un mayor acceso a dichos derechos.

Rozas, sostiene que todo análisis de trabajo social debe considerar las características del modelo de desarrollo de una sociedad, puesto que a través

del modelo que posee un gobierno, es posible definir tales o cuales políticas sociales implementar e intervenciones sociales poder levantar.

Ante el planteamiento de las políticas públicas, se establece que es fundamental el rol que cumplen para aportar y satisfacer las necesidades que la sociedad requiere ante ciertos temas específicos. Para esta investigación se establece que existen conceptos que son fundamentales de desarrollar y así lograr una mirada que abarque todos los ámbitos que las personas pueden estar experimentando ante esta crisis sociosanitaria, desde lo que respecta a la salud, la familia, y los derechos humanos.

2.3 Salud

El término salud procede del latín *salus, salūtis*, que significa salvación y a su vez saludo, motivo por el cual, el verbo saludar implica desear salud al otro.

Bajo otra definición, se habla de salud para referirse al estado y funcionamiento de un grupo, una institución o una actividad.

Para la OMS (Organización Mundial de la Salud), el concepto de salud está absolutamente vinculado al estado de bienestar físico, mental y social, y no solamente a la ausencia de enfermedades.

Definiendo la salud en dos niveles:

Primeramente, la salud en un nivel subjetivo: que se refiere a que el sujeto cree que se encuentra o está en bienestar y segundo, la salud en un nivel objetivo: que se refiere a la existencia de datos que permiten verificar dicho estado.

M. Lalonde contribuyó teóricamente al pensamiento y visión sanitarista desde su informe, desde allí denota un punto de inflexión y una herramienta de cambio para el trabajo en salud pública, ampliando la comprensión de la salud. Inserta el concepto de campo de la salud, como un modelo de análisis útil para conocer y entender cómo la conjunción de diversos componentes afecta la salud de un país. Su investigación se basa en el examen de las causas y los factores básicos de la enfermedad y la mortalidad en Canadá, detectando cuatro componentes que afectan el grado de salud en su territorio, siendo estos: la biología humana, el medio ambiente, el estilo de vida y la organización de la atención de salud. De este modo, conceptualiza lo que llama el campo de la salud, a partir del modo en que cada uno de estos elementos afecta el grado de salud del país, definiéndose de la siguiente forma:

Biología humana: El componente de biología humana incluye todos los hechos relacionados con la salud, tanto física como mental, que se manifiestan en el

organismo como consecuencia de la biología fundamental del ser humano y de la constitución orgánica del individuo.

Medio ambiente: El medio ambiente incluye todos aquellos factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control.

Estilo de vida: El componente estilo de vida representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control.

Organización de la atención de salud: La organización de la atención de salud (sistema de atención de salud) consiste en la cantidad, calidad, orden, índole y relaciones entre las personas y los recursos en la prestación de la atención de salud. Incluye la práctica de la medicina y la enfermería, los hospitales, los hogares de ancianos, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de la salud, las ambulancias, el tratamiento dental y otros servicios sanitarios.

Estos cuatro componentes que postula Lalonde abarcan varias de las dimensiones que pueden dar origen a problemas de salud, o que de algún modo pueden contribuir a partir de su combinación o participación a producirlos.

Por tanto, el concepto de campo de la salud se constituyó en un instrumento para el análisis de los problemas y de las necesidades de salud pública, brindando un modelo sencillo de análisis de los problemas de salud para una población.

Bajo las diversas variables de este concepto, se visualiza una amplitud para abordar la problemática de los determinantes de la salud, en donde muchos problemas de salud pueden ser causados por algunos de los componentes del campo de la salud o por una combinación de los mismos. Por tanto, y, en consecuencia, esta característica lo hace valioso, porque asegura la consideración de diversos aspectos de la salud y de los actores intervinientes. Michel Foucault afirma que: "*Cada cultura define de una forma propia y particular el ámbito de los sufrimientos, de las anomalías, de las desviaciones, de las perturbaciones funcionales, de los trastornos de conducta que corresponden a la medicina*" (Foucault, 2009). La cultura del mercado, el modelo imperante de cada país ha definido desde allí, los sufrimientos, las anomalías, las desviaciones y las perturbaciones funcionales de las que debería ocuparse y preocuparse el Estado y requieren de intervención en salud pública. Esta dinámica cultural ha condicionado qué enfermedades son susceptibles de ser prevenidas, diagnosticadas y tratadas; además ha definido qué problemas de salud deben ser los prioritarios hacia su estudio y asignación

de recursos para investigación, también ha definido quiénes tienen derechos de propiedad intelectual en materia de tecnologías diagnósticas o formas de tratamiento de enfermedades conocidas hace tiempo o recientemente "inventadas". Bajo esa cultura, como en el pasado, aparecen enfermos y enfermedades que importan. Hoy son parte de los enfermos y las enfermedades que importan aquellos y aquellas que pueden poner en riesgo el libre intercambio global de mercancías y aquellos y aquellas cuyos tratamientos, por costosos que sean, son asumidos y cubiertos sin problema por las sociedades y las fracciones de población más poderosas económicamente, mientras que aquellos que tienen recursos económicos limitados o simplemente no los tienen, quedan desamparados de toda atención posible en salud.

Pedro Palomino M., María Grande G., Manuel Linares A. (2014), postulan que el concepto de salud ha experimentado un proceso de revisión constante y que desde mediados del siglo XX se ha producido un desplazamiento desde la búsqueda de las causas de la enfermedad centradas en el individuo a la aparición de los determinantes sociales, siendo estos, los principales moduladores del fenómeno salud y la enfermedad (Palomino, Grande, & Linares, 2014). Indican a su vez, que la salud y la calidad de vida son un resultado social directamente relacionado con las condiciones generales de la vida de las personas y con la forma de vivir, mencionando que en este sentido se han hecho notables esfuerzos en las últimas décadas para comprender el cómo interactúan los determinantes sociales y cómo se producen los resultados en salud. Analizando a su vez, las aportaciones que han conseguido poner de manifiesto los principales factores generadores de las desigualdades sociales incluyendo un análisis de las desigualdades en salud de las mujeres, la vulnerabilidad y el riesgo de exclusión.

Finn Diderichsen, Timothy Evans y Margaret Whitehead, sostienen que, si se pretende comprender las inequidades sociales en el área de la salud e intervenir para corregirlas, es necesario mirar tanto hacia los comportamientos biológicos como hacia los mecanismos de la sociedad. (Diderichsen, Evans, & Margaret Whitehead, 2002). Haciendo énfasis en los elementos que la favorecen, desde esta mirada entonces es fundamental realizar una completa defensa por la equidad en salud, siendo para esto importante el implementar cinco acciones:

1. Articular los conceptos y valores básicos de la equidad en la salud.
2. Desarrollar instrumentos de medición y métodos para la investigación sobre la salud y para el diseño de políticas que ayuden a corregir las inequidades en este campo.

3. Impulsar la investigación científica sobre las inequidades en la salud sanitaria en el mundo en desarrollo.
4. Establecer los fundamentos científicos que sirvan de base a una toma de conciencia proactiva, así como a los programas y a las políticas.
5. Promover acciones que disminuyan las inequidades en la salud en todos los niveles de la sociedad, proporcionando información concreta a las esferas de decisión.

Bajo estos puntos, es posible un verdadero hito en el desarrollo del pensamiento de la salud pública de los últimos años, en donde se suma la OPS (Organización Panamericana de la Salud) ratificando su compromiso histórico con los pueblos de combatir uno de los principales problemas de salud que se enfrentan desde siempre: la persistencia de las desigualdades injustas, evitables e innecesarias, orientando las políticas públicas que afectan a la salud y al bienestar de los ciudadanos de América hacia la consecución de una mayor y mejor equidad.

Los autores, postulan además que determinantes sociales, económicos y políticos resultan ajenos al sector sanitario, sin embargo, a su vez, afectan profundamente al estado de salud y a su distribución como tal, por tanto, la mejor forma de considerar la equidad en el campo de la salud no es como un objetivo social en sí mismo y aislado, sino más bien, como algo inherente a la búsqueda más amplia de la justicia social.

La forma de enfrentar esta actual crisis sociosanitaria desde las instituciones de salud, es importante para la ciudadanía ya que se espera confiar y obtener una atención de calidad. Existe una serie de factores que debe considerar la salud no solo desde la atención propia de la enfermedad, sino que también aquellas que deberá enfrentar en un futuro como consecuencias de esta situación de emergencia, y que está determinada por ámbitos sociales, económicos y políticos, por lo tanto, esta investigación debe enfocarse y considerar el planteamiento en cómo enfrentar y visualizar los efectos en las personas frente a este contexto sociosanitario.

2.4 Familia

El concepto de familia constituye la institución humana más antigua, considerándose desde la prehistoria formada por tribus o clanes, y donde las primeras conceptualizaciones aparecen en el código de Hammurabi, documento escrito en Mesopotamia que hacía alusión a la convivencia de las

personas, hasta lo que se considera hoy una familia, cuyos procesos de transformación se han situado bajo los diferentes acontecimientos que han transcurrido en la historia de la humanidad. Sin embargo, según lo que menciona Morgan (1881) en sus estudios, "...la historia más antigua de la humanidad es materia de consideración especulativa, por el simple hecho de que no poseemos documentos directos de ninguna clase para poder recomponer la vida familiar, organización social y religiosa de aquel periodo...", a lo cual lo complementa indicando que "las instituciones actuales primitivas, las más antiguas de entre ellas, servirán de plataforma o de premisa mayor para poder deducir lo que debió ser con anterioridad, el estado, forma o condición inmediata que les precedió".

Históricamente se define la familia desde diversos autores, por lo tanto para contextualizar y comenzar se enfocara en el pensamiento de Durkheim (1975), que expone la existencia de los hechos sociales como materia de estudio y los define como "... modos de actuar, de pensar, y de sentir exteriores al individuo y que poseen un poder de coerción en virtud del cual se imponen", a su vez la importancia de las corrientes sociales se las relacionaba no desde la conciencia particular, sino más bien como manifestaciones exteriores al individuo. Así mismo, el autor plantea a lo largo de sus estudios de la familia como una entidad o grupo social de suma importancia en el desarrollo de la personas y por ende de la sociedad, es así que para Durkheim el estudio y comprensión de la realidad social existente, como un hecho social la familia constituye una de las problemáticas fundamentales a estudiar con el fin de explicar su funcionamiento y complejidad, su dinámica social y los fenómenos sociales vinculares, políticos y económicos y de otra índole intervinientes en su evolución y transformación. Es decir que, según Durkheim, la familia está en constante cambio y esto es producto de varias formas sociales en diferentes estadios históricos, "[...] la familia está obligada a transformarse. En lugar de permanecer una sociedad autónoma en el seno de la grande, cada vez es más atraída hacia el sistema de los órganos sociales" (Durkheim;1975). Ante esta premisa de los diferentes cambios que ha debido concebir el ser humano conforme a la familia es que se va estableciendo por medio de relaciones de pareja, descendientes, ascendientes, parientes, y por medio de una red comunicacional natural que atraviesa fases en su desarrollo, que suponen crisis naturales, por lo que la familia se transforma, crece, madura o rompe. Tanto para los individuos como las familias se va desarrollando un proceso cambiante y dinámico donde cobra un valor significativo la interacción relacional. Es así como se debe mencionar el enfoque funcionalista de Talcott Parsons (1978), quien dentro de sus estudios realizados en el siglo XX

determinó la existencia de la llamada familia nuclear como predominante. Para Parsons (1978), la familia era una institución cuyas funciones principales eran la satisfacción de las necesidades emocionales de sus miembros, la reproducción, la socialización de los hijos y la estabilidad de los adultos. Según la concepción parsoniana, la paternidad está centrada en el rol "instrumental", donde el hombre es el encargado de asegurar la relación con la sociedad y proveer los bienes materiales: "[...] sólo un miembro de la unidad de parentesco afectiva –la familia conyugal– desempeñe un papel plenamente competitivo en el sistema ocupacional. Este miembro es el marido y padre, responsable del status y del sostenimiento de la familia" (Parsons;1978). Mientras que la mujer es la encargada de desempeñar el rol "expresivo" al interior de la familia, es decir, la tarea del cuidado emocional de los hijos: "[...] parece que la función femenina más apropiada es la que podríamos calificar de doméstica. Esto sería cierto, de no existir otra función fundamental: el papel de la esposa en el mantenimiento de la solidaridad de la relación matrimonial [...]" (Parsons;1978). Se puede ver que tal planteamiento niega la existencia de relaciones de poder al interior de la familia, ya que se considera que bajo este modelo los roles se complementan y así contribuyen al mantenimiento de ésta, de ahí que se puede visualizar los diferentes modelos de familia que existen hoy en día. Para Parsons el hecho de poder diferenciar las funciones de los actores conlleva a una sociedad moderna donde se forman a través de la revolución económica, política y educativa, es decir, las acciones que se generan en los sistemas sociales son lo que van configurando la llamada sociedad moderna.

Siguiendo la idea de la sociedad en constante cambio el autor Anthony Giddens (2006), hace alusión a lo largo de sus obras sobre la globalización y sus riesgos, el papel de los estados, la transformación de instituciones políticas y sociales, la intimidad, y por consecuencia, sobre la familia, misma que valora como parte fundamental del tejido social. Considera que el concepto de familia ha pasado de tener un fundamento económico a uno emocional, destacando que los hombres y las mujeres formalmente iguales buscan y tienen relaciones basadas en la intimidad. A lo cual contribuyó a darle un significado diferente al lazo marital:

[...] Esposos y esposas comenzaron a ser vistos como colaboradores de una empresa emocional conjunta, esta tarea era más importante que sus obligaciones hacia los hijos. La "casa" vino a ser un medio diferente de trabajo; y, al menos en principio, se convirtió en un lugar donde los individuos recibían apoyo emocional, en contraste con el carácter instrumental del trabajo. Tuvo

importantísimas repercusiones sobre la sexualidad, el hecho de que las presiones para constituir grandes familias, característica virtual de todas las culturas premodernas, dejarán paso a las tendencias a limitar el tamaño familiar de forma rigurosa. Esta práctica aparentemente una estadística demográfica, ponía el dedo en la llaga en lo referente a la sexualidad. Por primera vez, para una masa de población femenina, la sexualidad podía separarse del ciclo crónico del embarazo y parto (Giddens;2006).

En consecuencia, el impacto que genera la modernidad sobre el ámbito social y en la vida personal, los individuos reflexionaban sobre su entorno, el cual no estaba ligado o determinado al pasado, aunque sin embargo provocaría una ruptura en las costumbres tradicionales, que se van generando nuevos referentes que ciertamente pueden provocar nuevos conflictos y problemáticas dentro de las familias. Dado esto es que Giddens, considera que dentro de las sociedades modernas se va generando el concepto "reflexividad institucional": Es institucional, porque constituye un elemento básico estructurante de la actividad social en las situaciones actuales. Es reflexivo, en el sentido de que introduce los términos para describir la vida social, entrar en su rutina y transformarla, no como un proceso mecánico ni necesariamente de forma controlada, sino porque forma parte de los marcos de acción que adoptan los individuos y los grupos (Giddens;2006).

En la actualidad la sociedad está inmersa en la globalización, ciertas organizaciones a nivel mundial han tratado de definir el concepto de familia. Por una parte, en la promulgación de la Declaración de los Derechos Humanos se menciona que "familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado". Por su parte, la Organización Mundial de la Salud expone "los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial", mientras que la Organización de las Naciones Unidas lo expone "como grupo de personas del hogar, que tiene cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio, limitado por lo general al jefe de familia, su esposa y los hijos solteros que conviven con ellos".

En la actualidad, las definiciones de familia son mucho más flexibles y apuntan a aspectos que trascienden lo meramente biológico, sanguíneo y ponen énfasis en los proyectos de vida que las personas deciden para sí mismas. Así, Rodrigo y Palacios definen a la familia como una "unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común, que se quiere duradero,

en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia” (Rodrigo y Palacios, 1998).

Dado el contexto de una priorización del mercado, es que las transformaciones en las familias y en la sociedad, repercuten en los diversos problemas que puede conllevarse por el individualismo y la autonomía personal, donde el entramado social cada vez pierde fuerza y protagonismo, y tal como indica Beck: “la contradicción entre las exigencias del mercado laboral y las necesidades de las relaciones, el sistema de empleo, la legislación– se introduce en la esfera personal y la distorsiona. La tensión en la vida familiar se debe hoy a que la igualdad entre hombres y mujeres no puede crearse en una estructura familiar institucionalizada que presupone la desigualdad” (Beck;2003).

Desde el comienzo de esta investigación, se consideró a la familia como un concepto clave dado su contexto histórico y lo relevante que es para la sociedad. Bajo este nuevo contexto, las familias han debido incorporar nuevos elementos, como la conformación y la forma de relacionarse dentro de esta misma, por lo que es relevante situar al sujeto desde la visión que trae consigo las emociones, los desafíos, las relaciones y los proyectos comunes con su entorno frente a la situación actual.

2.5 Derechos Humanos

Los derechos humanos son según la ONU, son inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, o cualquier otra condición. Todos tenemos los mismos derechos humanos, sin discriminación alguna. Estos derechos son interrelacionados, interdependientes e indivisibles.

Los derechos humanos están garantizados por la ley de cada país según los tratados internacionales firmados, estos tratados establecen las obligaciones que tienen los gobiernos de hacer cumplir la normativa en determinadas circunstancias, y de abstenerse de actuar en otras situaciones, en el fondo lo que quiere hacer es regular el poder del Estado, con el objetivo de promover y proteger los derechos humanos y las libertades fundamentales de los individuos o grupos frente al mismo Estado.

Respecto a la historia de los derechos humanos, esto se remonta a 1948, a tres años de la Segunda guerra mundial, en un contexto donde el Estado Nazi

mató a millones de personas, queriendo exterminar razas y pueblos enteros, junto a otros estados que también se adhirieron a la guerra.

Con el fin de que nunca más en la historia, se vuelva a repetir las atrocidades realizadas en la segunda guerra mundial se establecieron los derechos humanos, inaugurándose estos con la Declaración Universal de Derechos Humanos, proclamada en 1948 por la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU).

El documento reconoce que todos los seres humanos son iguales en derechos y dignidad, pues los derechos son inherentes a la condición humana y pertenecen a todos y todas las personas, no hay ningún tipo de limitación.

Los derechos que se abocan refieren a la vida, la libertad y la integridad, entre otras cosas (derechos civiles), derechos políticos, como por ejemplo el derecho a la participación de los asuntos públicos, elegir gobernadores, etc. y derechos sociales, como por ejemplo el derecho a la seguridad social, la salud, la educación, entre otras.

La declaración de los derechos humanos no regula obligaciones jurídicas, es a través de fuerza moral, la persuasión de hacer cumplir los tratados a los gobiernos también promueve los compromisos estatales según las personas que están bajo la jurisdicción del estado.

Desde que se inauguraron los derechos humanos, se ha venido año tras año acordando nuevos pactos y tratados que reconocen y amplían los derechos de la declaración y supervisan su cumplimiento.

Sujeto de derecho es la persona o grupo de personas a quienes se les reconocen los derechos y se le garantizan, éstos pueden ser agrupados de la siguiente forma:

- Personas que de modo individual son titulares y poseedoras de los derechos.
- Grupos sociales tales como niños y niñas, mujeres, trabajadores y trabajadoras, grupos religiosos, etnias, migrantes, etc, que poseen derechos como grupos humanos.
- Pueblos que son titulares de derechos como la autodeterminación, el desarrollo humano, el derecho a un medioambiente libre de contaminación y la protección del patrimonio común de la Humanidad, entre otros. Son derechos que sólo tienen sentido si se les vive colectivamente.

En la actualidad los derechos humanos se encuentran en los asuntos políticos, sociales y culturales, quedando sujetos a conflictos que van apareciendo y sus diversos procesos a nivel nacional y mundial:

Conflictos sociales: Mayoritariamente se presentan en las demandas de sectores vulnerables y de movimientos sociales frente a la desigualdad, así como también en la defensa de quienes tienen el poder.

Conflictos políticos: Estos generalmente defienden los intereses del poder ya sea este público o privado, se validan abusos en contra la dignidad de terceras personas.

Conflictos Internacionales: Pueden surgir con el objetivo de defender intereses ajenos a los derechos humanos, también puede ser la evaluación del comportamiento de otros gobiernos, o puede haber conflicto para justificar intervenciones externas.

Frente a la inminente situación de cuarentena que implica quedarse en casa, se genera una serie de consecuencias que permite visualizar que no se garantiza los derechos a las personas, donde la situación sociosanitaria ha develado la falta de cumplimiento de políticas con este enfoque y que no solo afecta en ámbitos de la salud, sino que en educación, en el trabajo, en vivienda, en equidad de género, entre otras, por consiguiente es importante lograr relacionar la falta de derechos que las personas poseen frente a el discurso que las autoridades han declarado ante organizaciones mundiales en relación a temas políticos, sociales y culturales que atañe a la sociedad.

2.6 Pobreza

Según la Organización de las Naciones Unidas, la pobreza es “la condición caracterizada por una privación severa de necesidades humanas básicas, incluyendo alimentos, agua potable, instalaciones sanitarias, salud, vivienda, educación e información.

La pobreza puede verse de diferentes maneras, tiene diferentes factores, el concepto de pobreza es relativo, tiene varios significados. Vista esta desde una perspectiva social, psicológica y económica, las definiciones se contraponen la una a la otra según su causa.

Paul Spicker (1993) otorga 12 significados para la pobreza, entre ellos define el concepto de pobreza como una concepción social, y esta refiere a las condiciones sociales de los pobres. La “Clase Social” ve la posición y el estatus socioeconómicos.

Este concepto de clase se usa para definir la posición de los pobres en términos estructurales, según el rol y ocupación que desempeñan en la sociedad. En este sentido las personas pobres poseen características tales como:

- Carencia de seguridad básica.
- Vulnerabilidad ante los riesgos sociales
- Carencia de titularidades
- Víctimas de exclusión social

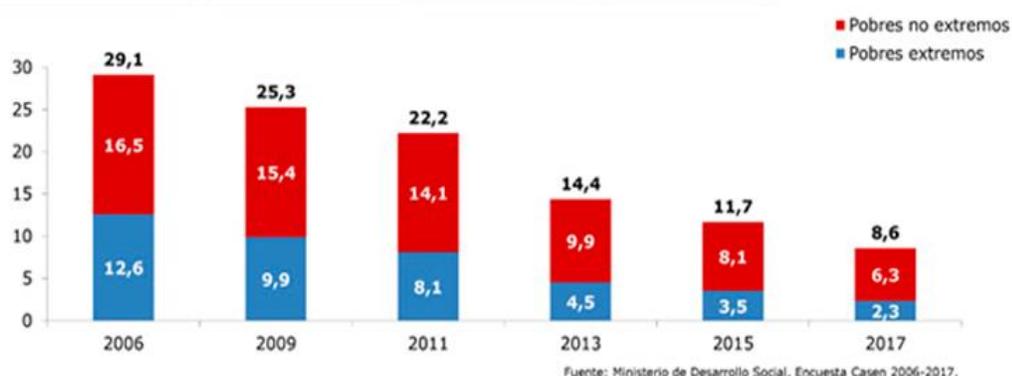
Para Amartya Sen “El nivel de vida de un individuo está determinado por sus capacidades y no por los bienes que posea ni por la utilidad que experimenta” (Acosta 2009).

El economista Bernardo Kliksberg (2016), dice que “La pobreza no es una fatalidad inexorable, sino el resultado de una construcción histórica y social, y que el mayor o menor nivel que pueda alcanzar en una sociedad casi siempre está ligado a la calidad de las políticas gubernamentales y las actitudes y acciones de la misma sociedad que a los caprichos del azar”.

En función de la multidimensionalidad de la pobreza, ésta interviene en todos los factores socioeconómicos determinantes, incluso en las probabilidades de ser pobre o estar expuesto a alcanzar esta condición, producto de diversos factores, y en función de ello, las posibilidades de inserción laboral, además la posibilidad de acceder a los servicios de salud y a todos aquellos que se relacionan con una calidad de vida digna y que en nuestra realidad, están directamente acotados a los determinantes sociales.

Respecto a la medición de pobreza en Chile, desde la década de 1980, la pobreza se mide por los ingresos de las personas. Un hogar (unidad de análisis básica) es pobre, si sus ingresos per cápita son inferiores al valor de una canasta básica de bienes, la cual cubriría las necesidades más fundamentales de una persona.

Porcentaje de personas en situación de pobreza y pobreza extrema por ingresos (2006 – 2017)



* Al 95% de confianza, las diferencias SON estadísticamente significativas para todos los periodos, incluyendo 2015-2017.

* Se excluye servicio doméstico puertas adentro y su núcleo familiar.

La canasta básica alimentaria es representativa del consumo de alimentos básicos en una población, en Chile los valores de esta se estructuraron según la economía que había en 1987.

A partir del año 2013, siguiendo las recomendaciones de la Comisión para la Medición de la Pobreza, el Ministerio de Desarrollo Social incorporó una medición multidimensional de la pobreza, la cual incluye la consideración de cuatro dimensiones: Educación, salud, trabajo y seguridad social y vivienda la cual se determina en relación a los siguientes indicadores:

Dimensión	Indicadores
Educación	Acceso a la educación Rezago escolar Escolaridad
Salud	Malnutrición Sistema de previsión salud Acceso a la salud
Trabajo	Ocupación Seguridad social Jubilación
Vivienda	Habitabilidad Servicios básicos Entorno

El instrumento de medición de la pobreza es la encuesta es la Encuesta CASEN (Caracterización Socioeconómica Nacional). Los datos pesquisados por la encuesta Casen son analizados y en base a ellos se formulan y evalúan políticas sociales, se establecen subsidios monetarios y se mide oficialmente la pobreza.

Finalmente está el instrumento de “Ingreso Ético Familiar” el cual permite a las familias más pobres acceder a un sistema de seguridad y oportunidades el cual se capitaliza en bonos, subsidios y oportunidades (Bonos Chile, 2017).

Vulnerabilidad

Mediante las diversas maneras de situar el actual modelo neoliberal lo que es la pobreza en la sociedad, se le relaciona con definiciones como lo es la vulnerabilidad, según la RAE vulnerable se define como “que puede ser herido o recibir lesión, física o moralmente”, esto se atribuye a la agresión física, pero así también a lo que es la moral, entonces se puede decir que abarca la dimensión humana y donde se involucran los distintos ámbitos del ser humano.

Según el autor Henio Millán respecto a vulnerabilidad como un distintivo social neoliberal menciona:

“no creo que sea este rasgo el que ha invocado la atención creciente de numerosos estudiosos, plasmada en una literatura cada vez más prolífica y especializada, sino su vinculación con el fenómeno de pobreza, que ha ocupado un lugar central en la agenda de organismos internacionales y en una cantidad considerable de gobiernos nacionales.” (Millan:2017)

El ser humano puede transitar a lo largo de su vida por diferentes circunstancias que lo ponen al límite, sin lograr prever lo que pueda provocar en un futuro, por lo tanto, se está en un constante riesgo. El autor Henio Millán indica lo siguiente:

“el riesgo es la contingencia de un daño y que involucra la probabilidad, amenaza y porvenir, donde el concepto implica una estructura interna que refleja las características de quienes están en riesgo y otra de índole externa que da cuenta de exposición al riesgo y el grado de virulencia de la amenaza.” (Millan:2017)

Entonces se puede vincular que no solo la vulnerabilidad proviene desde el individuo, sino que, desde un sistema, donde deben constantemente interactuar. El autor hace referencia a un concepto clave de resistencia elástica, lo cual indica que “demuestra la capacidad de un sistema para mantener sus relaciones estructurales después de que ha sufrido y absorbido un cambio proveniente de un choque externo”. Esto demuestra que el concepto de resiliencia implica que el individuo posee la capacidad de responder al cambio mediante un conjunto de adaptaciones que le permitan mantener un estado original y obtener el control de las funciones que le permitan manejar la situación antes del evento catastrófico. Esto quiere decir, que mientras los individuos posean mayor esta capacidad, menor será la vulnerabilidad que provoque en las personas, esto significa para el autor “quienes están en riesgo y experimenten el evento nocivo poseen herramientas para emprender con éxito la recuperación o para minimizar los efectos perniciosos”. Estos conceptos logran que, desde la mirada del autor, sea capaz de entregar una definición de lo que se puede llamar la vulnerabilidad social desde una mirada general:

“La vulnerabilidad social es el riesgo que enfrenta un hogar o un individuo de sufrir un menoscabo en su bienestar en el futuro, si se materializa una amenaza gestada y cultivada en el ámbito de las relaciones de convivencia social y, además, se encuentra desprovisto de respuestas adecuadas- también provenientes del mismo ámbito- para reparar o evitar ese deterioro en sus niveles y calidad de vida” (Millan:2017)

Considerando que la vulnerabilidad social se torna bajo una condición de riesgo, según Moreno Crossley se puede categorizar desde las interpretaciones de diferentes autores como fragilidad o riesgo. Para la primera definición el autor menciona “que es un atributo de individuos, hogares o comunidades, que están vinculados a procesos estructurales que configuran situaciones de fragilidad, precariedad, indefensión o incertidumbre”, mientras que para la segunda interpretación señala que “se desplaza la atención de los atributos hacia la distribución de riesgos, que son consecuencias de procesos colectivos de toma de decisiones y que se confrontan con las concepciones vigentes de seguridad”, esto quiere decir que está asociado a la distribución desigual de bienes y recursos. (Crossley:2008)

Se hace interesante abordar la investigación realizada por Rubén Kaztman y Carlos Filgueira (1999) donde se determina un enfoque alternativo de activos-vulnerabilidad- estructura de oportunidades. Consideran que las estructuras de oportunidades se definen como “probabilidades de acceso a bienes y servicios o al desempeño de actividades. Estas oportunidades inciden sobre el bienestar de los hogares, ya sea porque permiten o facilitan a los miembros del hogar el uso de sus propios recursos o porque les proveen recursos nuevos”. Esto alude a que mientras exista acceso a bienes, servicios o actividades y a oportunidades, como por ejemplo obtener empleos de buena calidad, se logrará obtener un mejor bienestar, donde las instituciones del Estado son quienes deben garantizar estas condiciones.

Sin embargo, bajo las diversas circunstancias que atañe a la sociedad, se genera incertidumbre laboral, inestabilidades en la familia y debilidad en los relacionamientos de las comunidades, por lo que se va complejizando la vulnerabilidad y los activos de ciertos sectores sociales. Para esto el autor nos menciona que “instituciones de la sociedad civil, el Estado y/o el mercado pueden generar estructuras de oportunidades que faciliten la movilización de los activos de los hogares, o que les provean activos para reducir su vulnerabilidad, mejorar sus niveles de vida o permitirles el acceso a estructuras de oportunidades más cercanas a los nuevos caminos de movilidad e integración”. (Kaztman:1999)

Cabe destacar que se hace referencia a que existen diversos segmentos que abarcan lo que es la vulnerabilidad, desde la marginalidad, la pobreza y la exclusión, y que el autor menciona que se debe trabajar nuevos patrones de integración, “conveniente que la preocupación por la generación de espacios de integración que compensen las falencias que actualmente presentan en ese aspecto los ámbitos del trabajo y del consumo, se constituya en principio orientador del diseño de oportunidades...”, donde se hace necesario examinar

desde lo micro que se centran en las estrategias familiares de movilización de recursos y los enfoques macro que se centran en la constitución de un Estado de bienestar y de las correspondientes estructuras de oportunidades.(Kaztman:1999)

Los autores dentro de este nuevo enfoque asimilan que el concepto de activos se relaciona con una diversidad de segmentos, donde se puede proveer un marco que permita organizar y dar sentido a estas características y pueda movilizar a los hogares. Así también se da énfasis en concentrarse en resaltar la presencia de atributos de los hogares, donde se generará o refuerza las capacidades propias de los hogares, para un mejoramiento sostenido, progresivo y autónomo de una situación de bienestar y por último, mencionar que se debe considerar la visión de los actores que son los que dan movilidad para lograr la integración en la sociedad. Por lo tanto, existen determinantes desde una perspectiva diferente, logrando cambiar el enfoque que se le ha dado actualmente manifestándose como “los recursos que maneja el hogar se definen como activos en función de su utilidad para aprovechar la estructura de oportunidades que se presenta en un momento histórico y en un lugar determinado”. Esto provoca que se visualice desde otra perspectiva los cambios en la vulnerabilidad de los hogares, los cuales pueden producirse por cambios en los recursos que poseen o controlan, por cambios en los requerimientos de acceso a la estructura de oportunidades o por cambios en ambas dimensiones, permitiendo que desde “los conocimientos de la distribución de activos en una sociedad ayuda a develar la estructura profunda que subyace y da cuenta del carácter más o menos concentrado, más o menos permanente, de la distribución de ingresos en una sociedad” (Kaztman:1999), logrando así que se generen nuevas herramientas que complementen estos activos que cada hogar pueda poseer con las oportunidades que se deben garantizar desde un mercado y Estado para abarcar tan compleja situación como lo es la vulnerabilidad.

Ante los acontecimientos de crisis socio sanitaria, la población se ha visto desconcertada, alterada, golpeada, y vulnerada, de manera socioeconómica, dejando entrever más aún las desigualdades existentes en el país. Las relaciones sociales se quiebran, los trabajos escasean, el desempleo aumenta, las condiciones de vida se encarece, se generan brechas educacionales, por lo que en gran medida con esta crisis todas las personas se han vuelto más vulnerables frente a la incertidumbre del presente y el futuro. Por lo tanto, es un concepto a considerar en la investigación, dada su implicancia, universalidad e impactos que ha traído esta nueva realidad sociosanitaria.

CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO

El siguiente capítulo tiene por objetivo exponer la metodología y características que se desarrollaran en la investigación, y a su vez se mencionara la técnica, criterios de validez, tipo de estudio y muestra que se utilizará para recopilar la información en las personas de la Población Sara Gajardo. La importancia de entregar estos elementos es entregar una visión clara de la investigación, permitiendo recolectar y analizar los supuestos de estudio desde la realidad para lograr obtener la información necesaria que permita llevar a cabo la investigación.

A continuación, la investigación busca comprender la problemática socio sanitaria actual, desde la cotidianeidad de estas familias, para poder entender y comprender las múltiples dimensiones que se presentan en este fenómeno social.

3.1 Enfoque Epistemológico

Este capítulo considera explicar los mecanismos que se utilizaran dentro de la investigación en base a los datos entregados en los capítulos anteriores, esto permite reconocer cuáles son los elementos metodológicos del proceso. Ante esto, se desarrollará la fundamentación epistemológica de este estudio, la cual utiliza el enfoque cualitativo, ya que éste, asume la realidad subjetiva de las personas y eso es en exactitud lo que se pretende pesquisar en la multiplicidad de contextos en los que se viven los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo.

Hernández Sampieri (2014) define el enfoque cualitativo como *“Un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo “visible”, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos”* y dice que el enfoque es interpretativo porque *“intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas le otorgan”* en este caso se habla del significado que los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo, le otorgan al actual contexto socio sanitario el que vive el país.

De acuerdo con el enfoque cualitativo interpretativo el mundo está en constante cambio (Gurdián-Fernández, 2007) si el mundo está en constante cambio entonces la realidad es dinámica, al ser la realidad dinámica, esta se cruza con el marco interpretativo que también es dinámico, inclusive la realidad

se puede interpretar de múltiples maneras (Rodríguez-Gil-García, 1996). Respecto a estas múltiples realidades construidas, Ramírez Arcila Buriticá Castrillón (2004) dice que *“Estas realidades son construidas por los actores en su relación con la realidad social en la cual viven. Por eso, no existe una sola verdad, sino que surge como una configuración de los diversos significados que las personas le dan a las situaciones en las cuales se encuentra”* finalmente *“La realidad social es así, una realidad construida con base en los marcos de referencia de los actores”*.

El paradigma interpretativo no mide la realidad solo la interpreta (Santos Rivera, 2010) de este modo por una parte tenemos el enfoque cualitativo el cual busca el significado de la realidad, y por otra parte tenemos el paradigma interpretativo, que desea explicar esa realidad.

El objetivo general de esta investigación es comprender el significado que tiene para las familias de la población Sara Gajardo, (Comuna Cerro Navia) la actual situación socio sanitaria del país, para cumplir con el objetivo junto con trabajar el enfoque cualitativo interpretativo, se abordará la temática desde el paradigma fenomenológico, pues con este paradigma se puede explorar, describir y comprender lo que los individuos tienen en común acuerdo, respecto a sus experiencias con un determinado fenómeno (Hernández, 2014) en este caso hablamos del fenómeno de la pandemia, se pretende descubrir lo que a los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo les sucede frente a la situación, se desea pesquisar los elementos en común que presentan los pobladores al respecto.

Se produce una triangulación entre los paradigmas, pues los tres quieren investigar respecto a algo, incorpora lo subjetivo, se explora a fondo y cabalidad los significados que presentan las personas, ante un contexto en especial.

En base a esto, la investigación se dispone en la búsqueda de la comprensión social de ciertos sujetos, donde se construye desde lo interpretativo mediante las aproximaciones de las argumentaciones dialógicas que se presenten de manera participativa entre el investigador y los sujetos investigados, se logrará profundizar el conocimiento desde la perspectiva de quienes viven una realidad constante ante la situación socio sanitaria del país.

Esto conlleva, tal como se indicaba con anterioridad a disponer esta investigación hacia un paradigma fenomenológico, que implica la búsqueda de la realidad, basada en la conciencia, en el significado y en la comprensión de las personas. Según lo que indica Husserl (2012) la ciencia permite remitirse en sus objetivos de manera medible y exacta para adquirir conocimiento, sin embargo, para el autor la clarificación de la búsqueda de este conocimiento se

refiere al objeto con un sentido cambiante en vivencias cambiantes, en afecciones y acciones del yo cambiante, donde por medio de la esencia de los fenómenos, se sitúa la comprensión de las verdaderas estructuras de intencionalidad de los sujetos, proponiendo a su vez una reducción trascendental, es decir, dejar a un lado los propios juicios e ideas al momento de investigar. Además de estudiar el fenómeno en cuestión, tal como es percibido por las familias de la población Sara Gajardo, abordando desde sus propias realidades, absteniéndonos como investigadoras de formular cualquier tipo de juicio, respecto a los casos concretos que se presenten en la investigación.

Por lo tanto, la fenomenología como un método dentro de la investigación cualitativa, se enfocara y orientara al abordaje de la realidad, experiencias de vida acerca de un hecho, desde la perspectiva del hombre, además tiene relación con la descripción que el sujeto hace del mundo que lo rodea, el mundo en el que vive, en donde los fenómenos se ubican en un tiempo determinado, es decir: tiempo, espacio y relaciones vividas, siendo éste, consciente del mundo que habita, teniendo tal o cual fenómeno un sentido y un significado para él, además de la capacidad de intuir lo correcto o incorrecto que se presenta en el mundo en que vive.

Mediante esta triangulación metodológica se abordará la investigación entregando nuevos conocimientos que radican en el estudio de la realidad de los propios sujetos y que presta atención a lo que son las prácticas sociales y simbólicas de un grupo determinado como lo es en la población Sara Gajardo. Ante lo expuesto, la investigación busca comprender esta problemática sociosanitaria actual, desde la cotidianeidad de estas familias, para poder entender y comprender las múltiples dimensiones que se presentan en este fenómeno, bajo contextos de pobreza, inequidad, hacinamiento, cesantía, entre otras y así develar las desigualdades y precariedades sociales a las que se encuentran sometidos en el diario vivir, y que afectan gravemente el desarrollo e interacción social de los integrantes del grupo familiar. Por tanto, el profesional deberá utilizar sus conocimientos, procedimientos metodológicos y técnicos y teóricos, basados en la triangulación antes expuesta, para posteriormente comprender el problema y visualizar una posible o posibles alternativas de solución pertinentes al problema en cuestión.

3.2 Método de Investigación

Esta investigación considera que el método de investigación idóneo para ser aplicado es el Estudio de Caso, pues permite explorar en profundidad los diversos significados del contexto referente a la pandemia para las familias de la población Sara Gajardo de la comuna de Cerro Navia.

El estudio de caso es una metodología que describe un suceso puntual y real, en donde se pueden identificar situaciones o problemas particulares para ser analizadas, seleccionando tales situaciones de acuerdo con su relevancia y vinculación con la realidad, acercándonos a un objeto de estudio en profundidad, para comprenderlo, analizarlo y llegar a alguna probable solución (Pérez, 1994).

“El estudio de caso es una investigación empírica que estudia un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto de la vida real, especialmente cuando los límites entre el fenómeno y su contexto no son claramente evidentes” (Yin, 1994)

Se abordará el estudio de caso en profundidad para indagar, conocer y analizar cuál es el significado que presenta para las familias de la población Sara Gajardo la pandemia y actual crisis socio sanitaria que afecta al país en sus contextos de cotidianeidad. Por tanto, es necesario conocer y comprender internamente a través de sus relatos y vivencias, dichas situaciones particulares y específicas, para acercarnos al objeto de estudio y analizarlo en profundidad.

3.3 Tipo de Estudio

Para esta investigación el tipo de estudio a utilizar es exploratorio con alcance descriptivo, ya que este, permite analizar un fenómeno hasta ahora desconocido por la aparición de la pandemia Covid 19, es decir, es una investigación que no posee mayores estudios ni información respecto a este nuevo escenario. Además, al ser descriptivo, se configurará en la medida de recoger información de manera que describa tendencias de una población en específico como lo será la población Sara Gajardo ubicada en la comuna de Cerro Navia. Según lo que menciona Hernández Sampieri (2014), esto permite lograr identificar o detectar de manera más específica y bajo nuevos contextos, nuevos problemas, revelar nuevos conceptos, variables o definiciones que se van determinando por estas nuevas situaciones de estudios, que serán dados por las diferentes realidades que deberá enfrentar la sociedad.

3.4 Criterio de confiabilidad y validez

Para llevar a cabo esta investigación, se hace necesario obtener validez por medio del investigador al momento de percibir la realidad de las personas, tal como indica Cortez “No interesa captar la realidad “que existe” sino la realidad que se percibe y que a fin de cuentas es la que existe para los participantes”. A su vez, la investigación cualitativa se ve enfrentada ante una realidad que es cambiante y compleja, por lo que la confiabilidad debe por medio del investigador ser capaz de transmitir el conocimiento y entregar información adecuada, produciendo resultados consistentes y coherentes mediante entrenamiento y técnicas de análisis. Tanto la confiabilidad como la validez permiten lograr una mayor rigurosidad a los procesos metodológicos, considerando que la información que se obtendrá permitirá una mayor científicidad, generando calidad respecto a la recolección de información de los pobladores de Sara Gajardo. Para que la investigación cumpla con estas características se emplearán los siguientes instrumentos:

1.- Prueba piloto: Consiste según lo que indica Hernández Sampieri (2014) en la administración del instrumento a una familia para probar la pertinencia y eficacia; y las condiciones de la aplicación y los procedimientos, logrando poner a prueba la confiabilidad y validez del instrumento que será aplicada por medio de una entrevista semi estructurada. Esto permitirá una comprensión por medio de preguntas, desarrollándose temas relevantes y de interés para el entrevistador, que brindaran la oportunidad de identificar nuevas formas de ver el tema de la crisis socio sanitario.

2.- Criterio ético: Consiste en elementos aplicables a la investigación que bajo la correcta aplicación permite mejorar la calidad de la investigación cualitativa. Para esta investigación se aplicará el consentimiento informado, según los autores Noreña, Alcaraz, Rojas y Rebolledo (2012) “ El uso del consentimiento informado responde a una ética kantiana donde los seres humanos deben ser tratados como un fin en sí mismos y nunca como un medio para conseguir algo”, es decir, los individuos deben aceptar participar de la investigación una vez que el entrevistado les informe que los relatos entregados son de total confiabilidad y anonimato y que no conlleva ningún perjuicio moral para su persona y cuyo fin es aportar su experiencia frente al fenómeno estudiado. (Ver anexo N°1)

3.- Saturación de la información: En la medida que los datos se vayan repitiendo o vayan siendo redundantes se dará cuenta que éstos van confirmando la información y donde se visualiza que ya no hay nuevas categorías o descripciones de experiencias y de significado que le otorgan a

la pandemia los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo. Si la saturación no se logra, se recolectará más información según la complejidad del fenómeno, hasta obtener la información requerida y lograr un entendimiento total acerca de éste (Hernández, 2014). Finalmente, la confiabilidad y la validez de este trabajo permitirá evaluar la credibilidad de este mismo.

3.5 Técnica de Investigación

Esta investigación utilizará como instrumento la entrevista semiestructurada, la cual se basará en guías y preguntas, teniendo la libertad, bajo esta técnica de investigación, de incluir preguntas adicionales para precisar conceptos y así obtener una mayor información de las familias a investigar.

Esta técnica de investigación resulta ser procedimientos de los que se vale el investigador para acercarse a la cotidianidad de las personas y así comprender su realidad y vivencias, logrando así acceder a nuevos conocimientos, por tanto, mediante la entrevista, como herramienta se podrá obtener información relevante de las familias de la población Sara Gajardo.

La entrevista se puede definir según Hernández Sampieri (2014) como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona y otras, vale decir entre el entrevistador (a) y los integrantes de las familias de la población Sara Gajardo. Por tanto, a través de preguntas y respuestas, se pretende lograr una comunicación y además la construcción de significados referente al fenómeno estudiado. Es importante mencionar, que las entrevistas como herramientas para recolectar datos cualitativos, se emplean cuando el problema de estudio no se puede observar o resulta de alta complejidad.

3.6 Universo y Muestra

Se delimitará dentro del universo de esta investigación, cierto tipo de muestra, con algunas características referentes, las cuales serán representativas de las familias que viven en la Población Sara Gajardo.

Cuando se habla de universo, éste se refiere al conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones (Hernández, 2014), en este caso el universo corresponde a las familias de la población Sara Gajardo, de la comuna de Cerro Navia, que han sido afectadas por las consecuencias

de la actual crisis socio sanitaria que vive el país, y para representar a ese universo se utilizará una muestra específica de la población.

Una muestra es un subgrupo del universo o población de la cual se recolectan los datos y los cuales deben ser representativo de este universo (Hernández, 2014), en investigación cualitativa se utiliza el tipo de muestra no probabilística, esto quiere decir, que no todos los vecinos y vecinas de la población, tienen la misma posibilidad de ser entrevistados.

Hernández Sampieri define el tipo de muestra no probabilística, como un subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación. No todos tienen las mismas posibilidades de participar, los vecinos y vecinas no tienen la misma probabilidad de ser escogidos para realizar el estudio, sino quienes cumplan con ciertos criterios de selección.

Los criterios de selección según Hernández Sampieri (2014) son aquellos aspectos específicos que poseen las familias que van a participar, el criterio de saturación es representativo de la población.

Los criterios de selección a emplear son los siguientes:

- Familias que vivan en la población Sara Gajardo con una antigüedad de 6 meses.
- Hogares donde existan niños y niñas en edad escolar.
- Hogares donde viven 2 o 3 generaciones en la misma casa, en caso de que solo exista una sola generación, corroborar que existe relación con familiares cercanos dentro de la misma población.
- Puntaje Registro Social de un 40%

3.7 Matriz de Análisis

Para facilitar el proceso de interpretación de esta investigación, es necesario analizar la información entregada por las personas de la población Sara Gajardo, y crear una estructura que organice el material. Frente a esto es pertinente mencionar lo que indica Sampieri (2014) “Usamos la codificación para comenzar a revelar significados potenciales y desarrollar ideas, conceptos e hipótesis; vamos comprendiendo lo que sucede con los datos....

Los códigos son etiquetas para identificar categorías, es decir, describen un segmento de texto, imagen, artefacto u otro material.”, es decir, al recolectar la información se clasifican los temas que poseen mayor relevancia para el estudio, entregando como resultados categorías, y una vez realizado este

proceso se asigna códigos que permite al investigador identificar de manera más sencilla las categorías y generar un análisis más organizado.

Para esta investigación se maneja cuatro grandes categorías que guarda relación con el marco teórico expuesto en capítulo II: familia, salud, política social y pobreza, sin embargo, al revisar y organizar la información entregada por las personas de la Población Sara Gajardo, resultó necesario ampliar cada categoría con nuevas sub-categorías que permite profundizar la información y que resulta relevante para el estudio.

CAPÍTULO 4: ANÁLISIS DE CONTENIDO

El siguiente capítulo tiene como objetivo principal, entender los significados desde los relatos, mensajes, discursos, historias de vida de las familias de la Población Sara Gajardo, respecto de la actual situación socio sanitaria, consecuencia de la pandemia y analizar cómo y de qué manera esta crisis socio sanitaria ha afectado sus relaciones y dinámicas familiares, los aprendizajes obtenidos durante la pandemia, conocer también cómo perciben sus derechos como ciudadanos y las iniciativas desde el Estado, conjuntamente con conocer si han recibido algún tipo de beneficio social, además identificar con qué tipo de factores protectores cuentan estas familias y cómo la comunidad en general ha sido responsable o no, en cumplir las medidas de protección y cuidado levantadas desde el gobierno.

El análisis de contenido se abordará desde las categorías: Familia, Salud, Política Social y Pobreza, desde los cuales se desprenderán subcategorías, que permitirán desarrollar el proceso del análisis, a partir de los relatos obtenidos mediante las entrevistas.

A través de este análisis, es posible interpretar los relatos de las familias de la población Sara Gajardo, para lograr identificar los reales significados que conlleva la pandemia por el Covid_19, bajo contextos de confinamiento social y distanciamiento físico.

MATRIZ DE ANÁLISIS DE CONTENIDO: CATEGORIZACIÓN Y CODIFICACIÓN			
Categoría	Subcategoría	Pregunta	Código
Familia Para Aylwin y Solar (2002) la familia es básicamente una comunidad de personas que conforma la célula social más pequeña y como tal, y en cuanto tal, es una institución fundamental para la vida de la sociedad.	Confinamiento	1. ¿Cómo se ha vivido el confinamiento de los adultos en el hogar? 2. ¿Cómo han vivido el confinamiento los niños y niñas de la casa? 3. ¿Cómo se ha visto afectada con esta situación socio sanitaria la calidad de vida de la familia?	COF
	Dinámicas Familiares	4. ¿Qué situaciones imprevistas han surgido en el hogar a raíz de la pandemia? 5. ¿De qué manera influye sobre los quehaceres cotidianos de la familia, la actual crisis socio sanitaria? 6. ¿Ha habido algún cambio en las actividades familiares debido a la pandemia? 7. ¿Cómo se han organizado para poder salir a comprar los insumos básicos en tiempo de cuarentena?	DF
	Relaciones Familiares	8. ¿Cómo se han presentado las relaciones familiares al interior del hogar a partir del confinamiento?	RF
	Aprendizajes Familiares	9. ¿Qué aprendizajes familiares podría contar a partir de esta crisis socio sanitaria?	AF
Salud Estado de completo bienestar físico,	Covid -19	10. ¿Qué es para usted el covid? 11. ¿Qué ha significado la pandemia para la familia? 12. ¿Cómo visualiza el futuro?	COV

<p>mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (OMS).</p> <p>Política Social Acción ideológica del gobierno para la acción social, que incide en mejorar el bienestar de las personas.</p> <p>Pobreza "Condición caracterizada por una privación severa de necesidades humanas básicas, incluyendo alimentos, agua potable, instalaciones sanitarias, salud, vivienda, educación e información. La pobreza depende no sólo de ingresos monetarios sino también del acceso a servicios" (ONU)</p>	Factores Protectores	13. ¿Qué medidas han tomado para prevenir el contagio del covid-19?	FP
	Comunidad	14. ¿Cómo ve usted el comportamiento de la comunidad respecto del cumplimiento de las normas sanitarias 15. ¿Cómo cree que Covid-19 ha afectado a su entorno y su comunidad? 16. ¿Por qué cree usted, que ha costado que la comunidad cumpla con las medidas sanitarias?	CO
	Enfoque de Derechos	17. ¿Hay algún derecho humano que sienten no se les ha respetado como familia en el transcurso de esta pandemia?	ED
	Iniciativas de Estado	18. Con relación al contexto sanitario ¿Qué medidas considera acertadas del actual gobierno y por qué? 19. ¿Cómo cree que el gobierno debe actuar, en base a los problemas que se han presentado en la sociedad?	IE
	Problema Social	20. En la actualidad, podría comentarnos ¿cuál cree usted es el mayor problema social respecto a la pandemia y el por qué? 21. ¿Cuáles han sido las instituciones públicas que han apoyado a su familia en esta pandemia y cómo lo han hecho?	PS
	Necesidades Básicas	22. ¿Cómo han podido solventar las necesidades básicas de la familia en esta pandemia?	NB
	Beneficios Sociales	23. ¿Qué beneficios sociales han podido recibir como familia?	BS

4.1 Análisis Familia

La familia es considerada como una estructura que cumple una función relevante en el ámbito social, donde se construye la interacción del individuo con su entorno y de manera interna. A lo largo de la historicidad de las familias han debido adecuarse y transformarse a nuevos funcionamientos frente a las diversas complejidades, cambiando sus dinámicas sociales desde la cotidianidad, con implicancias biológicas, psicológicas, sociales y económicas. Para Talcott Parson (1978) la familia es un sistema social donde cada integrante posee definidas los sistemas de roles que cumple el hombre como el proveedor del núcleo familiar, mientras que la mujer ejerciendo sus labores de casa, y cuidado de los niños, quienes estos últimos deben socializar para ser parte de la sociedad. Esta teoría se ajusta y moldea de manera coherente a la época del autor, donde no se cuestiona este modelo familiar, pero que, si se contrasta con nuevas definiciones como la mencionada por Anthony

Giddens (2006) donde expone que la familia pasa a ser de un contrato económico a una relación de emociones, donde se debe velar por la igualdad en las labores y cuidado de los hijos, considerando las nuevas estructuras modernas, donde apunta a conformación de familias más flexibles y que van más allá de relaciones biológicas o consanguíneas, sino más bien ante un compartir de proyectos de vida en común.

Ante esta flexibilidad podemos dar cuenta de que la familia ha sufrido transformaciones con la modernidad por la priorización del mercado, dejando como consecuencia una serie de problemas que ha conllevado a que el sistema social se vea afectado por la individualidad y la autonomía personal como ejes centrales, dejando completamente a un lado la estructura de familia. Bajo este contexto y frente a la cotidianidad de las familias, es que se genera una situación de vulnerabilidad a nivel mundial con la situación de pandemia Covid 19, viéndose enfrentada a un nuevo contexto que amenaza la integridad física del ser humano, pero que a su vez se ven enfrentados a nuevos desafíos, y es desde esta situación que para lograr comprender a las personas nos enfocamos en consultar respecto al sentir del confinamiento, a las dinámicas, relaciones y aprendizajes familiares durante todo este periodo de pandemia y que hasta la fecha deben seguir conviviendo frente a la amenaza del virus.

4.1.1 Subcategoría Confinamiento

Hoy en día lo cotidiano se altera, el mundo cambia, y se hace difícil sobrellevar el día a día, todos están en un nuevo contexto, único en la historia, que genera miedos, incertidumbre y angustia. Las realidades de las familias son múltiples, algunas pueden tener comodidades en el hogar, otros sufren las consecuencias de no poder salir a trabajar, otros están desempleados y otros no poseen un ambiente familiar grato siendo víctima de violencia. Todas estas vivencias impactan en la vida de las personas, por lo tanto es importante comprender el significado que los pobladores de la comunidad Sara Gajardo le dan a esta crisis sociosanitaria, desde sus sentimientos y emociones, ante esto se desprende que las personas han generado estrés, irritabilidad, mal humor, desmotivación y síntomas de depresión, lo cual conlleva a que se produzcan mayores discusiones y repercusiones en los estados de ánimos de la familia completa, tal como menciona continuación:

“Super estresada... si porque no se puede salir a ningún lado po, o sea siempre muchas precauciones pa todo, además que tengo una guagüita, tengo a mi hija chica. Cuando me enojo, me enojo por todo, le grito a mis hijos” (E6/CONF).

“Que a veces estaba decaída, me daba esa cuestión depresión, cuando uno está encerrada no más po” (E7/CONF).

Bajo el mismo contexto, tanto los adultos como los niños debieron situarse y adaptarse frente a esta crisis, por lo que se entiende que se vive y siente de manera diferente este proceso, donde la adaptación es fundamental, es por esto que se focaliza en consultar a las familias respecto a los niños del hogar, evidenciando la percepción de ellos, donde se puede aseverar que su sentir está más relacionado con su interacción con los otros en referencia a la vida social y la recreación, siendo un eje principal el sentirse aburrido, en soledad, de mal humor, generando repercusiones en el ámbito emocional, social y repercusiones en las relaciones entre los integrantes de la familia, centrándose en la integridad, ya no solo física, sino que también mental. Tal como indican un grupo de experto de Argentina, Colangelo y otros autores (2020), el entramado de relaciones que habitaba y moldeaba a los niños se modificó, los niños viven sus infancias situadas en tiempo y espacio, no restringen sus emociones, al contrario las exteriorizan de diferentes maneras, lo que les parece y el malestar frente a la situación, lo que pueden manifestarse por medio de conversaciones, dibujos, juegos, o en su actuar diario con decaimientos, ansiedad, irritabilidad, trastorno del sueño, entre muchas más, donde se puede develar el los relatos;

“Fome po, hay que estar encerrado, con todos los hijos en la casa, están sin trabajo, aburridos sin poder salir, sin poder sacar a los niños, son dos. Ellos no están yendo ahora al colegio, a ella le hacen clases virtuales, lo hacen por el celular” (E2/CONF).

“Ella quería puro salir, quería ir al mall a jugar a los Happyland, pero no ella quería puro salir y estar con sus amigas, salir, yo le decía que no se podía, porque si una amiga de ella estaba contagiada ella podía contagiar a su hermano y toda esa cosa. Ella se enojaba” (E6/CONF).

Si po les afectó harto también, porque igual salían con su mamá al mall, a los cumpleaños, cuando hablan con su tía le dicen “te extrañamos tía, quiero ir al colegio” (E10/CONF).

A su vez, considerando los ánimos y emociones de los niños, los padres o abuelos notaban que existían secuelas en lo que respecta a lo académico y social, donde en su mayoría del tiempo se veían encerrados dentro de sus hogares sin lograr tener contacto con sus pares y visualizando mayor dependencia a redes sociales o al computador, esto también considerando que las clases se realizaban en la modalidad online. Los padres se vieron obligados a asumir nuevas funciones, apoyando de manera continua a los niños en su proceso de aprendizaje y muchos de ellos no estaban preparados, puesto que las escuelas eran quienes contaban con los profesores para cumplir las actividades de aprendizaje de los niños. Según lo que menciona Colangelo y otros autores (2020), la infancia aún se vincula fuertemente a la escolaridad y la consecuente importancia de la escuela en la crianza infantil emerge en estos días, el cual hacer los deberes ocupa a los cuidadores. A su vez existen otras dimensiones de los niños que se ven afectadas que preocupan a los trabajadores de la educación, como el interactuar con los otros, esto se refleja en los relatos que manifiestan los familiares;

“Los niños estaban adentro no los dejaban salir para afuera, estaban adentro en el internet, estaban todo el día con el internet todo el día con la cuestión del computador” (E5/CONF).

“Al Nachito que tiene 14 años, él dice que ya no se haya en la casa, porque a él le gustaba ir a la escuela, salir con los niños, a jugar y desde marzo que está encerrado, se lo pasa encerrado” (E7/CONF).

Frente a los sucesos acontecidos para la totalidad de las familias se generó un menoscabo en lo que respecta a la calidad de vida de los niños y adultos mayores, cuyo concepto lo asociaban directamente con la recreación, por el hecho de no realizar sus actividades diarias con más autonomía y libertad, con situaciones simples como ir a comprar, ir a visitar a sus amistades o familiares, generando mayores dependencias hacia otra persona. Y tal como indican las autoras Bravo y Churruarín (2020), que desde el aislamiento cada cual lo vive y lo expresa de diferentes modos, singularidades, donde deben ser escuchada cada vivencia, esto implica que existirán consecuencias en las personas en el ámbito de salud mental bajo estos nuevos escenarios de pandemia, a pesar

de tener claro que esto puede ser transitorio, pero cuyas consecuencias pueden prolongarse en el tiempo y cuyos relatos se evidencian de esta manera:

“Yo creo que ella necesitaba estar afuera, ir a la feria, porque perdió un poco de autonomía también” (refiriéndose a su abuela) (E4/CONF).

“Yo la he visto afectada, porque yo antes salía iba para el sur, iba a ver a mi mami y ahora no hay que hacer...y la Fede que venía de Argentina venía a vernos, mi hermana está en la Argentina, yo le dije Fredita cuando nos va a venir a ver, no hermana mía están las fronteras cerradas” (E7/CONF).

“Yo me inscribí en un club de adulto mayor y empezamos a salir y todo eso y este año fue todo diferente, entonces ahí me afectó más... del club igual nos ayudaron y todo, pero no se juntaron más” (E10/CONF).

Las familias se vinculan y se asemejan en un fuerte sentimiento de temor de contraer el Covid 19, generando de esta forma cuidarse, considerando un objetivo común entre quienes vivían dentro del hogar, tal como indicaba Rodrigo y Palacios (1998), de manera de resguardar a los más pequeños y adultos mayores. Los niños de acuerdo al mundo que los rodea y de cómo sean acompañados será el modelo a tener en cuenta cuando sean adultos, según indican las autoras Logran y Peña, mientras que las personas mayores y adultas se presume una cierta pérdida de lazos con los afectos y su relación con el sentido de las cosas que hacían a diario, la cuarentena se vive con miedo a la posibilidad de muerte o que los seres queridos se enfermen sin poder cuidarlos, puede darse depresión por el aislamiento y la tristeza de la soledad, como la pérdida de la vitalidad, por la reducción de las actividades recreativas y de encuentro, por lo que es necesario señalar que estos sentimientos al momento de realizar las entrevistas aún se percibía en las personas, según los relatos;

“Yo tampoco he podido salir al supermercado, no he podido salir a la feria, porque uno ve tanta gente y uno no sabe que la enfermedad todavía está pegándose, cuanta gente está muriendo, uno no puede estar así con confianza ... uno está así con miedo con terror po” (E7/CONF).

“Mi nieto dice que le da miedo salir por el Covid, tiene 8 y otro 5 años, dice que tiene que cuidarse, usa su mascarilla cuando anda en patín” (E10/CONF).

Frente a estos relatos podemos mencionar que para la sociedad chilena no ha sido fácil convivir con el encierro, despojándose de la libertad de realizar su vida de manera acostumbrada, y que se ha debido amoldarse a esta nueva forma de vida, dejando a un lado toda expectativa de vida que se pensaba a principios del año 2020, y que repercute a nivel personal, familiar y en su entorno.

4.1.2 Subcategoría Dinámicas Familiares

Las dinámicas familiares se refieren a comprender las distintas situaciones biológicas, psicológicas y sociales que se presentan en las relaciones entre los integrantes que constituyen una familia desde su cotidianidad a partir de la crisis socio sanitaria por la pandemia. Por tanto, desde nuestra investigación mediante un análisis e interpretación de la información obtenida a través de las entrevistas realizadas a las familias de la población Sara Gajardo comuna de Cerro Navia, mediante el enfoque cualitativo y reconocer las metodologías del proceso, será posible entender la realidad de las familias dentro de los múltiples contextos en los que viven.

En tanto que, a través de la interpretación, se intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las propias personas le otorgan a la pandemia desde sus relatos, vivencias y dinámicas familiares.

Bajo esta subcategoría, a partir de la pandemia, vemos como han surgido diferentes situaciones imprevistas en el hogar y el cómo han influido en los quehaceres cotidianos de la familia bajo la actual crisis socio sanitaria:

“No podemos salir po, de hecho, mis papas iban a la iglesia y ahora no hay iglesia, ellos iban a la feria y tampoco hay feria, o sea cambió toda la dinámica del hogar, por el encierro po, gastai más luz, gastai más agua, come más, duerme más, gastai más parafina, bueno ahora ya no, más gas, si po” (E2/DF).

Las familias de la Población Sara Gajardo en su mayoría vieron alteradas sus dinámicas familiares desde la pandemia, por múltiples factores tanto internos como externos, es decir, dentro de sus hogares debieron habilitar espacios

para convivir como familias producto del confinamiento, siendo una problemática en algunos casos, por no contar con espacios amplios y vivir muchas personas dentro del hogar, generando estrés y alterando sus personalidades, desde lo físico a lo emocional, en donde se generaron algunos conflictos de convivencia, desde los factores externos, la cotidianeidad fue perturbada en el sentido de no poder salir a la calle, plazas, ferias, visitar a sus familiares, generando angustia y ansiedad, más aún en las mujeres y adultos mayores que conforman estas familias y que en muchos estas mujeres se sentían sumidas en grandes preocupaciones, por representar y ser ellas, el pilar fundamental de estos hogares.

Se visualiza desde los relatos de las personas, realidades construidas desde sus contextos a partir de la pandemia, en donde las desigualdades sociales resultan evidentes en término de vivienda y lugares de esparcimiento, los que son condicionados y determinados por un nivel socio económico de vulnerabilidad, en donde este afecta directamente en las actividades, dinámicas familiares y quehaceres cotidianos de las familias.

Desde esta investigación se puede evidenciar a partir de los relatos, desde las realidades vividas por las personas que conforman las familias, cómo las actividades familiares se fueron modificando a partir de la pandemia y de cómo esta crisis socio sanitaria de cierto modo afectó de manera positiva y negativa, algunas de las relaciones al interior del hogar:

“Obviamente cambio, porque como le digo nadie esperaba una pandemia y todo tuvo un giro inesperado, pero igual nosotros lo hemos sabido llevar bien, nosotros no nos hemos contagiado hasta el momento, lo hemos hecho bien, hemos respetado la cuarentena, nos hemos cuidado, claro” (E3/DF).

En estos términos resulta relevante evidenciar una transformación en las dinámicas familiares, dado que a partir de la pandemia se generó una crisis social y sanitaria, que impulsó un cambio drástico en las rutinas de cada una de las personas que integraban los hogares de las familias de la población Sara Gajardo, influyendo en su cotidianeidad desde diversas situaciones: sociales, sanitarias, económicas, entre otras.

“Yo antes salía para todas partes a la iglesia, a la feria, salía a todas partes, esta enfermedad fue tan... fue perra esta enfermedad pue oiga,

como se le ocurre que no podíamos saludarnos, no podíamos salir, a comprar nada, estar encerrados no más” (E7/DF).

En este relato, se puede comprender como resulta inquietante para algunas personas, el cómo se presentan las nuevas dinámicas familiares, en temas tan cotidianos como el “no poder saludarse”, generando una cierta preocupación respecto al actual contexto. Sin embargo, según la autora Verónica Velasco (2016), las dinámicas familiares internas y la transformación de los roles familiares, demostró la importancia de la capacidad que tienen las familias para incluirse y adaptarse a diferentes manifestaciones en las que se incurre dentro del espacio familiar, tales que puedan garantizar un buen vivir dentro de la sociedad en la que se desarrollan y sobre todo la integración social de sus miembros.

Por tanto, como se puede percibir que el mundo está cambiando constantemente la realidad, resulta ser dinámica, entendiendo que la podemos interpretar desde múltiples realidades construidas a partir de los relatos de nuestros sujetos de estudio y en donde dicha realidad surge a partir de la configuración de los diversos significados que las personas les otorgan a las situaciones en las cuales se encuentran, realidades determinadas por sus propios contextos.

Es fundamental mencionar que a través del paradigma interpretativo y los relatos de las vivencias de las personas que componen una familia, este paradigma no mide la realidad, solamente la interpretan según el autor Santos Rivera (2010) por tanto, lo que buscamos es entenderla para luego explicarla y posteriormente configurarla con el enfoque cualitativo que busca el real significado de esa realidad.

“La muerte de mis hermanas, porque una murió de cáncer y mi otra hermana se enfermó de neumonía. Enterramos a mi hermana un viernes y a mi otra hermana al día martes” (E2/DF).

Podemos a través de este relato, percibir y comprender una vez más el cómo bajo contexto de pandemia, hubo pérdidas de vidas humanas, familiares cercanos, que no fallecieron producto del virus, pero si bajo tiempos de confinamiento, donde las medidas socio sanitarias fueron extremas, tornando los momentos de dolor en momentos de cuidados y pensar cómo mantenerse bien y los cuidados y precauciones a tomar. Visualizamos, además, como el

significado de esas pérdidas para las familias, afectó las dinámicas familiares desde un aspecto más emocional, situando a la familia en un espacio de angustia e incertidumbre, que con el pasar de los meses fueron capaces de sobrellevar, en algunos casos se necesitó atención especializada de profesionales y en otros casos, cada persona o integrante de la familia lo superó con el apoyo de sus cercanos, sin embargo, la pérdida de un familiar y de la forma de llevar ese duelo, desde el fallecimiento y bajo contexto de pandemia, denota una desigualdad social abrumadora y se visualiza como los determinantes sociales de los vecinos y vecinos de la población Sara Gajardo, son decideros, al momento de enfrentarse a una situación de este tipo, dejando en evidencia la vulnerabilidad en que se encuentran las familias de esta población.

En otro punto, igualmente importante en relación a los anteriormente expuestos, es necesario mencionar la forma en que se presentaron las dinámicas familiares respecto a cómo se organizaban en el hogar para poder adquirir insumos básicos durante la crisis socio sanitaria por la pandemia, viéndolo representado en los siguientes relatos:

“Hemos ido al supermercado, llevé como 7, 8 productos no más y mucho saqueo y se han quemado muchos supermercados” (E8/DF).

“Iba uno el fin de semana, porque el fin de semana estaba mi mamá y yo entonces, o ella iba y yo me quedaba con mi hija, nos turnábamos” (E9/DF).

En este punto del abastecimiento durante tiempos de pandemia, podemos interpretar que producto de la actual crisis socio sanitaria por la pandemia y consecuencia de la crisis social anterior, los productos se encarecieron, sumado a ello, los saqueos e incendios, los insumos fueron limitados a comprar ciertas cantidades para abastecer el hogar. Las personas salían de su hogar en donde estaban confinadas respetando la cuarentena, para ir de compras de ciertos productos e iban turnándose, de manera de optimizar los tiempos y los cuidados respecto de la pandemia.

Podemos concluir esta subcategoría, interpretando que la actual crisis socio sanitaria a partir del confinamiento por la pandemia, trajo consigo cambios significativos en las actividades, vivencias y dinámicas familiares, que son parte de la organización del sistema familiar, de manera que, al ser alteradas, se perturba a la propia familia y la familia al ser el pilar fundamental de la

sociedad, según la autora María del Carmen Meléndez (2018), aunque posee la capacidad de transformarse y adaptarse a diversas situaciones y procesos, debe tener la certidumbre y estabilidad para mantenerse sólida frente a múltiples adversidades y contextos que se presenten.

4.1.3 Subcategoría Relaciones Familiares

Las relaciones familiares son fundamentales para una buena comunicación y desarrollo en la sociedad, es importante, por tanto, que exista el respeto, el compartir, la comprensión, la tolerancia y, sobre todo que primen los lazos afectivos con el fin de fortalecer las uniones familiares.

Mediante las relaciones familiares, sus integrantes disfrutan de estabilidad emocional, social, económica, entre otros muchos factores y representa una forma de comunicarse entre todos los integrantes que conforman la familia. A través de estas relaciones es posible expresarse, conocerse y desarrollar deberes y responsabilidades que le corresponden a cada persona de un grupo familiar.

Por tanto, bajo nuestra investigación recolectamos información de cómo se han presentado las relaciones familiares al interior del hogar a partir del confinamiento, desde sus relatos del diario vivir en contexto de pandemia.

“Nos unimos más, se las pasa más acá, porque antes era como todos repartidos, así como que había discusiones de por medio, pero al fin y al cabo todo eso sirvió porque hoy en día todos nos sentamos a comer juntos” (E3/RF).

“Antes era mis suegros con sus hijos y nosotros acá atrás y nadie más se juntaba, hoy en día nos sentamos todos juntos a comer en una mesa” (E2/RF).

En ambos relatos, es posible visualizar un común denominador que se presentó a partir de la pandemia, antes todos vivían sus vidas individualizadamente y en la actualidad se reúnen todos los miembros de la casa para comer juntos, eso denota un antes y un después en las relaciones familiares y cómo en estos casos, la pandemia afectó de manera positiva en las relaciones al interior de la familia, generando unión en el hogar, lo que resulta fundamental destacar como un significado de gran importancia, según el curso de nuestra investigación.

Con estos relatos podemos configurar, además, características de las relaciones familiares con los significados que representan para las personas, mencionando el afecto, el respeto, el compromiso, la participación, el perdón, e incluso la diversión, entre otros.

Se visualiza además, la importancia de las Relaciones Familiares al interior de las familias de la población Sara Gajardo en el sentido de reconocer ciertos beneficios como estabilidad emocional, lo que interpretamos como un buen desarrollo de relaciones interpersonales, generando seguridad y confianza en las posteriores relaciones con otras personas, aspecto que beneficia de sobremanera las interrelaciones sociales que se presenten en un futuro.

En otro aspecto, se han presentado relaciones familiares conflictivas, sin embargo, estas existían antes del contexto de pandemia y se han agravado durante el confinamiento:

“Pero mi hija, que vive atrás, ella me ha ayudado harto, harto me ha ayudado. Mi hija la Jania y la Andrea viven acá atrás en el segundo piso, mi hijo vive en la esquina, él se porta mal conmigo” (E5/RF).

“Por ejemplo, yo con mi hijo que entró siempre tengo problemas así que, como que los conflictos se pasaban de la raya, aquí uno puede estar muy bien, pero de repente abre la boca y deja la caga y queda la embarra” (E3/RF).

“Yo le digo con mi hija bien, pero mi hijo que se fue a trabajar al norte ahora, él es atrevido conmigo” (E5/RF).

Las relaciones familiares, representan para los seres humanos, el punto de partida para poder comunicarse con sus semejantes con facilidad, así como fortalecer los vínculos afectivos entre los miembros del grupo familiar, por lo que, la importancia que representa una buena relación familiar, es mantener a una familia unida bajo diversos contextos o escenarios, presentándose un gran interés en participar en la solución de problemas puntuales, bajo una lógica de razonamiento y entendimiento, que sea beneficiosa para todos los integrantes de la familia.

En contexto de confinamiento por la pandemia, podemos visualizar como las relaciones familiares juegan un rol fundamental en el desarrollo humano de las personas que conviven a diario y se relacionan bajo un mismo escenario, la familia como pilar fundamental de la sociedad, según la autora María del

Carmen Meléndez (2018), constituye bajo su estructura social, el núcleo donde se comparten y se satisfacen necesidades de la vida cotidiana, de una manera precisa, respetuosa y en armonía, por tanto esta pandemia bajo los relatos obtenidos de miembros de familias pertenecientes a la población Sara Gajardo, es que podemos interpretar que existen nuevas formas de relaciones familiares al interior de los hogares en donde los integrantes de las familias en su mayoría han optado por vivir de una manera más armoniosa, en unidad y con respeto, aceptando diversas opiniones y visiones de la vida desde sus pares, otorgándole gran significado a la unidad familiar, como también en contraste, algunas relaciones familiares se han visto complejizadas y tensionadas bajo este contexto, en donde las medidas socio sanitarias, condicionaron una convivencia obligada, empeorando las relaciones familiares existentes.

Es importante considerar que, bajo esta investigación y la subcategoría de relaciones familiares, encontramos desde dos hasta tres generaciones etarias conviviendo en un mismo hogar, por tanto, los espacios, según sus relatos representan una zona para compartir desde sus más diversos intereses, teniendo en cuenta que mientras un adulto mayor quiere tranquilidad para realizar sus quehaceres, un adulto quiere realizar sus actividades y un niño o niña quiere jugar, en este punto es donde los integrantes de la familia deben tener la capacidad de mantener una buena convivencia por el bienestar del grupo familiar, más aun considerando el contexto de la pandemia, en donde involuntariamente por la crisis socio sanitaria que se vive en el país, deben estar encerrados en sus hogares, condicionando a que las relaciones familiares se generen en un espacio en común y determinado. Se puede interpretar que las relaciones familiares, resultan ser aquellas donde los miembros de la familia están arraigados fuertemente a la cultura familiar, manteniendo el sentido de pertenencia y aceptación desde el núcleo familiar. Por tanto, como indican los autores Espinoza y Vírseda (2018) resulta fundamental que en las relaciones familiares prime el afecto, los valores y la comunicación para que los aprendizajes familiares posteriores sean consecuencias de contextos en armonía.

Finalmente las relaciones familiares representan para los seres humanos, el punto de partida en la comunicación con sus semejantes, así como también el fortalecimiento de los vínculos afectivos entre los miembros del grupo familiar, en donde es posible visualizar, cómo las familias de la población Sara Gajardo, encontraron un significado fundamental a partir del contexto de la pandemia, reconociendo la “unión familiar en la familia, como un elemento imprescindible bajo este escenario.

4.1.4 Subcategoría Aprendizajes Familiares

Para Aylwin y Solar (2002) la familia es básicamente una comunidad de personas que conforma la célula social más pequeña y como tal, y en cuanto tal, es una institución fundamental para la vida de la sociedad.

Dentro de la familia hay una convivencia, la convivencia en etapa de confinamiento debido a la cuarentena decretada a nivel comunal con motivo de pandemia, se hizo mucho más intensa entre los miembros de los grupos familiares, “La convivencia se refiere a la unión de los miembros en un hogar común, formando un grupo doméstico que comparte la vivienda, la alimentación, los ingresos y los gastos, constituyéndose en una unidad de consumo” (Aylwin y Solar 2002). Si hay un aprendizaje que salió a la luz respecto a la entrevista aplicada a los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo, fue precisamente el tema de la unión de los miembros de la familia, los relatos coincidieron dentro del aprendizaje familiar adquirido en la pandemia, que el hecho de que la familia estuviera unida era lo más importante y de más valor:

“Lo positivo fue compartir más en familia, estar más unido, en tu casa con tu familia” (E4/AF).

“La unión hace la fuerza, si las familias no se unen para poder eeeehhh salir de esto, no, yo creo que aquí hubo mucha unión familiar” (E4/AF).

“Lo positivo fue compartir más en familia, estar más unido, en tu casa con tu familia” (E4/AF).

“Bueno nosotros nos unimos más como familia” (E3/AF).

“Unirse más como familia” (E10/AF).

“Entonces por eso te digo que la unión, más que nada unirse como familia” (E1/AF).

De algún modo, las familias se tuvieron que adaptar al nuevo escenario de pandemia, la habilidad del individuo y su familia de estar abiertos a recibir y guardar información de su ambiente y de hacer uso de esa información, es central en el proceso de adaptación (Aylwin y Solar 2002) a la crisis sociosanitaria, y dentro de esa adaptación, el ser humano como ser pensante,

analiza y reflexiona respecto a lo que ve a su alrededor y las cosas que le pasan respecto al aprendizaje de este nuevo contexto. En este sentido se puede observar un profundo aprendizaje y reflexión acerca del aspecto positivo que genera el aprendizaje en medio de la diversidad:

“Uno tomas conciencia de la vida, de cuidarte, de valorar la familia, yo creo que no solo mi familia” (E4/AF).

“Aprendimos a ser más gente” (E10/AF).

Los nuevos aprendizajes de las familias de la población Sara Gajardo, tienen que ver también, con la “Empatía” y la “Solidaridad” la cual se vio reflejada en la ayuda mutua entre vecinos y vecinas, ya sea de forma concreta, o eventos solidarios abiertos hacia la comunidad.

“Ser solidario porque igual hay harta gente que necesita, pero acá la gente es unida, este pedacito, hubo personas contagiadas, pero hay una señora que se conseguía mercadería, le daba a todos, sacos de harina para toda la gente, muy solidaria y se agradece” (E10/AF).

También se dio cuenta en algunas familias, acerca de la importancia del autocuidado en tiempos de pandemia.

“Que hay que cuidarse no más, un consejo cuidense” (E8/ AF).

Finalmente, se puede visualizar el agradecimiento de las familias hacia Dios (la mayoría de las familias tenían creencias de origen cristiano) por tener qué comer, y por haber permanecido invictos al contagio de la pandemia (en este último caso, se habla de las familias donde no se presentaron contagios).

“En realidad yo decía pucha gracias a Dios tenemos para comer” (E4/AF).

“Gracias a Dios que nunca nos ha dado esa enfermedad, esa enfermedad jodía” (E5/AF).

“Gracias a Dios no nos pasó nada grave, nos dio, pero nada más” (E3/AF).

“Gracias a Dios nos llega harta ayuda y tenemos harta mercadería” (E3/AF).

“Gracias a Dios la situación es buena y no es mala” (E1/AF).

“Gracias a Dios está vivo, fue en abril que le dio covid” (E2/AF).

“¡Aquí no he visto ninguna muerte más, gracias a Dios! (E2/AF).

“Gracias a Dios estamos con vida” (E7/AF).

Las familias de la población Sara Gajardo, pudieron desarrollar cierta resiliencia ante las adversidades originadas por la pandemia, resiliencia es la capacidad de una persona o familia para enfrentar adecuadamente en su vida las tensiones o circunstancias difíciles en que se encuentre (Aylwin y Solar 2002), y de esta resiliencia los vecinos y vecinas rescataron lo bueno de la adversidad, como lo es la unión familiar, la solidaridad, la empatía y el agradecimiento hacia Dios.

4.2 Análisis Salud

Este concepto inconscientemente está relacionado por una gran mayoría a la palabra enfermedad, sin embargo, se compone de otros términos que también deben ser considerados al momento de hablar de salud. Estos términos no sólo radican solamente en las personas, sino que se interrelaciona con la calidad de vida, el cuidado y la promoción de salud, la prevención, la rehabilitación y la muerte misma que acontecen en la sociedad. Los autores Gavidia y Talavera (2012) cuestionan el significado de lo que implica la salud y si realmente como personas somos consciente y si existe reflexión sobre esta temática mencionando “Como cualquier otro concepto, la salud es una construcción mental que realizamos para acercarnos al mundo que nos rodea y es válida mientras nos sirve para encontrar una explicación a lo que percibimos”.

La salud va interactuando conforme al marco social de las sociedades, es decir, dependiendo de las épocas y culturas, por lo tanto, existe una historicidad, se transforma tal como indican Gavidia y Talavera (2012) “Al igual que las sociedades cambian y los individuos que las componen evolucionan, los conceptos con los que cada sociedad representa la “realidad” también se modifican”. Por lo tanto, existe una importancia por parte de las personas con su propia salud, con el medio ambiente y con el estilo de vida, proponiendo así aumentar el nivel de salud, por medio de la construcción de una intervención

y transformación del propio ambiente y no adaptarse a ella, tal como indican Gavidia y Talavera (2012) “En la construcción del concepto de salud todas las ideas anteriores han sido importantes para modelar la representación actual: oposición a la enfermedad, bienestar físico, psíquico y social, capacidad de funcionamiento, equilibrio con el entorno, manera de vivir alejada del riesgo. Ahora debemos añadir la acción para modificar nuestro propio entorno”.

Considerando la actual crisis sociosanitaria que ha afectado al mundo, las personas se han visto en crisis o quebrantado su forma de vida, afectando los diferentes ámbitos de vida, y donde el significado masivo se contempla desde la incertidumbre de las consecuencias de este virus y que no da certeza de cuando, como y a quienes puede afectar, provocando al organismo humano severas secuelas y en muchos otros casos la muerte. Es por ello por lo que la importancia de esta temática es relevante en este estudio, donde el significado que le dan las personas al Covid 19, a los factores protectores y el comportamiento de la comunidad, nos entregara antecedentes valiosos para proyectar nuevas propuestas frente a este campo.

4.2.1 Subcategoría Covid-19

Salud es descrito como término, por la OMS, como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. El bienestar físico, mental y social, se ha visto afectado por el Covid-19, el cual es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus. El virus o enfermedad estalló en Wuhan (China) en diciembre de 2019 y actualmente es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo (OMS).

La pandemia como virus, además de afectar diversos órganos del cuerpo, también ha afectado otras áreas y aspectos del ser humano, a nivel psicosocial la pandemia ha tenido efectos devastadores, especialmente en las comunidades más pobres.

Existen diversas ideologías conspirativas que postulan a que el Covid-19 debido a diversos motivos es un invento, que no existe en realidad, en este sentido, se encontró una familia donde la dueña de casa dijo no creer en el Covid-19, aún cuando todo su núcleo familiar sufrió contagio:

“Yo siempre he dicho que yo no creo” (E3/COV).

“Yo no creo, yo no puedo juzgar si otra gente cree o no cree” (E3/COV).

“Para mí la pandemia no existe, no creo en la pandemia, de verdad que no creo, mi familia creía, porque ellos a todos les dio el covid” (E3/COV).

Desde octubre de 2019, país atravesaba un conflicto social conocido como “Estallido Social” donde ciudadanos de clase media y baja se movilizaba para reclamar ciertos derechos sociales al Estado. Terminando el verano del año 2020 estaban programadas marchas y manifestaciones en la mayoría de las ciudades del país, todas estas fueron frustradas gracias a los protocolos que se activaron por haber entrado a Chile los primeros contagios de Covid-19, sin embargo muchos y muchas manifestantes pensaron que todos los protocolos activados eran una estrategia política ejecutada por el Estado, para que el pueblo no se movilizara:

“Al principio había gente que no creía y hacían igual sus cosas, hasta uno no creía, porque esta cuestión la iban a tirar para acá, y paro las movilizaciones, y nadie creía” (E2/COV).

Respecto a familias que sí creyeron en la existencia de la pandemia, algunas describieron esta de modo muy complejo:

“El covid fue como lo peor que nos pudo haber pasado a nivel mundial” (E4/COV).

“El terror muy grande, porque los que se enfermaron les daba miedo de hasta de salir, le daba miedo de hasta tomar cosas” (E7/COV).

A pesar que por diversos motivos, muchos vecinos y vecinas no le dieron la credibilidad o seriedad que exigía al contagio del virus, con el paso de los meses tuvieron que ver con sus propios ojos como muchos de ellos fueron siendo invadidos por la enfermedad, así como también familias que sí habían problematizado, y estaban tomando las precauciones pertinentes a la prevención del contagio, también se enfermaron:

“Se fueron a trabajar para hacer un pololo, porque como estaban parados, y allí había otras personas y allí contagiaron a mi cuñado, contagio a mi pareja, y así nos contagió todos y nosotros quizás lo contagiamos a él” (E2/COV).

“Enterramos a mi hermana un viernes y a mi otra hermana al martes, a mi otra hermana la velamos, si los hermanos y la familia, aquí les dio a todos” (E2/COV).

“A mi papi igual le dio, a mi papá en la esquina y a mi abuela y mi papi se nota más agitado, como que respira más fuerte, quedó con secuela ... anda cortito, pero igual no quedaba tan agitado como ahora y él dice po, que se siente diferente, porque a él le dio feo, a mi abuela le dio fuerte” (E3/COV).

“Los chiquillos se restringieron, porque a ellos les dio y al pololo de ella (hija), le dio covid y ahora dicen que le dio otra vez” (E3/COV).

“A él le salió positivo, entonces yo después empecé a perder el olfato y el gusto, entonces yo creo que me dio, igual fue harto tiempo que perdimos el olfato, aquí igual, aquí todos en realidad” (E3/COV).

“Igual mi pareja se contagió. Estuvo aislado 21 días y yo me tuve que ir donde mi suegra por los niños, se hizo el PCR, cuando se empezó a sentir mal, después yo me fui pa donde mi suegra y el siguió allí” (E6/COV).

“Aquí les dio a todos eso sí, a mis nietos a mis yernos” (E3/COV).

“El yerno de mi hija se contagió, pero nosotras igual estuvimos enfermas, yo pienso que a lo mejor a nosotros nos dio” (E10/COV).

“El doctor le dijo, tu llegaste aquí, pero teni esta enfermedad, no se sabe si morí o viví, le dijo el doctor, y ya el Toñito estuvo harto rato... las enfermeras lo ayudaron harto, le dijeron nosotros te vamos a cuidar aquí Toñito y estuvo 8 días hospitalizado, yo lloraba le pedía al Señor que llegara mi Toñito y al Eder también le dio, porque el trabajo en los camiones, el Eder trabaja de chofer en los camiones y estaba en Valdivia” (E7/COV).

Como se puede visualizar, se habla de contagio de pareja, de hijos, de yernos, de abuelos, etc. y es porque en una casa viven desde dos, hasta tres y cuatro generaciones de familia, motivo por el cual, cuando hay un integrante del núcleo que está enfermo, se abre la posibilidad de que más familiares sean alcanzados con el Covid-19.

El contagio en la población fue muy extenso, de las 10 familias entrevistadas, 5 de ellas enfermaron de Covid, y a pesar de que en esas familias no hubo duelos, ellos relataban que en las casas de sus vecinos(as) si hubo bastantes personas fallecidas.

“Aquí, mucha gente murió aquí de coronavirus, aquí muchos vecinos de coronavirus, de hecho murió un caballero acá, otro acá, otro por acá, no si acá, murió mucha gente de coronavirus, si casi día por medio habían velorios de coronavirus” (E1/COV).

“Esta pandemia fue muy triste, yo creo que este año a fin de año mucha gente va a pasar un año nuevo muy triste, porque todos perdieron a un ser querido” (E1/COV).

“Había llegado la crisis, ha llegado la pobreza, pero este que llevo los mató a todos” (E8/COV).

“Se enfermaron todos, allí donde está la camioneta todos se enfermaron de covid, a la vuelta falleció alguien” (E2/COV).

“Aquí se murieron dos allí en esa casa, se murió la señora y el caballero, los dos tenían coronavirus, allí quedo la casa sola” (E7/COV).

Los contagios, las muertes, el desempleo, y todas las aristas de los efectos del Covid-19 en la población Sara Gajardo, reflejan gran incertidumbre respecto al futuro, hay inquietud, los pobladores se preocupan de las consecuencias que trae la pandemia, como éstos influyen en sus familias, en los procesos de sobrevivencia en un lugar hostil, donde el Estado no puede garantizar el bienestar de los ciudadanos y ciudadanas.

“Yo tengo temor que esta enfermedad siga y después tengamos que morir todos con esta enfermedad, que Diosito nos escuche, porque se está desparramando en el aire” (E7/COV).

“Si no pasa esto, lo que está pasando ahora no es nada, si el futuro si sigue es peor, va ser más peor, y me preocupa no tener pa comer, porque si tiene pa comer estaría bien po, pero si no tiene pa comer, que vai a hacer, obligado a salir a robar no te queda otra” (E8/COV).

Finalmente, hay vecinos y vecinas que tienen esperanza de que la pandemia o los efectos de ella, puedan cambiar para ellos:

“Yo por mí, ojalá sea mejor, porque como se les ocurre estar robando unos con otros, no puede ser, ojalá que Dios nos bendiga, nos dé más fuerza, nos dé más trabajo, nos dé más todo” (E5/COV).

4.2.2 Subcategoría Factores Protectores

El aislamiento social surge como una medida preventiva, que significa quedarse en casa, incorporando nuevas rutinas y formas de protegerse frente al Covid 19. Mediáticamente por los medios de comunicación masivos como la televisión, se recomendaba cumplir todas las indicaciones de manera de evitar contagios. Nos parecía importante lograr visualizar si estas medidas indicadas por las autoridades se cumplía en la población Sara Gajardo y que tan significativo es el alcance de las autoridades para lograr captar realmente la atención y por su parte las personas en obedecer las medidas dentro de la cotidianidad, considerando el autocuidado, protegiendo a sus familiares y su comunidad. Desde los diversos relatos podemos comprender que, ante la crisis sociosanitaria, las familias realizaban una serie de actividades de limpieza en la casa como medidas precautorias, pero así también había personas que mencionan que para no contagiarse realizaban también remedios y tratamientos caseros, tal como se indica a continuación en los relatos;

“Mascarillas, alcohol gel, en el baño se pusieron 2 tubos de toalla nova con frascos de alcohol gel, en la cocina, así que estamos adentrado de la casa con alcohol cuaternario y las personas que... bueno mi hermana que trabaja en el Félix Bulnes, ella cuando llegaba había que sacarle toda la ropa afuera y mucho Lysoform dentro de las piezas, comedor, baño, en todos lados” (E1/FP).

“Yo con mascarilla, me cuidaba hacía remedios, hacia limonada con miel, por si acaso decía yo, pero no me paso nada” (E2/FP).

En tales relatos se visualiza que las personas se cuidaban bajo sus propias creencias, más allá de lo que los expertos o autoridades indican en los medios de comunicación, por lo tanto, se da a entender que la entrega de información

no es lo suficientemente clara y quienes las entregan no entregan confianza, ni credibilidad en aquellos que reciben esta información.

El académico Alvaro acuña, Magister en Políticas públicas, menciona que las personas no poseen las emociones de miedo a morir o a contagiarse, debido a que las respuestas y soluciones que ha entregado el gobierno no llegan de manera asertiva y llegan con ambigüedad, lo que provoca una acción de protesta por parte de algunos grupos y de desobediencia de otros, los cuales no están dispuestos a esperar a que les solucionen sus problemas. Por lo tanto, frente al cuidado de la comunidad, según el análisis de esta investigación se presentan dos tipos de reacciones en las personas, aquellos que son conscientes de la situación, por lo que se protegen con máscaras y resguardan el distanciamiento social, pero que sin embargo, ante la cantidad de personas que circulaban en las ferias les era imposible poder acatar realmente esta última indicación, y al contrario, aquellos que no utilizaban mascarillas ni alcohol gel ni distanciamiento, no auto cuidándose ni mucho menos a su entorno, generando situaciones de controversias frente a quienes sí cumplían con protegerse, esto se da por la desconfianza que entregan las autoridades, lo que retrasa la conducta de las personas por la influencia de las creencias y además la falta de confianza en las figuras políticas lo que genera que se expanda la desconfianza en otras instituciones, y que se despliega en los siguientes relatos;

“Yo no salí ni más, estar ahí, mantenerse limpio y no entrar gente, yo al menos soy callejero, me gusta cerveza, por ejemplo, ahora salir y entrar con gente y entrar cosas adentro que no deben ser o materiales que pueden entrar contaminados.” (E8/FP).

“Yo voy a la iglesia, como esta mi hermana me decía, y yo no podía saludarlos de beso nada, seguir la distancia no más, ahí los chiquillos me encargaban no dándole besos a tus conocidas, nada nada, dile hola no más po” (E7/FP).

“Yo cuando andan los carabineros yo me pongo la mascarilla, pero no importa si si uno puede estar con mascarilla, con mascarilla e igual puede morirse” (E5/FP).

“Yo cuando iba para allá a la feria, ir con guantes, mascarillas, y toda la gente se asustaba cuando no se ponían mascarillas allá, y porque usted

no andaba con mascarilla y decían déjeme tranquila, póngase usted”
(E7/FP).

El proceso de adaptación es un proceso paulatino, la vida antes de pandemia pasaba muy rápido, por lo que se tiende a pensar que también esto pasará de manera vertiginosa y fugaz, sin embargo, ha resultado que las formas de relacionarse, de convivir, de trabajar, de autocuidarse, se han transformado y que como sociedad le cuesta asumir estos cambios y asumir normas nuevas y diferentes, asumiendo que ya no se volverá a lo que era antes, independiente de si como individuo se acata o no, ya se siente de manera diferente las rutinas de antes.

4.2.3 Subcategoría Comunidad

El concepto clásico sobre qué es una “comunidad” fue desarrollado por el sociólogo e historiador Max Weber, quien la define como: “una relación social cuando y en la medida en que se inspira en el sentimiento subjetivo (afectivo o tradicional) de los participantes de construir un todo.

Por tanto, una comunidad responde a un conjunto o grupo de personas/ individuos que comparten en común diversos elementos, tales como los valores, los roles, el idioma, la religión, las tareas o el territorio que habitan. En donde las personas se conforman en grupos, entre sí y de manera voluntaria y espontánea por tener o perseguir un objetivo en común y pueden formarse en torno a distintos elementos que los individuos tienen en común. Estos elementos son los que conforman la identidad de cada comunidad y por eso se puede hablar de varios tipos de comunidades.

Es importante mencionar que podemos identificar una serie de características desde donde se puede construir una comunidad: identidad, propósito en común, compromiso, cultura, interacción y dinámicas.

Ahora bien, desde nuestra investigación debemos relacionar a la comunidad entrevistada bajo contexto de confinamiento por crisis socio sanitaria originada desde la pandemia por el Covid_19 y desde este punto interpretar el cómo a partir de los relatos de vecinos que conforman la comunidad investigada, han percibido el comportamiento de la comunidad respecto al cumplimiento de las normas sanitarias, del cómo esta pandemia ha afectado su entorno y su comunidad y el por qué en algunos casos, ha costado que la comunidad o parte de ella, cumpla con las medidas sanitarias indicadas por el gobierno.

Es importante mencionar bajo esta investigación y el actual contexto de pandemia, qué si el factor Salud en la familia está afectado, toda la familia, entorno y comunidad se verán involucrados en esta afección, resultando necesario comprender e interpretar los siguientes relatos:

“Es que aquí ud. Ve es que la gente como que nunca le tomo el ciento por ciento el peso, aquí nunca se vio una disminución de gente en las calles, las plazas siempre llenas de niños, partidos de fútbol, aquí en realidad nunca se vio ese ok estamos en una cuarentena” (E4/COM).

“Es que yo siento que aquí a nadie le afectó po, ejemplo en esta cuadra fue poco lo que se respetó el covid, yo soy súper realista, yo si me enoje me daba rabia porque hubo un vecino con covid y él andaba afuera, sentado, le daba lo mismo el resto” (E4/COM).

“La gente no quiere cuidarse yo creo po, la gente no cree, yo pienso mas que la gente no cree, como que es mentira, hasta que no te pase a ti, hasta que te diga que tu papa se murió de coronavirus, tu mama se muere de coronavirus, entonces tu no vas a creer” (E1/COM).

Los relatos anteriores, exponen que el cumplimiento de la comunidad antes las normas sanitarias no se han cumplido, por diversos factores, siendo el más recurrente el no creer en la pandemia y no tomarle el peso al virus como contagio, generándose a través de esta percepción y posterior interpretación, un riesgo para la salud de toda la comunidad, puesto que, desde la cotidianidad de las familias, muchas siguieron sus vidas con absoluta normalidad, en donde los niños iban a la plaza, los jóvenes organizaban fiestas hasta altas horas de la madrugada, un grupo jugaba a la pelota y otros salían a conversar y sentarse en las plazas, incluso algunos estaban contagiados, por tanto, en estos relatos entregados por familias respecto a sus vecinos y comunidad, no todos tomaron las medidas pertinentes necesarias para no contagiarse del virus y así no afectar a su entorno. Dejando a un lado, el desarrollo y cumplimiento de un objetivo en común, que en este caso no beneficiaba a nadie, sino más bien perjudicaba gravemente a la comunidad en general.

Podemos interpretar entonces, como las condiciones sociales en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan, se desarrollan y envejecen, incluyendo el sistema de salud, actúan como determinantes sociales bajo el contexto actual de esta comunidad, conformada por las familias de la

población Sara Gajardo, dejando en evidencia que la no creencia, falta o nula información del virus, las consecuencias de este, la falta de trabajos, entre otras, generarán múltiples contagios y fallecimientos en distintos hogares al interior de la población Sara Gajardo.

Ante lo recientemente expuesto, la investigación busca comprender esta problemática socio sanitaria actual, desde la cotidianeidad de estas familias, para poder entender las múltiples dimensiones que se presentan en este fenómeno, bajo escenarios de pobreza, inequidad y cesantía, entre otras y así develar las desigualdades y precariedades sociales a las que se encuentran sometidos en el diario vivir, y que afectan gravemente el desarrollo social y la salud de los integrantes del grupo familiar bajo el contexto de la pandemia.

Además de la percepción que existe de las familias de la población Sara Gajardo, respecto al no cumplimiento de las normas socio sanitarias y como este proceder trae consigo diversos riesgos a la salud de la comunidad, es importante señalar que los sistemas de salud permanecen segregados y claramente desiguales al ofrecer servicios de distinta calidad a diferentes grupos poblacionales, dificultando aún más que se lleven a cabo las medidas necesarias para prevenir el virus y en caso de estar contagiado, poder llevar a cabo algún tratamiento. Y si bien se han emprendido reformas para reducir esta segregación y expandir el acceso al sistema de salud, aún son insuficientes las medidas existentes, bajo la actual contingencia.

“Al principio había gente que no creía y hacían igual sus cosas, hasta uno no creía, porque esta cuestión la iban a tirar para acá y paro las movilizaciones y nadie creía” (E2/COM).

“y como que la mayoría de la gente no le dio importancia a esto, cuando hubo más de 10 mil recién se dieron cuenta, y ahí recién en cuarentena, igual con miedo, a todos” (E8/COM).

Desde los relatos anteriores, resulta importante señalar que las medidas socio sanitarias no se han cumplido a cabalidad por factores, tales como: Poca o nula información respecto a las medidas a tomar para prevenir la enfermedad y su contagio, cesantía lo que provoca que las personas deban salir a buscar alguna manera de alimentarse y de la forma que sea posible, lo que conlleva en algunos casos a delinquir para poder comer y mantener a sus familias, generando un círculo de irresponsabilidades respecto a las medidas precautorias a tomar para no contraer el virus, arriesgando a la comunidad

entera. Además, es importante mencionar que los medios de comunicación, informaron respecto de las medidas a nivel país que se debían tomar por la pandemia, en donde el gobierno es el responsable de garantizar y velar que estas precauciones se tomen, por el bien común de la ciudadanía, sin embargo al encontrarse en una posición de gran desconfianza de parte de los ciudadanos por su actuar, más aún de parte de los sectores más vulnerables, es que esta situación de poca credibilidad se agudiza desde la crisis social del pasado año, donde la propia comunidad es quien invalida los dichos del gobierno, generando como consecuencia, el no tomar con seriedad, compromiso y responsabilidad las indicaciones del gobierno, frente a este virus, poniéndose en riesgo de salud a la población entera.

4.3 Análisis Política Social

Es necesario definir las políticas públicas “como un conjunto de acciones y omisiones que manifiestan una determinada modalidad de intervención del estado en relación con una cuestión que concita la atención, interés o movilización de otros actores de la sociedad civil”, para comprender las políticas sociales y en donde las políticas públicas son implementadas por el Estado, como réplicas de demandas y necesidades sociales que logran insertarse en la agenda pública de gobierno para su resolución. En este proceso ha existido, tradicionalmente, un doble enfoque: la formulación de las políticas y la implementación de las mismas. El primero es una expresión clara del interés general y el segundo está más asociado a la aplicación y burocratización de los procesos (Oszlak, 1980)

Mientras que las políticas sociales se constituyen como una forma de políticas públicas orientadas, en primer lugar, a la superación de la denominada cuestión social, y, en segundo lugar, a la igualdad social. Esta política social está orientada por un modelo de Estado y supuestos políticos, razón por la cual en cada ejemplo hay una definición de necesidades básicas insatisfechas y también un porcentaje de cobertura de las mismas. Como sostienen Valdez Paz y Espina (2011)

Todas las políticas sociales han tenido como principal objetivo paliar, revertir o prevenir la pobreza absoluta o relativa de la población, aunque la superación de las condiciones y situaciones de pobreza exijan, además de las políticas sociales, cambios estructurales y un cierto grado de desarrollo socioeconómico. La lucha contra la pobreza es una prioridad de la política social, así como su superación es la prueba límite de su eficacia.

Para Danani (2004) las políticas sociales son aquellas específicas intervenciones sociales del Estado que se orientan (en el sentido de que producen y moldean) directamente a las condiciones de vida y de reproducción de la vida de distintos sectores y grupos sociales.

Por tanto, abordaremos las subcategorías de enfoque de derechos, iniciativas del Estado y problema social, para interpretar desde los relatos de las familias de la población Sara Gajardo, los significados que ha tenido la pandemia en este contexto.

4.3.1 Subcategoría Enfoque de Derechos

La salud es un derecho protegido por el Estado, y ningún chileno o chilena puede privarse de él “La salud es derecho de todos y deber del Estado, garantizado por medio de políticas sociales y económicas que con vistas a la reducción del riesgo de enfermedades y de otros agravios y el acceso universal e igualitario a acciones y servicios para su promoción, protección y recuperación” Artículo 196° de la Constitución Chilena.

Este enfoque basado en los derechos, por un lado, desarrolla la capacidad de los garantes de derechos para cumplir con sus obligaciones y por otro, alienta a los titulares de estos derechos a reivindicarlos. Desde este enfoque los gobiernos tienen tres niveles de obligación: respetar, proteger y hacer cumplir cada derecho.

Por otro lado, el enfoque de la salud basado en los derechos humanos tiene como objetivo específico garantizar el derecho a la salud y otros derechos humanos relacionados con la salud. En donde las normas de derecho humanos proporcionan orientación para definir con precisión los elementos de un objetivo en salud.

Desde estos enfoques, asociados a los derechos humanos y de la salud de las personas es que resulta relevante para la investigación, los relatos de las vecinas y vecinos que componen las familias de la población Sara Gajardo, encontrando en sus vivencias y cotidianidad significados profundos para nuestra investigación.

Resulta entonces, relevante para el estudio, realizar la siguiente pregunta, relacionada absolutamente con los derechos humanos de cada persona y esta corresponde a identificar y conocer si existe algún derecho humano que sienten no se les ha respetado como familia durante la pandemia y es así, como mediante sus relatos aparecen diversas experiencias de vida, frente a esta interrogante.

“mis vecinos eso no tienen ni pal pan y tienen que esperar que los vengan a ver o ejemplo no sé po que les traigan los medicamentos a la casa y se terminan muriendo esperando, entonces derechos nada” (E4/ED).

“muchacha gente quedó sin trabajo, la plata se les fue súper rápido porque las cuentas hay que seguirlas pagando, tienen que alimentar a sus hijos, salir a buscar pega y no hay en pandemia, entonces cero derecho, está todo mal” (E4/ED).

“estuve dos semanas yendo todos los días al consultorio, en realidad mi mamá, a pedir una atención urgente para mi tío que se estaba muriendo en la casa, entonces los derechos de la gente pobre que vivimos en población” (E4/ED).

Bajo estos relatos podemos percibir cómo las vecinas y vecinos de la población Sara Gajardo, sienten que sus derechos han sido pasados a llevar desde y durante el contexto de pandemia y principalmente han sentido vulnerados sus derechos en recibir una salud digna y de calidad, en donde en algunos casos los pobladores han fallecido, esperando medicamentos y otros, atención médica de urgencia, que jamás llegó. Se debe considerar, además, que algunas familias de la población investigada, presenta altos índices de pobreza, en donde la precarización laboral, la falta de trabajo y la mala o nula prestación de los servicios públicos de salud, se presentan como aristas relevantes en la cotidianeidad de sus vivencias, generando la falta de trabajo: hambre en los hogares, pues no cuentan con recursos ni siquiera para abastecerse de insumos básicos sanitarios y menos alimentos necesarios para subsistir y en el ámbito de la salud, no reciben atenciones médicas o medicamentos para tratamientos básicos, considerando que esas mermas sociales, constituyen falta de derechos humanos sociales esenciales para ellos, sintiendo una desprotección absoluta desde el Estado, en donde la generación de políticas públicas y sociales, no resultan ser las más idóneas ante este tipo de escenarios.

Entonces el denominado enfoque de derechos, en las políticas pública y sociales considera el derecho internacional de los derechos humanos como un marco conceptual capaz de orientar el diseño de instituciones y políticas conducentes a corregir los déficits que existen en materia de derechos universales. Los autores Erazo, Martín y Oyarce (2007) apuntan a que el

enfoque debe traducirse en políticas integradas que tiendan a intervenir al mismo tiempo diversos aspectos del circuito desigualdad y exclusión, con el fin de aportar a procesos redistributivos que superen el universalismo meramente formal.

Por tanto, a partir de este enfoque es posible orientar que organismos públicos y privados, además de las políticas sean capaces de generarse desde los derechos humanos de cada persona en igualdad de condición y oportunidades. Considerando que los cambios sociales que se están generando en nuestro país, se están produciendo a partir de un nuevo contexto que es la pandemia.

Encontramos los siguientes relatos que reflejan un sesgo de desigualdad social, respecto al territorio en que viven bajo el contexto de pandemia y sus propias vivencias y experiencias durante el confinamiento:

“los perjudico a todos, los que no los Perjudicó los que tienen plata, bueno que los ricos son ricos y el pobre es pobre” (E8/ED).

“como regla del hospital no pudieron ser veladas, entonces yo creo que igual fue muy pisoteada la gente por los hospitales. El derecho a la sepultura digna” (E1/ED).

Estos relatos dejan en evidencia que la percepción de las vecinas y vecinos de la población Sara Gajardo, denota que, al pertenecer a un sector vulnerable, la pandemia los perjudicó en todas las formas posibles y no así a los sectores más acomodados y ricos del país. Incluso, personas que fallecieron a causa del Covid_19 y otras enfermedades, no pudieron ser veladas por sus familiares, generando angustia al no poder tener una sepultura digna, no siendo así el caso de los sectores de clase alta, los cuales pudieron contar con ciertos privilegios y a los que los sectores más vulnerables no pudieron acceder. Por estas situaciones antes mencionadas, se establece una desigualdad social, territorial y económica, en la garantía y cumplimiento de los derechos humanos para todos y todas las personas en igualdad de condición.

Guendel (1999), plantea que el esfuerzo orientado a articular una nueva ética con políticas públicas a nivel social y judicial y privadas, es lo que se ha denominado como el enfoque de derechos humanos. Este enfoque procura construir un orden centrado en la creación de relaciones sociales basadas en el reconocimiento y respeto mutuo y en la transparencia, de modo que la satisfacción de las necesidades materiales y subjetivas de todas las personas

y colectividades, sin excepción alguna, constituya una obligación jurídica y social, buscando construir mecanismos jurídicos y políticos que transformen las instituciones, y consecuentemente la vida social y cotidiana de las personas con base en una nueva ética del desarrollo humano.

Este enfoque está íntimamente relacionado con la búsqueda de reformas en la política social, orientadas a la superación del modelo burocrático de la política social, en donde el enfoque de derechos, reivindica el papel del Estado para garantizar el desarrollo humano y establece la política social como un derecho social, buscando que las personas se apropien de sus derechos y participen de manera activa en su desarrollo social y controlen las acciones públicas el ámbito de la construcción de políticas públicas y sociales.

Según el autor Norberto Bobbio, el problema de fondo relativo a los derechos humanos no es hoy tanto el justificarlos como el protegerlos y garantizarlos (1991), por lo que los Derechos Humanos resultan ser indicadores del progreso histórico de un país y de la humanidad, poseen un carácter problemático e incluso a veces contradictorio y más importante aún, existe una relación entre los Derechos Humanos, la democracia y la paz, en donde la democracia es uno de los valores y principios universales fundamentales de una nación y a su vez proporciona la protección y realización efectiva de los Derechos Humanos, incorporando el enfoque de derechos en las políticas públicas y sociales de una nación, es beneficio de todas y todas las personas.

4.3.2 Subcategoría Iniciativas de Estado

La conformación de la sociedad ha prevalecido bajo la creación del Estado, donde las personas transfieren o confieren a un órgano representativo que vele por asegurar el bienestar y la defensa común de los ciudadanos. La importancia de las sociedades se da desde su labor como un entramado de relaciones sociales que generan redes y esto implica una acción social, ya que tiene un sentido y está orientado a un otro. A pesar de que es de común conocimiento las prioridades que debe tener un Estado frente a sus ciudadanos, la significancia que las personas le otorgan ante la crisis sociosanitaria se ve envuelta en no creer en sus estamentos, y cuya percepción valora el hacer y no solo el decir de las autoridades, por lo que no creen en sus promesas y el sentimiento predominante se asocia con la decepción, indignación y desprotección. El proceder del gobierno una vez más no ha sido capaz de contribuir a que las personas logren su bienestar frente a esta crisis, donde existe una real consciencia de que no solo lo económico es

importante, sino que para las personas existen otros ámbitos como la salud, la educación y el trabajo que acontecen la misma o mayor significancia.

“No estoy de acuerdo con el gobierno de ahora para nada, estoy totalmente en desacuerdo, porque ellos dicen dar muchas oportunidades, pero no lo han dado” (E1/IE).

“A veces sí y a veces no me siento representada por el gobierno, ahora en estos momentos siento que ahora no, entre comillas ayuda, porque imagínese que ahora no hubiese pasado el estallido social, no hubiese sacado el bono y nada, ni el 10 por ciento ni nada” (E2/IE).

“Es que el gobierno es una porquería señora, el gobierno siempre ha sido una porquería porque promete promete y no lo cumple, que hizo la otra vez Piñera que la educación era gratis, salió presidente y que ha hecho por los pobres y tantos pobres que están durmiendo debajo del puente, sin casa cuando el país tiene cualquier plata, que les cuesta sacar un par de lucas y decir ya cabro ahí teni tu casa, lo que dijo el farkas: me gustaría que todo chileno tuviera su casa, así debe ser el presidente” (E8/IE).

El relacionamiento del gobierno con la sociedad está quebrada y sin comunicación respecto a las diferentes problemáticas que se enfrenta en la cotidianidad, es allí donde los representantes democráticamente elegidos deberían ser responsables de transmitir de manera efectiva a quienes corresponda las inquietudes de la sociedad. Desde la participación y conformación de mesas de trabajo, se conformaría una perspectiva de la realidad in situ de las personas frente a las temáticas sociales, y no desde la focalización de los intereses de aquellos que están al poder y a entidades privadas, y tal como indica Hegel (1977) la dimensión social se contrapone entre la sociedad civil con el Estado, donde se ha diferenciado entre lo público y lo privado frente a un modelo económico, dejando a un lado un ámbito importante que es velar por los derechos de los ciudadanos en igualdad de oportunidades.

“Dar más trabajo, más oportunidades a las personas adultas, a las personas discapacitadas, a las personas con riesgo social, hay mucha gente que quiere cambiar” (E1/IE).

“Seguir ayudando con las necesidades que tienen, escuchar más al pueblo, siempre se escucha al rico al pobre nunca se le escucha, yo creo que eso, escuchar más al pueblo a la gente” (E2/IE).

“Pucha que han podido soltar la plata de la AFP, que han dado bonos, que a lo mejor si la gente no hubiera metido presión nada de eso hubiera ocurrido a lo mejor, así que se le agradece a la gente que se ha movilizado” (E9/IE).

Bajo la misma línea de lo anterior se deduce que la forma de gobernar que ha imperado es en base a que el Estado se ha separado de la sociedad, generando una división con las llamadas clases sociales y cuya creación se dio bajo la organización de la clase dominante, y que cuyo fin es mantener a las otras clases oprimidas. Ante esta realidad, en los relatos de las personas de Sara Gajardo se identifica que son conscientes de esta segregación de clases, donde los que poseen bienes y riquezas tienen el poder y control, pero que a su vez declaran entender y comprender que la forma de ser escuchadas sus demandas es por medio de las manifestaciones en las grandes alamedas.

“Pucha, es que yo creo que la gente es la que se tiene que manifestar para que el gobierno tome en cuenta lo que la gente necesita porque se supone que nosotros somos los ciudadanos y ellos tienen que responder a nuestras necesidades” (E9/IE).

“Tendría que ser, el gobierno tira pa los ricos, el que tiro pa nosotros fue el Allende, pero por eso lo mataron, porque era el presidente de los pobres no de los ricos y ahora porque los ricos están ricos, porque el gobierno hace todo, pero por el pobre no hace nada” (E8/IE).

A consecuencia de esta pandemia, es que se puede observar cómo se organiza un Estado o las organizaciones para entregar respuestas a las personas por las carencias y las falta de derecho que surgen mucho antes de esta crisis sociosanitaria. La complejidad de este fenómeno se ha visto sobrepasada en todos los ámbitos tanto en la salud, educación, trabajo, justicia, organización familiar y en otras áreas, donde el replanteamiento de las intervenciones deben ser acordes a los nuevos escenarios y reflexionar cómo dar soluciones a las problemáticas desde una mirada política en conjunto con la ciudadanía.

4.3.3 Subcategoría Problema Social

Los problemas sociales que invaden a los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo, son bastantes complejos, considerando que Cerro Navia es una de las comunas más pobres de la capital, los problemas se agravaron con la llegada del Covid-19, la falta de trabajo trajo consigo aún más pobreza, la falta de educación gatilló en la desinformación respecto a la magnitud de lo que estaba pasando, los focos de contagio se agudizaron, dejando en evidencia la desprotección del Estado frente a los derechos de cada ciudadano y ciudadana.

El primer factor evidenciado, fue el exceso de contagios, de las 10 familias a las cuales se les aplicó la entrevista, 5 de ellas sufrieron contagios, es decir, en la mitad de las familias entrevistadas hubo Covid-19.

“Eh bueno, hay gente que está bien afectada po, gente aquí, mucha gente murió aquí de coronavirus, aquí muchos vecinos de coronavirus, de hecho murió un caballero acá, otro acá, otro por acá, no sé si otro acá, aquí murió mucha gente de coronavirus, si casi día por medio habían velorios de coronavirus, triste po, muy triste, esta pandemia fue muy triste, yo creo que este año a fin de año mucha gente va a pasar un año nuevo muy triste, porque todos perdieron a un ser querido” (E1/PS).

Por otra parte, a los pobladores les gustaría que el Estado estuviera más presente en su comunidad, ellos piensan que existe una preferencia en cuanto a la satisfacción de las necesidades de los ciudadanos:

“Es que la gente empieza a hacer estas mismas encuestas de plaza Italia para arriba y no vienen para acá para abajo y acá es donde está el problema, esta como se dice, las poblaciones” (E1/PS).

En este relato, se visualiza una desigualdad en cuanto a la pesquisa de problemáticas por parte del Estado, el sentir de la entrevistada 1, manifiesta un sentimiento de abandono por parte del gobierno, y discriminación también, por el hecho de que no hay agentes representantes del sector público que analicen las necesidades subyacentes en las poblaciones.

Uno de los mayores problemas del cual los vecinos y vecinas hablaron, es el tema de la salud, la calidad de servicio del Sistema de salud es precario aún

desde antes de la pandemia, con la llegada del Covid-19, se visibilizaron de mayor modo la falta de recursos médicos que se utilizan para llevar a cabo una atención digna. Los vecinos y vecinas relataron que sólo se estaba atendiendo a pacientes con síntomas de Covid-19, y aun así, diagnosticándose la enfermedad, los usuarios eran avisados con defaces de 12 días en adelante, esto provocó que mientras no había seguridad de contagio, las personas no se cuidaban adecuadamente, y cuando ya había señales claras de éste, las familias debían buscar un médico particular lo cual podían costear con grandes esfuerzos, pues la situación económica no era estable.

“Me atendía particular porque por el consultorio era difícil” (E10/PS).

“El papá de mi hija vive en la esquina y a él le dio super fuerte y tampoco vinieron a visitarlo, ellos también vieron médico particular, trajeron médico a la casa, la consulta era \$40.000 y los remedios gastaron como \$150.000 y ahí les dio varios” (E3/PS).

“El consultorio es malo y pasan en puras reuniones, hoy a las 12 hay reunión, mañana a las 4 hay otra reunión, por lo mismo, porque es mala la atención, nada de ayuda, yo voy particular, cuando llegaron los resultados del covid, no vinieron a ver, no hicieron nada” (E3/PS).

Aquí se puede ver, que la entrevistada 3, argumenta el porqué el consultorio de la población es “malo”, dice que “se pasan en puras reuniones” tal vez analizando la misma problemática, de que “el consultorio es malo”. Argumenta además, que cuando llegaron los resultados del PCR, el servicio de salud no realizó un seguimiento a la situación de la familia, incluso los resultados del PCR, fueron entregados entre 28 y 29 días después de realizada la prueba.

“Le salió positivo, pero se lo entregaron como 28, 29 días después” (E3/PS).

En base a esto, es que varios vecinos y vecinas no se volvieron a acercarse al servicio de salud de la comunidad, inclusive presentando síntomas de Covid-19, ellos asintieron simplemente a la aplicación de un “autodiagnóstico”:

“A él si le salió positivo... y yo después empecé a perder el olfato y el gusto, entonces yo creo que me dio, igual fue hartito tiempo que perdimos el olfato, aquí igual, aquí todos en realidad” (E3/PS).

“Yo pienso que a lo mejor a nosotros nos dio, pero no fuimos al médico”
(E10/PS).

Respecto a los contagios, todas las familias dijeron que no hubo atención o apoyo de ningún tipo por parte del servicio público (exceptuando la toma de muestra que se llevaba a cabo por presentar síntomas claros):

“A los doce días me llamaron diciendo que era positivo, yo tengo una conuñada que trabaja en el hospital y le dije que ella me viera, supuestamente íbamos a tener una ayuda con mi pareja y nadie vino, ni del hospital, no contestan” (E2/PS).

“El papá de mi hija vive en la esquina y a él le dio super fuerte y tampoco vinieron a visitarlo” (E3/PS).

Por otro lado se visualizó incredulidad acerca la existencia de la pandemia, y por lo mismo falta de protocolos y medidas de seguridad para evitar los contagios, algunos vecinos y vecinas se ponían mascarilla sólo cuando veían a un carabinero, usuarios contagiados salieron a hacer su vida normal a la calle, no guardaron cuarentena, en este sentido se podría decir que faltó tanto educación a la comunidad respecto a las medidas para evitar los contagios, como así también supervisión del sistema de salud o de funcionarios municipales que monitorearan a los pacientes portadores del Covid-19, pues gran parte de la población, no problematizó la situación sociosanitaria por la que se atravesaba.

“Como que la mayoría de la gente no le dio importancia a esto, cuando hubo más de 10 mil recién se dieron cuenta” (E8/PS).

Son variados los motivos por los cuales las familias no adoptaron medidas de prevención de contagios, a través de los siguientes relatos, se puede evidenciar la falta de responsabilidad sociosanitaria de la comunidad:

“Salimos no más porque no hicimos cuarentena” (Persona contagiada en el momento de salir) (E3/PS).

“En esta cuadra fue poco lo que se respetó el covid, yo soy súper realista, yo si me enojé, me daba rabia porque hubo un vecino con covid y él andaba afuera, sentado, le daba lo mismo el resto” (E4/PS)

“Si tu le dices vecino póngase la mascarilla te responde y a usted que le importa” (E4/PS).

“Aquí la comunidad no respeta nada, si tu vai pa fuera andan todos sin mascarillas, aquí son agresivas la gente en la calle y no sé por qué pasa eso, como yo te digo que yo no creo, yo no puedo juzgar si otra gente cree o no cree” (E3/PS).

En este relato, la persona entrevistada dijo no creer en la pandemia, es decir, no creer en la existencia de la pandemia como tal, aún presentando síntomas, por este motivo no juzga a los vecinos y vecinas que no se protegen de los contagios, porque como ella no “cree” asume que otras personas tampoco lo hacen. Por otra parte, una persona entrevistada asume que la falta de protección ante los contagios, es simplemente porque las familias no le tomaron el peso a la situación:

“Es que aquí usted ve, es que la gente como que nunca le tomo el ciento por ciento el peso, aquí nunca se vio una disminución de gente en las calles, las plazas siempre llenas de niños, partidos de futbol, aquí en realidad nunca se vio ese ok estamos en una cuarentena” (E4/PS).

“Yo salía para todos lados, trabajaba aquí en la feria, trabajaba igual” (E4/PS).

Dentro de la falta de responsabilidad social, es importante también mencionar los festejos y pasatiempos que estaban prohibidos por la ley, respecto a las fases sanitarias por las que pasó la comuna, las fiestas incluso fueron hasta la madrugada, pasando por alto el toque queda.

“Los jóvenes no están ni ahí, hacen fiestas, tocan la guitarra, hacen maldad, se drogan aquí, se llena de drogadictos, no están ni ahí” (E7/PS).

¡Hay gente que no se cuida para nada, gente que igual hicieron fiesta, salir a tomar, gente que no estuvo ni ahí po, había varias fiestas en plena pandemia, se amanecían, igual se denunciaban, pero carabineros no viene” (E1/PS).

Se visualiza en este relato, la desprotección de carabineros ante hechos que exponían a la comunidad al contagio del Covid-19, pues aunque las familias

llamaban a carabineros o policía municipal, nadie se presentaba para solucionar los problemas de las fiestas en cuarentena, este desamparo por parte de la ley, gatillaba a que los vecinos y vecinas que cometían estos actos, los siguieran repitiendo sin ningún reparo:

“Carreteábamos también, súper irresponsables po, porque a nosotros no dio suave, entiende, igual fue irresponsable de parte de nosotros, porque carreteábamos, hacíamos fiestas juntas con mis primos, mis amigas, “igual nos dio po” y ese día trabaje en la feria y a ella le dio feo, yo la ví en la feria y la abraza me acuerdo a mi amiga. Por eso yo le decía, nosotros hicimos la vida normal” (E3/PS).

La persona que relata estas líneas, es una mujer que se contagió de Covid-19 junto a su familia, ella dice que hizo su vida normal, hizo fiestas familiares y contagió a una prima, la cual al verla trabajando en la feria le contó lo del contagio y entonces ella la abrazó. Como se puede ver, “la vida normal” se hizo aún presentando la enfermedad, se fue a trabajar como habitualmente se hacía, se hicieron fiestas con normalidad, etc. sólo una familia de las diez entrevistadas, problematizó con profundidad la situación, llegando al punto de comenzar a concientizar a su entorno más cercano respecto a la complejidad de la pandemia:

“A mí me tocó educar a mis vecinos, cosas que no fueron educadas de la mejor forma” (E4/PS).

Algunas familias mencionaron también, que tomaban las medidas señaladas por el gobierno, sólo cuando carabineros los fiscalizaba:

“Yo cuando andan los carabineros, yo me pongo la mascarilla, pero no importa si si uno puede estar con mascarilla, con mascarilla e igual puede morirse” (E5/PS).

Otras familias dijeron que simplemente carabineros nunca fiscalizó:

“Ibamos al super y a comprar a Matucana y a todos lados, así normal nuestra vida, si como que palla arriba fue más así, pero aquí nadie andaba fiscalizando si uno andaba en la calle, nada tampoco” (E3/PS).

Pasando al tema del trabajo, la falta de éste fue un factor muy duro que tuvieron que afrontar muchos vecinos y vecinas en la población, despidos, paro en las construcciones, disminución del comercio, adultos mayores que viven de una pensión básica, que para poder solventar todas sus necesidades deben trabajar, y producto de ser población de riesgo, tuvieron que por decisión propia dejar de hacerlo.

“La falta de trabajo, hay mucha falta de trabajo, las empresas como que ya no están funcionando, entonces la gente está sin pega” (E1/PS).

“Aquí es la construcción, la construcción fue parada, así que muchos hombres están en las casas, la construcción se paró, si no hay construcción no pueden trabajar los hombres” (E1/PS).

La cesantía de la cual fueron parte los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo, trajo consigo incertidumbre, preocupación y pobreza. Al analizar ellos su situación, y el abandono del Estado, tuvieron que buscar sus propias soluciones:

“Aquí sálvese el que pueda” (E8/PS).

Los mecanismos de defensa ante la falta de trabajo y oportunidades se tradujo netamente para algunos vecinos en una especie de “Sálvese quien pueda” lo que contemplaría, si hay que robar para poder comer, hay que hacerlo, todo es supervivencia.

“Ahh la cuestión sin trabajo, porque mire ya, yo tengo 5 hijos ya, yo quedo sin plata, quedo sin nada, y tengo que comer, que tengo que hacer, salir a robar, entonces ese es el problema” (E5/PS).

Se puede visualizar en este extracto, que el hecho de “robar” si bien es una opción, también es un problema, ósea, un problema (la falta de trabajo) atrae a otro problema (robar para comer) y ese problema a la vez, atrae otro problema: “La delincuencia”

Desempleo  **Delincuencia**

“Más delincuencia y hambre por eso que la gente adonde tiene hambre roba, algo hay que hacer pa alimentarte, tenís que salir a robar pa alimentarte a ti y a tu hijo y de otra manera de adonde va a sacar si no tienes trabajo” (E8/PS).

“Todos se andan salvando, es más peligroso, porque cuando no hay solución pff” (E8/PS).

“Ahora hay que vivir así y ahora hay que tener más cuidado, ese techo estaba pa la historia y tuvimos que arreglarlo porque la gente se metía por entre medio” (E8/PS).

Ante la delincuencia, también se puede visualizar una desprotección por parte de carabineros, motivo por el cual, los vecinos y vecinas deben velar y hacer justicia por sus propias manos, y quienes no estén dispuestos a eso, solo les resta encerrarse.

“La gente ahora está encerrada porque tiene miedo y la justicia no hace nada, si llamai carabiniero llega el año que vienen y que así, tení que puro pegarle, defenderse, es que antes aparecían los pacos, ahora aparecen cuando no hay nadie” (E8/PS).

Entonces tenemos por un lado, personas que toman sus medidas para no ser hurtados en sus pertenencias, y por otro lado, personas que roban en su misma comunidad.

“Por aquí todos roban, el que no roba es weon” (E8/PS).

“Como se les ocurre estar robando unos con otros, no puede ser, ojalá que Dios nos bendiga, nos dé más fuerza, nos dé más trabajo, nos dé más todo” (E5/PS).

Finalmente tanto la pandemia, como los efectos de ésta en esta localidad, dejan a los vecinos y las vecinas una gran sensación de incertidumbre, ante la falta de trabajo, oportunidades, seguridad social y apoyo por parte del Estado, con respecto a la pandemia:

“El día de mañana no sé si vamos a estar vivos o muertos, aquí ahora hay harta violencia, aquí en la noche está brígido, hay balazos, cuchillos,

todas esa onda y esta violencia es igual que la pandemia que llego, es lo mismo, llegaron juntos, entre más no hay comida la gente más roba, se roban entre ellos mismos” (E8/PS).

Concluyendo lo que son los problemas sociales que afectan a las familias de la población Sara Gajardo, éstos radican en:

1. Sistema de Salud Precario que no cubre las necesidades de los usuarios.
2. Exceso de contagios.
3. Falta de educación a la población respecto a temáticas de Covid-19 (Qué es Covid-19, cómo prevenir los contagios, cómo actuar de modo responsable frente a la crisis sociosanitaria).
4. Cesantía.
5. Aumento de la delincuencia.
6. Desprotección del Estado ante el aumento de la delincuencia.
7. Miedo o inseguridad hacia el futuro respecto a problemáticas concretas: Salud, Trabajo y Protección social.

4.4 Análisis Pobreza

Pobreza según la ONU, es una “Condición caracterizada por una privación severa de necesidades humanas básicas, incluyendo alimentos, agua potable, instalaciones sanitarias, salud, vivienda, educación e información.

Para Paul Spiker la pobreza se puede medir desde cuatro categorías: pobreza como un concepto material, pobreza como situación económica, pobreza como condiciones sociales y pobreza como un juicio moral, a la vez estos enfoques reúnen distintos tipos de significados.

4.4.1 Subcategoría Necesidades Básicas

Naciones Unidas define el concepto de pobreza como “La condición caracterizada por una privación severa de necesidades humanas básicas, incluyendo alimentos, agua potable, instalaciones sanitarias, salud, vivienda, educación e información. La pobreza depende no sólo de ingresos monetarios sino también del acceso a servicios” (ONU, 1995: 57).

En el enfoque de pobreza como un concepto material, se puede visualizar el significado de “Necesidad” como una carencia de bienes o servicios materiales, pues la población “necesita” cosas como comida, vestido, combustible o techo dice Spiker (2009), él menciona que “La pobreza consiste en un núcleo de necesidades básicas y en un conjunto de otras necesidades que cambian en el tiempo y en el espacio” en este caso, solventar las necesidades básicas en un escenario donde cambió el escenario, fue una muy difícil tarea, pues muchas familias quedaron sin fuentes de ingresos, o bien estos, fueron disminuidos notablemente.

Respecto a este nuevo tiempo y espacio en el que se tuvieron que desenvolver las familias de la población Sara Gajardo, especialmente por la falta de empleo, ellos tuvieron que buscar nuevas opciones que permitieran solventar las necesidades básicas, es este sentido la ayuda comunitaria y la solidaridad fue de capital importancia e imprescindible.

“No tenimo como recurso no podemos salir a trabajar, no tenimo economía, nada, estamos a puras ollas comunes” (E8/NB).

“Aquí hacen en la población, de ahí hacen pancitos los sábados domingos, y los regalan po” (E8/NB).

“Yo he recibido harta ayuda, de parte del gobierno no, pero de parte de por la iglesia me han dado ayuda, por la cuestión de la pandemia. Me traen mercadería, me traen azúcar, harina, aceite, todas esas cosas, tengo guardadas adentro la mercadería” (E5/NB).

Estas ayudas comunitarias pretenden satisfacer las necesidades económicas básicas que tiene una familia, ya que, en tiempo de pandemia, muchos vecinos y vecinas quedaron sin su fuente laboral, especialmente adultos mayores que trabajaban en la feria, y que por decisión propia decidieron guardar cuarenta en sus casas y no asistir a sus fuentes de trabajo.

“Mis papas son feriantes y no pudieron ir más a la feria, no pudieron trabajar, por el solo hecho de eso, ya baja todo” (E3/NB).

“Por el solo hecho de que no trabajen (trabajo feria) ya baja lo que es dinero para la casa, económicamente ya es más bajo que antes” (E1/NB).

“Mi mamá trabaja en la feria y tiene un puesto y obviamente bajaron las ventas y económicamente a todos nos afectó” (E4/NB).

Sin embargo, mientras adultos mayores dejaron de asistir a la feria por motivos de autocuidado, también comenzaron a vender cosas, vecinos y vecinas que contaban con ingresos formales y que debido a los efectos de la pandemia, quedaron en estado de cesantía.

“Nosotros estábamos vendiendo en la feria cilantro, entonces igual fuimos a trabajar porque quedamos sin pega, entonces estábamos trabajando en la feria y vendiendo cilantro” (E3/NB).

“Estoy ahora vendiendo jugos, porque de alguna forma tengo que pagar el crédito, quede con muchas deudas” (E1/NB).

Lamentablemente algunos vecinos de la población Sara Gajardo, también ven otras opciones de ingreso que permitan solventar las necesidades básicas, estas infringen la ley y vulneran la integridad a los residentes de la población:

“Por aquí todos roban, el que no roba es weon” (E8/NB).

“Hasta yo la hubiera cogoteado a usted po, es por la pandemia, por necesidad po” (E8/NB).

Se puede visualizar en estos relatos, la normalización y aceptación de métodos que legalmente vienen a ser considerados delitos según la legislación chilena, por lo tanto se trata de un asunto grave, que necesita intervención urgente por parte del Estado.

4.4.2 Subcategoría Beneficios Sociales

En los nuevos escenarios acontecidos dentro de la crisis sanitaria, la labor que cumple el Estado referente a las políticas públicas se ha expuesto a la mirada de todo el mundo, donde existe una tendencia hacia lo privado y no a lo social como menciona la autora Satriano (2016) “Una marcada tendencia hacia la privatización que pone en desventaja la estructura incompetente del Estado”, y donde también se desprende que las políticas públicas no atañen a la universalidad en los servicios básicos del hombre, sino más bien se generan

ayudas e intervenciones hacia un solo sector desprotegiendo a otros, entendiendo que todas las personas se han visto afectadas y vulneradas por un mismo fenómeno llamado Covid-19. La intención de la política neoliberal se manifiesta bajo la funcionalidad de transferir las responsabilidades a la sociedad civil y donde el Estado no asume sus funciones con la ciudadanía, tal como menciona Satriano (2016) “la intención de la política neoliberal fue reducir las responsabilidades y acciones del Estado, depositando en la sociedad civil la responsabilidad por el desenvolvimiento social. Las consecuencias que produjeron fue la diversificación de las políticas públicas en acciones puntuales y focalizadas, respondiendo a las consecuencias de los procesos de la reconversión y su influencia en el mercado de trabajo”. Frente a esta idea de entrega de responsabilidades, el Estado solo realiza mitigantes y asistencialismos sin lograr visualizar más allá que subsanar el problema de forma transitoria y otorgando de manera desigual los beneficios incluso dentro del mismo grupo sectorizado por el Estado como potencial de apoyo y ayuda, generando inconsistencias y poca credibilidad hacia quienes se les está otorgando las ayudas sociales. Además, considerar la incertidumbre que puede acontecer frente a la temporalidad de esta crisis sociosanitaria, sin una cura definitiva.

“No sé yo creo que eso del RSH está mal enfocado, porque al final mi mamá ella es viuda, no tiene ingresos y no recibió ni siquiera un bono, ni de nada, ven ese registro y nada más, igual somos hartas las familias por creen que de porque uno tiene igual sus comodidades es de o tiene plata y hay que trabajar igual” (E10/BS).

“Así como hay gente que realmente necesita, también hay gente que prefiere que le den a trabajar” (E1/BS).

“Uno tiene que trabajar, no va a estar esperando que el gobierno le esté dando, si uno no trabaja no come, porque no vas a esperar a sentarte aquí que el gobierno te venga a tirar algo y si no vienen, que va a hacer, hay mucha gente así que espera que le den” (E3/BS).

La desigualdad de oportunidades y la no intervención de un gobierno que entregue de manera integral soluciones a las problemáticas de las personas, puede traer consigo otro tipo de consecuencias que agravan aún más el entorno generando incertidumbre y miedo en los ciudadanos. La pobreza y la vulnerabilidad de las personas se ven afectadas por ámbitos de desempleos,

de exclusión, aumento de precios de las necesidades básicas, congelamiento de sueldos, tal como lo menciona Satriano (2016) “las razones estructurales del incremento de la pobreza se encuentran en el mercado de trabajo, específicamente la caída salarial, la distribución del ingreso, la precarización y el desempleo. A esto podría agregarse puestos de trabajo que se caracterizan por su precariedad, los cuales suponen la fragilidad de la inserción social”. Las personas al situarse en su cotidianidad de no lograr obtener ingresos para cubrir sus necesidades básicas y ante una posible precariedad de su familia, mencionan que se ven en la obligación de realizar actos de hurto o robo para poder subsistir, tal como indican en sus relatos;

“Claro que sí po, fue buen beneficio, no hubiera llegado todo eso, hasta yo la hubiera cogoteado a ud po, es por la pandemia, por necesidad po. Soy maestro yesero, recién ahora me salió una pega en el 36 de vicuña, en Puente Alto” (E8/BS).

“El carabinero me dijo, “mira, va a seguir así dijo, va a seguir así, va a ser peor me dijo, va a ser peor, por eso guarda tus cositas, guarda tus cositas, me dijo, sipo, tenía 5 hijos, te comprai el gas, pagai la luz, el agua, tu cuestión me dijo, y si después quedai pato que vai a hacer, salir a robar po” entonces, va a seguir la cuestión grande” (E5/BS).

Según Sebastian Jimenez (2020), lo público es una zona de contornos imprecisos que se nutre tanto de la capacidad organizativa y participación de la sociedad civil, como de las capacidades colectivas que el Estado debe garantizar para conformar un espacio común y compartido y para tornar efectiva la promesa democrática, por tanto, se hace necesario que el Estado y las instituciones sean capaces de reflexionar en cómo ha sido garante de los derechos de las personas, considerando que existen abismantes desigualdades, debe replantearse la forma de intervenir en su actuar de manera asistencialista, de manera que asegure y brinde capital humano, cuyo resultado puede otorgar nuevos enfoques que se manifiesten en una mejor bienestar a la sociedad y de replantear la forma de intervenir las problemáticas, consultando a quienes viven constantemente en desigualdades y a la ciudadanía.

CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y PROPUESTAS

En el siguiente capítulo se finalizará la investigación concluyendo el tema central de la tesis bajo los relatos entregados por las familias de la población Sara Gajardo, dando relevancia a los significados que se identificaron a lo largo de la investigación, bajo el escenario de la crisis socio sanitaria por la pandemia.

Finalmente, luego de la articulación que se realizó a partir de los relatos, teoría y contenidos obtenidos desde los capítulos anteriores, fue posible trabajar en la construcción de distintas propuestas, que apuntan el abordaje de posibles soluciones y/ o mejoras de las diversas problemáticas sociales que se presentan al interior de la población Sara Gajardo de la comuna de Cerro Navia.

5.1 Conclusiones

Para finalizar el proceso de esta investigación es importante considerar que la información entregada por los pobladores de Sara Gajardo y en conjunto con la teoría expuesta en cada capítulo fue trascendental para cumplir los objetivos planteados, permitiendo que las investigadoras logren comprender el significado para las familias vulnerables el actual contexto sociosanitario del país.

Las siguientes conclusiones se basan en temáticas contingentes que se interrelacionan constantemente y que se consideran relevantes para la investigación, abarcando la familia, la salud, la política social y pobreza bajo este nuevo escenario sociosanitario.

5.1.1 Conclusiones Familia

El coronavirus es una emergencia de salud pública con impactos multidimensionales inmediatos y a largo plazo, que conlleva riesgos y efectos no solo a los individuos, sino que con sus interacciones con su entorno. El hombre como sujeto en sí mismo es un ser social, que se construye de acuerdo con su historicidad, su cultura y su entorno. La familia, constituye la célula social más pequeña, la cual es una institución fundamental para la vida del hombre, donde se genera una identidad y sentido de pertenencia. Frente a esto se corrobora que la estructura social de la familia para los pobladores de

la Sara Gajardo es un pilar fundamental, asegurando que se ha valorado la unión, la confianza, el compartir y relacionarse con el grupo familiar mantenido un ambiente de seguridad y de confianza en la mayoría de las familias entrevistadas y afirmando que es un aspecto positivo de esta pandemia.

Se concluye que en mayor o menor medida los integrantes del grupo familiar se vio de alguna forma afectado por el encierro respecto a su interacción con los demás, y coartada la libertad de no poder realizar sus quehaceres diarios, las posibilidades de recreación y esparcimiento, incluso las salidas para abastecerse de alimentos tienen efectos sobre la vida de la familia. Muchas de las actividades, como enviar a los hijos a la escuela o trasladarse a los lugares de trabajo, no sólo brindaban el beneficio de su realización, también formaban parte de la organización familiar, son elementos que contribuyen a formar y estabilizar las relaciones entre los integrantes de la familia y facilitan la convivencia. El proceso de adaptación a este nuevo contexto es atribuible solo a las familias, dando cuenta de la importancia que se le debe otorgar a estas para la construcción de una sociedad que permanentemente va cambiando, pero que las bases estructurales siguen siendo relevantes.

En relación a la interacción de las familias con la comunidad se generaron dos tendencias significativas, por una parte en la mayoría de las personas a pesar de indicar que no poseen mayor relación con sus vecinos, se generaba instancias de solidaridad mutua, donde se compartía la comida o se realizan ollas comunes para quienes estuvieran más afectados con esta pandemia, logrando así un apoyo mutuo, donde se rescata el sentido de ser amable y empatizar con el otro. Mientras que por otra parte, el no compartir o acercarse con otras personas, impidiendo generar una cercanía frente a las medidas sanitarias se sobrepone el temor de poder contagiarse, provocando que las familias se conformen como un sistema cerrado donde no se generan instancias de interacciones o actividades externas, por lo que se demuestra la importancia de actuar como un ser social.

En consecuencia, las familias han debido ser capaces de transformar sus realidades de manera más dinámica desde el hogar, siendo resilientes frente a esta crisis, comprendiendo y asumiendo que la realidad cambió y que la vida no será como antes, valorando de esta manera a sus familiares, amigos y su comunidad, y a ellos mismos. Es decir, las familias han sido capaces de convivir y relacionarse bajo las voluntades, la solidaridad, y el apoyo mutuo, dando como resultado una integración y unión por sus propios procesos familiares.

5.1.2 Conclusiones Salud

El propósito de esta investigación es identificar a través de los relatos de las familias de la población Sara Gajardo de la comuna de Cerro Navia, las principales problemáticas relacionadas con el Covid-19, principalmente cómo estos entienden y perciben la enfermedad, cuáles fueron los factores protectores con los que contaron tanto a nivel familiar como comunitario, y cómo pudieron sobrevivir ante la crisis sociosanitaria.

El Covid-19 azotó de gran forma a los vecinos de la población, tanto en materia de contagios como de muertes por esta causa, de 10 familias que se entrevistaron, 5 presentaron contagios, en ninguna de ellas hubo duelo, pero si hubo duelo en el caso de 2 hogares, respecto a familiares que vivían en otros sectores.

Los vecinos que presentaron contagios, ellos en unanimidad comentaron que no recibieron apoyo sanitario o social, ni de parte del consultorio local, ni del municipio, sólo se les hicieron las pruebas PSR y los resultados de éstos llegaron entre 12 y 22 días después, motivo por el cual tuvieron que adherirse al sistema de salud privado para poder ser asistidos en su enfermedad, teniendo que pagar grandes costos monetarios por el servicio, la situación fue aún más agravante considerando que los proveedores de la familia en su mayoría, habían quedado sin trabajo. Por otra parte, quienes no tuvieron los recursos para pagar una atención médica en el sistema privado, simplemente se quedaron sin atención, bajo solamente el cuidado de los demás familiares que no presentaban contagios.

Los casos fueron tantos en la población, que se produjo una especie de cultura/educación respecto a cómo tratar el Covid-19 ellos hablaron de “limonadas” “eucaliptus” entre otras cosas, las familias que no estaban recibiendo supervisión médica respecto a los contagios, trataban a los enfermos que había en sus casas con antibióticos y cuidados caseros.

Respecto al autocuidado y responsabilidad sociosanitaria, se visualizan 2 tipos de grupos:

Primer Grupo: Le toma el peso a la crisis sociosanitaria incurriendo en todas las medias de protección tanto a nivel familiar como comunitario.

Segundo Grupo: No problematiza sobre la crisis sociosanitaria, no cree en la existencia del Covid-19, no toma las medidas correspondientes para prevenir los contagios.

Respecto a este último grupo, se encontró en una familia que había presentado varios contagios al interior del núcleo, que la dueña de casa no creía en la pandemia, ella no se enfermó, se dedicó a cuidar a quienes sí se habían enfermado, pero ella seguía negando la existencia del virus.

Por otra parte, hubo familias que se describieron el covid como “Lo peor que nos pudo haber pasado” o “El terror muy grande” y es que los focos de contagios estaban casi en cada esquina de la población, familias decían “Aquí les dio a todos” otra familia mostró que en casa por medio hubo contagio, y día por medio funeral también.

Se visualizó una irresponsabilidad sanitaria, algunos vecinos relataron que se ponían mascarillas sólo cuando veían a carabineros, los vecinos decían que la plaza se llenaba igual que siempre, nunca se vio una cuarentena, los niños jugando en los juegos, los adultos jugando fútbol, incluso una de las familias que presentó contagio dijo que no hicieron cuarentena cuando se les detectó el covid-19 hicieron su vida normal, hicieron fiestas, donde también se contagió uno de los invitados a la fiesta, que fue una prima.

A pesar de los factores mencionados, la mayoría de las familias dijo ser responsable con la limpieza en los hogares, limpiar todo con cloro, o con otros artículos de limpieza, sanitizar por todas partes, en ese sentido una familia dijo que el mismo municipio traía amonio cuaternario para repartir a los pobladores.

En conclusión, se pueden identificar las siguientes problemáticas:

- Exceso de contagios.
- Nefasta cobertura del sistema de salud (No se pudo diagnosticar el virus a tiempo, una vez detectado no se pudo brindar atención al paciente).
- Cuidados caseros de las familias, en vista de la falta de atención del servicio de salud.
- Irresponsabilidad respecto al cumplimiento de las normas sanitarias.

Cabe mencionar también que las familias en donde sí hubo una fuente laboral, no se pudo llevar a cabo el confinamiento total, porque el trabajo era presencial, solamente en una casa una joven tuvo teletrabajo, pero en la misma casa había otras personas que sí debían asistir a sus trabajos presenciales, por lo tanto la cuarentena preventiva no pudo llevarse a cabo.

Por último, la situación sociosanitaria crea inseguridad a la población, especialmente por las áreas de salud y trabajo, ninguna familia se siente protegida en esos aspectos, a pesar de eso, algunos vecinos manifestaron una especie de "fé" en que la pandemia acabara, pues no se sienten con las herramientas necesarias para sobrevivir de manera digna a la crisis socio sanitaria, y tampoco pueden fiarse de que el gobierno los y las proteja.

5.1.3 Conclusiones Políticas Públicas

Las políticas públicas son el conjunto de objetivos, decisiones y acciones que lleva a cabo un gobierno para solucionar los problemas que en un momento determinado los ciudadanos y el propio gobierno consideran prioritarios (Bañón & Carrillo, 1997). Las acciones que se han llevado a cabo en el país para poder contener los contagios de Covid-19 y sus efectos en diferentes áreas, no han sido en su profundidad aprobadas por los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo.

El motivo de la desacreditación del gobierno por parte de las familias, entre otras cosas, radica en el hecho que las políticas públicas no logran tener diseños que brinden cobertura a las distintas necesidades de los pobladores, dejando al descubierto un sistema nefasto que vulnera los derechos de hombres y mujeres que viven en situación de pobreza.

A pesar de que en cierto aspecto el gobierno tomó medidas cuyo objetivo fue enfrentar de mejor modo la crisis sociosanitaria, estas medidas al mismo tiempo provocaron el nacimiento de nuevas problemáticas, las cuarentenas trajeron consigo el cese de actividades, el cese de actividades trajo consigo la falta de oportunidades y concretamente la cesantía de miles de chilenos y chilenas, en este sentido hay que destacar, que "la falta de trabajo" fue el primer factor del cual hablaron los vecinos y vecinas, al momento de preguntarles sobre cuál fue el mayor problema social que trajo la pandemia.

Después de la falta de trabajo, los usuarios hablaron sobre el tema de la salud, el derecho a salud fue ejercido sólo a los pacientes que presentaban Covid-19 y que tuvieron problemas respiratorios, en este sentido se hospitalizaba al usuario. En el caso de los entrevistados que presentaron Covid-19 dentro de la gravedad en la que estuvieron, la saturación de oxígeno llegó a niveles normales, motivo por el cual no se les brindó atención médica en el servicio de salud público, por ende, las familias tuvieron que buscar atención en el sistema privado, teniendo que pagar los grandes costos que este sistema exige. Cabe mencionar también que los resultados del PCR tomados en el consultorio, podían ser entregados entre 12 y 21 días después de ser llevado a cabo el examen, período en el que algunos vecinos y vecinas ya habían terminado la cuarentena.

Varias familias se quejaron de la falta de responsabilidad de muchos y muchas vecinas sobre el cumplimiento de las normas de prevención del Covid-19, en este sentido una vecina destacó de que nunca hubo una educación a la comunidad referente a este tema, la afirmación de la vecina se pudo comprobar como con la versión de otros y otras vecinas, quienes dijeron que no creían en la pandemia, o que sólo se ponían mascarillas cuando veían a carabineros, en ese sentido también dijeron que cuando vino la supervisión policial, muchos vecinos fueron multados por no cumplir las reglas sociosanitarias impuestas por el Estado. La Educación como derecho, y concretamente la educación en cuanto a la crisis sociosanitaria, no fue ejecutada en la población Sara Gajardo.

Otro problema que se mencionó fue el aumento de la delincuencia en tiempos de pandemia, por una parte se reflejó el terror de vivir expuesto ante la delincuencia, pero por otra parte también se manifestó la comprensión hacia las personas que ejercían delitos de hurto, porque decían que ellos también tenían una familia que mantener, que en el fondo "todos se andan salvando" (Entrevista 8/PS). Inclusive las propias alumnas investigadoras fueron objeto de broma cuando un vecino dijo "Hasta yo la hubiera cogoteado a usted po, es por la pandemia, por necesidad po" (Entrevista 8/NB). Respecto al sector de la población, que vivía con terror por motivo de la delincuencia, se visualizó una falta de compromiso por parte de fuerzas policiales, los vecinos y vecinas dijeron que cuando se llamaba a carabineros, ellos no se presentaban "nunca" por ende cada familia y cada persona debía velar de modo individual por su

propia seguridad: "No andar tarde en la calle" "Poner más seguridad en las rejas".

En conclusión, las políticas sociales no brindan una cobertura digna, en las siguientes problemáticas:

- Cesantía.
- Sistema Precario de Salud
- Ausencia de educación a la población respecto a temáticas de Covid-19 (Qué es Covid-19, cómo prevenir los contagios, cómo actuar de modo responsable frente a la crisis sociosanitaria).
- Delincuencia.
- Desprotección del Estado ante el aumento de la delincuencia.

También se visualiza un exceso de contagios, una vecina relató que en su círculo hubo contagios casa por medio, y velorios día por medio, se refuerza esta información con esta investigación, pues de las 10 familias entrevistadas, 5 presentaron covid-19 entre el mes de abril y octubre del presente año.

Por todas las problemáticas expuestas, los vecinos manifestaron mucha incertidumbre respecto a lo que deparaba el futuro si la pandemia seguía, principalmente por el tema económico. A las familias les preocupa no tener que comer el día de mañana, se saben desprotegidos por el Estado, sienten que las políticas públicas no están resguardando su seguridad, no hay protección desde el Estado ante las diversas problemáticas que se presentan, en el tema de la salud, el sistema es precario, ni siquiera pueden pensar en la salud como un derecho. Los vecinos y vecinas de la población Sara Gajardo se sienten desprotegidos(as) por el Estado, y vulnerados(as) en sus derechos. Además, con tristeza las familias relatan, de que el gobierno se preocupa de otros sectores y no de ellos. Esta incertidumbre crea una especie de ansiedad en las familias de la población, generándose tal vez, un nuevo problema, pero éste, de origen emocional.

Los resultados de los análisis arrojan respecto a las políticas públicas, que estas no están cubriendo las necesidades de las familias, no hay servicios de calidad y la mayoría de las veces no hay cobertura referente a los mismos programas de Estado, los derechos de las familias son vulnerados por un sistema social lleno de vacíos, políticas públicas que no se ejecutan en la realidad, dejando como resultado, el abandono del Estado, hacia las familias.

5.1.4 Conclusiones Pobreza

La comuna de Cerro Navia es considerada una de las comunas más pobres de la capital (CASEN, 2011), la pobreza en la población Sara Gajardo aumentó en tiempo de pandemia, esto debido al cese de actividades en muchas áreas, motivo del resguardo ante el contagio, y cuarentenas obligatorias. La cesantía golpeó fuertemente a muchos hogares en la población, trayendo grandes dificultades económicas a las familias.

En la población Sara Gajardo se hacen ollas comunes, se regala pancito, hay diferentes instituciones que ayudan con alimentos a la población, y los vecinos y vecinas acuden a recibir esta ayuda, lo cual refleja que es algo que necesitan, un pan, un plato de comida, para las familias que se quedaron sin su fuente laboral y que no recibieron ingresos por parte subsidios o bonos estas ayudas comunitarias han sido de mucha ayuda en períodos de necesidad por Covid-19.

Respecto a beneficios sociales, las cajas de mercadería que llegó a cada chileno y chilena también fueron de gran ayuda para las familias, a los bonos del Covid-19 algunas familias pudieron acceder y otras no, pero las cosas mejoraron para todos y todas cuando se pudo realizar el retiro del 10% de fondos de la AFP, muchos vecinos relataban que aún les quedaba de ese dinero y que estaban muy agradecidos del Estado en ese aspecto, aunque el dinero haya sido de ellos y no del Estado.

El mayor perfil del trabajador(a) de la población Sara Gajardo, según lo que relatan las familias, es el del hombre que trabaja en la construcción y quienes trabajan en la feria que se extiende en la misma calle "Sara Gajardo". Respecto a este último, se visualiza mucho esfuerzo por parte de jóvenes y adultos en salir adelante (los adultos mayores dejaron de asistir a la feria en su mayoría), se les preguntó acerca de los que pensaban sobre los beneficios sociales, y varios de ellos respondieron con una actitud de rechazo.

En relación con la ayuda humanitaria, se destaca la función de la iglesia evangélica, donde varias familias que se entrevistaron se congregaban en iglesias, y éstas fueron una red de apoyo y contención para las familias,

realizando ollas comunes, entrega de bolsas de mercadería a personas que estaban en necesidad. Hubo una excepción de una vecina que comentó que la iglesia no pudo realizar ayuda comunitaria ni extender redes de comunicación entre los miembros, porque hubo demasiado contagio, no pudieron asistir las necesidades de la población, porque ellos mismos necesitaban ser asistidos, esto desde los pastores, hacia el resto de los miembros, comentó la vecina.

Las familias de la población comentan que al llegar la noche, mientras más tarde es, aparecen los delincuentes, que pueden asaltar tanto a los transeúntes, como así mismo entrar a las casas, un vecino relató que esto se hacía para “tratar de salvarse” porque también hay una familia que mantener y la gente está desesperada, entonces, a pesar de que no es la manera adecuada, se presupone que hay vecinos o vecinas que salen a robar para poder cubrir sus necesidades económicas.

Finalmente, el tema económico se mira con incertidumbre por parte de las familias, tanto en el presente como en el futuro, suponiendo que la pandemia siga o empeore, el Estado no está siendo garante de derechos y protección, y las familias tienen miedo por el futuro.

5.2 Propuestas

Ante las problemáticas sociales detectadas en esta investigación, tales como cesantía, sistema de salud precario, ausencia de educación en temas de Covid-19, aumento de la delincuencia, y desprotección del Estado ante el aumento de la delincuencia, es que se han construido distintas propuestas de intervención, las cuales pretenden dar solución y/o reducir el impacto de los efectos del Covid-19 en las familias de la población Sara Gajardo, según las diferentes áreas de los problemas pesquisados.

5.2.1 Propuesta a la Municipalidad de Cerro Navia

Respecto a la problemática de ausencia de educación en Temas de Covid-19, es de gran importancia la relación entre municipio y comunidad, pues esta puede traer consigo nuevas instancias de conocimiento, integración y

participación ciudadana, de modo que se pueden plantear nuevas formas de gestionar las principales demandas de las villas y poblaciones de la comuna, generando nuevos vínculos significativos entre el municipio y los vecinos y vecinas, lo cual permite, una mejor comprensión de la realidad de la comuna. En este sentido se propone al municipio, la realización de campañas locales que brinden una educación presencial a las comunidades más vulnerables respecto a las medidas de prevención del Covid-19. Este trabajo lo deben realizar trabajadores sociales y técnicos en trabajo social, se deben hacer campañas con slogan alusivos al Covid-19, y se debe potenciar la responsabilidad sociosanitaria en la comunidad, entregando elementos que sensibilicen a la población, tales como folletos, mascarillas, alcohol gel, etc. todo esto con el fin de hacer que las familias problematizen la pandemia y sean concientizados a tener una actitud responsable frente a la crisis sociosanitaria.

5.2.3 Propuestas a la Política Social

El profesional de Trabajo Social interviene al momento de obtener el conocimiento a posteriori, donde su saber proviene desde la práctica cotidiana, desde el hacer con las personas desde lo micro social, que contempla el proceso histórico social, sin embargo, ejercen sus intervenciones desde las normativas que enmarcan las instituciones estatales, por consiguiente se propone interpelar las intervenciones y metodología que se trabajan y ejercen hoy en día en dichas instituciones, según sus políticas públicas, de manera de lograr introducir el concepto de innovación social a esas políticas, así mismo los profesionales de esta área deben ser capaces de comprender y entender que la naturaleza del cambio se logra realizando nuevas intervenciones, pues las sociedades han cambiado, y el Covid-19 ha dejado al descubierto nuevas problemáticas.

El proceso de innovación se fortalece con el aprendizaje y la experiencia de vida, este concepto invita a crear y buscar nuevas estrategias de intervención, formas de intercambio de conocimiento, trabajo en redes, técnicas e instrumentos, para lograr separarse de la metodología e intervención que entrega un Estado que no es capaz de instaurar nuevas formas de visualizar los problemas sociales que atañen a la comunidad. A su vez se desea transformar e integrar relaciones de diálogo con instituciones, profesionales y

comunidades de manera interdisciplinar e intersectorial para realizar cambios en las distintas áreas que competen a esta investigación.

Según la planificación situacional, las intervenciones deben situarse en el contexto de la situación, es decir, en la pandemia y las problemáticas sociales que ésta ha traído consigo, desde ahí en adelante las propuestas hablan de una situación futura y deseada, las cuales radican en mitigar de mejor manera, los efectos del Covid-19.

Respecto a la problemática de cesantía, entendiéndose el trabajo como un derecho, se propone al Estado estudiar nuevos métodos que permitan garantizar el derecho a una fuente laboral a todo chileno y chilena, así mismo que la educación sea reforzada, tanto en oficios, como en carreras técnicas y universitarias, para que las oportunidades laborales se amplíen especialmente a los sectores más vulnerables. En ese sentido, se propone también que el Estado incentive y promueva, tanto al sector público como al privado, la contratación de usuarios con bajo porcentaje económico en el registro social de hogares, o que tengan más de 3 meses de cesantía. Se propone construir una política pública que contenga todos los puntos anteriores mencionados, y que además otorgue total protección al trabajador y trabajadora, mientras éste está ejecutando su labor, los contratos de servicios deben ser convenientes tanto para el empleador como para el trabajador, se deben garantizar todos los derechos que un trabajador y trabajadora tiene, de este modo, se podrá combatir de mejor modo la problemática de la cesantía en contexto de Covid-19 y las familias no estarán tan preocupadas en este sentido si la pandemia continúa en los siguientes meses.

En la problemática de salud, es necesario que ésta en Chile, se transforme en un bien social y de calidad, en donde los sectores más vulnerables, independientemente del contexto en el que se encuentren, sean capaces de responder a la contingencia y las necesidades múltiples en salud física y mental, considerando las diversidades desde los pueblos originarios, segmentos etarios, sexualidad, entre otras, pues deben apuntar a un marco de equidad, enfoque de derechos humanos y diversidad. Se sugiere la creación de políticas públicas estratégicas que acompañan la aplicación y flexibilización de las medidas sanitarias tomadas durante cualquier tipo de crisis, que estas se presenten de modo inclusivo e igualitario, para que nadie quede sin atención, pues las medidas actuales resultan segregadas y vulneran los derechos de Salud de comunidades más vulnerables. Se sugiere la creación de una política pública que abarque distintos aspectos respecto a la

promoción de la salud, se propone al Estado la capacitación gratuita de estudiantes, a las carreras del área de salud, esto con el fin de aumentar la mano de obra en los hospitales, así también se propone aumentar los espacios de salud (Cesfam, CRS, Consultorios, etc.). También se propone aumentar la compra de mobiliario sanitario que posea tecnologías modernas de modo que estas agilicen y entregue mayor eficiencia y calidad a las atenciones de los pacientes. Finalmente se propone supervisar estrictamente las gestiones de atención llevadas a cabo en terreno por el personal de salud de las diferentes áreas.

Al aumentar la cobertura de los servicios de salud, los usuarios tendrán una pronta atención, y si se supervisan las prácticas, es posible lograr un sistema de salud mejorado y de calidad,

Para prevenir la delincuencia, se propone al Estado la creación de nuevas políticas que incluyan programas de prevención de delitos, para contrarrestar la delincuencia, se sugiere la creación de nuevos programas que eduquen a los infractores de ley no sólo en oficios, sino ver al individuo también a nivel psicológico, reparar los daños que éste tenga, y que lo motivan a delinquir. Frente al aumento de la delincuencia y la desprotección de las comunidades, se propone al Estado un cambio estructural de la institución de carabineros y a la vez incentivar a la población a prepararse para servir al país. Se propone que se redoblen los exámenes psicológicos para contar con las personas verdaderamente idóneas. Si aumenta la fuerza policial, y ésta se encuentra calificada, se puede combatir la delincuencia en terreno, y de este modo proteger a las familias expuestas.

5.2.4 Propuesta a Trabajo Social

La investigación en terreno dio cuenta de las problemáticas de las familias y junto con ello la ausencia de trabajo social en la comunidad, por este motivo se propone que la disciplina tome lugar en las instituciones tanto públicas como privadas. A veces por falta de recursos u otros factores, las instituciones no cuentan con un área social, o bien, éste es débil en cuanto a personal, se propone a la disciplina luchar tanto de forma colectiva como individual, en trabajar en una legislación que obligue a las instituciones la contratación de trabajadores sociales, pues las problemáticas pesquisadas sobrepasan la especificidad institucional desde su propia comprensión, explicación y hasta el sentido de la intervención (Carballeda, 2005). Si el municipio, la junta de

vecinos, o el centro comunitario de la población hubiera contado con el personal pertinente que se pudiera encargar de educar a la población, o hacer acompañamiento psicosocial, las familias de la población Sara Gajardo hubieran estado mucho mejor educadas en cuanto a la problematización del Covid-19 y de cómo enfrentarlo, de este modo se pudieron haber evitado muchos contagios y muertes.

El significado que las familias de la población Sara Gajardo le otorgan a la pandemia, se visualiza en variables de origen emocional, espiritual, físico y social. Respecto a las nuevas variables de origen social, estas suponen nuevas formas de intervención, por ende, se necesita una innovación ya sea en materias de acompañamiento psicosocial, enfoques educativos, entre otras.

Se propone innovar en la construcción de un modelo psicosocial adaptado a la contingencia, que se pueda ejercer en modalidad online o telefónica, y que cuente con técnicas de las cuales se puedan comprobar sus resultados en esta nueva modalidad.

Finalmente se propone que trabajo social se vincule de manera más estrecha con las políticas públicas y sociales, de este modo se puede innovar con nuevas propuestas que agilicen la intervención en materia de efectos psicosociales de la pandemia sobre familias vulnerables.

Bibliografía

- Ackerman, N. (1977). Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares. Buenos Aires: Ediciones; Hormé.
- Acosta Navarro, O.L. (2009). Curso Nuevas Políticas Sociales para la Reducción de la Pobreza y Modelos de Protección Social. Cepal.. Abril 10, 2020, de Naciones Unidas Sitio web: https://www.cepal.org/ilpes/noticias/paginas/5/36875/acosta_pobreza_curso_ps_cartagena210809.pdf
- Acuña, A. (2020). Experto en psicología positiva: El "miedo" puede hacer aparecer los síntomas del coronavirus sin tenerlo. Noviembre,2020, de 24horas Sitio web: <https://www.24horas.cl/coronavirus/experto-en-psicologia-positiva-el-miedo-puede-hacer-aparecer-los-sintomas-del-coronavirus-sin-tenerlo-4039719>
- Allard Soto, Raúl, Hennig Leal, Mônia Clarissa, & Galdámez Zelada, Liliana. (2016). The Right to Health and its (lack of) Protection in the Subsidiary State. Estudios constitucionales, 14(1), 95-138. Sitio web:<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-52002016000100004>
- Arredondo, B. (2020). Problema Público, agenda pública y agenda gubernamental [Diapositiva de PowerPoint]. Campus Virtual UCSH.
- Aylwin, N. & Solar, M. (2002). Familia y sociedad. En Trabajo Social Familiar. Santiago Ediciones UC: Universidad Católica de Chile.
- Bañon, R & Carrillo, E. (1997). La Nueva Administración Pública. Madrid: Alianza Editorial.
- Becerra, A.. (2020). Entendiendo la Solidaridad desde el Compartir. Diciembre,2020, de Margen Sitio web: <https://www.margen.org/pandemia/index.html>
- Beck, U. (2003). Un nuevo mundo feliz: la precariedad del trabajo en la era de la globalización. Ediciones Paidós Ibérica.
- Bobbio, N. (1991). El Tiempo de los Derechos. Madrid, España: Sistema.
- Bonos Chile. (2017). Ingreso Ético Familiar, ¿cómo recibir el beneficio?. Diciembre 13, 2020, de Bonos Chile Sitio web: <http://bonoschile.com/ingreso-etico-familiar-como-recibir-el-beneficio/342/#:~:text=El%20Ingreso%20%C3%89tico%20Familiar%20es,op,ortunidades%20contemplados%20dentro%20del%20subsistema.>
- Bravo, V. & Churruarín, M. (2020). En tiempos de pandemia - #mequedoencasa- Sobre las recomendaciones, la vida cotidiana, el estudio y el trabajo desde el hogar durante la cuarentena desde una perspectiva en

Salud Mental. Noviembre, 2020, de Margen Sitio web: <https://www.margen.org/pandemia/index.html>

Carballeda, A. (2005). La intervención en Lo Social, las Problemáticas Sociales Complejas y las Políticas Públicas. 10/2020, de Margen Sitio web: <https://www.margen.org/carballeda/Problematicas%20sociales.pdf>

Cavieres, E. (2005). Historia Social e Historia de la Familia. Chile: Cuadernos de Historia. 04/2020, de Universidad de Chile Sitio web: <https://cuadernosdehistoria.uchile.cl/index.php/CDH/article/view/47110/49097>

CEPAL. (2020). América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19. 04/2020, de Naciones Unidas: CEPAL Sitio web: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45337/6/S2000264_es.pdf

Colangelo, M., Hernández, C., Davio, S., García, A., Garzaniti, R., Giudice, L., Rivas, S., Pallero, A. & Vallejos, M. (2020). Pensando (con) las infancias y el cuidado en tiempos de pandemia. Noviembre, 2020, de Margen Sitio web: <https://www.margen.org/pandemia/index.html>

Cortés, G. (1997). Confiabilidad y Validez en estudios cualitativos. 11/2020, de Educación y Ciencia Sitio web: https://www.academia.edu/38866672/CONFIABILIDAD_Y_VALIDEZ_EN_ESTUDIOS_CUALITATIVOS

Corzo, J. F. (2020). Diseño de Políticas Públicas. Una guía práctica para transformar ideas en proyectos viables (Vol. 2). Guadalajara, México: IEXE Editorial.

Danani, C. (2004). Política social y Economía Social. Debates fundamentales. Argentina: UNGS Altamira .

Diario Uchile. (2020). El machismo mata: Red Chilena contra la violencia hacia las Mujeres presenta las lamentables cifras del 2020. 09/2020, de Diario Uchile Sitio web: <https://radio.uchile.cl/2020/08/04/el-machismo-mata-red-chilena-contra-la-violencia-hacia-las-mujeres-presenta-las-lamentables-cifras-del-2020/>

Diderichsen, F., Evans, T., & Whitehead, M. (2002). Desafíos a la falta de equidad en salud. Washington, D.C, Estados Unidos: The Rockefeller Foundation.

Durkheim, É. (1975). “Las Reglas del Método Sociológico”. Buenos Aires, La Pleyade

Erazo, X., Martín, M., & Oyarce, H. (2007). Políticas Públicas para un Estado Social de Derechos, El paradigma de los Derechos Universales. (Vol. I). Santiago, Chile: LOM.

Erazo, X., Martín, M., & Oyarce, H. (2007). Políticas Públicas para un Estado Social de Derechos. Santiago de Chile: LOM.

Fernández Cardoso, S. (2011). Teoría, sociedad y poder en Talcott Parsons, C. Wright Mills, Jurgen Habermas y Anthony Giddens

Figueroa, F.. (2020). Pandemia y pobreza: ¿el castillo de naipes era el modelo?. Diciembre, 2020, de Palabra Publica, Universidad de Chile Sitio web: <http://palabrapublica.uchile.cl/2020/07/23/pandemia-y-pobreza-castillo-naipes-modelo/>

Forascepi, C. (2018). Chile: nuevos desafíos sanitarios e institucionales en un país en transición. 04/2020, de Revista Panamericana de Salud Pública Sitio web: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6385805/>

Foucault, M. (2009). Historia de la Sexualidad. Buenos Aires, Argentina: s.a de c.v.

Friedrich, E. (2017). El origen de la familia, la propiedad y el Estado. Madrid: Ediciones Akal

Fundación Juan Vives Suriá. (2010). Derechos humanos: historia y conceptos básicos. 06/2020, de Fundación Editorial El perro y la rana, Fundación Juan Vives Suriá y Defensoría del Pueblo. Sitio web: http://biblioteca.clacso.edu.ar/Venezuela/fundavives/20170102055815/pdf_132.pdf

Garrido, L. (2008). Estado, Sociedad y Políticas Públicas: Estudio sobre la implementación de la reforma a la salud Chilena en la comuna de Puerto Montt. 04/2020, de Instituto de Asuntos Públicos de la Universidad de Chile - Fundación Ford Sitio web: http://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2008/garrido_/sources/garrido_.pdf

Gavidia, V. & Talavera, M. (2012). La construcción del concepto de salud. 11/2020, de Universidad de Valencia (España) Sitio web: <https://www.uv.es/comsal/pdf/Re-Esc12-Concepto-Salud.pdf>

Giddens, A. (1999). Un mundo desbocado. Los efectos de la globalización en nuestras vidas. España: Taurus.

Giménez, S.. (2020). Un trabajo social interpelado en tiempos de pandemia. Desafíos, preguntas y preocupaciones transitando el devenir de una coyuntura excepcional. Noviembre, 2020, de Margen Sitio web: <https://www.margen.org/pandemia/index.html>

Gobierno de Chile. (2020). Plan de Acción por Coronavirus. 04/2020, de Gobierno de Chile Sitio web: <https://www.gob.cl/coronavirus/plandeaccion/>

González, T. (2020). Salud mental en tiempos de pandemia: las claves del informe que elabora la U. de Chile para la Mesa Social. 04/2020, de Diario Uchile Sitio web: <https://radio.uchile.cl/2020/04/05/salud-mental-en-tiempos->

pandemia-las-claves-del-informe-que-elabora-la-u-de-chile-para-la-mesa-social/

Guendel, L. (1999). La política pública y la ciudadanía desde el enfoque de los derechos humanos: La búsqueda de una nueva utopía. San José, Costa Rica: UNICEF.

Guerra, Y. (2004). Instrumentalidad del proceso de trabajo y servicio social, San José, Costa Rica.

Gurdián-Fernández A. (2007). El Paradigma Cualitativo en la Investigación Socio-Educativa. Costa Rica: Investigación y Desarrollo Educativo Regional (IDER).

Gusfield, J. (1981), The Culture of Public Problems: Drinking-Driving and the Symbolic Order, University of Chicago Press, Chicago.

Hegel, G. W. F. (1977): Filosofía de derecho. New York, Oxford University Press

Hegel, G. W. F. (1988). Fundamentos de la Filosofía del Derecho o Derecho natural y ciencia política. Traducción de Juan Luis Verma. Barcelona: Editorial Edhasa.

Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación. México: McGRAW-HILL/Interamericana Editores, S.A. DE C.V.

Hernando A. (2016). Medición de la pobreza en Chile e introducción de indicadores de Entorno y Redes. Puntos de Referencia, 443, 16.

Hobbes, T. (2000). El Estado. Ciudad de México: Fondo de Cultura Económica.

Husserl E. (2012). La idea de la fenomenología. Barcelona: Herder Editorial.

Kaztman, R. (1999). Activos y Estructura de oportunidades. Uruguay-Montevideo: PNUD- CEPAL.

Kliksberg, B. (2016). ¿Cómo enfrentar la pobreza y la desigualdad?. 04/2020, de Biblioteca Bernardo Kliksberg Sitio web: https://issuu.com/luisenrique87/docs/bernardo_kliksberg_-c__mo_enfrentar

Kropotkin, P. (1897). El estado y su rol histórico: Les Temps Nouveaux. París. Editorial Castellana.

Lalonde, M. (1974). Determinantes de salud. Modelos y teorías del cambio en conductas de salud. 04/2020, de Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico Sitio web: <https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>

Marx, K. (1975) Crítica a la doctrina del Estado de Hegel. Primeros escritos. Nueva York. Clásico

Millán, H. (2017). En la cuerda floja Vulnerabilidad hacia la pobreza y fragilidad laboral en México. México: El colegio Mexiquense.

Ministerio de Desarrollo Social. (2015). Nueva Metodología de Medición de la Pobreza por Ingresos y Multidimensional. 05/2020, de Gobierno de Chile Sitio web:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/documentos/Nueva_Metodologia_de_Medicion_de_Pobreza.pdf

Ministerio de Salud. (2020). Noticias. Abril 30, 2020, Plan de Acción Coronavirus Sitio web:<https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/>

Moreno Crossley, J. (2008): "El concepto de vulnerabilidad social en el debate en torno a la desigualdad: problemas, alcances y perspectivas". Miami, Center for Latin American Studies, University of Miami, Working Paper Series #9

Morgan, L. (2013). La Sociedad primitiva. Madrid: Ayuso.

Municipalidad de Cerro Navia. (2018). Plan de desarrollo comunal Cerro Navia 2018-2021. 04/2020, de Municipalidad de Cerro Navia Sitio web: <https://www.cerronavia.cl/wp-content/uploads/2020/03/PLADECO-2018-2021.pdf>

Noreña, A. & Alcaraz-Moreno, N. & Rojas, J. & Rebolledo-Malpica, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. 11/2020, de AQUICHAN Sitio web: <http://jbposgrado.org/icuali/Criterios%20de%20rigor%20en%20la%20Inv%20cualitativa.pdf>

ONU (1995). The Copenhagen Declaration and Programme of Action. Nueva York: Organización de las Naciones Unidas.

ONU 1995 The Copenhagen Declaration and Programme of Action (Nueva York: Organización de las Naciones Unidas).

Organización de las Naciones Unidas. (1948). La Declaración Universal de Derechos Humanos. 09/2020, de Organización de las Naciones Unidas Sitio web: <https://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>

Organización de las Naciones Unidas. (1948). La Declaración Universal de Derechos Humanos. 09/2020, de Organización de las Naciones Unidas Sitio web:<https://www.un.org/es/sections/universal-declaration/history-document/index.html>

Oszlak, O. (1980). Políticas públicas y regímenes políticos: reflexiones a partir de algunas experiencias latinoamericanas. Buenos Aires. Argentina: Cedes.

Palacios, J. y Rodrigo, M. J. (1998). La familia como contexto de desarrollo humano. En M. J. Rodrigo y J. Palacios (Coords.), Familia y desarrollo humano (pp. 25-44). Madrid: Alianza.

Palomino, P., Grande, M., & Linares, M. (2014). La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. Revista

Internacional de Sociología (RIS), Procesos de exclusión social en un contexto de incertidumbre, 91.

Pérez Serrano, G. (1994) Investigación cualitativa. Retos, interrogantes y métodos. España, La Muralla.

PNUD. (2004). La Democracia en América Latina. Hacia una democracia de ciudadanas y ciudadanos. Buenos Aires, Argentina: PNUD.

Ramírez L, Arcila A, Buriticá L.& Castrillón J. (2004). Paradigmas y modelos de investigación. Colombia: Fundación Universitaria Luis Amigó.

Rodríguez G, Gil J. & García E. (1996). Metodología de la Investigación Cualitativa. Malaga: Aljibe.

Rousseau, J. (1950) El Contrato Social. New York, E, O, Dutton. Libro I, cap. 8. Estado Civil, cap. 9, Estado Social de sociedad civil.

Rozas, M. (2010). La intervención profesional un campo problemático tensionado por las transformaciones sociales, económicas y políticas de la sociedad contemporánea. *O Social em Questão*, 54.

Salazar, G. (2001). "Capital Social y memoria histórica", en CEPAL, Capital social y políticas públicas en Chile: investigaciones recientes. Santiago: Serie Políticas Sociales N° 55, Vol. II.

Santos Rivera Y. (2010). ¿Cómo se pueden aplicar los distintos paradigmas de la investigación científica a la cultura física y el deporte? *Revista electrónica Ciencia e innovación tecnológica en el deporte*, 11, 5.

Satriano, C. (2006). Pobreza, Políticas Públicas y Políticas Sociales. 11/2020, de Departamento de Antropología. Universidad de Chile Sitio web: <http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/mad/15/satriano.pdf>

Spicker P. & Alvarez S. & Gordon D. (2009). Pobreza: Un glosario internacional. Buenos Aires: Clacso.

Taylor, C. (2014). Hegel y la sociedad moderna. Fondo de Cultura Económica.

Valdes, J., & Mayra, E. (2011). América Latina y el Caribe: La política social en el nuevo contexto. Enfoques y Experiencias. Montevideo, Uruguay: Flacso.

Vidal, Francisco. (2017). Transformaciones familiares en Chile: modelos familiares divergentes. 04/2020, de Chile: Argumentos: Documentos para el debate Sitio web: <http://mileschile.cl/wp-content/uploads/2017/08/Argumentos-N1-1.pdf>

Weber, M. (1968) Economía y Sociedad. New York Bedminster. V. 1 p.53-4

Yin, R. (1994): Investigación de estudio de caso: diseño y métodos. Thousand Oaks, CA, Sage Publications.

ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a Señor/a:

Usted ha sido invitado/a a participar en la investigación “¿Qué significado tiene para las familias vulnerables que viven en la comuna de Cerro Navia de la población Sara Gajardo la actual situación socio sanitaria del país?”, en donde la investigación es realizada por estudiantes de Trabajo Social: Beatriz Mora, Bárbara Oliveros, Sofía Vásquez, dirigidas por el profesor guía el Sr. Marcelo Torres, académico de la Universidad Católica Silva Henríquez.

El objetivo de esta investigación es comprender qué significado tiene para las familias de la Población Sara Gajardo, de la comuna de Cerro Navia la actual situación socio sanitaria del país.

Por intermedio de este documento le solicitamos su participación voluntaria que consistirá en relatarnos sus vivencias en el contexto de pandemia, a través de una entrevista realizada en su domicilio y/o entorno, en donde se le pedirá que responda algunas preguntas que durarán aproximadamente 45 minutos.

Su participación en esta investigación no involucra ningún daño o peligro para su salud física o mental y es voluntaria. Usted puede negarse a participar o dejar de participar total o parcialmente en cualquier momento del estudio sin que deba dar razones para ello ni recibir ningún tipo de sanción. Su participación en este estudio no contempla ningún tipo de compensación o beneficio. Cabe destacar que la información obtenida en la investigación será **confidencial y anónima**, y será guardada por el investigador responsable en dependencias de la Universidad y sólo se utilizará en los trabajos propios de este estudio.

Su colaboración en esta investigación es muy importante pues permitirá conocer y comprender sus vivencias, dinámicas familiares y el significado como familia de esta crisis socio sanitaria.

Parte del procedimiento normal en este tipo investigación es informar a los participantes y solicitar su autorización a través de un consentimiento informado. Para ello le solicitamos contestar y devolver firmada la hoja adjunta a la brevedad.

Agradezco desde ya su colaboración, y le saludo cordialmente.

Quedando claro los objetivos del estudio, las garantías de confidencialidad y la aclaración de la información, acepto voluntariamente participar de la investigación, firmo la autorización.

ACTA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....miembro de la comunidad....., acepto participar voluntaria y anónimamente en la investigación “¿Qué significado tiene para las familias vulnerables que viven en la comuna de Cerro Navia de la población Sara Gajardo la actual situación socio sanitaria del país?”, realizada por las estudiantes Beatriz Mora, Bárbara Oliveros y Sofía Vásquez, supervisadas por profesor guía el Sr. Marcelo Torres, docente de la Universidad Católica Raúl Silva Henríquez

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación que se me solicita. En relación con ello, acepto participar en entrevista, que se realizará en mi domicilio y/o entorno.

Declaro además haber sido informado/a que la participación en este estudio no involucra ningún daño o peligro para mi salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que la información será analizada por las investigadoras en forma grupal y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por el equipo de investigación, resguardada en dependencias de la Universidad Católica Raúl Silva Henríquez y sólo se utilizará en los trabajos propios de este estudio de investigación.

Firma

Entrevista N°1

1.- ¿Cómo se ha vivido el confinamiento en el hogar?

Bueno igual aburrido, pero igual cuidándonos, tomando las medidas precautorias, limpiar la casa con cloro, estar con mascarilla, no salir tanto a la calle, porque nosotros vivimos con 2 adultos mayores, más otra persona que es diabética y na po tratar de adecuarnos lo que más podamos.

2.- ¿Cuántas personas viven en su casa?

Eh somos 10 personas y hay una niña de 12 años y un niño de 17 y una niña de 20. Una niña universitaria, el niño terminando cuarto medio y la niña que esta en 8vo básico. Hay 2 adultos mayores, un diabético, hipertenso, y mi mama es diabética también.

3.- ¿Se han podido seguir controlando?

Si lo que pasa es que nos han venido a dejar los medicamentos del consultorio, en ese sentido hemos tenido ayuda de que vienen a dejarnos. No han estado enfermos.

4.- ¿Qué situaciones imprevistas han surgido en el hogar a raíz de la pandemia?

No, ninguna, no hemos tenido problemas.

5.- ¿En el tema de las enfermedades lo han tenido controlado

Sí, todo bien, hemos cuidado y protegido todo.

6.- ¿De qué manera influye sobre los quehaceres cotidianos de la familia, la actual crisis socio sanitaria?

Bueno, mis papas son feriantes y no pudieron ir mas a la feria, no pudieron trabajar por el solo hecho de eso, ya baja todo lo que... ellos van a la feria y tienen un puesto en la feria, que no pudieron ir a trabajar mas hasta que pase esto po, porque ellos corren riesgo, eeehhhh bueno y por el solo hecho de que no trabajen ya baje el lo que es dinero para la casa, económicamente ya es más bajo que antes.

7.- ¿Ellos se abastecían allá en la vega?

No, ellos compraban allá en estación central, todo estaba cerrado, pero ahora abrieron de nuevo... estaba todo cerrado claro.

8.- ¿Ha habido algún cambio en las actividades familiares debido a la pandemia?

Claro, no podemos salir po, de hecho, mis papas iban a la iglesia y ahora no hay iglesia, ellos iban a la feria y tampoco hay feria, o sea cambio toda la dinámica del hogar, por el encierro po, gastai más luz, gastai más agua, come más, duerme más, gastai más parafina, bueno ahora ya no, más gas, si po.

9.- ¿Sus papas iban a una iglesia de por aquí?

Sí una iglesia evangélica por acá en Renca.

10.- ¿No siguieron en contacto con su comunidad, con reuniones virtuales?

Nooo, es que ellos no entienden de eso, ellos son viejitos ya po. Creo que la iglesia hace reuniones virtuales, online que le llaman, pero ya no, ellos no saben ese asunto, así que no. Igual los llaman, le mandan mercadería. Si igual están en comunicación, pero lo que no pueden es online, porque ellos no entienden de celulares.

11.- ¿Cómo se han organizado para poder salir a comprar los insumos básicos en tiempo de cuarentena?

Bueno mi hermana, mis hermanas son las que salen a comprar, ellas iban a comprar porque yo tengo 2 hermanas más, eeeehhhh, 46 47 y 33, ellas van a hacer las compras.

12.- ¿Cómo se han presentado las relaciones familiares al interior del hogar a partir del confinamiento?

Todo bien, no hemos tenido problemas, mi casa es grande igual, cada uno tiene su tele, si cada uno quiere ver lo que quiere, en ese sentido no.

13.- La niña que va al colegio ¿cómo lo hacen?

Ella tiene curso online, la niña de la universidad también virtual, ella estudia Ingeniería en... como los seguritos... prevención de riesgo.

14.- ¿Qué medidas han tomado para prevenir el contagio del covid-19?

Todas las habidas y por haber, eeeehhh mascarillas, alcohol gel, en el baño se pusieron 2 tubos de toalla nova con frascos de alcohol gel, en la cocina, así que estamos adentrado de la casa con alcohol cuaternario y las personas que... bueno mi hermana que trabaja en el Félix Bulnes, ella cuando llegaba había que sacarle toda la ropa afuera y mucho Lysoform dentro de las piezas, comedor, baño, en todos lados. Nosotros no tuvimos ningún problema con el coronavirus.

15.- ¿Cómo cree que Covid-19 ha afectado a su entorno y su comunidad?

Eh bueno hay gente que esta bien afectada po, gente aquí, mucha gente murió aquí de coronavirus, aquí muchos vecinos de coronavirus, de hecho murió un caballero acá, otro por acá, otro acá, no si acá, murió mucha gente de coronavirus, si casi día por medio habían velorios de coronavirus, triste po, muy triste, esta pandemia fue muy triste, yo creo que este año a fin de año mucha gente va a pasar un año nuevo muy triste, porque todos perdieron a un ser querido. Era pura gente mayor

16.- ¿Qué aprendizajes familiares podría contar a partir de esta crisis sociosanitaria?

Que la unión hace la fuerza, si las familias no se unen para poder eeeehhh salir de esto, no, yo creo que aquí hubo mucha unión familiar porque nosotros veíamos a los familiares nuestros que... de hecho unas tías mías estuvieron con Covid, mis primos tuvieron covid y le íbamos a dejar cosas a la puerta de la casa, gracias a dios sí. Entonces por eso te digo que la unión, mas que nada unirse como familia.

17.- ¿Hay algún derecho humano que sienten no se les ha respetado como familia en el transcurso de esta pandemia?

Siii, de todas maneras, porque el solo hecho de que la gente era velada sola, no la podían ver sus familiares, eeeehhh, los ponían en los ataúdes desnudos, yo conozco mucha gente que igual abrieron el cajón y su gente estaba desnuda ni siquiera por último le hayan tapado con su ropita algo, nada. Ni siquiera que los vieran, les avisaban que estaban muertos y ya, y te entregaban el ataúd todo cerrado y nada más. Y todo pasaba por covid, aunque no fuera covid, mucha gente no murió de covid, pero como regla del hospital no pudieron ser veladas, entonces yo creo que igual fue muy pisoteada la gente por los hospitales. El derecho a la sepultura digna.

18.- En la actualidad ¿cuál cree usted es el mayor problema social respecto a la pandemia?

La falta de trabajo, hay mucha falta de trabajo, las empresas como que ya no están funcionando, entonces la gente está sin pega, y por eso la gente está pidiendo más el 10% y todas esas cosas porque no hay trabajo. Aquí hay mucha gente que estuvieron paralizadas las pegas y que ahora recién están empezando nuevamente a llamarlos y gente que le bajaron la mitad del sueldo. Conozco a varios que están con teletrabajo, pero son mas gente de oficina y aquí en la construcción, la construcción fue parada, así que muchos hombres están en las casas, la construcción se paró, si no hay construcción no pueden trabajar los hombres.

19.- ¿Cómo cree que el gobierno debe actuar, en base a los problemas que se han presentado en la sociedad?

Dar más trabajo, más oportunidades a las personas adultas, a las personas discapacitadas, a las personas con riesgo social, hay mucha gente que quiere cambiar, yo ayer hace el Lunes, ayer fuimos a Renca y había un joven que le pedía a unos de los funcionarios de la municipalidad que le ayudara a ver algo de la AFP para el 10 por ciento, que él era drogadicto y que había salido de la droga, pero nadie quiso darle ayuda y el no sabia ni leer ni escribir porque había llegado a cuarto básico y nadie lo ayudo, no es que no puedo, no es que acá, entonces las mismas personas que están detrás de los eso, le den más ayuda a las personas que ellas están para eso, para ayudar, por vocación, porque tu vai donde una enfermera y no te ayude, si tu estudiaste para eso si tu no teni vocación para atender a un abuelito, teni que explicarle 10 20 veces la misma cosa, mas que todo es buena voluntad. La gente es muy... puede ser tu papá, tu abuelito, hermano, primo, tienes que ponerte en el lugar del otro.

20.- Con relación al contexto sanitario ¿Qué medidas considera acertadas del actual gobierno y por qué?

Las medidas que ha dado el gobierno han dado puros bonos y que al final se los ha dado al 10 por ciento de chile y a nadie más, hay mucha gente que no... no estoy de acuerdo con el gobierno de ahora para nada, estoy totalmente en desacuerdo, porque ellos dicen dar muchas oportunidades, pero no lo han dado, desgraciadamente contra eso no puedes hacer nada. Lo que pasa es que la gente empieza a hacer estas mismas encuestas de plaza Italia para

arriba y no vienen para acá para abajo y acá es donde está el problema, esta como se dice las poblaciones, así como hay gente que realmente necesita, también hay gente que prefiere que le den al trabajar, pero si hay gente que realmente necesita una ayuda para que los ayuden. Nosotros recibimos una cajita y nada más, el gobierno, la municipalidad nada nada, el alcalde es cerrado, es lo más malo que hay, es muy malo, ni siquiera don Luis Plaza que siendo de la UDI fue tan mal alcalde como lo ha sido el Tamayo. Una vez apareció porque hubo un incendio acá, nosotros conocemos a Mauro Tamayo por muchos años, yo antes de que fuera alcalde y concejal conozco a Mauro, no pololeaba con una amiga mía, y ese día le dijimos sabes que hay una persona que se incendió allí, no han venido a verla y me dijo yo soy alcalde no soy bombero, esa fue su respuesta, así que imagínate. El alcalde que ha habido hasta ahora ha sido Mauro Tamayo, malo, malo, malo con la gente, yo no sé donde anda el porque siempre sale que anda en la comuna y no se dónde anda.

21.- ¿Cuáles han sido las instituciones públicas que han apoyado a su familia en esta pandemia y cómo lo han hecho?

Como cuáles?, yo no he visto a nadie, si po aquí hubo varios caídos, por eso es que somos siempre tachados por comunistas, hubieron varias personas caídas por el golpe militar, pero yo creo que es más gente de lucha, igual hay gente que trabaja, se esfuerza para poder tener un mejor futuro, o papas que quieren educación para sus hijos y ahora los hijos tienen buen trabajo, hay mucho tráfico, uno cacha al tiro, mientras no te metas con esa gente, esa gente igual como que te ayuda porque les conviene, yo no los apoyo, la droga está matando a la gente, destruyendo matrimonios, dejando hijos sin padre o padres sin sus hijos, entonces no puedes apoyar esas cosas, independiente que les caigas mal a las personas. No puedes, es daño igual, lo hagan por bien o por mal ya es un daño.

22.- ¿Cómo ve usted el comportamiento de la comunidad respecto del cumplimiento de las normas sanitarias

Hay gente que no se cuida para nada, gente que no igual hicieron fiesta, salir a tomar, gente que no estuvo ni ahí po, había varias fiestas en plena pandemia, se amanecían, igual se denunciaban, pero carabineros no viene, milicos los vi como 3 veces, los milicos que pasaron con esos tanques, pero nunca más vi a nadie po. La gente no quiere cuidarse yo creo po, la gente no cree, yo pienso más que la gente no cree, como que es mentira, hasta que no te pase a ti,

hasta que te diga que tu papa se murió de coronavirus, tu mama se muere de coronavirus, entonces tu no vas a creer y aun así, no porque se lo pego en el hospital. De todas las edades, la juventud es más irresponsables que la gente adulta, la gente adulta como que se guardo más, como que le tuvo mas miedo a esto, la gente joven no mucho.

23.- ¿Cómo han podido solventar las necesidades básicas de la familia en esta pandemia?

Bueno mis hermanas trabajan, y tienen un buen trabajo con mi cuñado, entonces mis papas con su pensión, gracias a eso po. Gracias a eso tenemos un buen núcleo familiar, entonces pasa que a mi hermana le toca pagar la luz y comprar gas y mi otra hermana paga el agua, y compra gas, siempre se han turnado, gracias a dios la situación es buena y no es mala.

24.- ¿Qué beneficios sociales han podido recibir como familia?

Fue la pura caja del gobierno una vez y nada más, yo nunca he tocado un bono, de hecho, yo tenía una pyme de correo y perdí todo po, porque se me fue la pega, ya no me pudieron dar mas trabajo, ellos ya no trabajan les quemaron sus automotoras, y aquí estoy ahora vendiendo jugos, porque de alguna forma tengo que pagar el crédito, quede con muchas deudas. No pudimos acogernos al préstamo del gobierno, o ganai mucho o ganai muy poco, pero nunca le pegai el palo al gato, con la municipalidad nada. El registro social lo tengo sola, tengo 40 50 porciento, 40 tengo yo po pero no me dan bono, porque tengo una pensión, tengo una discapacidad a las caderas y tengo una pensión y por esa pensión de 114 lucas no me dan ni un bono, no tengo derecho a bono, no tengo derecho a nada. Son 114 lucas

25.- Respecto a los niños de la casa ¿cómo han estado?

No ningún problema, ella ve su tele, ahora whatsapean, tú sabes que ahora los cabros ya no tienen amigos que se junten, tienen puros amigos virtuales,

26.- ¿Desde a qué hora se pone con su negocio?

Hoy día me puse desde la 10.30, pero siempre me pongo como las 2 o 3 de la tarde, porque había feria hoy día.

Entrevista N°2

1.- ¿Cómo se ha vivido el confinamiento en el hogar?

Fome po, hay que estar encerrado, con todos los hijos en la casa, están sin trabajo, aburridos sin poder salir, sin poder sacar a los niños, son dos. Ellos no están yendo ahora al colegio, a ella le hacen clases virtuales, lo hacen por el celular.

2.- ¿Qué situaciones imprevistas han surgido en el hogar a raíz de la pandemia?

La muerte de mis hermanas, porque una murió de cáncer y mi otra hermana se enfermó de neumonía, mi hermana mayor cuidaba a mi hermana menor que estaba con cáncer, entonces ella se enfermó, cayo al hospital, el hospital como estaba muy mal y la entubaron y allí falleció, no la pudimos velar porque ella no tenía covid, pero se le pego allá, entonces supuestamente, no pudimos velarla, pero a mi otra hermana si y a este también le dio el virus y casi se muere porque le dio un accidente vascular hace 6 años atrás, gracias a dios esta vivo, fue en abril que le dio covid. Enterramos a mi hermana un viernes y a mi otra hermana al día martes. A mi otra hermana la velamos si los hermanos y la familia, aquí les dio a todos eso si, a mis nietos a mis yernos, fue asintomático, yo gracias a Dios lo cuide. Hombre dice: yo fui el único que tuvo los síntomas, ella me vio todo, se ponía su mascarilla, me limpiaba me lavaba, supongamos que le pesaba 70 kilos, bajaría unos 30 kilos, me despelleje entero, como tierra. se contagió con su hijo, como ellos son asintomáticos no les pasó nada, yo como tengo mi enfermedad y soy más débil y no soy como una persona normal, me pesco altiro. Mi hijo se contagió en la pega y todos encerrados aquí, las chiquititas también tenían, ella es la que me pego a mí, la que está agachadita, me iba a dar besos. Dios es grande que a ella no le paso nada, pero fue tremendo.

3.- ¿De qué manera influye sobre los quehaceres cotidianos de la familia, la actual crisis socio sanitaria?

Limpiar todo, aquí se pone un camión de la muni y dan esa agua, y dan bidones y con eso limpian todo yo era de esos hombre que se levantaba a las 7 de la mañana y sanitizado todo, el patio, todo, limpiaba en el pasaje y aquí en la casa y fui el primero que embarro, ya no creo en eso ya, en los líquidos esos que dan, yo hallo que es débil el líquido que dan para lo fuerte que es, estaba saturando 74 y no quiso ir al hospital, llamaron a un médico particular,

incluso el médico se enfermó igual también había venido a ver un vecino que también tenía el virus y muchos mas, llamamos para que viniera a ver a mi chiquillas y estaba enfermo.

Mujer indica que se hicieron el examen y que después que estaban terminando la cuarentena les avisaron que había salido positivo, a los doce días me llamaron diciendo que era positivo, yo tengo una concuñada que trabaja en el hospital y le dije que ella me viera, supuestamente íbamos a tener una ayuda con mi pareja y nadie vino, ni del hospital, no contestan. Se fueron a trabajar para hacer un pololo, porque como estaban parados, y allí había otras personas y allí contagiaron a mi cuñado, contagio a mi pareja, y así nos contagió todos y nosotros quizás lo contagiamos a él, la chiquitita pasaba todo el tiempo con él.

4.- ¿Ha habido algún cambio en las actividades familiares debido a la pandemia?

No, sigue todo igual, si es compartido se comparte todo, aquí viven 2 familias.

5.- ¿Cómo se han organizado para poder salir a comprar los insumos básicos en tiempo de cuarentena?

Yo (Celinda) con mascarilla, me cuidaba hacía remedios, hacia limonada con miel, por si acaso decía yo, pero no me paso nada.

6.- ¿Qué medidas han tomado para prevenir el contagio del covid-19?

Usamos mascarillas, aquí no porque no anda nadie, pero si hay mucha gente allí no po, tratamos de evitar el contacto, se esta limpiando, incluso botando cachureos, se hecha agua con cloro, usamos gel que comprabamos.

7.- ¿Qué ha significado la pandemia para la familia?

Nos unimos más, se las pasa más acá, porque antes era como todos repartidos, así como que había discusiones de por medio, pero al fin y al cabo todo eso sirvió porque hoy en día todos nos sentamos a comer juntos, antes era mis suegros con sus hijos y nosotros acá atrás y nadie más se juntaba, hoy en día nos sentamos todos juntos a comer en una mesa. Mis hijos ya no salen, porque viernes y sábado disco, los menores tienen 20 y 21 años, entonces ahora ya no salen y a veces toman aquí y se amanecen aquí ellos, como que este es nuestro espacio, y ojalá que no abran nunca más las discos.

Los que fumaban ya no están acá, porque no dejamos que fumen delante de los niños, le decimo que se tienen que ir porque hay niños, tiene que tomarlo bien, sino se les dice groserías, como somos de aquí, es la misma gente de aquí, porque tenía mucho cachureo, y se ponían a estar con sus mujeres, hay que estar pendiente de ella, no puede estar jugando sola. Nadie ha hecho nada por el momento.

8.- ¿Cómo cree que Covid-19 ha afectado a su entorno y su comunidad?

Se enfermaron todos, allí donde está la camioneta todos se enfermaron de covid, a la vuelta falleció alguien, pero ella se lo pego allá en el hospital, porque ella cayó del corazón y después se le pego, pero aquí no he visto ninguna muerte más, gracias a dios.

No nada, igual preguntaban las vecinas de allí juntaba mercadería ahí y mandaba para acá

9.- ¿Hay algún derecho humano que sienten no se les ha respetado como familia en el transcurso de esta pandemia?

Recibí mi 10% y él también... Los dos últimos meses recibí yo porque me salía que yo tenía mi carga a mi hijo, ella recibió todo.

Cónyuge: Lo que pasa es que yo pedí mi plata, porque soy jubilado, yo la pido, pedí un millón, me lo dieron todo ningún problema, pero ahora me lo descuentan de mi sueldo, ya el primer sueldo ya no lo tuve y ahora voy con el segundo y ahora tampoco lo voy a tener, porque ahora al tiro me van a sacar al tiro el millón que me pasaron. Mire señorita, a lo que voy yo es que yo soy jubilado, yo recibía 400 y tantos mil pesos y pido ese millón, cuando yo lo pide me tocaba pago 15 días más y no paso nada, tengo miedo de ir a pagarme y que me lo descuenten.

Dueña de casa: Hemos llamado al tribunal de familia y estábamos llamando y contesta la operadora. Soy yo la que tiene que estar comunicándose, y me dicen oye tu llama tu y yo le digo yo soy pareja de Jesús molina necesito información.

10.- ¿Cómo se ha visto afectada con esta situación sociosanitaria la calidad de vida de la familia?

No me he visto afectada, el trabajo, que ya no fueron a trabajar, pero reciben igual su platita, la pareja también estuvo con cuarentena, salía hacer pololos para poder traer el pan del día a día, igual recibía el seguro de cesantía, igual tenía opciones de optar a un bono, algunas si podía, pero él no pudo, porque supuestamente no bajaron su remuneración, pero si le bajaron porque no nos alcanzaba.

11.- Con relación al contexto sanitario ¿Qué medidas considera acertadas del actual gobierno y por qué?

Dueña de casa: Encuentro no ha hecha nada bien, a parte de la plata que da los bonos, es trabajar no más y la plata que va a dar a las dueñas de casa es una miseria, son 17 mil y tantos y no todas tenemos que estar en Chile atendiendo, o Chile crece y no todos tienen ese programa. Si además una casa construida con cemento ya uno ya tiene plata, ya no es de bajos recursos, uno tiene que, aquí el puntaje que tiene uno tiene como 13.000, las familias están en distintos registros, yo estoy en el 40%, pero pronto va a subir.

Nuera: A veces sí y a veces no me siento representada por el gobierno, ahora en estos momentos siento que ahora no, entre comillas ayuda, porque imagínese que ahora no hubiese pasado el estallido social, no hubiese sacado el bono y nada, ni el 10% ni nada, si no hubiese estado eso, yo soy una de las que va a manifestarnos, pero no hago nada malo, puro que la voy a pasarla bien, cantamos, se baila.

12.- ¿Cómo cree que el gobierno debe actuar, en base a los problemas que se han presentado en la sociedad?

Seguir ayudando con las necesidades que tienen, escuchar más al pueblo, siempre se escucha al rico al pobre nunca se le escucha, yo creo que eso, escuchar más al pueblo a la gente. El aumento que ellos hacen subió la luz, subieron las cosas de todo, iban a ayudar mentira, se pagaban la luz y el agua y ahora debemos casi 300 mil, pagamos el agua. Llamamos a Enel y habría que hacer un convenio para repactar en un año, o en 6 o 7 meses y vamos a pagar el doble, vamos a pagar los intereses, así que mejor hay que juntar toda la plata y pagar todo de una.

13.- ¿Cuáles han sido las instituciones públicas que han apoyado a su familia en esta pandemia y cómo lo han hecho?

La caja que dio el gobierno, nada más, llegó una caja por casa, con mis suegros nos dividimos, la segunda caja que llegó fue por familia. No venía nada de marca, daban unos fideos en caja y nadie los conoce.

Mujer: Recibo los dos últimos bonos, el bono permanente, el de covid, el ayuda familia, el IFE.

14.- ¿Cómo ve usted el comportamiento de la comunidad respecto del cumplimiento de las normas sanitarias

No está todo bien, todos cuidándose, por lo menos cuando hay feria andan todos, aquí no nos ponemos mascarillas, pero si vamos a comprar tenemos que usar mascarilla, en esta feria se aglomera mucha gente, antes se ponía los martes y viernes, pero ahora solo los martes. Está lleno de vendedores, gente que tiene que vender sus cosas. Aquí se ponen a escuchar música, pero ya no se escucha música en las casas, por lo menos por acá no. Al principio había gente que no creía y hacían igual sus cosas, hasta uno no creía, porque esta cuestión la iban a tirar para acá y paro las movilizaciones y nadie creía.

15.- ¿Cómo han podido solventar las necesidades básicas de la familia en esta pandemia?

Mis hijos me dan y yo también los apoyo, pero igual es difícil, porque ya uno no se da los gustos de antes, uno salía a comprar, antes uno pagaba y salía a comprar. Y los beneficios de los bonos.

16.- ¿Cómo visualiza el futuro económico de la familia respecto a esta situación sociosanitaria?

Ojalá que se recupere, yo creo que no, si es que se siguen aumentando esto, porque ya hay muchos casos ya, yo estaba trabajando en construcción y a mí me echaron, por lo mismo de esto. Yo llevaba como 5 meses y justo como empezó la pandemia se suponía que tenían que renovar el contrato, ahora estoy esperando que empiecen a recibir y me van a llamar, yo hacía aseo, barrer cuando están los departamentos cochinos, sacar escombros, máximo 20 kilos. Aquí todos mis hijos trabajan en construcción, ellos son pintores, yesero, a veces pasan a ser albañiles.

17.- ¿Cómo fue para la niña que va al colegio no poder ir?

Ella recién este año había entrado, así que no fue mucho, alcanzo a ir una semana, mi otra hija la mayor de 10 años, fue más complicado, estaba como estresada y quería salir y había que explicarle, como lleva bastante tiempo conociendo a sus amigas del colegio, esta hace 6 años en el colegio entonces llegar a la casa y no poder salir, no ver a sus amigas, así que le pasábamos el celular, pero ahora ya salimos aquí a la plaza. El profesor le dio facilidad a ella, porque de primera, estábamos con eso de los estudios, como dijeron que todos los niños iban a pasar, me relaje, después me dijeron que necesitaban que hiciera tareas y todo y yo dije que ya, pero que podía hacer y me dijo que desde ahora empiece a ser trabajos, no de antes, sino de ahora, igual me dio esa facilidad, para la chiquitita me entregan todos los días trabajos, la profesora lo que no entiende es que ella se aburre viendo videos, en uno sale monitos contando y los otros salen las profesoras hablando, y no quiere porque dice que me aburro. Me llamaron del colegio de ella y me dijeron que si no hacía las tareas, no me la iban a inscribir y dije ya no importa si la inscriben o si no, en otro colegio me la aceptaran. En el colegio de la chiquitita ninguna ayuda de mercadería y nada, como el otro colegio si ayuda a la gente. Desde marzo hasta ahora tengo que hacer tareas, a veces tengo que hacer todo con ellas, no tengo espacio adentro y hacíamos las tareas en la noche, porque en el día me ponía a hacer cosas de la casa.

Entrevista N°3

1.- ¿Cómo ha sentido el confinamiento en el hogar ud y su familia?

Aquí estábamos todos sin trabajo y ahora ya están todos trabajando normal, tuvimos achoclonados, estábamos estresados, o sea yo no, porque yo salía, qué se yo, para mí la pandemia no existe, no creo en la pandemia, de verdad que no creo, mi familia creía, porque ellos he... a todos les dio el covid, pero les dio, pero les dio, así como te dijera con fiebre, no cayeron al hospital, fueron al Sapu, pero les hicieron el test y salio positivo. Se enojaban porque yo no creía, yo les decía que no, de verdad no y mis hijas me retan, me dicen que no te ha tocado fuerte, yo les dije a lo mejor les digo yo, pero no creo.

2.- ¿Qué situaciones diferentes han surgido en el hogar?

Situaciones diferentes... hemos seguido igual, siguió todo igual, normal

3.- ¿Qué es para usted el Covid?

Para mí, no sé, es que es un virus que anda, que ataca los pulmones, yo soy secretaria de un club de adulto mayor, le dio a varios allá y quedaron con secuelas, pero a mí no me entra el covid, eso pienso yo po, mi club es aquí en la unidad vecinal 19, ahí en el comunitario, ahí nos juntamos, ya no nos juntamos, hasta que la municipalidad nos diga júntense unas pocas, ahí nos iremos a juntar, tenemos contactos con personas igual porque pertenecemos a una olla común, las mercaderías que nos queda, la hacemos las 40 y que somos 40 nosotras, la hacemos una bolsita a cada una, así que en eso me entretengo.

4.- ¿De qué manera cree ud que en sus quehaceres cotidianos influye esta pandemia o esta crisis socio sanitaria? Por ejemplo, lo que usted hacía antes y lo que hace ahora

No pos seguimos normal, hago mi vida normal, los chiquillos se restringieron, porque a ellos les dio y al pololo de ella (hija), le dio covid y ahora dicen que le dio otra vez.

Hija... Yo creo que nos dio de nuevo, es que yo el viernes me empecé a sentir mal y yo me sentía afiebrada, me dolía mucho la cabeza y ahora todo esto, aquí igual me duele la cabeza, he ido a trabajar y todo, pero no sé si será lo mismo, la otra vez no me dio así con dolor de cabeza y a mí me dio dolor de

garganta, una vez me dio fuerte si ¿se hicieron el psr? el pcr yo no, pero él sí, le salió positivo, pero se lo entregaron como 28, 29 días después, a él sí le salió positivo, entonces yo después empecé a perder el olfato y el gusto, entonces yo creo que me dio, igual fue harito tiempo que perdimos el olfato, aquí igual, aquí todos en realidad.

Dueña de casa: yo siempre he dicho que yo no creo

Hija: yo no creía, pero ahora sí, porque me dolió solo la cabeza y la garganta y tuve fiebre dos días, pero cuando perdí el olfato y el gusto, pero no sentí ningún sabor a nada, ni el olor más fuerte, no sentí, nada ni el sabor a limón nada, comía sentía, así como que no fuera nada.

5.- ¿Usted cree que esta pandemia le ha afectado en los quehaceres del hogar?

Hija. A mí no, pero a mi papi igual le dio, a mi papá en la esquina y a mi abuela y mi papi se nota más agitado, como que respira más fuerte, queda con secuela, lo observo de aquí a dos cuadras, anda cortito, pero igual no quedaba tan agitado como ahora y él dice po, que se siente diferente, porque a él le dio feo, a mi abuela le dio fuerte.

6.- ¿Cómo se han organizado para salir a comprar insumos básicos en tiempos de cuarentena?

Hija. Salimos no más porque no hicimos cuarentena, él fue el único que se hizo el examen, nosotros íbamos a la feria.

Hija. Aparte esa vez nosotros estábamos vendiendo en la feria cilantro, entonces igual fuimos a trabajar porque quedamos sin pega, entonces estábamos trabajando en la feria y vendiendo cilantro, igual íbamos, íbamos al super y a comprar a Matucana y a todos lados, así normal nuestra vida, si como que palla arriba fue más así, pero aquí nadie andaba fiscalizando si uno andaba en la calle, nada tampoco.

Dueña de casa: Muchos vecinos no salían.

Hija. Pero nosotros no, igual teníamos que hacer algo, carreteábamos también, súper irresponsables po, porque a nosotros no dio suave, entiende, igual fue irresponsable de parte de nosotros porque carreteábamos, hacíamos fiestas, juntas con mis primos mis amigas, igual nos dio po, y ese día trabajé

en la feria y a ella le dio feo, yo la ví en la feria y la abrace me acuerdo a mi amiga. Por eso yo le decía, nosotros hicimos la vida normal

7.- ¿Cómo se han presentado las relaciones en el hogar a partir del confinamiento?

Dueña de casa. A veces buena, a veces mala. Por ejemplo, yo con mi hijo que entró siempre tengo problemas así que, como que los conflictos se pasaban de la raya, aquí uno puede estar muy bien, pero de repente uno abre la boca y deja la caga y queda la embarra. Acá éramos 3 familias, se fue mi hija con su familia, que le salió su casita, se fue como en agosto y también pasó la pandemia aquí con nosotros.

8.- ¿Qué medidas tomaron para prevenir el covid?

La mascarilla ahora la hemos dejado un poco, pero siempre con mascarilla, igual ella hervía limón con aspirina, hacía puro limón. Cuando el Felipe se hizo... fue al Sapu, esa cuestión de pcr, le llegó a los veintitantos días, pero no lo monitorean nada y no hizo cuarentena

9.- ¿Ud. Cree que el Covid ha afectado a su entorno, a sus vecinos, a su comunidad, como lo ha visto y vivido ud?

Si po, por ejemplo aquí mi vecina, yo no la veo, acá en el pasaje nos juntábamos, íbamos con ella a comprar y ahora no se ve eso, yo salgo pa arriba a las reuniones, palla salgo, somos varias personas que ahí cocinamos y estamos todo el día ahí po. Gracias a Dios no nos pasó nada grave, nos dio, pero nada más.

10.- ¿Qué aprendizajes familiares nos podría contar a partir de esta crisis socio sanitaria?

Bueno nosotros nos unimos más como familia, como te decía el conflicto es con mi hijo no más que siempre ha sido igual, porque yo le digo, de chico dice que no lo quiero, yo creo que tiene traumas de chico, ahora ya está viejo ya po' ya va pa' los 50, él dice que es adoptado, cuando él está bien es que se une más la familia y se lleva la fiesta en paz, pero cuando está de mala uff, con los demás no, todo bien. Había más comunicación porque estábamos todos achoclonados, porque antes cada uno en su pieza

11.- ¿Cómo siente que es la entrega del servicio de salud respecto a la pandemia?

Malo, pésimo, me atienden en el consultorio, es malo y pasan en puras reuniones, hoy a las 12 hay reunión, mañana a las 4 hay otra reunión, por lo mismo, porque es mala la atención, nada de ayuda, yo voy particular, cuando llegaron los resultados del covid, no vinieron a ver, no hicieron nada, o sea yo creo que a los que les dio más fuerte, y ni con eso porque el papá de mi hija vive en la esquina y a él le dio super fuerte y tampoco vinieron a visitarlo, ellos también vieron médico particular, trajeron médico a la casa, la consulta era \$40.000 y los remedios gastaron como \$150.000 y ahí les dio varios

12.- ¿Cómo ha visto afectada con esta situación socio sanitaria la calidad de vida que usted y su familia?

Igual ps´ seguimos igual como estábamos

13.- ¿Cómo ve usted el comportamiento de la comunidad respecto al cumplimiento de las normas sanitarias?

Aquí la comunidad no respeta nada, si tu vai´ pa´ fuera andan todos sin mascarillas, aquí son agresivas la gente en la calle y no sé por qué pasa eso, como yo te digo que yo no creo, yo no puedo juzgar si otra gente cree o no cree.

14.- ¿De qué manera usted cree que han cambiado sus necesidades familiares respecto a la pandemia?

No igual, antes de la pandemia y con pandemia, igual.

15.- ¿Ud ha recibido algún tipo de ayuda del gobierno?

Sí, del gobierno y de la municipalidad igual.

16.- ¿Aquí hay niños? Si, una chiquitita ¿Cómo ha vivido el confinamiento la niña? Ella no se ha dado ni cuenta, ella sale igual, está en el teléfono, ella estudia por zoom

17.- ¿Han tenido algún beneficio social por esta pandemia?

Yo no, la hija sí, ella recibió los bonos, yo soy jubilada, yo recibí el 10% de la AFP y me queda un poco de plata.

18.- ¿Ud cuál cree que es el mayor problema social que se genera a nivel país respecto a la pandemia hoy en día?

No sé, no se me ocurre ninguno

¿Cree que los beneficios sociales son un aporte para las familias?

Yo creo que sí, algunos sí pos´ y debería de haber más beneficios, los mismos que da el gobierno, porque a mi hija no le salían los bonos completos, recibía la mitad, por ejemplo, si daban 100 ella recibía 50

19.- ¿Qué le gustaría que el gobierno hiciera para ayudarlos?

No, nosotros no, uno tiene que trabajar, no va a estar esperando que el gobierno le esté dando, si uno no trabaja no come, porque no vas a esperar a sentarte aquí que el gobierno te venga a tirar algo y si no vienen, que vaí´ hacer, hay mucha gente así que espera que le den. ¿Cómo solventan las ollas comunes? Esas ollas comunes las ven las fundaciones, no sé bien y a esas ollas va mucha gente, todos los miércoles, hay olla común, se le atiende bien a toda gente, todo normal y protegidos con mascarillas y guantes y nosotros estamos con este nylon que nos da la municipalidad y mascarilla y eso, y la municipalidad supervisa , te dan el gas, bono pal gas, todo bien porque gracias a Dios nos llega harta ayuda y tenemos harta mercadería y todavía se están haciendo ollas comunes, todos los días miércoles, ayer hicimos fideos y este otro miércoles vamos a hacer pollo porque ayer llevo de la fundación carne, allá en Lo López, al fondo para allá.

Entrevista N°4

1.- ¿Cómo han sentido el confinamiento dentro de su hogar como familia?

Yo feliz, porque estoy con mi hija, igual a ellos nos afectó harto, igual nos pasó la cuenta, porque al comienzo con el encierro no podíamos hacer muchas cosas, entonces estar aquí en la casa, no podíamos salir a ningún lado, se cambió toda la rutina de ir a trabajar a estudiar, el cambio fue de repente y a todos nos afectó, pero igual como que lo supimos sobrellevar.

2.- ¿Qué situaciones diferentes han surgido en el hogar a raíz de la pandemia?

Por ejemplo mi mamá trabaja en la feria y tiene un puesto y obviamente bajaron las ventas y económicamente a todos nos afectó, entonces yo creo que igual el contagio, a las familias, los ingresos, hay gente vecinos que lo pasaron muy mal, que ejemplo tengo unos vecinos que ellos trabajan en Meiggs vivían con eso y estuvieron mal, a veces no tenían ni para comer en el día, porque Meiggs cerró totalmente, o sea, nosotros mi familia no sentimos tanto a lo mejor tanto la disminución económica, en realidad yo decía pucha gracias a Dios tenemos para comer, darnos el gusto de comernos un asado, para nosotros es como normal en ese sentido, como que no vimos una diferencia, no pasamos necesidad, porque mis vecinos del lado no tenían que comer, uno quedó sin trabajo y estuvo mucho tiempo sin comer y nosotros le ayudamos en la comida a diario y todo entonces mmm, uno nunca sabe la situación de la persona que está al lado.

3.- ¿Qué es para ustedes el Covid?

O sea yo sé científicamente lo que es porque trabajo en el área de la salud, entonces es cómo explicarlo, sería como una disertación, pero no el covid fue como lo peor que nos pudo haber pasado a nivel mundial, también aprendimos a convivir y lo bueno de esto, lo positivo fue compartir más en familia, estar más unido, en tu casa con tu familia y la semana para la gente joven es como ya el fin de semana salir y en la semana se trabaja, entonces yo creo que salió un poco más la humanidad de las personas, la realidad, de decir pucha de un día pa otro te podís morir, eso yo creo que es como lo más importante. Es un virus que está en estudio y todavía ni siquiera se sabe al 100% de donde viene y todo, pero si lo tenemos súper claro que es una pandemia a nivel mundial y estamos como súper bien instruido en lo que es el cuento.

4.- ¿Cómo afecta esta pandemia en sus labores diarias que llevan a cabo, como familia, en sus actividades y dinámicas?

En lo que es ir a visitar a los abuelos de él, que son los papas de mi pareja, tuvimos muchos meses sin verlos, entonces afecta emocionalmente, por ejemplo, la misma gente que vive sola que a lo mejor sus papas viven fuera de Santiago y viajaban el fin de semana, se vieron súper limitados en salir, en ver a su familia, yo afortunadamente los tengo todos aquí cerca, entonces yo siento que sí me afectó emocionalmente, pero no como a otras personas, a lo mejor lo veo desde otro punto de vista. Emocionalmente me afectó, porque es deprimente ver... yo conocí a mucha gente que se los llevó el covid, murieron por el covid, mucha gente que no lo creyó, gente que estuvo súper enferma, unos tíos míos estuvieron muy mal, muy mal y quedó con muchas secuelas también, entonces es como uff, aquí no hubo infección, nada.

5.- ¿Cómo se vivió el Covid en la comunidad?

Es que aquí usted ve es que la gente como que nunca le tomo el ciento por ciento el peso, aquí nunca se vio una disminución de gente en las calles, las plazas siempre llenas de niños, partidos de futbol, aquí en realidad nunca se vio ese ok estamos en una cuarentena, todo pa dentro. Mi mamá tuvo que salir a trabajar y ella igual iba a la feria, los días que se abrían, pero siempre los resguardos, mi pareja tiene que salir a trabajar todos los días, yo afortunadamente en mi casa con mi hijo, cuidándonos, pero por necesidad en mi casa se tiene que salir a trabajar, de una cosa que ya nos quedamos todos encerrados, obviamente tomando todas las precauciones y todo lo demás.

6.- ¿Algún beneficio que les haya dado el gobierno?

Solamente la caja de mercadería que dio el gobierno y la municipalidad que también mando al hogar y el plan 80 que también recibe mi abuelita por ser adulto mayor acá en la comuna, el plan 80 es de la comuna en donde se encargan de todos los abuelitos de 80 hacía arriba, te llaman dos a tres veces al mes, si necesitan un médico se avisa y les mandan un médico a la casa, los revisan y le están mandando bueno, hasta el mes pasado le estaban dando cajas de mercadería, pero el municipio, este plan 80 se implementó por la contingencia de la pandemia. No sé si se acaba, el alcalde que hemos tenido siempre ha sido como bien preocupado de hacer como temas pa los abuelitos, entonces como que, el alcalde anda por todos lados, si es súper buen alcalde, nada que decir

7.- ¿Cómo lo han hecho para ir a hacer las compras a nivel familiar?

Yo y mi pareja somos los encargados de hacer las compras una vez al mes, entonces como que compramos y vamos a los mayoristas en realidad porque tampoco nos da para ir a un Jumbo, o sea puedo ir a un Jumbo, pero compro la mitad de las cosas po, entonces qué hago, voy a un mayorista y compramos como completo el mes, paquetes de tallarines, fideos.

8.- ¿Usted cree que hay un antes y un después respecto a la pandemia en su vida familiar?

Sí, por supuesto que sí, igual uno tomas conciencia de la vida, de cuidarte, de valorar la familia, yo creo que no solo mi familia, yo creo que en todas partes igual hay gente que no lo cree y que no está ni ahí con la pandemia

9.- ¿Cómo han sido las relaciones familiares dentro del hogar durante esta pandemia?

O sea, obviamente hay un click de emociones fuertes y diferencias también, convivir todo el día los primeros meses, era estar encerrado, nuestra casa igual es grande, pero aun así el estar todos los días con una rutina adentro es difícil, obviamente que hay distintas opiniones. La plaza en confinamiento no la ocupábamos, entonces como le digo pa alguna gente como que siento que nunca lo respeto, o sea que no les pasó, ni eso, porque igual salían. Es que siempre hay diferencias como familia. Lo pudimos sobrellevar. Yo, sobre todo que era más exagera porque trabajo en el área de la salud, exagere todo, era todo exagerado, era como que los zapatos desinfectar, dejarlos afuera, que las mascarillas se botan.

10.- ¿Cómo crees que el covid ha afectado al entorno, en su comunidad?

O sea, de que hay gente que, si le tiene respeto ahí y de que perdimos a vecinos, perdimos hartos vecinos, yo creo que la familia no le toma el peso, hasta que no te toca, no vas a entender, hasta que el que no le toco porque hay mucha gente que aún no cree, tengo un tío que no cree en el covid y gracias a Dios nunca le ha pasado nada, pero hay gente que hasta que no lo vive no toma un cambio.

11.- ¿Qué ha significado le podrían dar ustedes a esta pandemia, relacionado a su familia o algún aprendizaje?

o sea es que de que algo tan pequeño puede cambiar tu vida así po, es un virus que se propago a nivel mundial, todo el mundo está afectado, yo creo que uds. Igual se tuvieron que haber visto afectadas y sintieron mucho miedo en su momento de contaminar a sus familias, yo estoy con licencia y vuelvo a trabajar el 15, pero aun así está el miedo, ahora yo vuelvo a trabajar y yo sé que se va a venir un pick grande en cualquier momento de nuevo porque igual la gente se relaja, pero me va a tocar estar ahí a full con el virus.

12.- ¿Cambios que ha habido respecto a la pandemia en sus dinámicas familiares?

Ah o sea mucho más autocuidado, responsabilidad, o sea el saber que de verdad, pucha, andar sin mascarilla en un metro o salir y juntarte con gente que tu no cachai que bichos tiene, para que estamos con cosa, no sabes si tiene el bicho o no, si puede ser asintomático, o una serie de cosas, o sea yo creo que la responsabilidad que hay hoy en día al ponernos una mascarilla y al lavarnos las manos, que antes había muchas personas que ni siquiera sabían lavarse las manos, yo creo que sí hubo una educación de parte del covid para nosotros, en decir ok si mantengo una distancia social, si hago esto y esto me voy a librar, esto no es de parte del estado, el estado es pésimo, el estado hizo una enseñanza súper pésima del cuidado, porque de partida hay muchas cosas que no están bien y no se hicieron antes, entonces el estado no ha dado ninguna educación en ese sentido, yo creo que nosotros mismos, independiente del conocimiento que tengo yo por ser funcionaria de salud sé cómo cuidarme, por ejemplo, a mí me tocó educar a mis vecinos, cosas que no fueron educadas de la mejor forma, cuántas veces no se cambió indicaciones de hacer esto, esto, entonces yo creo que más que el estado o más que la tele uno mismo va aprendiendo

13.- ¿Cómo creen que la pandemia afectó a la comunidad?

Es que yo siento que aquí a nadie le afectó po, ejemplo en esta cuadra fue poco lo que se respetó el covid, yo soy súper realista, yo si me enojé me daba rabia porque hubo un vecino con covid y él andaba afuera, sentado, le daba lo mismo el resto, entonces yo me preocupé de cuidar a mi familia. En esta casa solo hubo un contagio y esa un vecino que se contagió en el trabajo, pero lo detectaron cuando ya había pasado la primera semana del pic de contagio y después igual siguió, si yo estuve ahí, los ayudé a hacer el trámite, todo todo, pero tampoco fue un aislamiento total como debería ser, que a mí me molestaba bastante, rabié hartó, pero mientras mi familia estuviera bien, no

puedo hacer nada por los demás, es un poco egoísta lo que digo, pero es verdad po, si ellos no hacen nada por ellos mismos que voy a estar haciendo yo po.

14.- ¿Sientes que se han respetado dentro de esta pandemia sus derechos o sientes que se han pasado a llevar?

Yo trabajo en el sistema privado entonces puedo hacer una comparación, en el sistema privado tu llegas y te atienden súper rápido, me tocó ayudar a mis tíos que les covid y cero derechos, cero derechos de paciente, ejemplo estuve dos semanas yendo todos los días al consultorio, en realidad mi mamá, a pedir una atención urgente para mi tío que se estaba muriendo en la casa, entonces los derechos de la gente pobre que vivimos en población que a lo mejor yo me siento afortunada porque tengo mi sistema de Isapre, tengo un buen trabajo porque aquí si se enferma mi abuelita llamamos al doctor y la viene a ver a la casa, pero mis vecinos eso no tienen ni pal pan y tienen que esperar que los vengas a ver o ejemplo no sé po que les traigan los medicamentos a la casa y se terminan muriendo esperando. Entonces derechos nada, el tema de los trabajos, mucha gente quedó sin trabajo, la plata se les fue súper rápido porque las cuentas hay que seguir las pagando, tienen que alimentar a sus hijos, salir a buscar pega y no hay en pandemia, entonces cero derechos, está todo mal, recién ahora está normalizándose un poco la cosa.

15.- ¿Los niños cómo han vivido el confinamiento?

Bueno mi hermano, súper poco callejero, él feliz en su pieza con el play, mi hijo es el que más juega adentro, porque nosotros teníamos una rutina de sacarlo a dar una vuelta en su carrito, pero después no, igual él está un poco inquieto, tiene un año y medio, mi hermana 21 y mi hermano 13. ¿Cómo sientes que ha sido su educación en pandemia? Pésima, porque él estudia aquí en un colegio subvencionado y tienen tres horas de clases al día, yo creo que a todos les afectó, mi hermana en la universidad está todo el día en clases y obviamente del 100% han aprendido un 50, yo creo que si ustedes están estudiando todavía les debe pasar lo mismo y mi hermano igual por sus conocimientos igual y se queja de que se aburre, no puede estar alegando, pero obviamente no es lo mismo, el sistema de enseñanza pucha, hay muchos niños que no tienen acceso a internet en esta comuna porque de verdad que no tienen plata, hay partes de la comuna que son muy pobre y no pueden acceder a internet como nosotros, aunque hoy en día todos tienen un celular, hoy en día todos pueden, pero hay gente que en realidad no lo tiene.

16.- ¿La calidad de vida que ustedes tiene es la misma a la de antes o ha cambiado con la pandemia?

Es que yo creo que emocionalmente cambió, a ella (adulto mayor) mucho, porque no la dejábamos salir ni asomarse a la puerta, entonces yo creo que económicamente gracias a Dios no nos vimos afectados, porque siempre están los ahorros, pucha mi mamá siguió trabajando, mi pareja trabaja entonces gracias a Dios no nos falta, pero si emocionalmente hay una baja de ganas, de ya no poder ver a su hijo que vive a la vuelta porque no la dejábamos salir, mi abuela es la más afectada con el encierro emocionalmente, le daba rabia, independiente de que podemos ser hartos en la casa nosotros somos siete personas aquí en la casa, pero aun así yo creo que ella necesitaba estar afuera, ir a la feria, porque perdió un poco de autonomía también, independiente de que lo tiene todo con nosotros, pero yo creo que le faltaba salir, mirar como pasaban los autos, entonces yo creo que ustedes deben entenderlo, en nosotros la gente es normal, o sea la gente joven, igual tuvo que salir a trabajar, todos, aunque estuviéramos en pandemia, porque nuestros trabajos, yo no puedo atender a un paciente a través de un computador o no le puedo hacer una curación a un paciente a través de un pc, mi pareja trabaja en la municipalidad y tiene que salir a trabajar a terreno, mi mamá trabaja en la feria tiene que ir a vender, esas cosas nunca dejaron de funcionar, pero ella si po, ella se paró totalmente

17.- ¿Qué medidas crees tú que debiera tomar el gobierno para subsanar este tema de la pandemia?

Es que no se va a solucionar, es que podría hacer el estado nada po, o sea que la gente habla siempre de recibir plata que más plata y ayuda económica porque lo necesitan, pero aun así nunca la gente va a estar conforme con nada, yo estoy super a favor por todo lo que se pide, pero que si tú me preguntai a mi qué más puede hacer el estado, es que aunque uno lo pida tampoco lo van hacer po, es como que pedir porque tampoco hay respuesta, entonces ya pa qué?

18.- ¿Tienes algún tipo de preocupación para el futuro con todo esto

Sí, si esto no mejora y el estado no mejora los sueldos, me voy a seguir sacando la cresta, el sueldo no va a subir , la gente que vive con 350 lucas que pal estado tu sí puedes vivir con 350 lucas, no sé cómo, porque yo en mi puro hijo me gasto 150 lucas mensuales, el leche, pañales, comida, que él no

puede comer lo mismo que yo porque es más chico, entonces nunca le pude dar pecho porque no me salió leche, me pitiaba 150 lucas en puros tarros de leche, más los pañales, entonces imposible, yo sola con 350 lucas, pero pagando ya cosas, imposible que alguien pueda vivir con eso, entonces mi preocupación a futuro eso, que sigamos teniendo sueldos miserables, que los que se enferman tengan sus remedios esperando al consultorio, teni que saber ir a una farmacia y comprarlos

19.- ¿Por qué cree que aquí la gente no tomó las medidas sanitarias?

Porque no hay una educación, no hay cultura, tienen que volver a nacer, porque si tú le dices vecino póngase la mascarilla te responde y a ud que le importa, que sacai, calentarte la cabeza, parte de la casa, si sus papas no le enseñaron a ser responsables desde pequeños ya no lo van a ser de grandes, entonces falta cultura y para tener cultura tienen que volver a nacer, así lo veo yo

20.- ¿Sus necesidades como familia siguen siendo las mismas antes del covid o han cambiado?

Si hay una antes y un después, pero o sea sí igual se ve afectado un poco lo económico, o sea yo me refiero a que no pasamos necesidades, afortunadamente siempre fueron ordenados mis papas y nos enseñaron a nosotros, pero si esto sigue empeorando la gente va a quedar sin pega, a mis papas les van a bajar las ventas, si yo sigo en mi pega bien po, porque yo trabajo en otra cosa, siempre hay trabajo para los funcionarios de la salud, dicen. Yo vivo el día a día, antes pensaba esto, esto y esto, pero al final no te sirve de nada, porque en un segundo cambia tu vida, eso también me enseñó esto, lo tuvimos todo, estar en un plaza con tus amigos era todo antes, ah voy a juntarme con los chiquillos, antes de ser mama, era tan valioso, peto ahora que sacai si la vida te cambia en un segundo, entonces pensar en un futuro sería obviamente tener mi propia casa, tener mi hijo, no sé poder darle lo mejor, solo pienso en tener un bienestar para mi hijo, ni siquiera mi familia de acá porque yo ya tengo mi propia familia mi hijo y mi pareja, ellos son mis familiares y obviamente quiero siempre lo mejor, pero también mi mamá me enseñó que hay que vivir el día a día y no ahogarte en un vaso de agua porque si te moris mañana y tenis todo planeado entonces pa que, por eso es mejor vivir el día a día, que pase lo que tenga que pasar y como funcionaria de la salud, tengo que aprender a vivir con esto, con una mascarilla, lavarme las manos, la distancia social y seguir educando a quien me quiera escuchar

frente a cómo cuidarte, si te enfermai anda al médico y sigue las instrucciones bien, pero así como ahh se viene otro virus no, si me voy a enfermar y me voy a morir.

Entrevista N°5

1.- ¿Cómo se ha vivido el confinamiento en el hogar?

Mire, como pobre, como todos, pero mi hija, que vive atrás, ella me ha ayudado harto, harto me ha ayudado. Mi hija la Jania y la Andrea viven acá atrás en el segundo piso, mi hijo vive en la esquina, él se porta mal conmigo. Mire yo mijita sabe, de los 9 años salgo a trabajar, a vender helados a las micro.

2.- ¿Qué es para usted el covid-19?

Dicen que es una enfermedad que hay, pero dicen que, al que le toca le toca, cierto? ¿Usted cree en la existencia de esta pandemia? No, yo creo en Dios, porque mire, cuando estuve enfermo, yo estuve en el hospital, yo estuve a punto de irme cortao, pero yo el, el covid no, si el covid, la cuestión que le toca, le toca a uno no más, la vida es así, el Señor sabe cuándo es hasta aquí no más llegaste, cierto? Usted misma, si el Señor le dice hasta aquí no más, usted durmiendo puede irse, hay que decir la verdad, ¿cierto? ¿Qué enfermedad tiene usted? Yo tengo em, tengo el hígado cocido, yo trabajé 25 años y todos los días le puse, todos los días, y el hígado se me coció, y el doctor me dijo mira, *“Yo he atendido 100 personas, se han salvado 2, y tú soy el favorecido, agradece que te sanaste le digo”*, y más encima tengo cirrosis, las cosas se me van, yo no puedo trabajar, no puedo. ¿Cómo ha sido atendido en el sistema de salud? El médico me da todos los medicamentos, todos, porque cuando recién caí enfermo tenía que pagar 25.000 pesos mensuales, yo hablé con la asistente social, me dijeron, haber esta cuestión hay que dejárselo a él, para que se tome sus medicamentos y sea feliz, entonces yo agradezco mucho, mucho agradezco. Mi hijito, mi hijito me dijo, hace unos 4 meses atrás, mi hijito murió, de un paro cardíaco, porque también le ponía bueno, al corazón, murió, media hora murió, entonces yo le digo la verdad.

3.- ¿Qué situaciones imprevistas han surgido en el hogar a raíz de la pandemia?

No aquí en mi casa yo ni un problema.

4.- ¿De qué manera influye sobre los quehaceres cotidianos de la familia, la actual crisis socio sanitaria?

No, mijita no. Mire yo despierto a las 6, cuando mi yerno se va, saca el auto a las 6, mire, despierto y me levanto, porque estar en cama es peor.

5.- ¿Ha habido algún cambio en las actividades familiares debido a la pandemia?

Yo salía para todos lados, trabajaba aquí en la feria. Trabajaba igual.

6.- ¿Cómo se han organizado para poder salir a comprar los insumos básicos en tiempo de cuarentena?

El marío, el marío es buena persona (se refiere al esposo de la hija) buena persona, no es mapuche como yo, es chileno, santiaguino pero es buena persona. Yo me mantengo solo, y ellos se abastecen de ellos, y la otra se abastece sola.

7.- ¿Cómo se han presentado las relaciones familiares al interior del hogar a partir del confinamiento?

Yo le digo con mi hija bien, pero mi hijo que se fue a trabajar al norte ahora, él es atrevido conmigo.

8.- ¿Qué medidas han tomado para prevenir el contagio del covid-19?

No, que yo la otra vez traje un médico que, si encontraba alguna cuestión, no encontraron nada. Si mire, yo digo, yo soy mapuche, pero Dios sabrá cuando hay hambre, yo cuando andan los carabineros yo me pongo la mascarilla, pero no importa si si uno puede estar con mascarilla, con mascarilla e igual puede morir. ¿Entonces usted con sus hijos no tomaron muchas medidas para prevenir el contagio? No, ellos tienen sus mascarillas, los cabros chicos tienen todos, mascarillas, entonces, yo soy el porfiado, si en serio. Ellos se ponían mascarilla, andaban con cuestión en la boca, mascarilla y todo, porque mi hija estuvo estaban encerrá, un mes, 40 días, porque temían pegándose la cuestión del covid 40 días.

Gracias a Dios que nunca nos ha dado esa enfermedad, esa enfermedad jodía que, porque yo tengo una prima que vive en Conchalí, vivía en Conchalí, duró una semana y murió, estuvo en la posta ahí, la echaron pa la casa después y en la casa 2 días y chao, entonces yo digo bueno, la suerte no más

9.- ¿Qué ha significado la pandemia para la familia?

Como que todos dicen que le tienen miedo al covid, pero no po, si al que le toca le toca no más.

10.- ¿Cómo cree que Covid-19 ha afectado a su entorno y su comunidad?

Es que yo con los vecinos, no no na que decir, yo siempre mi familia no más y estos de al lao, que aguantan todo, aquí también son buena persona, pero ni uno ha estado enfermo de eso.

Si po todo buena persona todo, cuando mi hijo estaba enfermo, pero como te digo me ayudaron todos, me ayudaron todos, he, todos los vecinos me ayudaban, lo agradezco mucho, lo agradezco mucho, me ayudaron hartito hartito.

11.-¿Qué aprendizajes familiares podría contar a partir de esta crisis sociosanitaria?

Yo me siento bien porque ellos siempre me ha ayudado (sus hijos) yo le digo hija no, si Dios sabe no más, Dios sabe, entonces yo le digo la verdad no más, así, porque yo como hombre soy tomaor, yo trabajé 25 años trabajé y tomé todos los días, entonces bueno, tuve suerte.

La tranquilidad y estar siempre la limpieza, yo la casa la mantengo todos los días llena de cloro, entonces yo digo, echo cloro debajo de la cama echo cloro en el comedor todos lados yo con cloro,

12.- ¿Hay algún derecho humano que sienten no se les ha respetado como familia en el transcurso de esta pandemia?

Sipo si yo estudié hasta segundo medio. No mire, a mi cuando yo recién salí jubilao me pagaban 700.000 mensuales, después me bajaron a 600, después a 400, ahora me están pagando 140.000 ¿Pero eso por la pandemia se lo bajaron tanto o por otra cosa? Dicen que por la pandemia, yo le dije oiga la plata que queda adentro que hacen, me dijo, no me dijo, como estamos viviendo puede venir una guerra, puede haber otro golpe de estado, es para que el país se proteja me dijo, entonces na que ver.

13.- ¿Cómo se ha visto afectada con esta situación sociosanitaria la calidad de vida de la familia? (No se le preguntó porque lo relató en otra respuesta).

14.- Con relación al contexto sanitario ¿Qué medidas considera acertadas del actual gobierno y por qué? (No se preguntó).

15.- ¿Cómo cree que el gobierno debe actuar, en base a los problemas que se han presentado en la sociedad? (No se preguntó).

16.- En la actualidad, podría comentarnos ¿cuál cree usted es el mayor problema social respecto a la pandemia y por qué?

Ahh la cuestión sin trabajo, porque mire, ya, yo tengo 5 hijos, ya, yo quedo sin plata, quedo sin nada, y tengo que comer, que tengo que hacer, salir a robar, entonces ese es el problema.

17.- ¿Cuáles han sido las instituciones públicas que han apoyado a su familia en esta pandemia y cómo lo han hecho?

No ninguna. Con mi jubilación pago la luz, pago el agua y gracias a Dios que no pago arriendo porque es mi casa, tuve casa aquí y tuve otra casa en San Bernardo y cuando mi mujer me puso el gorro se fue pal sur con el gallo y vendió la casa, yo no toqué ni un baño.

18.- ¿Cómo ve usted el comportamiento de la comunidad respecto del cumplimiento de las normas sanitarias?

Andan siempre sus mascaritas, son buenas personas.

19.- ¿Por qué cree usted, que ha costado que la comunidad cumpla con las medidas sanitarias? (No a lugar).

20.- ¿Cómo han podido solventar las necesidades básicas de la familia en esta pandemia? (No se preguntó, porque en el relato de otras preguntas, dijo que vivía de su jubilación, los bonos, y que trabaja en la feria).

21.- ¿Qué beneficios sociales han podido recibir como familia?

El bono del covid lo tuve yo, me queda uno que cobrar y no he podido cobrarlo porque el carnet se me perdió, así que tengo que sacar el carnet de nuevo otra vez.

Yo he recibido harta ayuda de parte del gobierno no, pero de parte de por la iglesia me han dado ayuda, por la cuestión de la pandemia. Me traen mercadería, me traen azúcar, harina, aceite, todas esas cosas, tengo guardadas adentro la mercadería.

Por la cuestión de la pandemia, me han dado cien mil, cien mil, cien mil, (bono) pero yo no tengo esa enfermedad, no la tengo, así que.

22.- ¿Cómo visualiza el futuro económico de la familia respecto a esta situación sociosanitaria?

El carabinero me dijo, “mira, va a seguir así dijo, va a seguir así, va a ser peor me dijo, va a ser peor, por eso guarda tus cositas, guarda tus cositas, me dijo, sipo, tenía 5 hijos, te comprai el gas, pagai la luz, el agua, tu cuestión me dijo, y si después quedai pato que vai a hacer, salir a robar po” entonces, va a seguir la cuestión grande.

Está cambiando, la gente con trabajo, y todo, se acuerdan que cuando la pandemia no dejaban trabajar a nadie, nadie podía salir, pero ahora gracias a Dios están trabajando la gente, entonces yo digo, gracias a Dios que le de pega a todos.

Yo por mi, ojalá sea mejor, porque como se les ocurre estar robando unos con otros, no puede ser, ojalá que Dios nos bendiga, nos de mas fuerza, nos de mas trabajo, nos de mas todo.

23.- ¿Cómo han vivido el confinamiento los niños y niñas de la casa? (Pregunta Nueva).

Los niños estaban adentro no los dejaban salir para afuera, estaban adentro en el internet, estaban todo el día con el internet todo el día con la cuestión del computador, estaban todo, gracias a Dios tienen computador, tienen todo, entonces hay cosas que bueno, Dios sabrá, si Dios sabe lo que va a hacer.

¿Cómo ha sido la educación escolar de los niños? Por internet, la muni, no sé quien será, que le mandan caja de mercadería, le mandan fruta, por la muni por el colegio no sé, pero se lo mandan igual.

Entrevista N°6

1.- ¿Cómo se ha vivido el confinamiento en el hogar?

Super estresada... si porque no se puede salir a ningún lado po, ósea siempre muchas precauciones pa todo, además que tengo una guagüita, tengo a mi hija chica, entonces no se puede salir pa ningún lado, entretener a los chiquillos, nada, hay que estar allí, encerrada.

¿Cómo sabes que tienes estrés? Cuando me enojo, me enojo por todo, le grito a mis hijos. Igual tomo un respiro y mi hija me dice, pero no me griti, calmate.

2.- ¿Qué es para usted el covid-19?

Que es para mí el covid... es una enfermedad po, un virus. ¿hay algún significado que tú le hayas dado respecto a todo lo que estamos pasando? No, no sé, no sabría cómo responderte eso

3.- ¿Qué situaciones imprevistas han surgido en el hogar a raíz de la pandemia?

No eeehhh, más estrés, más peleas, cosas así, ¿Por qué más estrés o más peleas? Porque uno no puede ir a despejarse, cosas así po

4.- ¿De qué manera influye sobre los quehaceres cotidianos de la familia, la actual crisis socio sanitaria?

No tanto, casi lo mismo, pero el tema es de salir no más, que no se puede salir, antes salía mucho y ahora no salgo nada.

5.- ¿Ha habido algún cambio en las actividades familiares debido a la pandemia?

Si po, en todo sentido, en la higiene todo, ahora se limpia más, el.. lo que es el alcohol gel y todo eso, antes no limpiaba tanto, ahora si, ahora limpio más.

6.- ¿Cómo se han organizado para poder salir a comprar los insumos básicos en tiempo de cuarentena?

O sale mi pareja o salgo yo, pero no los dos

7.- ¿Cómo se han presentado las relaciones familiares al interior del hogar a partir del confinamiento? (No se preguntó)

8.- ¿Qué medidas han tomado para prevenir el contagio del covid-19?

Si po, en todo sentido, en la higiene todo, ahora se limpia más, el.. lo que es el alcohol gel y todo eso, antes no limpiaba tanto, ahora sí, ahora limpio más.

Eeehhh, tratar de no acercarme mucho a la gente, o sea que no conozco, estar más cerca de la familia no más po, no tanto desconocidos.

Si, pero igual mi pareja se contagió. ¿Como se contagió? Estuvo aislado 21 días y yo me tuve que ir donde mi suegra por los niños. Se hizo el PCR, cuando se empezó a sentir mal, después yo me fui pa donde mi suegra y el siguió allí po, se hizo el examen en el SAPU de Renca, cerca de donde él trabaja, entonces ya después de los 21 días, volvió a trabajar y como a la semana después lo llamaron que era positivo. Si po estuvo mal, estuvo con dificultad respiratoria, estuvo con fiebre, con dolor de cuerpo.

Ehh , ósea lo de siempre, salir con mascarilla, los zapatos fuera de la casa, cuando nadie podía salir estábamos todos guardados adentro, porque él estaba guagüita. ¿Qué sintieron en ese momento cuando no podían salir? Yo quería llorar, todo el rato, me daba, así como cosa porque no sabía cuando iba a terminar, si seguía hasta ahora está un poco más relajado entre comillas.

9.- ¿Qué ha significado la pandemia para la familia?

Estrés, puro estrés, sí.

10.- ¿Cómo cree que Covid-19 ha afectado a su entorno y su comunidad?

No sé, porque no... mis vecinos, yo vivo un poco más arriba, pero no hablo con nadie, con suerte vengo a ver a mi papa.

11.- ¿Qué aprendizajes familiares podría contar a partir de esta crisis sociosanitaria?

Como aprendizaje... a tolerar más, porque como están todo el día los niños en la casa. ¿Cómo ha sido esa relación con los niños? No po vivo con mi hija no más y con mi pareja y el niño ni molesta, pero no, mi hija, ha cambiado super, ha estado como más enojona, más contestadora, antes no era así. ¿Y eso le afecta a usted? Si po, me pone de mal humor, me dan ganas de pagarle. ¿Esto le afecta a su pareja? Sipo, porque también se enoja po, al final terminamos todos enojados. Son como discusiones, como que uno reta al otro, el otro reta

al otro, el otro reta al otro, todos nos retamos. Hablando se solucionan las cosas.

12.- ¿Hay algún derecho humano que sienten no se les ha respetado como familia en el transcurso de esta pandemia?

No

13.- ¿Cómo se ha visto afectada con esta situación sociosanitaria la calidad de vida de la familia?

No, no siento que me haya afectado, así como... porque mi pareja sigue con trabajo, mis hijos están sanos, entonces no nos afectó.

A mí no me ha cambiado nada, solo ese tiempo que mi pareja estuvo enferma.

14.- Con relación al contexto sanitario ¿Qué medidas considera acertadas del actual gobierno y por qué?

15.- ¿Cómo cree que el gobierno debe actuar, en base a los problemas que se han presentado en la sociedad?

Hay no se...no me hable del gobierno por favor.

16.- En la actualidad, podría comentarnos ¿cuál cree usted es el mayor problema social respecto a la pandemia y por qué?

No sabría cómo responder esa pregunta.

La gente irresponsable, porque si la gente no se po si se guardara como se dice no habría tanto contagio.

17.- ¿Cuáles han sido las instituciones públicas que han apoyado a su familia en esta pandemia y cómo lo han hecho?

Se le consulta a entrevistada por la calidad de atención de la institución pública.

Super mal, porque nosotros llamábamos para preguntar y no que están atrasados, no es que tienen que venir, yo de la pandemia, así cuando estaba como a full, yo tuve que ir 2 o 3 veces al Sapu a preguntar yo, iba con mi hijo, entonces fue como super riesgoso y estaba más guagüita, si tenía como 2 meses. ¿Vino alguien del consultorio o alguien de la municipalidad a verla acá

a la casa? No po después cuando el llevaba como una semana como le digo trabajando ya, había vuelto a trabajar, como todo normal me llamaron que me iban a trasladar a un hotel sanitario, pero ya después que había pasado casi un mes po, yo les decía que no po, porque ya no lo necesitaba, yo ya me aislé de el cuando se empezó a sentir mal. ¿él se atendía solo? O sea, igual yo le llevaba lo que era para comer y allí él tenía que arreglársela, se lo dejaba en la ventana. ¿Ustedes no se contagiaron al menos? Yo estuve resfriada pero no creo que haya sido eso.

18.- ¿Cómo ve usted el comportamiento de la comunidad respecto del cumplimiento de las normas sanitarias?

Yo creo que lo mismo que a nosotros po, que estaban estresados en sus casas, que querían salir por último a dar un paseo. O sea, en el pasaje que vivo yo viven puros abuelitos, entonces yo nunca veo a nadie afuera po, y como yo tampoco salgo mucho no se si.... ¿Y hubo más contagios allá en el pasaje? Si, si hubieron más personas contagiadas, nadie se ha muerto. ¿Y allí había alguna ayuda entre ustedes? si po, cuando mi pareja estaba en la casa, a parte de la caja de mercadería que nos llegó del municipio, un vecino igual nos ayudó con más mercadería, cosas así frutas o verduras, entonces siempre se están ayudando porque se conocen de toda la vida. ¿en qué parte vives tu? En mejillones, allá pa allá.

Aquí... nada, no porque vez que vengo pa acá andan mucha gente en la calle, niñitos jugando así a montones.

19.- ¿Por qué cree usted, que ha costado que la comunidad cumpla con las medidas sanitarias?

Por los papas yo creo, que son irresponsables. Se creen inmunes, a ellos no le va a pasar dicen

20.- ¿Cómo han podido solventar las necesidades básicas de la familia en esta pandemia? (No se preguntó)

21.- ¿Qué beneficios sociales han podido recibir como familia?

Los bonos que han dado el gobierno me los han dado a mi, las cajas de mercadería.

22.- ¿Cómo visualiza el futuro económico de la familia respecto a esta situación sociosanitaria?

No, no va a hacer igual que antes, por lo menos así en un par de años más ya recién va a volver todo a la normalidad. Me estreso, me da como cosita que siga gente enferma, muriendo.

23.- ¿Cómo han vivido el confinamiento los niños y niñas de la casa? (Pregunta Nueva).

Se pregunta respecto a la educación de la niña.

¿La niña está en etapa escolar? Si, tiene 9 años va en cuarto. ¿Cómo ha sido la educación con ella, está participando? Sí, al principio no quería nada si, no quería hacer tareas, nada, ella quería ir al colegio, no yo voy a ir al colegio a hacer tareas, así que igual me costó harto que empezara a hacer tareas, y ahora no po, a parte que me costaba a mí también enseñarle, em costaba caleta porque yo no entendía po, entonces ahora estoy como más metida ya que está terminando el año en los portafolios, porque están haciendo portafolios de cada asignatura, entonces estamos más metidas para que pueda pasar de curso. ¿Cómo es la calidad que le están entregando en el colegio? Es super buena, porque están haciendo videos, teniendo los videos puede explicarles bien a los niños.

Ella quería puro salir, quería ir al mall a jugar a los happyland, pero no ella quería puro salir y estar con sus amigas, salir, yo le decía que no se podía, porque si una amiga de ella estaba contagiada ella podía contagiar a su hermano y toda esa cosa. Ella se enojaba, ni al patio la dejaba salir, porque en mi casa hay tres casas, o sea en el sitio hay tres casas, entonces yo no sabía si la otra gente estaba encerrada.

24.- ¿sientes que hay un antes y un después con este tema del covid?

Si, en todo sentido, porque ya... como que encuentro que nada es igual a lo que era antes, porque hay que andar con mascarillas, hay que andar con alcohol gel, que no se acerquen a los niños, antes era como todo más lighth.

Entrevista N°7

1.- ¿Cómo se ha vivido el confinamiento en el hogar?

Ha estado tan... como le dijera yo, todos los días encerradas adentro, porque salíamos a trabaja, a vender ropa a la feria y ya pasamos 5 meses allí encerrados, sin salir a comprar y nada, y les decía a los chiquillos tráiganme esto, tráiganme esto otro y los chiquillos me traían po, si ahora no más salí allí a comprar allí, no había nada, así que muy mal, lo vimos encerrada. La Eli, aquí a mi nuera le pasaron todas las cosas para trabajar aquí y aquí a la Jenny también, ninguna salida, la Eli tiene una niñita y un hombre y pasaba rabia con los cabritos, ellos le hacían pasar rabias los chiquititos y la Jenny también, pasaba rabia con esto no podía escribir, porque ellas tienen un cargo po, así que lo sentían mal, tuvieron que traerles las herramientas para trabajar aquí. No sé en que trabaja la Jenny, pero son esas máquinas así llamaba alo alo alo, dice la Jenny y esta chiquilla también trabaja en otra cosa con su cuestión como que se llama, esa cuestión que es para marcar, así como la asistencia.

2.- ¿Qué situaciones imprevistas han surgido en el hogar a raíz de la pandemia?

Mucho miedo, mucho terror de salir a la calle, de no andar tomando algo que no es de uno, porque decían que en las manos se pegaban, que uno tenía que tener todas sus cosas de él y ponerse guantes para agarrar las cosas en la feria cuando uno iba a trabajar y mucha gente adolorida por la cuestión esta, por el tomar cosas, hay muchos que le dio, aquí hay muchos abuelitos que le dio la cuestión esa de la coronavirus, uno salía a recoger esos tarritos de lata y le dio el coronavirus y a la señora también le dio el coronavirus, así que yo a veces le juntaba tarritos, pero después no le junte más, porque dije que se enfermó el hermano José y no se veía más y harta gente se enfermó para acá del coronavirus, ahora estarán mejores ya.

3.- ¿De qué manera influye sobre los quehaceres cotidianos de la familia, la actual crisis socio sanitaria?

Ay triste estar con ello, a veces me vienen a ver pero la vivianita viene con mascarilla, ella me arregla la mesa, ella me ayuda a servirme todo, que a veces estaba decaída, me daba esa cuestión depresión, cuando uno está encerrada no más po, yo quería ir al sur a ver a mi mama y no pude po, no pude ir al sur a ver a mi mama, porque mi mama también está enferma, tiene 85 años vive en Lautaro, ahora está mejor ya porque no la dejaban salir a mi mama también,

así que allá fue una empleada a cuidar a mi mami, esa señora la está cuidando, ella le va a comprar, no la deja salir y ella quiere ir al banco a pagarse, le piden el carnet y le pagan los 8 y le traen la plata a mi madre, así que yo tampoco he podido salir al supermercado, no he podido salir a la feria, porque uno ve tanta gente y uno no sabe que... la enfermedad todavía está pegándose, cuanta gente está muriendo, uno no puede estar así con confianza conversando o darle un beso a las niñas nada po, uno esta así con miedo con terror po. Yo les decía hola no más. Me decían cómo está mi hermana, porque yo voy a la iglesia, como está mi hermana me decían, y yo no podía saludarlos de beso nada, seguir la distancia no más, ahí los chiquillos me encargaban no dándole besos a tus conocidas, nada nada, dile hola no más po.

4.- ¿Cuáles son las diferencias que percibe en su vida actual con su vida antes de la pandemia?

Yo antes salía para todas partes a la iglesia, a la feria, salía a todas partes, esta enfermedad fue tan... fue perra esta enfermedad pue oiga, como se le ocurre que no podíamos saludarnos, no podíamos salir, a comprar nada, estar encerrados no más, y yo ya... cómo le dijera a veces me aburría y me dolía la cabeza y yo me acostaba y dormía en el día dormía, después de almuerzo también, en la noche ya no podía dormir, y escuchaba la de peleas por aquí de cuestiones raras de los jóvenes, los jóvenes no están ni ahí, hacían juegos, juegos acá y bailaban en la noche y cantaba, no tenían terror.

5.- ¿Cómo se han organizado para poder salir a comprar los insumos básicos en tiempo de cuarentena?

No se preguntó.

6.- ¿Cómo se han presentado las relaciones familiares al interior del hogar a partir del confinamiento?

Medias triste pu, porque la Eli no puede trabajar con los niños, porque allá ella trabajaba tranquilamente, nadie la aburría, con el Sebita, que es chiquitito y que le pide una cosa y que le pide otra, y a veces está trabajando pero... y aquí el... como se llama este...el nacho el otro chiquitito, ese también hace lo mismo con la Jenny, le andan trajinando el refrigerador y ella está a veces preocupada en la maquina allí po, y tiene que ir a darle algo y echarlos para la pieza a las camas y allí cerrarles la puerta y dejarles cosas, son tan urgentes los niñitos chicos.

7.- ¿Su hijo de aquí al lado la invita para adentro a tomar oncecita a compartir?

Si, si, si, y la Vivianita viene aquí el Toñito, así que ahí tomamos once con los chiquillos nosotros.

8.- ¿Qué medidas han tomado para prevenir el contagio del covid-19?

Mascarillas, el Toñito con mascarilla, ese es mi guagua, tremendo hombre, tengo 3 hijos, la Vivianita y dos hombres, el Eder vive aquí, está a una casa de nosotros, pero cuando se casaron se apartaron.

Se ponían la mascarilla, se ponía guantes el Toñito, me traía guantes de allá, lava las cosas con guantes, me decían, cuidado con la plata me decía, estas comiendo no tomes la plata, porque la plata pasa por muchas manos, y él se iba a pagar de mi allá al banco po, el me sacaba la plata, pero con guantes, y me traía la plata aquí y me decía, no tomi la plata no ves que en la plata también anda el coronavirus, porque anda por todas partes la plata. Así que allí nos cuidamos nosotros, aquí el que le dio coronavirus fuerte fue al Toñito, yo lloraba, es guardia, no ves que allá los guardias, llegaban y sacaban la ropa allá y el Toño no sé lo que tomo alguna cosa tomaría en las manos y le dio un dolor de cabeza y no es lo que le dábamos aquí, tramadol, aspirina, que remedio no le hizo la Jenny, no no no es un dolor de cabeza que parece que le partían la cabeza, un dolor tan grande que se fue al hospital, pero allá lo atendieron bien porque lo dejaron en una pieza solito y contaba al limpio y todo, y el doctor le dijo, tu llegaste aquí, pero teni esta enfermedad, no se sabe si morí o viví, le dijo el doctor, y ya el Toñito estuvo hartito le daban un tecito y un pedacito de pan con un poquito de dulce, eso le daban al Toñito y almuerzo y lo tuvieron solitos y eso, en una pieza, que las enfermeras lo ayudaron hartito, le dijeron nosotros te vamos a cuidar, aquí Toñito y estuvo 8 días hospitalizado, yo lloraba le pedía al señor que llegara mi Toñito y al Eder también le dio, porque el trabajo en los camiones, el Eder trabaja de chofer en los camiones y estaba en Valdivia, cuando sintió algo, sintió un decaimiento el Eder, y sintió que, como fue que dijo que sintió algo en el corazón que le daba, como que estaba perdiendo así como que se le iba la mente y entonces nosotros le dijimos vente al tiro, porque él se fue pa valdivia, e iba a llegar el Lunes, se fue el sábado y el sábado se sintió mal allá cuando le dieron comida en el Hotel, así que se sintió mal el Eder y nosotros le dijimos vente al tiro no más para acá, y la patrona, le dijo que se viniera no más y que viniera a dejar el camión, estuvo siete día no más el Eder aquí, una cosa que le dio grave en la cabeza, en el cuerpo, pero no fue a médico, estuvo aquí no más cuidándose

hasta que le dio, aquí a dos hijos que le dio, por eso me cuidaban a mí, no salgai a conversar ni a dar firmeza con nadie de las hermanas de la iglesia ni con las señoras conocidas de aquí de la feria, así que yo, ahora me paseo por aquí pero no, hoy día fui a ver a una señora y no estaba.

9.- ¿Cómo cree que Covid-19 ha afectado a su entorno y su comunidad?

En las personas de hogares si, le han afectado harto no han salido, pongámonos en los jóvenes, los jóvenes no están ni ahí, hacen fiestas, tocan la guitarra, hacen malda, se drogan aquí, se llena de drogadictos, no están ni ahí, eso todas las personas adultas que somos que los cuidamos harto y gracias a dios estamos con vida, pero aquí me da rabia a veces los jóvenes tomando, amanecen tomando vino con las copas, no se cuidan nada, nada y no le han dado la cuestión.

10.- ¿Qué aprendizajes familiares podría contar a partir de esta crisis sociosanitaria?

El terror muy grande, porque los que se enfermaron les daba miedo de hasta de salir, le daba miedo de hasta tomar cosas que le pasaban los otros y se ponía guantes el Toñito y el Eder, les dieron hartos guantes y el Eder dice sí que después de los 15 días, empezó a trabajar y allí le pasaron hartos guantes, gorros para que ellos se cuidara, le dieron hartas mascarillas, y el Eder decía mami ahora podemos andar con mascarillas trabajando, porque a el lo mandan para todas partes, una vez lo mandaron para Lautaro, donde mi mami, paso a ver a la abuelita allá, pa Temuco, para todas partes mandan a mi hijo y yo le digo Eder ten cuidado no se te vaya a pegar alguna enfermedad, no mami si nos cuidamos hartos me dice el Eder, ahora ya salió a trabajar, trabaja de noche ahora.

11.- ¿Hay algún derecho humano que sienten no se les ha respetado como familia en el transcurso de esta pandemia?

Si, si todo, porque yo soy evangélica, voy a la iglesia de allí y todas las hermanas me dicen que bueno, mi hermanita que ha estado en la casa no más no ha salido, no la hemos visto en ninguna parte, pero yo salgo allí al patio a mirar no más po, y a veces salimos aquí a la calle, aquí donde el Rafa a comprar cositas. El Rafa es un vecino que tiene negocio y vende cositas y de allí nos metíamos altiro para dentro, porque veíamos tanta gente en la calle, que uno no sabe, pero por eso suspendieron la feria ahora, hay feria el martes

no más y nada más, antes había, el viernes el martes, se llenaba de gente esta cuestión oiga.

12.- ¿Usted siente que el estado no le ha respetado todos sus derechos?

Yo no creo nada, porque cuando nos dicen que no tenemos que salir, que cuidarnos, el hospital no podíamos ir al hospital, incluso vinieron a dejarme aquí todos los remedios que tomo yo, una tirada de remedios me trajeron no sé porque, cuantos meses, me los vinieron a dejar aquí la señorita, y me dijeron que tratara de cuidarme, no salir y me tomara los remedios al pie de la letra, ya le dije yo, eso hice yo po, todavía tengo... porque yo soy estíptica y me dan esas botellitas de lactosa y no me hacen ni una cosa esa lactosa, me trajo así una cuestión de remedios. Yo he podido cumplir con todos esos derechos, porque me dijeron que no saliera, me cuidara, porque si yo no me hubiera cuidado me hubiera dado coronavirus, pero gracias a Dios y al Señor, que yo todo le pido a Diosito antes de salir a comprar algo, con mascarillas, con guantes, salgo a comprarle unas frutitas a los chiquillos aquí porque se gana un caballero con hartos plátanos y naranjas especiales, es un poquito caro, pero igual le compramos ahí y me vengo para acá no más, pero la feria se llena de gente de allá para arriba, yo a veces me quiero comprar una ropa, le digo a los chiquillos porque no me compren algo y aquí todos, no quieren comprar porque la misma Jenny pide por el teléfono, por internet pide cosas y le viene a dejar aquí de esas chuicas de agua y me dijo la Jenny pa que pedí cosas si los comercios todavía están cerrados, pide por internet, pero yo no sé, yo quiero comprarme unos zapatos rojos, y quiero comprarme un trajecito para ir a la iglesia.

13.- ¿La iglesia le brinda algún apoyo?

Ellos también se asustaron, los pastores po, no podían salir a conversar conmigo, no me podía venir a ver nada, si estaban todos complicados con el coronavirus, si fue fuerte, y ahora a última hora vi a la pastora ahí y nos saludamos. No hicieron nada, porque no llegaba gente, toda la gente enferma casi po, no ve que tenía que ir a comprar la gente y dicen que en el mismo aire venia el virus ese.

14.- En la actualidad ¿cuál cree usted es el mayor problema social respecto a la pandemia?

Esa enfermedad grande que ha venido sobre todo los niños, sobre todo los adultos, , cuantos adultos muertos cuanta gente y le han llevado al cementerio

porque le dio el coronavirus, tuvieron hospitalizados y no le pudieron como se le dijera yo, salvar po, fue muy grave lo de ellos sacando 10 11 muertos para allá al cementerio, fue muy grave esta cosa, no como antes que moría uno a lo lejos, pero ahora tanta gente que murió, esto es el mayor problema porque la familia quedo sola, tanto los doctores murieron, las enfermeras que mostraron las primeras veces que era tan bonita la enfermera murió, tan linda, trabajadora, me daba pena, uno ve de todo en la tele, y así uno se cuida, gracias a dios nosotros nos cuidamos, porque ya hemos visto tantas cosas desagradables.

15.- ¿Cómo cree que el gobierno debe actuar, en base a los problemas que se han presentado en la sociedad? (No se preguntó)

16.- Con relación al contexto sanitario ¿Qué medidas considera acertadas del actual gobierno y por qué? (No se preguntó)

17.- ¿Cuáles han sido las instituciones públicas que han apoyado a su familia en esta pandemia y cómo lo han hecho?

Al Toñito el doctor lo atendieron bien, super bien y lo más lindo es que lo dejaron en una pieza solito él no estaba con otro enfermo ahí y sábanas blancas y todo lindo, las enfermeras lo veían, lo cuidaban, le ponían su camisa limpia para que fuera al baño, y el Toño comía todo después, y Toñito estuco bien después, se le fueron esos dolores de cabeza, pero dice que todavía le dan esos dolores fuertes y las enfermeras le dijeron le llevaban pan con queso, allí todas las enfermeras quisieron al Toñito, es un joven bueno, hermoso le decían las enfermeras, teni que tirar para arriba, si le decía el Toñito si voy a sanar lo iban a venir a dejarlo la ambulancia, pero no vino nada el Toñito tuvo que pagar un auto para que lo vinieran de dejar aquí.

18.- ¿Cómo ve usted el comportamiento de la comunidad respecto del cumplimiento de las normas sanitarias

Los vecinos se cuidaron todos, hay dos viejitos tuvieron allí en la puerta de madera, hubieron dos viejitos que estuvieron enfermos, no se veían, yo decía murieron estos viejitos y le pregunte a los chiquillos si la señora está en cama y el caballero anda... son los dos solitos, a duras penas le anda sirviendo a la señora de lejitos le lleva, a la señora le dio porque tenía las piernas así, aquí a varios les dio el coronavirus, pero ahora ya están saltando, se cuidaron.

19.- ¿Hubo duelos?

Aquí se murieron dos allí en esa casa, se murió la señora y el caballero, los dos tenían coronavirus, allí quedo la casa sola.

20.- ¿Usted ha visto afectada su calidad de vida?

Si yo la he visto afectada, porque yo antes salía iba para el sur, iba a ver a mi mami y ahora no hay que hacer...y la Fede que venía de Argentina venía a vernos, mi hermana está en la Argentina, yo le dije Fredita cuando nos va a venir a ver, no hermana mía están las fronteras cerradas como voy a ir decía, no puedo salir, tengo a Raulito, el otro día hable hartito con Raulito con mi hermano, hable hartito con mi hermano, dice que en Argentina, no te voy a contar hermana que han muerto más de 400 personas todos los días del coronavirus y yo le dije y tu Raulito no te pasa nada?, yo estoy encerradito aquí en la casa no más, él es maestro, hace casa, hace muebles, y me dijo, y yo le dije en que trabajai?, en trabajitos aquí no más trabajo hay un negocito y aquí voy a comprar, me la paso encerrado. Imagínese cuantos... aquí no murieron tantos, porque allá mueren todos los días en Argentina, allá esta la escoba, dicen que se asustan allá.

21.- ¿Cómo han podido solventar las necesidades básicas de la familia en esta pandemia?

Noo, nadie me ha dado ayuda, yo gano, como yo trabaje en la plaza cuando legamos aquí, en la plaza de Vitacura parece, trabajamos, pero después nos enfermamos y los chiquillos pensaron hacer a tomar los datos y hemos trabajado 2 meses con la otra señora que falleció que ella también se enfermó. Y allí me tomaron todos los datos, y le dijeron que yo tenía plata depositada y entonces me dijeron que cien mil pesos me iban a pagar por dos meses. Ahora me dan la, porque mi esposo falleció, me dan 130 para el mes po, por mi esposo gano una jubilación y esa es la plata que tengo y tengo los 100 mil pesos guardado para cuando vaya para el sur.

22.- ¿Qué beneficios sociales han podido recibir como familia?

No he recibido nada nada nada, de la municipalidad menos, de la iglesia tampoco.

23.- ¿Le gustaría que el Estado hiciera algo con los vecinos en este estado de pandemia?

Porque no voy a querer si a veces, que nos diera una ayuda, porque ahora por lo menos van a estar preparando eso de la otra vez del bono del 10 por ciento y le dan a todos esos otros y a uno no le dan ni mil pesos. Una cajita de cosas o que me den un bono, aunque no sea muy grande, algo si quiera, porque es tan triste todo esto que estamos viviendo, yo doy gracias a la Vivianita que a ella le mandaron una cajita de cosas y ella me trajo a mí una cositas también para acá, tallarines, arroz, lentejitas, nos hemos ayudado como familia y la vivianita también ha sufrido por poder estar allí encerrada, si ella es parvularia, es parvularia mi hija, y ahora tiene que ir a buscar las cosas allá para darle a los niños, toda la comida se la entregan a las mamas y la ayuda que le dan a los niños, ella va a entregar allá, la vivianita es mi hija, buena conmigo.

24.- Respecto a los niños de la casa ¿Cómo han vivido ellos el encierro esta pandemia?

Ellos saben también, saben la Flor sabe y el Sebita también, no podimos salir, porque allí hay enfermedad grande en la calle, dicen todos los niños. La flor tiene 7 años y el otro 5. ¿Como lo han hecho con el colegio? Les mandan las comidas, no sé a los cuantos meses le mandan papitas, puras cosas para los niños, Al Nacho estaba en el Liceo, el Nachito tiene 14 años, y dentro al liceo este año, alcanzo a ir dos días al Liceo y listo, salió en marzo, vio que en marzo empezó la cosa. Ha sido triste, si uno le quisiera decirle que el Nachito no sale a ninguna parte a los 14 años, hecha de menos a todos sus amigos, el otro día le dieron permiso para que fuera a jugar aquí a la cancha con sus amigos, todos los amigos sin ir al Liceo, ve que allá tenían amigas, amigos y jugaban y pasaban bien, y ahora aquí encerrados. Les ha afectado, al Nachito que tiene 14 años, él dice que ya no se haya en la casa, porque a él le gustaba ir a la escuela, salir con los niños, a jugar y desde marzo que está encerrado, se lo pasa encerrado y es tan lindo mi nietecito, ya había pasado a primero medio y se fue aquí al Liceo de Renca y allí tuvieron que venirse todos y allí le mandan no sé por cuantos meses le mandan la comida, le mandan de todo y al Nico también po, leche.

25.- ¿Qué significado el tema de la pandemia para usted y su familia?

Si, algo duro, algo muy duro, muy peligroso que estuvo mi Toñito y al Eder le dio, al Eder no le dio muy fuerte eso sí, porque allá se sintió mareado y el estómago así como que iba a vomitar y le dolía la cabeza y yo le dije vente altiro pa acá Eder y se vino altiro, vino a dejar la camioneta donde los patrones allí no más, muy bien le dijo la patrona que te hubieras venido altiro, sabe que

la patrona tenía todos se habían enfermado los choferes de allí del coronavirus, el Eder decía que era el único que estaba quedando y después se enfermó también, no si fue grave, a mí me daba miedo ver tanta gente que moría.

26.- ¿Usted siente que ha habido algún conflicto a raíz de la pandemia con la familia?

No nada, nada, aquí todo tranquilo la Eli, de repente cuando el Eder tenía esta enfermedad, dormía bajo aquí, y la Eli dice que le subió un calor a la cabeza y como que le dio a dar esta cuestión también y ella tomo harta agüita, agua, agua, agua, y no se acercaba al Eder, el Eder salía a la calle a la puerta y a la Jenny también le dolía la cabeza cuando el Toñito, le dolía la cabeza, le tiro a dar, pero después se le paso. Ese cabro que anda allí vende droga, ese se gana a vender droga, papelillitos así, y 1000 pesos y el otro día se cayó, tuvo un pencazo muy grande.

27.- ¿Usted siente que sus necesidades han cambiado después de la pandemia?

Casi las mismas no más po, 130 mil pesos y el gas que está tan caro, yo tengo un galón allí y son de esos grandes, y cuesta como 15 lucas, yo pago con uno de a 20y me cuesta, así que la platita no me dura nada, tengo que... que son 130.

28.- ¿Cómo ve su futuro después de todo esto de la pandemia?

Yo esperando que ya toda esta cuestión se corte, que ya no tengamos, ese derecho de salir, ir al centro, ni una cosa, esa cosa que se termine esta enfermedad perra, esta enfermedad todavía está corriendo, está corriendo en todos los países, así como el Raulito me dijo que él tiene que estar encerrado allá, porque todos los días mueren más de 400 o 300 personas en Argentina, me dice el Eder que los jóvenes no se cuida, salen a las parrandas y ya tomo vino o esta bebida y le da al otro, así que con eso hay que cuidarse más de la boca de las manos, todo, todo, todo, eso es lo que yo siento pu, yo hable como una hora con mi hermanito Raulito, él es maestro, sabe hacer cosas lindas, sabe hacer muebles y dijo que ahora no podía trabajar y no puede venir a ver a mi mami porque están las fronteras cerradas todavía, cuantos meses llevamos, marzo abril, mayo junio, julio, agosto, septiembre, octubre y todavía está la cuestión esa, total que no está tanto por aquí, pero en otras partes cuanta gente ha muerto.

Imagínese que esta cuestión llegue más fuerte esta enfermedad perra y que siga, porque como hay alguna gente que le dio y ahora le está volviendo otra vez, porque como es que le dicen así... cuando a uno le da y sigue esta lesera después... rebrote, el brote, eso es lo que yo digo, pueda ser Diosito lindo que nunca siga este brote porque cuantas personas más van a tener que acabar, por eso yo digo, yo pensé que se iba a acabar en 2 meses o 3 meses, pero todavía esta, esta preocupante esta cosa, yo oro en la noche y le pido por toda la gente, por el presidente, por los jóvenes, por las señoritas, hago una oración linda por todas la gente.

29.- ¿Que reflexión podría hacer sobre todo lo que ha pasado de la pandemia?

Yo le diría que está llegando una enfermedad muy grave en este país, muy grave y que tiene que cuidarse de toda la... de todo lo que nosotros nos cuidamos, porque yo cuando iba para allá a la feria, ir con guantes , mascarillas, y toda la gente se asustaba cuando no se ponían mascarillas allá, y porque usted no andaba con mascarilla y decían déjeme tranquila, póngase usted, yo tengo temor que esta enfermedad siga y despuesta tengamos que morir todos con esta enfermedad que Diosito nos escuche, porque se está desparramando en el aire, si uno no se cuida.

Entrevista N°8

1.- ¿Cómo se ha sentido con el confinamiento acá en el hogar?

Si, ahí no más por lo que está pasando, porque muchas cosas no... lo que pasa es que no podemos estar acá, al menos aquí en la población no está muy bien por lo que ha estado está pasando, y más encima no no tenimo como recurso, no podemos salir a trabajar, no tenimo economía, nada, estamos a puras ollas comunes, aquí hacen en la población de ahí hacen pancitos los días sábados domingos, y los regalan po, y no hay po, como se levantó la pandemia ahora recién, pero se acaba de levantar ¿porqué? no hay trabajo po, y lo que pasa que en el sentido en él, a nosotros nos favoreció mucho los, el 10%, entonces ahora se llegara el otro, el otro, el segundo, el 10% yo cacho que ¡Ah el segundo retiro dice usted! por dije, pero si sigue así no sé qué va a pasar, lo que pasa es que aquí hay mucho, mucho migrante, sipo aquí en el país, han entrado caleta, y más encima le dieron la oportunidad a los demás, no a nosotros.

2.- ¿Qué es para Ud el covid?

Para mí el covid es, me preguntan, es una, una tragedia que nos llegó, porque cualquiera, yo llevo más de 55 años y nunca pasó esto, y por eso están afectados porque había llegado la crisis, ha llegado la pobreza, pero este que llegó los mató a todos, porqué anda ud con mascarilla, por lo mismo, a ud, a su familia los perjudico a todos, los que no los perjudicó los que tienen plata, bueno que los ricos son ricos y el pobre es pobre

3.- ¿Qué situaciones diferentes han surgido en su hogar a raíz de la pandemia?

Estar encerrado no se puede salir, al menos no podíamos salir a la calle, ir a la feria, más de dos meses encerrado, fome, todos encerrados, ahora en la apertura recién pudimos salir, tampoco se podía ir a trabajar y se necesita porque no hay, no sacamos nada, está malo el país, está malo, y esto va hacer más malo, estamos recién empezando porque ahora viene otro brote, levantaron la cuarentena y mil y tantos muertos, 500 contagiados de nuevo, si esto está recién empezando y el año 2021 va hacer peor porque esto en el verano, el sol creo que lo activa, se supone, pero los científicos de repente le achuntan igual que el tiempo

4.- ¿De qué manera ha influido sobre los quehaceres cotidianos del hogar la crisis sanitaria?

Yo no salí ni más, estar ahí, mantenerse limpio y no entrar gente, yo al menos soy callejero, me gusta cerveza, por ejemplo, ahora salir y entrar con gente y entrar cosas adentro que no deben ser o materiales que pueden entrar contaminados

5.- ¿Hay un antes y un después de la pandemia?

Yo cacho que no, o sí, ahora es diferente porque antes existía mucha visita en la casa y ahora no y como que la mayoría de la gente no le dio importancia a esto, cuando hubo más de 10 mil recién se dieron cuenta, y ahí recién en cuarentena, igual con miedo, a todos a ud misma po, tiene hijos por delante, mamá, papá y no va a dejarlos solos, hay mucha vida por delante mucho futuro, por esto lo que está pasando, muy difícil, vamos a ver hasta dónde vamos a llegar.

6.- ¿Cómo se han organizado para comprar los insumos básicos en pandemia?

Hemos ido al supermercado, lleve como 7 8 productos no más y mucho saqueo y se han quemado muchos supermercados, es la misma gente. No se va a arreglar el país, vamos a seguir igual, quemando autos, quemando farmacias, aquí vecinos, nosotros no porque nos ha llegado mercadería y más encima el 10% igual nos ha afirmado. Por aquí todos roban, el que no roba es weon. Yo a comprar salgo yo y mi sobrino, ahora mismo, mi vieja está metida allá donde la hija y yo tengo que hacer compras y las cosas. Mi señora anda de vacaciones ojalá que llegue viva

7.- ¿Cuáles son las diferencias que usted percibe actualmente en su vida por esta pandemia?

He percibido que puedo salir a trabajar y que haya otra persona contagiada y traigo el virus pa la casa, ese es el problema, nada más, en mi familia no hay contagiados, esa niñita es una sobrina, es hija de un sobrino, es visita, de pasa no más, llevamos varios meses encerrados, es un cacho, es un problema, por lo que pasó, está pasando y lo que va a pasar, capaz que sea peor, el día de mañana no sé si vamos a estar vivos o muertos, aquí ahora hay harta violencia, aquí en la noche está brígido, hay balazos, cuchillos, todas esa onda y esta violencia es igual que la pandemia que llevo, es lo mismo, llegaron juntos,

entre más no hay comida la gente más roba, se roban entre ellos mismos, estaba viendo una noticia que una señora fue a una farmacia le sacaron la billetera el carnet y toda la cuestión, y mientras no arreglen el problema va ser peor, queman autos, queman casas.

8.- ¿Cómo han sido las relaciones con su familia a partir de esta pandemia?

Bien, no tengo que decir nada, al menos la familia porque nosotros somos aquí una familia que somos los que somos no más, porque los amigos son amigos cuando hay plata no más, pero tu familia siempre está ahí, en las buenas y las malas

9.- ¿Qué medidas han tomado para prevenir el contagio del covid?

Las medidas que hemos tomado son siempre lavarse las manos, todo lo que ve ud, con agua cloro limpio, siempre así en contacto con la limpieza, pa que estemos todos bien, no queda otra y no han metido en fiestas o carretes porque eso igual te influye, porque antes si estaba metido en eso, me amanecía hasta las 5, 6 de la mañana, ahora a las 10 de la noche estoy acostado ya, por lo mismo toque de queda aquí, justo un velorio por aquí justo llegan los milicos, en el tiempo que yo vivía, yo llevo más de 25 años aquí, era bacán porque nadie te robaba, podías estar hasta las 4, 5 de la mañana y no pasaba nada y con esto está peor, porque todos se andan salvando, es más peligroso, porque cuando no hay solución pff, ahora hay que vivir así y ahora hay que tener más cuidado, ese techo estaba pa la historia y tuvimos que arreglarlo porque la gente se metía por entre medio, la gente ahora está encerrada porque tiene miedo y la justicia no hace nada, si llamai carabinero llega el año que quieren y que hací, tení que puro pegarle, defenderse, es que antes aparecían los pacos, ahora aparecen cuando no hay nadie y aquí se respeta el toque de queda, pero los delincuentes no po, sabe lo que pasa el delincuente ahora está durmiendo y a las 7, 8 salen, los carabineros tienen que pasar en la noche no en el día, sin en el día no hacen nada, tienen que salir en la noche los pacos para hacer guardia, pero no salen en el día sí, en el día no hay nadie, en el día da lo mismo

10.- ¿Cómo ha afectado el covid a su entorno su comunidad, sus vecinos?

De repente tenis amigos y no podis juntarte po, éramos 15, 20 ahora da rabia porque no se puede, algunos andan contagiados, han muertos muchos, más de 30, no todos por covid, también por enfermedad, cuando empezaron a morir gente, como que no salía nadie, es triste po.

11.- ¿Qué aprendizajes le deja esta crisis, alguna reflexión?

Que hay que cuidarse no más, un consejo cuídense, uno tiene que ser como uno, vivir la tuya no más, es que lo que pasa es que tu estai en la idea de vivir en la tuya no más.

12.- ¿Cómo vivieron el encierro, qué significó eso para ustedes?

No podías salir, salis tú o salgo yo,,. además que no teníamos qué comer, estaban las ollas comunes, pero capaz que ibas pa alla y te podiai contagiari, con miedo de salir, y te pillan los pacos sin mascarilla, sin nada, aquí sacaron parte por andar comprando, ahora he estado un poco más tranquilo, pero igual yo creo que ya estoy cansado.

13.- ¿Acá cómo se atienden en salud y hay alguna persona con enfermedad?

Aquí nos atendemos en clínica, particular, porque es más seguro y si vai a un consultorio es traerte una docena de bichos pa ca, pero ahora en esta pandemia no hemos tenido que atendernos. La salud pública es mala, tenis que esperar mucho, en cambio en clínica te dan hora, es que la salud pública siempre ha sido pa los pobres mal atendido, pa los ricos es re buena, y particular te atienden altiro

14.- ¿Ud siente que como chileno sus derechos han sido respetados por el gobierno?

Es que no, es que lo que pasa es que siempre el gobierno tira pa los ricos, ese es el drama que hay, fuera parejo el gobierno tira pa los pobre y pa ricos, buena salud, pa ca están todos muriendo, pal la están todos vivos, si ud fuera presidenta qué haría, igual pa'lla y pa'ca, pero aquí no po, el gobierno no parte así po, parte pa'lla no más, pero pa ca, no mira, la tele nunca ha llegado aquí, pero al concejal le robaron el auto a entrevistarlo, a vo te queman la casa o te roban sálvate si podi, así estamos

15.- ¿Ud cree que el gobierno ha tomado alguna medida acertada frente a esta pandemia?

Es que el gobierno es una porquería señora, el gobierno siempre ha sido una porquería porque promete promete y no lo cumple, que hizo la otra vez Piñera que la educación era gratis, salió presidente y que ha hecho por los pobres y tantos pobres que están durmiendo debajo del puente, sin casa cuando el país

tiene cualquier plata, que les cuesta sacar un par de lucas y decir ya cabro ahí teni tu casa, lo que dijo el farkas: me gustaría que todo chileno tuviera su casa, así debe ser el presidente

16.- ¿Cómo cree ud. ¿Qué debería ser el actuar del gobierno?

Tendría que ser, el gobierno tira pa los ricos, el que tiro pa nosotros fue el Allende, pero por eso lo mataron, porque era el presidente de los pobre no de los ricos y ahora porque los ricos están ricos, porque el gobierno hace todo, pero por el pobre no hace nada

17.- ¿Han recibido como familia algún beneficio social?

Yo he recibido bono, si ps de 100 lucas, 70 lucas

18.- ¿Cuál cree ud. ¿Qué es el mayor problema que ha traído la pandemia a la comunidad?

Más delincuencia y hambre por eso que la gente adonde tiene hambre roba, algo hay que hacer pa alimentarte, tenis que salir a robar pa alimentarte a ti y a tu hijo y de otra manera de aonde va a sacar si no tienes trabajo, si a nosotros lo que nos salvó la campana fue la caja de mercadería que llegó y el bono que están llegando y el 10% que llegó y ahora estamos esperando por el segundo 10%, si no hubiese salido hubiera sido peor.

19.- ¿Aparte de las ollas comunes alguna institución que los haya ayudado?

No aquí no, nada, aquí sálvese el que pueda

20.- ¿Cómo cree que se han portado los vecinos con esta pandemia?

Los vecinos aquí no se salvan nadie, como pudieron no más, algunos tomaron medidas otros no, entre 20 serán 5, aquí nosotros no nos metimos en nada tampoco, cada uno no más.

21.- ¿Por qué cree ud, que ha costado tanto que se respeten las medidas sanitarias?

Porque la gente tienen hijo, nietos, señora y tratan de sobrevivir pal futuro que llevan por delante, si ud se cuida, yo me cuido tenemos posibilidad de estar bien po, en esta población cada uno se cuida como puede.

22.- ¿Cómo han podido solventar sus necesidades básicas?

En ese sentido llegaron dos cajas de mercadería una chica y después una grande y después llegó el bono y así po, más encima que de repente no nos cobraron la luz y el agua, pero de repente llegó y casi 100 lucas, tres meses que no lo cobraron, después llegó todo junto, si po luz y agua, pero al menos justo a mí me llegó el 10% y ahí pagamos

23.- ¿De qué manera han cambiado sus necesidades familiares frente a la pandemia?

Tenemos más necesidades, faltan tantas cosas de repente, antes no po, te metía las manos al bolsillo y había algo, ahora hasta hay que sacar permiso pa ir pal lao po, un día fui a sacar la cuenta rut y medio día pa sacar ese papel y eran 3 horas que daban d permiso, no alcanzai y cómo te veniai después y te sacaban parte y de adonde lo ibas a pagar, lo que pasa es que el gobierno, los que manejan todo esto no tuvo capacidad de, en vez de 3 horas que sean 5 horas, sino parte, no podiai salir a nada sino parte, a un sobrino de nosotros que vivía aquí sin mascarilla se subió a la micro y le cobraron 3 gambas, la gente más te roba po.

24.- ¿Siente que los beneficios que se entregaron son un aporte para las familias?

Claro que sí po, fue buen beneficio, no hubiera llegado todo eso, hasta yo la hubiera cogoteado a ud po, es por la pandemia, por necesidad po.

Soy maestro yesero, recién ahora me salió una pega en el 36 de vicuña, en Puente Alto

25.- ¿A usted le preocupa el futuro por causa de la pandemia?

Claro que sí po, si no pasa esto, lo que está pasando ahora no es nada, si el futuro si sigue es peor, va ser más peor, y me preocupa no tener pa comer, porque si tiene pa comer estaría bien po, pero si no tiene pa comer, que vai a hacer, obligado a salir a robar no te queda otra. Así que con mi trabajo paso a paso.

Entrevista N°9

1.- ¿Cómo se ha sentido con el confinamiento en el hogar?

En todas maneras se ha visto afectado, en mi caso yo estudio, igual trabajo independiente y dado que no tengo quien vea a mi hija, se me ha hecho más difícil económicamente nos ayuda el papá de mi hija, mi mamá trabaja y eso no hemos pasado tan mala situación, hacemos pancito, esa es nuestra pyme para poder tener un ingreso extra

2.- ¿Qué es para usted el covid?

El covid es una enfermedad, es para mí un virus que obviamente nadie estaba preparado para una pandemia, pero esta po y no se le puede hacer nada hasta que haya una solución científica, porque eso es.

3.- ¿Cuántas personas viven en su familia?

Acá son 4, mi mamá, mi pareja, yo y mi hija, somos tres generaciones.

4.- ¿Cómo ha sido el tema de los estudios para la niña?

Ella es Chiquitita, tiene 2 años y medio, va a sala cuna y yo estoy terminando mi enseñanza media, estoy en mi último año. Importante la educación, por algo estamos luchando por algo mejor, así que hay que ponerle empeño

5.- ¿Qué situaciones diferentes han surgido en el hogar a partir de esta pandemia?

Aquí no muchas la verdad, porque como le digo, no hemos tenido una mala situación económica, yo me hago cargo aquí de la casa porque paso todo el día acá, como estudio on line y trabajo a través de las redes sociales, eso más que nada.

6.- ¿Ustedes guardaron la cuarentena como familia?

Es que nosotros no hemos tenido contagios, pucha tuvimos igual nuestras diferencias entre todos porque igual es poco el tiempo que pasamos juntos, así como familia, entonces igual habían diferencias, pero no nada tan terrible, hubo diferentes opiniones obviamente

7.- DE qué manera influyo la pandemia en las relaciones familiares?

En que yo creo no están acostumbrados al orden porque ellos pasan menos tiempo aquí en la casa, entonces yo rabiaba con eso y hartó.

8.- ¿Cómo ha sido para la niña de la casa el confinamiento?

Pucha ella es chiquitita, entiende muy poco, pero lo que entiende ella solo sabe que tenemos que estar aquí en la casa y que si salimos tiene que ser mascarilla, nada más, entonces mucho ella no entiende.

9.- ¿Ha habido algún cambio en las actividades familiares respecto a esta pandemia?

Es que como le digo yo paso todo el día sola, entonces, así como súper así en la casa, encerrada, encerrada y encerrada porque antes de esta pandemia salía a estudiar, mi hija iba a la sala cuna y hacia mi vida normal

10.- ¿Cómo lo hacían para comprar los insumos básicos durante la cuarentena?

Iba uno el fin de semana, porque el fin de semana estaba, mi mamá y yo entonces, o ella iba y yo me quedaba con mi hija, nos turnábamos.

11.- ¿Las diferencias que ustedes perciben con la pandemia, un antes y un después?

Obviamente cambio porque como le digo nadie esperaba una pandemia y todo estuvo un giro inesperado, pero igual nosotros lo hemos sabido llevar bien, nosotros no nos hemos contagiado hasta el momento, lo hemos hecho bien, hemos respetado la cuarentena, nos hemos cuidado, claro.

12.- ¿Cómo se han presentado las relaciones al interior de la familia respecto a esta pandemia?

Bien, nosotros aquí no tenemos, así como problemas familiares ni nada por el estilo, así que bien, tratamos de llevarnos bien. Pasamos más tiempo juntos, es que nosotros no nos llevamos mal aquí en la casa, tenemos un buen vivir, como somos los tres solitos.

13.- ¿Qué medidas han tomado para prevenir el covid?

Pucha, desinfectar con claro, tratar de que nadie entre, así desconocido y si alguien llega lavarse las manos, cambiarse ropa y esas cosas, el alcohol gel y esas cosas, líquido desinfectante

14.- ¿Tú sientes que la comunidad se cuidó por la pandemia?

Sí, igual encuentro, por ejemplo, aquí no se ve tanta gente en la noche, no sé bien porque yo no salgo en la noche, pero sí igual se han cuidado, por lo menos aquí alrededor.

15.- ¿Y qué ha significado la pandemia para la familia?

Yo creo que se han visto afectadas por tema de plata mucha gente, comida, educación, porque por ejemplo no es lo mismo estar presencial que a través de un computador que yo estoy segura que muchos niños no han podido entender ni la mitad de lo que han pasado y eso yo creo, la salud emocional de las personas porque hay mucha gente que con el encierro se ponen a pensar o gente con trastornos psicológicos, yo tengo una amiga que me dice que le ha tocado fuerte y eso

16.- ¿Qué aprendizajes percibes de esta pandemia?

Eh no sé, cada familia vive una realidad diferente y uno no es quien para meterse en ella, pero yo creo que hay que perseverar y buscar las cosas porque si no uno se queda ahí no más po

17.- ¿Sientes que no se han respetado algunos derechos?

Sí, yo creo que hay gente que en verdad necesita y hay gente que no necesita tanto o sí puede necesitar y uno no sabe, pero hay gente que de verdad necesita y no ha tenido ayuda alguna, que a lo mejor no tiene su ficha social, entonces para muchas cosas piden la ficha social, para los bonos, la mercadería, para muchas cosas y yo tengo entendido que esa gente no tiene su ficha y ahí yo creo que no se toma en cuenta esa gente y ahí no se han respetado derechos.

18.- ¿Alguna medida que consideres acertada del gobierno?

Pucha que han podido soltar la plata de la afp, que han dado bonos, que a lo mejor si la gente no hubiera metido presión nada de eso hubiera ocurrido a lo mejor, así que se le agradece a la gente que se ha movilizad.

19.- ¿Tu opinión frente a la entrega de la educación en tiempos de pandemia?

Es difícil porque no es lo mismo tener un docente que tenga la capacidad pedagógica para poder explicarlo a un niño a un joven que estar entendiendo uno mismo, a lo mejor hay gente que si lo puede lograr porque tiene diferentes capacidades, pero yo creo que se les ha hecho difícil a los niños

20.- Cuál debería ser el actuar del gobierno frente a los problemas relacionados con la crisis socio sanitaria?

Pucha, es que yo creo que la gente es la que se tiene que manifestar para que el gobierno tome en cuenta lo que la gente necesita porque se supone que nosotros somos los ciudadanos y ellos tienen que responder a nuestras necesidades.

21.- ¿Cuál crees que es el mayor problema social a partir de la pandemia?

Yo encuentro que el desempleo, en realidad todo porque todo ha cambiado, ahora hay teletrabajo hay mayor desempleo, lo arriendos están más escasos o más caros, el agua la luz los gastos comunes que igual suben ahora, no hemos tenido problema porque como le digo nosotros por ejemplo hacemos pan cuando tenemos tiempo, yo trabajo así con catálogos y esas cosas entonces eso igual permite tener una solvencia por lo menos para costear algo, esa plata se destina para algo

22.- ¿Alguna institución pública les ayuda como familia en esta crisis sanitaria?

La municipalidad que andaba entregando las cajas de mercadería, pero eso más que nada.

23.- ¿Cómo se ha comportado la comunidad respecto a cumplir las normas sanitarias?

Excelente, bien, aquí igual se hacen ollas comunes, igual siempre respetando las medidas de prevención y eso igual lo aprovecha hartito la gente que necesita, yo no puedo ayudar, porque no tengo con quien dejar a mi hija y no puedo dejarla sola, pero semanales parece que las hacen

24.- ¿De qué manera han cambiado sus necesidades como familia por la pandemia?

Sí yo creo que sí, porque obviamente la pandemia nos ha afectado, así que hay que tomar las precauciones, salir a trabajar eso no se puede dejar de hacer, pero las necesidades siempre son las mismas yo creo, la comida, la salud y la educación

25.- ¿Alguna reflexión que pueda hacer respecto a la pandemia?

A mí en lo personal como que esta pandemia no me ha afectado mucho y claro hay que aprovechar los momentos como familia y esas cosas.

26.- ¿Te preocupa el futuro o lo que pueda pasar bajo este contexto de pandemia?

Sí eso si me preocupa, de que la pandemia siga y yo me estanque en mis estudios o si no estudio no poder trabajar porque tengo que cuidar a mi hija y esas cosas, porque yo igual tengo metas a futuro, como todos yo creo.

27.- ¿Crees que los beneficios sociales que se entregaron fueron un aporte para las familias?

Sí, obviamente que sí, sí porque esa plata gente a lo mejor no lo esperaba y le cayó súper bien.

Entrevista N°10

1.- ¿Cómo ha sido el confinamiento para uds en esta pandemia?

Medio nerviosa, de primera muy enferma por los nervios y ahora un poco mejor, como que uno ya está más relaja, pero de primera era puro pasar llorando con depresión, por mi hija que estaba recién embarazada, mi hijo que salía a trabajar maneja una camioneta, mi viejo que es mi esposo que es enfermo al corazón y yo soy diabética, teníamos todas, estaba con todas esas cosas, no me podía contagiar por nada del mundo, eso fue como, mi hija que estaba ahí, entonces hartas preocupaciones por esta pandemia, por mi papi igual, que mi papi ya tiene su edad entonces preocupada que no saliera, de que estuviera aquí, de todas esas cosas.

¿Algún contagio? El yerno de mi hija se contagió, pero nosotras igual estuvimos enfermas, yo pienso que a lo mejor a nosotros nos dio, pero no fuimos al médico, yo me hice el test, pero no me salió, porque yo estuvimos como más de un mes enfermo, resfriado y perdí el gusto y el olfato y mi esposo igual y mi hija que estaba embarazada igual, entonces yo pienso que nos dio, pero al último fuimos a ver un médico particular y nos dijeron que teníamos bronquitis, no nos hicieron el examen nada. Y no fuimos al consultorio, menos, voy al consultorio mi marido me va a buscar los remedios y todo y ahora como que uno ya se está relajando de salir

2.- ¿Qué ha significado para usted el covid?

Ha sido no sé po, una, no sé cómo explicarlo, algo que llevo y mal.

Dejo mala experiencia, porque yo estuve con crisis de pánico, ahora con remedio y todo, mi esposo falleció hace dos años cumplió hace poquito, y justo en ese tiempo el año que falleció yo me inscribí en un club de adulto mayor y empezamos a salir y todo eso y este año fue todo diferente, entonces ahí me afectó más y ahí empecé como a recordar y todo y ya estaba pasa, así que me hizo muy mal, del club igual nos ayudaron y todo, pero no se juntaron más.

3.- ¿Qué diferencias puede notar antes y después de la pandemia?

Que antes salíamos y ahora no podemos salir, porque nosotros ni siquiera vamos al super, vamos a la feria, pero con mascarilla y llegamos bañarnos y así no es como antes, así sigue la vida igual po.

4.- ¿Cómo lo hacían para abastecerse?

Por ser yo tengo a mi hija, ella va al super a fin de mes

5.- ¿Existe un antes y un después respecto a la pandemia?

Claro po´ antes íbamos al mall a comer helado, a vitrinear y ahora no nos atrevemos a salir, todo es diferente, ahora hechamos más cloro, limpiamos más

Estamos más preocupados de eso que si llega mi viejo que se heche lisoform, mi marido empezó recién el lunes a trabajar en la construcción, porque en eso trabaja él, entonces empezó de nuevo, después de como 7 meses sin trabajar.

Que nosotros tenemos casa atrás, pero aparte, entonces yo vivo con dos hijos, una hija y un hijo, pero igual po, también es diferente, tenemos nietos

6.- ¿Cómo ha sido para los niños de la casa tener esas clases on line?

Más o menos no po, porque han aprendido, pero no tanto, no es igual, no es lo mismo, más encima que han engordado más también porque han estado arriba, si por ser a esta hora que se va el sol los sacamos para que anden en el patin y todo el atado.

7.- ¿Cómo les ha afectado a los niños el confinamiento?

Si po les afectó harto también, porque igual salían con su mamá al mall, a los cumpleaños, cuando hablan con su tía le dicen “te extrañamos tía, quiero ir al colegio”

Antes uno le hacía cumpleaños, invitaba más niños y ahora no po, ahora es diferente.

Mi nieto dice que le da miedo salir por el covid, tiene 8 y otro 5 años, dice que tiene que cuidarse, usa su mascarilla cuando anda en patín

8.- ¿Cómo se han presentado las relaciones en el hogar?

Que estamos más unidos, nos apoyamos como familia

Llega hija de una de las señoras: El esposo de ella estuvo con covid

Hija: él se contagió en el trabajo, yo no lo sentí tan terrible.

Yo andaba con el lisoform atrás de él, corriendo al baño y después me dio fuerte, pero no sé qué me dio, estoy con crisis de pánico y en tratamiento, estuve particular, pero ahora en el consultorio, me dan remedios. Me atendía particular porque por el consultorio era difícil, después ya me empecé a controlar, y me han llamado las psicólogas, me llaman por teléfono, me pregunta cómo estoy, me hacen un seguimiento

9.- ¿Qué medidas tomaron antes y post contagios?

Sí, mascarilla, lavarse las manos, todas esas cosas que uno hace, al principio igual era como que uno desinfectaba hasta todo, en mi casa tenía a todos enfermos (se refiere a los cuidados extremos), mis hijos estaban aburridos conmigo, porque yo era terrible, enfermante, que lávate, que bañate, estaba desesperada, era como algo terrible

10.- ¿Los vecinos tomaron medidas para protegerse?

Sí, ahora estamos más relajados, pero nosotros vamos a la feria con mascarilla a comprar allá con mascarilla.

11.- ¿Qué aprendizajes o reflexión tienen a partir de esta crisis sanitaria?

Aprendimos a ser más gente

12.- ¿Qué ha significado para ud, esta pandemia?

No sé, nada bueno

13.- ¿Cómo creen que esta pandemia afectó a la comunidad, los vecinos?

Mal aquí porque hubo vecinos que fallecieron,

En lo económico igual hay harta gente que lo paso, o sea igual nosotras, nuestra familia nos ayudamos, somos unidos y nos afectó como tanto, pero en otros lados si se vio eso

Al lado de allá falleció un caballero, hubo unos vecinos que estuvieron bien mal, entonces eso fue como al principio que nosotras estábamos locas ahí, no salíamos para ningún lado, no queríamos saber nada y ahora que estamos un poco más relaja´ pero no vamos ni al centro, yo no voy a ni un lado, todavía no salimos

14.- ¿Cómo chilenas sienten que el gobierno respetó sus derechos?

No para nada

15.- ¿Creen que el gobierno ha hecho algo bueno respecto a la pandemia?

En algunos caso, pero no mucho igual

Porque nosotros no recibimos nada del gobierno, yo soy viuda y tengo una pensión que dejó mi esposo, pero no tengo bono de na po

16.- ¿Alguna institución pública que les haya ayudado en esta pandemia?

La pura caja y nada más, nada.

17.- ¿Qué les gustaría que el gobierno hiciera para ayudar a las personas de la población Sara Gajardo?

No sé yo creo que eso del RSH está mal enfocado, porque al final mi mamá ella es viuda, no tiene ingresos y no recibió ni siquiera un bono, ni de nada, ven ese registro y nada más, igual somos hartas las familias po' creen que porque uno tiene igual sus comodidades es de o tiene plata y hay que trabajar igual

18.- ¿Qué opinas de la educación que están teniendo los niños por el covid?

Igual falta más apoyo del colegio, porque en mi caso si yo no hubiese estado ahí con mi hijo él no hubiese aprendido, porque algunos no pueden, ahora puedo decir que ya está terminando que empezaron las clases virtuales dos veces a la semana, pero antes eran guías y monitoreo nada, entonces ahora que está terminando el año como que se empezaron a preocupar más y yo he estado con mi hijo constantemente.

19.- ¿Uds creen que esta pandemia ha afectado su calidad de vida?

Si po hartos, andas con la mascarilla, andas con alcohol gel por todos lados, la vida ya no es igual po, no hay abrazos, besos, no hay cumpleaños, nada como le decía, como antes, entonces todo eso a uno lo va afectando.

20.- ¿De qué manera pudieron solventar sus gastos respecto a las necesidades básicas?

Con lo que uno recibía, nosotros nunca igual hemos dejado de trabajar, yo trabajaba en la casa, tuve esa opción del teletrabajo, mi pareja igual con su trabajo estuvo con licencia, pero igual se la pagaron

21.- ¿Cuál creen ustedes qué es el mayor problema que ha traído esta pandemia?

La falta de trabajo, el marido de ella estaba sin pega, la hija estaba embarazada, entonces igual fue difícil, salieron igual a buscar trabajo

Y tratar de que mi papi no se infectara, así que ahí estábamos, él tiene 80 y está mejor que nosotros.

22.- ¿Uds creen que los beneficios que se entregaron fueron un aporte para las familias?

Pero a las familias que realmente necesitaban yo creo que sí, pero hay familias que reciben y no necesitan eso es lo que pasa, tienen que ver bien los temas sociales pa eso-

23.- ¿Ud sienten que tienen nuevas necesidades con la pandemia?

Yo creo que la salud más que nada, que se vio que esta como más mala, porque si te pones a esperar el consultorio, cuantos meses, se mueren, mi mami estuvo cuantos meses esperando un resultado en lo público y a mi pareja se lo entregaron a los siete días en el sector privado, entonces ahí se ve la diferencia y la calidad del servicio de salud y esperar la hizo enfermarse más de angustia.

24.- ¿A ustedes les preocupa el futuro en relación a la pandemia?

Por los niños y todas las cosas, si ira a terminar esto o ira a seguir o ira a venir algo peor, entonces ahí estamos, entonces uno sabe que, si nos puede dar, a mí, a ella, a cualquiera po, que nos va a pasar, entonces todo eso uno igual ps.

Igual quedamos con miedo por lo que paso, a esperar la vacuna

25.- ¿Qué reflexiones podría hacer respecto al coronavirus?

Unirse más como familia, ser solidario porque igual hay harta gente que necesita, pero acá la gente es unida, este pedacito, hubo personas contagiadas, pero hay una señora que se conseguía mercadería, le daba a todos, sacos de harina para toda la gente, muy solidaria y se agradece.

