

Perspectiva de Red, estrategia de abordaje comunitario: "Experiencia de Trabajo Comunitario en contexto de covid 19, en el marco del Programa de Protección Integral del adulto mayor - Municipalidad de El Carmen"

Mónica Elizabeth Cortez

IES N°7 "Populorum Progressio-In.Te.La."
moni74cortez@gmail.com

Fecha de recepción: 26-02-2024
Fecha de aceptación: 14-06-2024

Resumen

En el marco del Programa provincial de Protección Integral del Adulto Mayor llevado a cabo en contexto de covid 19, el municipio de El Carmen adhiere al mismo iniciando su abordaje en marzo del 2020 hasta agosto del 2021 desde la Dirección de Acción Social de la Municipalidad de El Carmen. La investigación abarcó la organización social gubernamental "Pérez Frías", siendo el mismo un centro de día y larga estadía, 25 barrios, 5 parajes rurales. El objetivo fue promover un abordaje integral en la protección y cuidado de la población de adulto mayor en situación de vulnerabilidad social (Castel, 2004) y de covid. A través de un trabajo colaborativo intersectorial, interinstitucional, interdisciplinario y la participación voluntaria de vecinos, generando espacios de intervención respecto a las medidas de prevención, nuevas prácticas sociales (Flachsland, 2003) en la vida cotidiana, espacios de contención, asistencia material, asistencia simbólica, presencial y/o virtual.

Se promovió el abordaje desde el Paradigma de Protección Integral del adulto mayor (Roque, 2010) deconstruyendo (Kisnerman, 1998) el pensamiento tradicional de la vejez con connotaciones

negativas y se empieza a construir y reconstruir nuevas formas de mirar y actuar, desde un envejecimiento activo. Esta visión dialoga con el enfoque de derechos humanos, es decir un/a sujeto/a que tiene derechos de vivir una vida digna, a garantizar su autonomía, su autodeterminación.

En dicha experiencia fue necesario el abordaje desde la perspectiva de Redes comunitarias (Nuñez, 2007), a fin de tejer relaciones amigables, identificando los potenciales recursos de la comunidad, entre ellos: organizaciones sociales, tanto gubernamentales como organizaciones de la sociedad civil (Acotto, 2003) y vecinos altruistas. Esta perspectiva permitió un intercambio dinámico entre los actores sociales (Touraine, 1984) de la comunidad carmense, entendiendo como tal al sujeto colectivo estructurado a partir de una conciencia de identidad propia, portador de valores, poseedor de recursos (...) para dar respuesta a las necesidades identificadas como prioritarias. Posibilitando de esta manera el cuidado, contención y mantenimiento de la salud de los adultos mayores.

Palabras Clave: perspectiva de red, abordaje comunitario, estrategias de intervención, adultos mayores, protección integral

Construyendo redes

El presente trabajo surge por la necesidad de compartir la experiencia de intervención social que se desarrolló en el marco del programa de protección integral del Adulto Mayor en contexto de covid -19 con el equipo técnico-operativo municipal, compuesto por varios sectores como la Dirección de Acción Social, Centro de Desarrollo Infantil, Oficina de Protección de Derechos, Concejo de la Mujer, Concejo Deliberante y Área de Discapacidad; construyendo acuerdos significativos como responsabilidad, comunicación asertiva, complementariedad, compromiso, cooperación respeto del tiempo del otro; fortaleciendo valores como solidaridad, empatía, sinceridad, respeto, honestidad; a fin de generar un espacio con espíritu de trabajo en equipo (Ander Egg y Aguilar, 1997), en un contexto socio afectivo, con un clima de respeto y confianza mutua, satisfactoria y gratificante.

La localidad de El Carmen cuenta con 20.000 habitantes aproximadamente (s/ censo parcial 2010), distribuidos en: zona urbana, con 36 barrios, y 10 parajes rurales. La misma se ubica geográficamente al sur de la capital jujeña y a 25 km de la zona de producción tabacalera, verduras y plantas frutales.

Los objetivos específicos fueron:

- Identificar a la población de adulto mayor de la localidad de El Carmen a través de la visita puerta a puerta, instrumentando la encuesta social
- Construir un *diagnóstico social* de los adultos mayores en este contexto de covid 19, viabilizando acciones concretas
- Explorar los recursos institucionales viables frente a este contexto para la asistencia material y/o simbólica hacia los adultos mayores en situación de vulneración social y vulneración covid
- Generar vínculos afectivos y contenedores con los/las adultos mayores y en particular con los que se encuentren en situación de soledad y/o deterioro físico/cognitivo
- Crear una mesa de gestión con la participación de los actores sociales de la comunidad carmense, generando conciencia y

sensibilización frente a la población de adultos mayores a fin de identificarse como recurso comunitario (Kisnerman, 1984).

Metodología y perspectivas utilizadas en el programa

El abordaje parte desde la investigación – acción participativa, enmarcada en un modelo de investigación de mayor compromiso con los cambios sociales (Cifuentes Gil, 2012), en la cual los propios actores puedan comprometerse en procesos de cambio personal y organizacional. Se explicita las relaciones entre el conocimiento, la acción y la transformación social. De esta manera se puede conocer contextos comunitarios desde la acción, donde el conocimiento debe transformar la realidad, hacerse más pertinente, creativo, dialógico entre los actores y agentes sociales de la comunidad. Así fue que sucedió con la intervención del programa integral del adulto mayor que se promovió a procesos dialógicos permanentes de construcción del conocimiento sobre el cuidado frente a la nueva coronavirus y nuevas prácticas sociales para prevenir la enfermedad.

Desde el PAMI (delegación de El Carmen) proporcionaron información secundaria de 3000 adultos mayores, tanto de la zona urbanizada como en los parajes rurales.

Para arribar a una información más precisa de primera mano se instrumentó técnicas cualitativas y cuantitativas mediante un modelo de encuesta social¹ de tipo mixta, a fin de profundizar la información, que permitió conocer cuantitativamente los adultos mayores de El Carmen y cualitativamente la situación que estaban atravesando frente a este contexto. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a los adultos mayores y/o familiares, que admitió profundizar la situación de vulnerabilidad social y/ riesgo sanitario; la técnica de observación participante y directa fue necesaria para lograr una descripción material de la vivienda, del barrio y de la dinámica de los vecinos, como así también

1. Encuesta Social: la definimos como el procedimiento que integrando varias acciones y técnicas, determina la frecuencia con que se distribuyen ciertos procesos en una población dada o en subgrupos de la misma, permitiendo realizar comparaciones y el cómputo de correlaciones entre distintas propiedades de los procesos estudiados (descripción) y descubrir las causas que generan y condicionan dichas correlaciones, su ausencia y desarrollo (explicación), así como estimar el curso posible de alguna situación (predicción). (Kisnerman, 1982, p.119)

sus significaciones. Para ello se instrumentó la técnica de la visita domiciliaria “puerta a puerta” y la utilización del instrumento de registro (cuaderno de campo) (Travi, 2006), que implica una descripción narrativa como el primer paso de aproximación y objetivación de la realidad del campo social (Bourdieu, 1998).

Luego se trasciende a un nivel de análisis que les posibilita ser “sujetos de conocimientos” (momento subjetivo). Tiene una importancia central como instrumento de investigación y de intervención en Trabajo Social,² ya que permitirá reconstruir sentidos y significados de lo que acontece en el territorio³ (Carballeda, 2015) y las acciones que realiza el equipo de trabajo, generando una relación de “ida y vuelta” permanentemente, habilitando nuevos espacios reflexivos.

Perspectiva de intervención

Una de las perspectivas fuertes en el desarrollo de este programa fue utilizar la perspectiva de Redes, enfocada desde un modelo teórico “socio-ecológico” (Bronfrenbrenner, 1979). Este modelo muestra claramente al individuo y su medio como partes de un sistema de red, cuyas influencias son mutuas y circulares. Entonces, podemos pensar el entorno más inmediato de la persona, la familia como el microsistema. Así, la persona va formando parte de diversos microsistemas al mismo tiempo (centro recreativo, grupos de amigos, clubes, familia, etc.) y toma en cuenta esta relación entre microsistemas como un sistema en sí mismo, al que denomina mesosistema.

El abordaje en red acarrea activación del mesosistema institucional y abre nuevos canales de cooperación, los cuales es deseable que se mantengan al finalizar la intervención. El siguiente nivel en este modelo es el exosistema, que en este caso muestra cómo la persona es afectada, aunque no participe directamente. Por ejemplo, podemos pensar en la cuidadora de un/a adulto/a mayor (microsistema) es a su vez parte de los servicios sociales de la Municipalidad (exosistema), esto significa que el/ la adulto/a mayor está

2. Ley Federal 27.072.

3. Según Carballeda, el territorio se transforma permanentemente en una serie de significaciones culturales, con implicancias históricas y sociales. Así, la mirada hacia lo territorial se ratifica desde un pensar situado donde las coordenadas que marcan su cartografía son socio-culturales y espaciales, pero también nos hablan de ritualidad, significaciones y vida cotidiana. (Carballeda. 2015, p.95)

influido por lo que sucede en su entorno, sin necesidad de formar parte directamente de él. Pero a su vez está influenciada por un macrosistema, en donde confluyen valores culturales, religiosos, leyes, lo económico y político. (Núñez, 2007).

Entonces para lograr una intervención efectiva nos lleva a pensar en estrategias de intervención comunitaria⁴ (Agüero, 2012) que posibiliten la concreción y efectivización del programa. Estas estrategias de abordaje comunitario encuentran sustento en principios básicos que van guiando y direccionando las acciones en el proceso de inserción e intervención. Estos principios básicos constituyen dos ejes: el de *Interacción activa*⁵ y el de *Identificación histórica*.⁶ (Núñez, 2007).

Entiendo por Interacción activa en el proceso del Programa de Adultos mayores que tiende a mejorar la calidad de vida y de sus posiciones ante las situaciones problemáticas que los atraviesan, y se activan los mecanismos vinculares que permiten potencializar positivamente estas interacciones sociales para alcanzar las metas deseadas.

A diferencia de la identificación histórica, sin conciencia clara de la propia identidad, todos los vínculos que se establecen se encuentran alienados, incluyendo los vínculos en el espacio material. Solo a partir de un pasado reconocido y reelaborado en el presente es posible conformar prefiguraciones que impliquen la formulación de un proyecto adecuado de mejora de la calidad de vida (Sen, 1996, p. 15 y 16). Es decir, la calidad de vida como dimensión incluye elementos constitutivos tales como salud, alimentación, vestido, recreación, entretenimiento, seguros sociales, entre otros, y que particularmente el programa hizo hincapié en las intervenciones realizadas en su momento.

4. Según este autor, la Estrategia de intervención comunitaria es una alternativa de acción, inmersión y transformación en la realidad comunitaria, superando los propios objetivos de aquella, en el sentido que se convierte en vehículo y recurso para el logro de la Educación para la Salud.

5. Según Núñez, la interacción activa es el principio por el cual la comunidad es consciente de las interacciones que se establecen entre los actores sociales, directos o indirectamente involucrados en el proceso.

6. Según Núñez, la identificación histórica se entiende como el principio por el cual la memoria es activada a efectos de que la comunidad pueda tomar conciencia de los rasgos constitutivo de su identidad y de la manifestación adecuada de ésta en el espacio, y sistematizar su praxis pasada como base de autenticidad que le permita, desde el presente, proyectarse al futuro, definiendo un proyecto común.

Resultados del programa

Luego de un exhaustivo trabajo de campo se llega a la identificación primaria de la población objetivo de 1718 adultos mayores, abarcando la zona urbanizada de 25 barrios, 5 parajes rurales visitados y el centro de adulto mayor Dr. Pérez Frías. Dicha franja etaria se hace más vulnerable ante este flagelo sanitario por factores físicos, psíquicos, ambientales y sociales, ya que muchos de ellos presentan enfermedades de base como ser hipertensión, enfermedades cardiovasculares, enfermedades crónicas, diabetes, epoc, cáncer, y otras (artritis, columna, próstata), generando adultos mayores con discapacidad motora, orgánica, neurológica, y psiquiátrica. Así también se detectó adultos mayores con depresión por causa de haber sufrido violencia de género o que aún sufren miedos, ansiedades e incertidumbre por el contexto de covid. Adultos mayores con ingresos económicos mínimos y con protección social que cubre un porcentaje de los medicamentos, en este caso refieren a la obra social Instituto de Seguros de Jujuy (ISJ) y PAMI (Programa de Asistencia Médica Integral). Las dificultades que se generan para la obtención de los medicamentos. Asimismo, en esta investigación también se reveló otros adultos mayores que superan la canasta básica (son jubilados profesionales, cargos jerárquicos, empleados públicos).

En lo que respecta a las familias, se evidencia notoriamente las nuevas configuraciones familiares (Barg, 2000), tales como la presencia de familias unipersonales de adultos mayores que residen solos y/o redes debilitadas, con edad avanzada, entre 75 a 98 años, y en situación de extrema vulnerabilidad social. Adultos mayores que forman parte de familias extensas, intergeneracionales, y por ende con contacto directo con las redes vinculares del hogar; presencia de nietos adolescentes y niños, situación que preocupaba a los adultos mayores por salidas recurrentes de los nietos. Otra preocupación de las familias extensas era que el mayor proveedor económico y en varios casos el único era el / la adulto mayor. Situación que conlleva que la administración del dinero lo determine el/la hijo/a. Adultos mayores con familias diadas (pareja), con hijos residentes en otras provincias, angustiados porque sus hijos quedaron varados en otras provincias

En cuanto a la situación habitacional se detectó: situación habitacional vulnerable (inquilinos, poli funcional, algunas carentes de luz eléctrica). Situación de hacinamiento por tratarse de familias extensas numerosas provenientes de hogares empobrecidos.

En cuanto al nivel de conocimiento: Se encontró adultos mayores analfabetos (que no hicieron la escolaridad primaria, no saben leer y escribir). Adultos mayores con educación sistemática (primaria completa, primaria incompleta, secundaria completa, secundaria incompleta, superior completo, superior incompleto). Adultos mayores que no tienen conocimiento del virus por ocultamiento de sus familiares. Adultos mayores que subestiman el potencial de riesgo, por ende no tienen presente las medidas de prevención. Adultos mayores extranjeros sin trámites de radicación y tramitación del nuevo DNI, por ende, excluidos (Castell, 2004) de las políticas sociales (Fernández y Rozas, 1984, p.21) vigentes. Adultos mayores en tránsito, provenientes de Bolivia y de la provincia de Chaco.

Intervenciones sociales realizadas

Se logró un cambio de conducta significativo en la vida cotidiana (Heller, 1978 citado en Lugano, 2002), *ámbito concreto de reproducción de las relaciones sociales*, condicionando al hombre concreto y la práctica histórica de los adultos mayores, familiares y de los actores sociales de la comunidad, que ha significado un largo proceso de deconstrucción de conocimientos anteriores y comenzar a construir el objeto y las transformaciones necesarias y en estas transformaciones nos preguntarnos ¿Qué se ha transformado en el territorio carmense y qué aún conservan? En los relatos recogidos se observa cómo se pone en juego posiciones, representaciones, silencios y lucha de cada agente, actor que ocupa un lugar particular en el espacio social. Ante esto “(..) la posición ocupada en el espacio social, ordena las representaciones de este espacio y las tomas de posición en las luchas para conservarlo o transformarlos” (Bourdieu, 1997, p. 25).

Esa construcción será el producto de las experiencias significadas y acumuladas por todos los actores participantes en el desarrollo histórico de ese proceso, desde el sistema de significaciones que comparten, el objeto y transformar, reconstruyendo una situación nueva, superadora de la anterior, como señala Gergen (1997).

Se concretó la creación de una mesa de gestión territorial desde una mirada interdisciplinaria, interinstitucional e intersectorial, identificando los recursos institucionales disponibles que contribuyeron a la atención del Adulto Mayor y el equipo operativo de trabajo que contribuyó a concretizar de manera inmediata y mediata en:

- Asistencia material ante situación de criticidad económica, sanitaria, habitacional en los adultos mayores.
- Asistencia presencial de acompañamiento y contención a los adultos mayores en situación de vulnerabilidad en salud mental en este contexto de Covid-19
- Articulación con el sector de salud mental del hospital local.
- Tenencia y uso de dispositivo teléfono para la contención virtual (llamada y/o whatsapp), acompañamiento y/o necesidad de diálogo.
- En la prolongación de la cuarentena se generaron herramientas virtuales con diferentes actividades (manualidades, lúdicas, físicas) articulación con Área Deporte.
- Gestión de medicamentos en las diferentes obras sociales. Asistencia presencial para el retiro de medicamentos reconocidos el 100% por la obra social prestadora (Pami, Incluir salud, ISJ).
- Cobertura a los adultos mayores garantizando la seguridad alimentaria del sector más vulnerable con la provisión de módulos alimentarios y kit de higiene (articulación con Coordinación del programa de adultos mayores - región Los valles).
- Viandas a adultos mayores entregadas en sus domicilios para minimizar la circulación de este grupo de riesgo (articulación con la residencia Pérez Frías y Comedor comunitario Túpac Amaru)
- Provisión de agua potable para aquellos adultos mayores que residen en la zona rural a los cuales se les dificulta el acceso al servicio por medios propios (articulación con la dirección de Obras y servicios públicos de la Municipalidad).
- Gestión por ingreso de un adulto mayor (sexo masculino) en el

Centro de Larga estadía de Adultos Mayores “Pérez Frías” de esta ciudad, se trata de un adulto mayor sin redes familiares en situación de extrema vulnerabilidad sanitaria y habitacional.

-Asistencia, y contención a una persona adulta mayor, desde la Coordinación del Área de Discapacidad para el acceso y trámite de DNI, reactivación de cobro de jubilación, gestión de sillas de ruedas y andador.

Conclusión

El abordaje efectuado en el marco del Programa Integral del Adulto Mayor significó para el equipo de trabajo municipal un gran desafío. En primera instancia, la capacitación respecto a la importancia del trabajo en equipo, a construir nuevas miradas y pensamientos sobre el adulto mayor, a generar vínculos y estrategias para el momento de la encuesta. De caminar el *territorio* (Carballeda, 2015) donde fluye la vida cotidiana de la comunidad, en búsqueda de la construcción del vínculo, generando relaciones de confianza con la vecindad. Construimos el mapa, identificando lo que acontecía ¿Qué es lo que allí en la comunidad transcurrió? Lo más visible de nuestra intervención desde el Trabajo Social específicamente fue el trabajo de la georreferenciación y mapeo de redes. Es decir, ubicar en el territorio elementos, personas, grupo, relaciones, situaciones y/o estados de situaciones, es como posicionar datos en una cartografía social (Diez Tatamente y Escudero, 2012), estos en cuanto a la identificación de los adultos mayores visitados y encuestados. Así también construir un mapa de actores sociales e identificar las alianzas o conflictos entre ellos, reconocer relaciones de fuerzas, de poder (Foucault, 1992) entre los distintos actores y cómo las utilizan.

Poder trabajar desde estrategias operativas que permitieron concretar la tarea, teniendo en cuenta las características socioculturales propias de la comunidad. Pensar desde estrategias interdisciplinarias y sobre todo que sean participativas, superando los conflictos que suscitaron en su momento; sino más bien los mismos motorizaron la acción generando los mecanismos que se logran aflorar oportunamente cuando el estado de fuerzas de la comunidad le permite superarlos.

Cada conflicto interno superado implica un avance en el crecimiento grupal y una nueva asociación en el grupo y permite fijar la atención sobre los conflictos más profundos en el abordaje comunitario de las problemáticas.

Referencias

- Acevedo, P. (2006). El territorio como identidad. Porque los pobres luchan por pertenecer a la ciudad. Ponencia presentada en *Las Márgenes – Talleres universitarios*. Facultad de Arquitectura, Urbanismo y Diseño Industrial-UNC. Septiembre. Mimeo. Córdoba Argentina
- Acotto, L. (2003). *Las Organizaciones de la Sociedad Civil, un camino para la construcción de Ciudadanía*. Espacio.
- Agüero, E. M. (2012). *Intervención Comunitaria y Educación para la Salud: apuntes para la formación profesional*. Unidad de Investigación en Trabajo Social-FHyCS-UNJu
- Ander-Egg, E.; Aguilar Ibañez, M. J. (1997). *El trabajo en equipo*. Lumen. Humanitas.
- Barg, L. (2000). *La intervención con familia: Una perspectiva desde el Trabajo Social*. Espacios.
- Bourdieu, P. (1988). Espacio social y poder simbólico. En *Cosas Dichas*. Gedisa.
- Bourdieu, P. (1997). Espacio social y campo de poder. En *Razones prácticas sobre la teoría de la acción*. Editorial Anagrama.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The Experimental ecology of human development*. Harvard University Press.
- Carballeda, A. (2015). El territorio como relato. Una aproximación conceptual. En Ana Arias y Testa Cecilia (compiladoras) *Instituciones y territorio: Reflexiones de la última década*. Espacio. Bs.As.
- Castel, R. (2004). *La metamorfosis de la cuestión social. Una crónica del asalariado*. Paidós.
- Cifuentes Gil, R. M. (2011). *Diseño de proyectos de investigación cualitativa*. Noveduc.

Referencias

- Clemente, A. y Arias, A. J. (2003). *Conflicto e Intervención Social*. Espacio.
- Diez Tetamanti, J.M. y Escudero, B. (2012). *Cartografía social: Investigación desde las ciencias sociales, métodos y experiencias de aplicación*. Universidad de la Patagonia.
- Fals Borda, O. (1986). *Investigación acción participativa en Colombia*. Punta de Lanza.
- Fernández, A. y Rozas, M. (1984). *Políticas sociales y Trabajo Social*. Humanitas.
- Foucault, M. (1992). *Un diálogo sobre el poder*. Alianza.
- Gergen, K. (1997). *La construcción social: emergencia y potencia. Construcciones de la experiencia humana*. Cedisa.
- Gutiérrez, A. y Bourdieu, P. (1997). *Las Prácticas Sociales*. UNC/UNN. Editorial de la Universidad Nacional de Mercedes Funes.
- Kisnerman, N. (1982). *El método: Investigación. Teoría y Práctica del Trabajo Social*. Hvmánitas.
- Kisnerman, N. (1984). *Los recursos de la comunidad*. Tomo IV. Hvmánitas.
- Kisnerman, N. (1998). *Pensar el Trabajo Social*. Lumen -Hvmánitas.
- Ley N° 27.072. (2014). *Ley Federal de Trabajo Social*. Boletín Oficial.
- Lugano, C. (2002). El concepto de vida cotidiana en la intervención del Trabajo Social. *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*, N° 24.
- Roqué, M. L. (comp.) (2010). *Manual de cuidados domiciliarios : nuevos paradigmas en políticas sociales. Nuevos escenarios gerontológicos*. Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia.
- Núñez, R. (2007). *Redes Comunitarias*. Espacio.

Referencias

- Nussbaum, M. y Sen, A. (1996). *La calidad de vida*. FCE.
- Touraine, A. (1984). *Le retour de l'acteur, essai de sociologie*. Fayard.
- Travi, B. (2006). *La dimensión técnico-instrumental en Trabajo Social. Reflexiones y propuestas acerca de la entrevista, la observación, el registro y el informe social*. Espacio.
- Yuni, J. y Urbano, C. (2005). *Mapas y herramientas para conocer la escuela: Investigación Etnográfica e Investigación - Acción*. Brujas.