

Dinámicas de Interacción Comunitaria en Tiempos de Pandemia, en 4 Programas de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de la Alcaldía de Girardot-Cundinamarca

Ángela Patricia León Acosta

Notas de autor

Ángela Patricia León Acosta

<https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/EnRecursoHumano/inicio.do>

La autora no tiene conflicto de intereses para revelar la información

La correspondencia puede ser notificada en el correo: club_click@hotmail.com

**Dinámicas de Interacción Comunitaria en Tiempos de Pandemia, en 4 Programas de la
Secretaría de Desarrollo Económico y Social de la Alcaldía de Girardot-Cundinamarca**

Ángela Patricia León Acosta

Proyecto de investigación presentado como requisito para optar al título de
Magister en Psicología Comunitaria

Asesora

Juliana Andrea Pineda Zambrano

Magister en Intervención Familiar

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

ZCBC Cead Girardot

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades ECSAH

Junio 2021

Contenido

Resumen	5
Abstract	6
Lista de tablas	7
Lista de figuras	8
Introducción	9
Dinámicas de Interacción Comunitaria en Tiempos de Pandemia, en 4 Programas de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de la Alcaldía de Girardot-Cundinamarca ...	10
Planteamiento del problema	10
Objetivos	22
<i>Objetivo general</i>	22
<i>Objetivos específicos</i>	22
Justificación	22
Marco teórico	26
Metodología	33
Resultados/Hallazgos	41
<i>Categoría de análisis AA</i>	45
Categoría comunidad y prácticas comunitarias.	45
Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría	
Distanciamiento físico.	49
<i>Categoría de análisis DUA</i>	49
Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría	
Aislamiento social.	49

Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría	
Distanciamiento físico.....	55
<i>Categoría de análisis DEA</i>	<i>56</i>
Categoría Comunidad y prácticas comunitarias.....	56
Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría	
Aislamiento social.....	57
Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría	
Distanciamiento físico.....	59
<i>Categoría de análisis VP</i>	<i>61</i>
Categoría Comunidad y prácticas comunitarias.....	61
Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría	
Aislamiento social.....	61
Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría	
Distanciamiento físico.....	62
Discusión.....	65
Conclusiones.....	84
Recomendaciones	86
Referencias.....	88

Resumen

La problemática del cambio de dinámicas comunitarias surgidas por el aislamiento físico y distanciamiento social a causa de la pandemia, es abordada en esta investigación de enfoque cualitativo, dentro del método fenomenológico y utilizando las técnicas para la recolección de datos, observación no participante, grupo focal y cartografía social.

Tras el objetivo de reconocer las acciones comunitarias derivadas del Aislamiento Preventivo Obligatorio, en las comunidades de los Programas Mujer, Afrodescendientes, Adulto Mayor y Discapacidad de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de Girardot, en el año 2.020, que permitan analizar los contextos emergentes, este estudio da fe de los más recientes cambios al respecto vividos por el colectivo, dejando a su paso éste conocimiento a los profesionales de las ciencias humanas y sociales de la región y quienes lleguen a interesarse.

Se hace necesario indagar por las nuevas prácticas comunitarias que irrumpen de dicho hito mundial, en un trabajo de campo que se realiza vía web y presencial, el cual deja al descubierto las percepciones y experiencias en torno al uso imprescindible del teléfono celular y aplicaciones de videoconferencia, pero también los inevitables encuentros presenciales, para sobrellevar en ese lapso las actividades propias de cada programa.

La descripción e interpretación de los sucesos por parte de los actores son respaldados teóricamente por expertos en materia de la Psicología Comunitaria y la investigación.

Palabras clave: prácticas comunitarias, vulnerabilidad digital, aislamiento preventivo obligatorio, COVID-19, distanciamiento

Abstract

The problem of changing community dynamics arising from physical isolation and social distancing due to the pandemic, is addressed in this qualitative approach research, within phenomenological method and using the techniques for data collection non-participant observation, focus group and social mapping.

Following the objective of recognizing community actions derived from Mandatory Preventive Isolation, in the Communities of Woman, Afro-descendant, Older Adult and Disability Programs of the Girardot's Secretary of Economic and Social Development in 2.020, to analyze the emerging contexts, this study attests to the most recent changes in this regard experienced by the collective, leaving this knowledge in its wake to professionals in the human and social sciences of the region and those who become interested.

It's necessary to inquire about new community practices that break from this world milestone, in a field work that is carried out via the web and in person, which exposes perceptions and experiences around the essential use of the cell phone and video conferencing applications, but also the inevitable face-to-face meetings, to cope with activities specific to each program during this period.

The description and interpretation of the events by the actors are supported theoretically by experts in the theme of Community Psychology and research.

Keywords: community practices, digital vulnerability, Mandatory Preventive Isolation, COVID-19, distancing

Lista de tablas

Tabla 1. Plan de acción Programa Afrodescendientes	13
Tabla 2. Plan de acción Programa Mujer	15
Tabla 3. Plan de acción Programa Adulto mayor	17
Tabla 4. Aparte del Plan operativo Política Pública de discapacidad e inclusión social	19
Tabla 5. Metodología	35
Tabla 6. Instrumento Guion entrevista no estructurada para grupo focal	41

Lista de figuras

Figura 1. Municipio de Girardot dentro del territorio colombiano (Asociación Municipal de Juntas de Acción Comunal. Asojuntas Girardot, 2012)	10
Figura 2. Árbol de problema. Elaboración propia	21
Figura 3. Unidad de análisis y unidad de trabajo. Elaboración propia	38
Figura 4. Ejemplos muy concretos de intervención. Tomado de conversatorio virtual Retos de la Psicología Social Comunitaria en tiempos del Covid-19 (min. 00:19:05)	71
Figura 5. Cartografía social Programa Mujer	73
Figura 6. Dibujo Programa Mujer	75
Figura 7. Dibujo Programa Afrodescendientes	76
Figura 8. Cartografía social Programa Adulto mayor.....	77
Figura 9. Cartografía social Programa Afrodescendientes	78
Figura 10. Cartografía social Programa Afrodescendientes.....	79
Figura 11. Cartografía social Programa Mujer	79
Figura 12. Cartografía social Programa Afrodescendientes.....	81

Introducción

La Psicología Comunitaria como disciplina del estudio de los contextos socioculturales de colectivos, inmersos en vivencias propias que le dan sentido a su trasegar, se enarbola a partir de acciones grupales que los empoderan desde su interior, para sobrepasar problemáticas sociales que los aquejan.

Esta dinámica la realizan mediante acciones o intervenciones, que hasta el momento siempre han sido presenciales y en territorios y territorialidades amigables con sus miembros; encuentros que hacen parte del escenario que les es conocido y propio. Sin embargo, con las medidas de aislamiento preventivo obligatorio tomadas por la Organización Mundial de la Salud, el gobierno nacional colombiano y la Alcaldía local del Municipio de Girardot (Cundinamarca), a raíz de la pandemia del COVID-19, estas actividades tuvieron que ser transformadas automáticamente en marzo de 2020, para seguir dando respuesta a las comunidades en general y las tomadas para esta investigación en particular, constituidas ellas por 4 programas sociales de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de Girardot: Mujer, Afrodescendientes, Adulto Mayor y Discapacidad.

Se toman como referentes teóricos, profesionales y entes gubernamentales que analizan el fenómeno de las nuevas prácticas comunitarias adoptadas y rastrean aspectos concernientes a la participación en contextos de virtualidad, las estrategias para continuar con el actuar de las comunidades, las vulnerabilidades que emergen, el papel del Psicólogo Comunitario, las subjetividades frente al aislamiento y distanciamiento, entre otros. Esta investigación registra y sistematiza la información de las realidades evidenciadas por los actores, en un marco de rigurosidad y credibilidad, a los ojos de la hermenéutica.

Dinámicas de Interacción Comunitaria en Tiempos de Pandemia, en 4 Programas de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de la Alcaldía de Girardot-Cundinamarca

Planteamiento del problema

El municipio de Girardot se encuentra ubicado al suroccidente del departamento de Cundinamarca, en límites por el norte con los Municipios de Nariño y Tocaima, por el sur con el Río Magdalena y Flandes (Tolima), por el oriente con el municipio de Ricaurte y Río Bogotá, por el occidente con el Río Magdalena y Municipio de Coello. De acuerdo a la página oficial del municipio, su temperatura promedio es de 33.3 grados centígrados, con extensión de 129 Km² y una población de 150.178 habitantes, según cifras del DANE para el año 2005. (Alcaldía de Girardot, 2020). La economía está basada en el turismo, la gastronomía, la ganadería, el comercio y por su ubicación estratégica entre dos departamentos, es paso casi obligatorio de comerciantes y viajeros.



Figura 1. Municipio de Girardot dentro del territorio colombiano (*Asociación Municipal de Juntas de Acción Comunal. Asojuntas Girardot, 2012*)

El ente gubernamental local lo constituye la Alcaldía Municipal de Girardot, bajo la tutela del Alcalde Francisco Lozano, quien asume el cargo desde el 1 de enero de 2.020, luego de ganar

las elecciones locales. Esta Alcaldía cuenta con 9 secretarías, entre las cuales se encuentra la de Desarrollo Económico y Social a cargo de 11 programas sociales: Mujer, Víctimas de conflicto, Habitante de calle, Alimentos, Adulto mayor, Familias en acción, Infancia y adolescencia, Discapacidad, Jóvenes, LGTBI y Afrodescendientes; y 2 programas económicos: Innovación y Empleo digno, cada uno encabezado por un líder.

A raíz de la emergencia determinada por el gobierno nacional colombiano con la llegada al país del virus COVID-19, que se convirtió en pandemia a nivel mundial, la Gobernación de Cundinamarca, bajo el Decreto 156 del 20 de marzo de 2.020, “declara la urgencia manifiesta en el Departamento de Cundinamarca” para atender la situación de calamidad pública generada por la pandemia-Covid-19 (Gobernación de Cundinamarca, 2020, p.1); y en desarrollo de estas directrices a través del Decreto 074 del 23 de marzo, la Alcaldía de Girardot, con antecedente del Decreto 071, prorroga “las medidas complementarias, preventivas y de policía en materia de prevención del Covid-19, en el municipio” y dicta otras disposiciones, decretando “aplicar el aislamiento preventivo obligatorio” desde el 24 de marzo hasta el 13 de abril, “conforme a todo lo dispuesto en todo el territorio nacional por el Presidente de la República de Colombia”. (Municipio de Girardot. Despacho, 2020a, p.3).

Luego, con el Decreto 075 del 24 de marzo, la alcaldía reafirma “el aislamiento preventivo obligatorio de todas las personas habitantes del municipio de Girardot” del 25 de marzo al 13 de abril, “en el marco de la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19”. (Municipio de Girardot. Despacho, 2020b, p.5). Días más tarde, el 30 de marzo, expide el Decreto 077, en el cual en su parágrafo dos del artículo segundo reza: “las personas en la medida de sus posibilidades y en cumplimiento estricto del Aislamiento Preventivo Obligatorio, deben evitar desplazarse para las actividades descritas en el artículo anterior, y en lugar de ellos, acceder

a bienes y servicios telefónica y virtualmente” (Municipio de Girardot. Despacho, 2020c, p.5).

Esto se ampara en la Ley 1801 de 2016, que en su numeral 4 del artículo 202 ante situaciones que amenacen a la población, para minimizar riesgos por epidemias, expresa: “Ordenar la suspensión de reuniones, aglomeraciones, actividades económicas, sociales, cívicas, religiosas o políticas, entre otras, sean estas, públicas o privadas.” y en el numeral 5: “Ordenar medidas restrictivas de la movilidad de medios de transporte o personas en la zona afectada o de influencia, incluidas las de tránsito por medios privados.” (Congreso de la República, 2016).

Así los hechos, es necesario que las intervenciones de los programas a cargo de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social, tomen un rumbo no contemplado en la planeación de actividades con las diferentes comunidades, máxime que periódicamente se continúan expidiendo nuevos decretos que amplían cada vez más la extensión del aislamiento. Específicamente los Programas de Discapacidad, Afrodescendientes, Adulto Mayor y Mujer, hacia los cuales se dirige esta investigación, tienen que cambiar las operaciones a implementar con las diversas poblaciones registradas, no sin antes entrar en shock, por el desafío que representa abolir temporalmente, pero por completo y bruscamente, las acciones planteadas inicialmente hacia la presencialidad.

El Programa Afrodescendientes que funciona desde hace 8 años, a pesar que en anteriores mandatos no ha tenido mayores avances, logra empezar una caracterización de esta población, en el lapso de enero hasta mediados de marzo, recolectando la información por visita personal del funcionario líder del programa al convocado. De la misma manera se realiza una capacitación para que la población asuma proyectos productivos de agricultura, a los cuales se les da inicio.

No obstante, al llegar el aislamiento preventivo obligatorio las labores se detienen, debiendo continuar con la caracterización vía telefónica y esperar el levantamiento de la

restricción para que las personas lleven la documentación requerida una vez se abran las oficinas de la Alcaldía. En el momento, junio de 2.020, de los 4.391 afrodescendientes residentes en este municipio, de acuerdo a cifras del DANE en el 2.018, solo 473 han sido caracterizados, información suministradas por el líder. Comenta a su vez que no se han hecho gestiones para convocar a la población vía web, debido a que muchos no poseen conectividad o aparatos tecnológicos; igualmente, para el inicio de este ejercicio en reuniones por plataformas como Meet, Zoom o Skype, entre otras, se observa que no se cuenta con suficiente conocimiento en informática y por ende con la iniciativa que lleve a la continuidad de las tareas comunitarias, que bien podrían irse avanzando por este medio.

Este programa cuenta con un plan de acción para cumplimiento durante el cuatrienio, que contiene entre otros, los siguientes aspectos:

Tabla 1. Plan de acción Programa Afrodescendientes

META	ACTIVIDAD
Formular un memorándum de Política Pública para la población afrodescendiente en el Municipio de Girardot.	Realizar Consejos Consultivos (4), que identifiquen todas las acciones de la problemática de la población afrocolombiana.
Implementar 100% las acciones contempladas en el memorándum de política de la población afrodescendiente en el Municipio de Girardot.	Reunión para entrega de certificaciones y reconocimientos.
Promover el acceso efectivo a los procesos culturales y artísticos, a través de la celebración anual del Día de Afrocolombianidad.	Hacer publicidad en los diferentes medios de comunicación, voz a voz, comunicación con la comunidad, líderes.
Eventos gastronómicos anualmente promoviendo la cultura afrocolombiana en el Municipio de Girardot.	*Publicidad en las diferentes redes sociales. *Realizar cursos de manipulación de alimentos o cursos de cocina. *Comunicación con los líderes de los grupos afro. *Cuñas radiales invitando a toda la ciudadanía.

Implementar anualmente estrategias de atención integral para la población afrodescendiente del Municipio de Girardot.	<ul style="list-style-type: none"> *Personal capacitado en proyectos. *Realizar seguimiento y acompañamiento. *Capacitaciones, cursos, coaching financiero. *Asesoramiento y enlace para préstamos con la Corporación Social de Cundinamarca, apoyando a proyectos productivos, emprendimientos y negocios en la población afro.
---	--

Nota: Elaboración líder del Programa Afrodescendientes

Por su parte el Programa Mujer, si bien ya cuenta con una caracterización sistematizada, se continúa ampliando esta base de datos, pero una vez decretada la pandemia el trabajo queda detenido. Luego de reunir a representantes del grupo de mujeres de la ciudad, a través de una Mesa Técnica para Consejo Consultivo el 26 de febrero de 2020, que tiene como objetivo el lanzamiento de propuestas de interés mutuo, la exposición de la normatividad por parte de la funcionaria líder y el planteamiento para la postulación a su conformación durante el cuatrienio, las demás acciones programadas deben ser detenidas y reprogramadas vía web, sin llegar a reunir a un número significativo de mujeres para la continuidad de las labores.

De acuerdo a información expresada por ella, muchas de las usuarias no cuentan con conectividad o al tenerla, no ha sido en gran número la pertenencia o interés que le han dado a las convocatorias realizadas para seguir con las actividades vía web. Por observación y haciendo una pesquisa de los aspectos que eventualmente podrían estar determinando estos hechos, se presume que sería la falta de motivación de las mujeres para su convocatoria masiva. No obstante, las reuniones por web a nivel de entes gubernamentales se han sostenido, una vez los ciudadanos en general han aprendido a hacer parte de su vida las webconferencias. En el momento del inicio de la investigación se tienen caracterizadas 600 mujeres residentes en el Municipio de Girardot, de acuerdo a la información suministrada por la funcionaria líder.

Su plan de acción para el año 2.020, contempla los objetivos y la meta producto, además de la estrategia, los indicadores, fechas de ejecución y responsables de las acciones que éste programa se propone cumplir. Para el caso se hace alusión a los 2 primeros tópicos:

Tabla 2. Plan de acción Programa Mujer

OBJETIVO	META PRODUCTO
Contribuir al desarrollo de actividades de movilización, por el empoderamiento de la mujer y la no violencia de género.	Desarrollo de 8 actividades (actos culturales,, recreacionales, deportivos, encuentros, foros, etc).
Aportar a la formulación de la Política Pública de la Mujer y género, que le permita asegurar el pleno goce efectivo de los derechos de las mujeres girardoteñas.	Formular la Política Pública Social de la mujer, de acuerdo a los lineamientos nacionales y departamentales.
Incentivar y apoyar a las mujeres para desarrollar proyectos productivos y especiales en la mujer rural.	*Crear 8 unidades productivas para capitalizar en el marco del apoyo a la mujer rural. *Articular con la Secretaría de la Mujer departamental para el desarrollo de proyectos productivos. Participar en capacitaciones y conversatorios que direcciona el departamento a través de la Secretaría de la Mujer. *Articular con el programa de empleo digno, generando enlaces con la Cajas de Compensación y FOSOMY.
Lograr establecer estrategias que promuevan empoderamiento y liderazgo en la mujer.	*Diseñar 4 estrategias que promuevan el emprendimiento, la solidaridad, el liderazgo, la creatividad, la asociatividad y la economía solidaria de las mujeres en el municipio. *Realizar la mesa técnica del Consejo Consultivo, articulándolo con el Departamento de Cundinamarca y seguir los lineamientos establecidos. *Realizar video tutorial incentivando la creatividad y el emprendimiento de la mujer, sin salir de casa.
Crear actividades que motiven y resalten la labor de la mujer	Realizar la conmemoración anual del Día de la Mujer, durante el cuatrienio en el municipio

Nota: Elaboración líder del Programa Mujer

Por su parte, el Programa Adulto Mayor, en el lapso entre el 24 de febrero y el 24 de marzo de 2020 logra abrir el Centro Día, atendiendo a los usuarios en actividades físicas, visitas domiciliarias y presentación personal de los funcionarios, pero tiene que ser cerrado al establecerse la pandemia, lo que lleva al confinamiento a esta población que, por constituirse de alto riesgo según la Organización Mundial de la Salud, queda aún más aislada de la vida social.

Previamente en la misma Mesa Técnica convocada presencialmente por la Secretaría de Desarrollo Económico y Social no se consigue escoger a un líder de esta comunidad en su representación, labor que también se represa por la contingencia. De acuerdo a lo mencionado por el funcionario líder, el adulto mayor no accede fácilmente a las herramientas interactivas por las deficiencias de conocimiento y de salud que presenta la mayoría de las veces, por lo cual en este caso es imprescindible continuar con la presencialidad de sus acciones mediante visitas domiciliarias e inclusión en hogares geriátricos, a un paso demasiado lento por las restricciones determinadas. Se cuenta con cifras en el programa emanadas del Ministerio de Trabajo y Protección Social de 4.495 personas, de las cuales 475 están registradas en el Centro Día, de acuerdo a la información suministrada por él.

Este programa se direcciona a dar cumplimiento a lo decretado mediante la ley 1251 de 2008, modificada por la ley 1850 de 2017, que tiene como objeto proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, orientar políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas en su vejez. A partir de programas de promoción y defensa de los derechos de las personas mayores conforme a las necesidades de atención que presente esta población. El municipio cuenta con una población de adulto mayor de 14.518 que son apoyados a partir de iniciativas que se quiere seguir manteniendo a favor de ellos.

En el análisis realizado con base a los 14.518 adultos mayores existentes en las bases del DNP, se está atendiendo al 54,28% de la población ADULTA MAYOR. (Alcaldía Municipal de Girardot, 2020, p.158-159).

Tabla 3. Plan de acción Programa Adulto mayor

META	ACTIVIDAD
Dotar y mantener en operación el Centro Día (complementario y móvil) para impartir formación ciudadana, apoyo en salud y ocupación sana del tiempo libre, desarrollo de procesos formativos y productivos, enfocados al auto sostenimiento en los adultos mayores en el municipio durante el cuatrienio.	*Prestar los servicios en horas diurnas, brindando una atención integral, el cual contará con un grupo de profesionales que se dedican a la prevención, tratamiento y cuidado de las personas mayores. *Desagregar los servicios. *Hacer búsqueda de equipos móviles, bus o carrocería y hacer reunión para definir características.
Brindar atención a 2.000 adultos mayores con el apoyo de programas de Centro Día, dirigidos a la integración, participación y ocupación sana del tiempo libre durante el cuatrienio.	Promover actividades recreativas, culturales y artísticas; de nutrición y seguridad alimentaria; de higiene y brigadas de salud.
Apoyar la realización de actividades deportivas y recreativas anualmente.	Actividades relacionadas con juegos populares, danzas tradicionales, festivales recreativos, encuentros culturales. Compra y entrega de sudaderas.
Implementar y mantener 2 proyectos de agricultura urbana en el cuatrienio, para fortalecer proyectos productivos.	Abrir convocatoria, vincular con el Sena la formación, escoger los 2 proyectos, comprar y entregar los insumos, hacer seguimiento.
Desarrollar 8 campañas de sensibilización hacia el buen trato y el respeto por los adultos mayores, con la finalidad de promover la atención preferencial y fortalecimiento del núcleo familiar.	Publicación de imágenes en la página institucional, campaña con la UDEC, invitar a los medios, reunión con adultos mayores, conversatorio.
Apoyar a los adultos mayores en situación de vulnerabilidad, con atención integral, en convenio con hogares geriátricos.	Actividades de apoyo a los hogares.
Apoyar a los adultos mayores con actividades de formación que propicien autocuidado,	Realizar convocatoria, vincular formación con el Sena, realizar inscripciones, identificar

autoestima, auto reconocimiento e inteligencia emocional.	necesidades de materiales de formación, hacer seguimiento.
Garantizar los apoyos en procesos fisioterapéuticos y complementarios.	Caracterización de los adultos mayores, solicitar a la UDEC el fisioterapeuta, toma de signos vitales, monitoreo de variables físicas.
Beneficiar a 600 adultos mayores bimestralmente con bonos alimentarios.	Realizar identificación de beneficiarios, caracterización de beneficiarios que no sean atendidos por otros programas.
Beneficiar con ayudas técnicas (no incluidas en el POS) a la población adulta mayor.	Realizar identificación de beneficiarios, caracterización de beneficiarios que estén atendidos por el POS.
Formular la Política Pública Social.	Conformar comité gerontológico, realizar convocatoria, difusión.
Implementar la Política Pública Social.	Ver cronograma.
Diseñar e implementar una estrategia para brindar acceso a la educación no formal, que permita el desarrollo de sus capacidades.	Realizar convocatoria, vincular formación con el Sena, realizar inscripciones, identificar necesidades de materiales de formación, hacer seguimiento.
Capacitar 2.000 adultos mayores en la elaboración de accesorios artesanales con elementos naturales y/o reciclables.	Realizar convocatoria, vincular formación con el Sena, realizar inscripciones, identificar necesidades de materiales de formación, hacer seguimiento.

Nota: Elaboración Programa Adulto mayor

Respecto al Programa de Discapacidad y de acuerdo a la información extractada del Plan de Desarrollo de Girardot:

En el municipio en los últimos cuatro años se han adelantado acciones que buscan coadyuvar en la activación del Registro de Localización y caracterización de Personas Con Discapacidad a través del grupo multidisciplinario de la EPS de la persona, propendiendo por una mayor cobertura de personas con discapacidad en la oferta disponible de las entidades presentes en el territorio.

Una iniciativa pendiente con esta población es la formación en proyectos de desarrollo económico desde su entorno o a través de emprendimientos locales con impacto regional, aumentando el acceso a la educación inclusiva, ampliando el portafolio actual y en asocio a un programa de inclusión laboral.

La administración municipal ha realizado el apoyo a las personas con Discapacidad entregando ayudas mecánicas que faciliten su movilidad, apoyándose en la caracterización de la población con discapacidad permanente, que emiten las EPS con datos de referencia valorados de este grupo de personas en su estado actual de convivencia, centralizados en la Unidad Generadora del Dato UGD. (Alcaldía Municipal de Girardot, 2020, p.159-160).

Tabla 4. Aparte del Plan operativo Política Pública de discapacidad e inclusión social

ACCIÓN ESPECÍFICA
Adoptar e implementar el normograma de discapacidad.
Diseñar e implementar un plan de accesibilidad al medio físico, el transporte público, la comunicación y la tecnología.
Realizar acciones de vigilancia y control para la aplicación de normas mínimas y directrices sobre la accesibilidad.
Gestionar estrategias de subsidios de transporte público para personas con discapacidad.
Diseñar e implementar estrategias para el transporte accesible y asequible.
Capacitar en inclusión digital a la población con discapacidad, sus familias y cuidadores.
Gestionar e implementar proyectos para la investigación, el desarrollo y uso de nuevas tecnologías.
Adaptar canales de información institucional, con contenidos.
Garantizar la atención a personas con discapacidad, de acuerdo a lo establecido en el manual de atención al ciudadano en los diferentes escenarios públicos.
Implementar programas de capacitación y sensibilización en atención especial de la población con discapacidad a entidades públicas y privadas.
Garantizar el acceso del servicio de agua potable y saneamiento básico a la población con discapacidad.
Identificar la oferta institucional y diseñar una ruta de atención para la población con discapacidad para el acceso a programas sociales.
Adecuar, dotar y sostener el Centro de Vida Sensorial para la atención integral de la población con discapacidad.
Conformar un banco de dispositivos técnicos para las personas con discapacidad.
Desarrollar programas de mejoramiento y/o construcción de vivienda digna con inclusión para las personas con discapacidad, familias y cuidadores.
Implementar y apoyar programas de entrega de incentivos.

DINÁMICAS COMUNITARIAS EN GIRARDOT EN TIEMPOS DE PANDEMIA

Promover espacios de inclusión social para las personas con discapacidad en los diferentes actos culturales, artísticos, deportivos y recreativos.
Dotar y adecuar bibliotecas municipales, casa de la cultura, teatro cultural, ViveLab y puntos Vive Digital con espacio para la población con discapacidad.
Crear los juegos deportivos y culturales para las personas con discapacidad del municipio de Girardot anualmente en el mes de julio durante tres (3) días.
Elaborar e implementar estrategias de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) para personas con discapacidad en la zona rural.
Incluir dentro de la oferta institucional modelos e instrumentos adaptados a las necesidades de la PCD del área rural.
Identificar y focalizar necesidades específicas de personas con condición de discapacidad, sus familias y cuidadores del sector rural.
Implementar procesos y mecanismos para el monitoreo, seguimiento y evaluación de la Política Pública de discapacidad.
Desarrollar eventos de socialización y divulgación de avances de la Política Pública de discapacidad.
Preparar, elaborar y presentar planes de mejoramiento.
Retroalimentar y ajustar la Política Pública de discapacidad en concordancia con los resultados.
Promover la entrega de dotación de uniformes, kit escolares y material didáctico a los estudiantes con discapacidad de las diferentes instituciones educativas oficiales.
Promover campañas de divulgación sobre beneficios tributarios contemplados en la Ley 1429 de 2010.
Promover al sector empresarial sobre beneficios tributarios según el acuerdo 014 de 2015.
Sensibilizar a empresarios en torno a la diversidad, capacidades laborales, ajustes razonables o las ventajas fiscales y en seguridad social de las personas con discapacidad, garantizando la inclusión social.
Fomentar el banco de hojas de vida y perfiles laborales de personas con discapacidad.
Ofertar programas de formación para la transición a la vida adulta y laboral, integración social y laboral de las personas con discapacidad.
Desarrollar programas que promuevan el emprendimiento, crecimiento empresarial y el desarrollo de negocios inclusivos de la población con discapacidad y sus cuidadores.
Implementar el Decreto 2011 de 2017 y demás normas concordantes para la vinculación laboral de las personas con discapacidad.
Ofertar programas de formación para el trabajo y desarrollo humano, para las personas con discapacidad.
Apoyar la creación de unidades productivas de la población con discapacidad.
Incluir en los programas culturales, artísticos, deportivos y recreativos a la población con discapacidad.

Realizar reconocimiento y entrega de incentivos a las personas con discapacidad que se destaquen en el ámbito cultural, artístico y deportivo.
Apoyar la creación y dotación de los clubes deportivos o promotores para la población con discapacidad.
Brindar apoyo económico, técnico, médico e implementación deportiva a los deportistas con discapacidad, que participen en competencias paralímpicas.
Adaptar escenarios deportivos, recreativos y culturales, así como atractivos turísticos, bajo parámetros de accesibilidad y diseño universal.
Crear un programa de competencias deportivas y recreativas para personas en condición de discapacidad.

Nota: Tomado de Acuerdo No 019 Julio de 2019

Teniendo en cuenta la problemática planteada en cuanto a la desestabilización de dinámicas comunitarias, por el aislamiento social y distanciamiento físico a causa de la pandemia del COVID-19 en el Municipio de Girardot y partiendo de los hechos mencionados, se hace necesario orientar el trabajo desde la base de la pregunta de investigación: ¿Qué dinámicas comunitarias han surgido en 4 programas sociales de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de Girardot, por el aislamiento preventivo obligatorio en torno a la pandemia?



Figura 2. Árbol de problema. Elaboración propia

Objetivos

Objetivo general

Reconocer las acciones comunitarias derivadas del aislamiento preventivo obligatorio, en las comunidades de los Programas Mujer, Afrodescendientes, Adulto Mayor y Discapacidad de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de Girardot, en el año 2.020, que permitan analizar los contextos emergentes.

Objetivos específicos

1. Identificar las prácticas comunitarias ejecutadas por las comunidades adscritas a los programas Mujer, Afrodescendientes, Adulto Mayor y Discapacidad de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de Girardot, antes de la pandemia.
2. Confrontar las nuevas prácticas comunitarias con las anteriormente utilizadas en los 4 programas sociales seleccionados.
3. Describir los escenarios comunitarios surgidos por el aislamiento preventivo obligatorio, en los 4 programas de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de Girardot escogidos.

Justificación

Es importante hablar de las nuevas prácticas comunales, porque el cambio abrupto de las dinámicas, especialmente por el paso de la presencialidad a la virtualidad, desequilibra los paradigmas instaurados en los esquemas mentales de los individuos, máxime en aquellos que usualmente no son dados a la utilización de la tecnología como medio de comunicación formal (diligenciamiento de formularios, respuesta a encuestas, charla vía web, etc), y aun en el peor de los casos, quienes, o no han tenido necesidad de su uso, o no han querido acceder a él.

La docente de la Universidad Católica de Pereira Gina Arias Rodríguez, ponente en el Conversatorio virtual Psicología social y comunitaria en tiempos del COVID 19, auspiciado por el Nodo de Psicología Social y Crítica de ASCOFAPSI (2020), manifiesta que pensar una Psicología Social Comunitaria en tiempos de confinamiento, cuando precisamente la razón de ser de esta disciplina es el encuentro, trastoca los principios teóricos y epistemológicos sobre los que se ha construido este campo de acción. Refuerza este concepto Montero al advertir que: “Otro aspecto a discutir es la ubicación espacial de la comunidad, lo que se ha llamado en la literatura la perspectiva de la "locación"” (2004; 2009, p.97) y más adelante manifiesta que:

Es imposible hacer una revisión exhaustiva de las condiciones territoriales de las comunidades con las cuales trabajan los psicólogos comunitarios actualmente en varios continentes, pero hasta donde se puede observar en lo publicado en las revistas y los libros sobre este campo, lo que se encuentra es que se trata de individuos que viven cerca unos de otros, o que tienen relaciones cara a cara, que ese vivir cerca o ese relacionarse habitualmente, directamente, frente a frente, los afecta psicosocialmente. (2004; 2009, p.97).

Se abre entonces una nueva cosmovisión en la Psicología Comunitaria por cuenta de las modalidades de acción-intervención surgidas de repente a nivel mundial y principalmente local en el Municipio de Girardot. Prácticas que tenían como común denominador los encuentros presenciales en territorios propios de los colectivos, o en espacios destinados por la Secretaría de Desarrollo Económico y Social, ahora son ejecutadas por medios que anteriormente poco se usaban para estos menesteres y que a lo largo de esta investigación se van a develar. Es muy pertinente traer a la palestra entonces lo dicho por Villa:

cabe preguntarse nuevamente si cualquier intervención o proceso de acompañamiento que realiza actividades colectivas, comunitarias, es un acompañamiento psicosocial
¿Cualquier acción comunitaria: talleres, dinámicas, ejercicios colectivos, sociodramas, etc, porque constituyen metodologías de trabajo comunitario, o de educación popular, por

el simple hecho de serlo, son una acción, psicosocial? Esto nos pone en relación con una nueva pregunta: “¿Cuáles son las claves a tener en cuenta en los procesos de acompañamiento psicosocial?” (2012, p.356).

Además, Arias (2020) muestra su preocupación frente a la práctica de los estudiantes universitarios de esta rama del conocimiento, cuando los escenarios se han transformado. Justamente Chavis y Newbrough, 1986; Giuliani, García y Wiesenfeld, 1994; Sánchez, 2000 (como se citó en Montero, 2004; 2009), al buscar puntos de encuentro entre las múltiples definiciones de comunidad y su sentido, explican que: “se indica que la comunidad supone relaciones, interacciones tanto de hacer y conocer como de sentir, por el hecho de compartir esos aspectos comunes. Y esas relaciones no son a distancia, se dan en un ámbito social” (p.95). Este aspecto pone de manifiesto una preocupación, que ya desde la construcción epistemológica y ontológica estaba contemplándose por cuenta de los autores de la época. En su momento es muy posible que no hubieran imaginado siquiera los alcances de las relaciones sociales virtuales, que implican un distanciamiento físico en un 100% y en uno u otro grado, el social.

El interés que despierta por parte de los actores que dirigen colectivos, se ha convertido en la piedra angular para que profesionales de distintas ramas de la ciencia y diversas actividades económicas en el país, analicen y desglosen nuevas perspectivas alrededor de las recientes dinámicas que se han empezado a percibir en este trabajo, al igual que emulen y construyan sobre hechos inciertos que la realidad está planteando en todos los rincones del planeta. Los comportamientos emanados por los grupos sociales, impactados tanto negativa como positivamente, son ahora caldo de cultivo para reformular nuevas maneras de ver la Psicología Comunitaria, debido a que el acercamiento a las comunidades se manifiesta de formas antes no pensadas o que solo muy pocos grupos, como los indígenas implementan en su cotidianidad. Esto sin lugar a duda empieza el legado para esta disciplina, que muy seguramente se va a ir

ampliando conforme los eruditos de las ciencias sociales y humanas contextualicen e incluyan esta nueva historia a las labores que se venían ejecutando. Un nuevo marco teórico y metodológico se vislumbra con los estudios que surjan en torno a este fenómeno social, que ya impregna todas las esferas de las sociedades y culturas. “Más allá de cualquier modelo predictivo, la acción de los gobiernos se está llevando a cabo sobre la base de procesos de prueba y error” (Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], 2020a, p.1).

Por otra parte, el aislamiento y distanciamiento físico y social ha traído consigo deterioro en la salud mental y economía de muchas personas, por cuanto la desvinculación de las redes laborales, de amistad, etc, se han visto afectadas por el encierro de sus integrantes en el seno de sus hogares, arrastrando consigo no solo el cambio hacia una nueva experiencia de socialización, sino el desajuste emocional y financiero fundado en este hecho que obliga a desencuentros personales y afectaciones físicas y monetarias. Esta afirmación concuerda con lo dicho por la CEPAL en cuanto a que:

La acción más importante para enfrentar el COVID-19 es la contención de la expansión del virus mediante el autoaislamiento, la cuarentena y el distanciamiento social. Esta medida tiene impactos positivos para la salud al aplanar la curva de contagio. Pero, también afecta a la actividad económica pues el distanciamiento generalmente implica la desaceleración de la producción o incluso su interrupción total. (2020a, p.2).

Los hechos mencionados son bien descritos por Rodríguez:

Se habla a menudo de las repercusiones económicas de esta crisis sanitaria, llegando a declarar la necesidad de una “economía de guerra” por parte de algunos políticos, pero se obvia, en sus discursos, el enorme impacto psicológico que tendrán las consecuencias del brote pandémico del COVID-19. Una ola de depresión, ansiedad y estrés postraumático azotará nuestra sociedad tras esta crisis. Como dice Paul Daley, en un artículo en el periódico *The Guardian* (1), nos enfrentaremos a otra pandemia de trastornos mentales.

Las medidas de confinamiento tomadas para frenar el coronavirus, la dureza de la situación para enfermos y sanitarios, así como la pérdida de seres queridos en situaciones de aislamiento, supondrán una puesta a prueba de nuestra salud mental, tanto individual como colectiva. Esta crisis sanitaria representa un gran desafío psicológico tanto para los profesionales de la salud como para la población. La enfermedad COVID-19 ha puesto del revés nuestra vida social, laboral y cotidiana. Cuando terminemos el confinamiento, la vuelta no será a la normalidad. Para frenar la expansión de este virus hemos tenido que cambiar radicalmente nuestra forma de trabajar, de socializar, de disfrutar, en definitiva, de vivir. La situación que vivimos tiene, además, una particularidad en relación a otras emergencias sanitarias: la soledad. Deseamos la vuelta a la cotidianidad, pero después de la crisis del coronavirus habrán cambiado muchas cosas, y algunas para siempre. Las implicaciones personales y sociales serán profundas y los fenómenos psicológicos asociados a esta pandemia constituirán un enorme reto comunitario. (2020, p.583-584).

Enfocada a la sublínea 2 de investigación del Programa de Psicología Comunitaria de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, llamada dinámicas psicosociales y procesos de desarrollo local y regional, este estudio pretende evidenciar, describir y explicar los cambios que ha sufrido el accionar comunitario a raíz del aislamiento preventivo, sobre el fenómeno descrito anteriormente.

Marco teórico

La docente de Psicología Social Comunitaria, de la seccional Palmira de la Pontificia Universidad Bolivariana, Yuli Andrea Botero, en el Conversatorio de ASCOFAPSI (2020), ante la pregunta de cuáles son los desafíos de la Psicología Social Comunitaria en tiempos de COVID-19, apuesta al inicio del ejercicio de lo social y lo comunitario desde la virtualidad, elemento desafiante desde la lógica de lo comunitario para el logro de cohesionar y buscar la participación, considerando que la virtualidad genera distanciamientos físicos, pero también puede crear otras alternativas que pueden llegar a ser bastante significativas. Al respecto la CEPAL en uno de sus informes menciona que:

La crisis del COVID-19 acelera algunos cambios estructurales en curso en la última década. Por ejemplo, las cuarentenas forzosas aumentarán la virtualización de las relaciones económicas y sociales; el teletrabajo prevalecerá en más industrias y regiones, y la digitalización avanzará aún más rápido. (2020a, p.4).

Otra postura analizada por la profesional, son “las problemáticas que el distanciamiento social trae en relación a la posibilidad de socialización, acercamiento, de un trabajo comunitario en pro de todas las situaciones de vulnerabilidad que tenemos”, sustentándolo con iniciativas colectivas como la olla comunitaria y el trueque, manteniendo y respetando el distanciamiento físico. Este hecho aparte de ser abordado desde las ciencias sociales, es interpretado desde el área de la salud, ciencias que debido a la problemática suscitada han tenido que condensarse y trabajar sinérgicamente.

Esta crisis sanitaria puede ser una oportunidad colectiva para buscar nuevos modos de relación y de vida social más en equilibrio con nuestros congéneres y nuestro entorno. La restauración social tras el COVID-19 solo puede surgir de un proceso de crecimiento comunitario. Para sanarnos necesitamos una mutación social, un cuestionamiento de nuestras bases de convivencia, donde la cooperación y la solidaridad pasen a convertirse en algo estructural y no anecdótico. Paradójicamente, la situación de emergencia sanitaria mundial nos mantiene confinados en nuestras casas. Se nos exige distancia física pero, en ninguna otra crisis previa hemos necesitado tanta cooperación social. (Rodríguez, 2020, p.587).

Por último, Botero hace alusión al “desafío a la innovación y al cambio de perspectiva en la participación” por cuenta de pensar acciones de intervención comunitaria a través de la virtualidad. (2020, min. 00:24:00).

Hay que destacar en este último tópico el posible viro en el significado y representación de la acción participante en los años venideros, tomando como base la conceptualización ofrecida por la FAO (como se citó en Contreras, 2002) en donde menciona que:

Si la participación la entendemos como "el proceso voluntario asumido conscientemente por un grupo de individuos y que adquiere un desarrollo sistemático en el tiempo y el espacio con el fin de alcanzar objetivos de interés colectivo y cuya estrategia debe tener como instrumento fundamental a la organización", entonces hablamos de una acción voluntaria debido a que su naturaleza no es impositiva y a que la determinación de participar supone una decisión y un compromiso personal, asumiendo los costos y beneficios que se pueden derivar. Ello supone que es necesario contar con un nivel mínimo de conciencia - en cuanto a voluntad y disposición a la acción colectiva- que permita estimular una reflexión dinámica en torno a los principios que sustentan las acciones que se pretenden llevar a cabo. (p.13).

Entonces, la participación como acción de movilización de un colectivo alrededor de temas comunes que lo agobian o pretenden evidenciar ante la sociedad civil, se convierte en el motor de intervención de los individuos y sus realidades, por tanto, es inconcebible hasta el momento, pensar prácticas comunitarias sin participación. Montero es explícita en ello al manifestar que

si se excluye el rol activo de la comunidad, podrá tratarse de aplicaciones psicológicas concernientes a la salud, la educación, el asesoramiento, aspectos específicamente clínicos que, aunque tengan lugar en el territorio propio de la comunidad (si lo hay), no implicarán un trabajo comunitario al no contar con la participación de quienes integran la comunidad a la cual se dirijan esas acciones ni con su perspectiva del asunto. (2004; 2009, p.31).

Arias (2020) comenta que en su labor como psicóloga ya ha realizado intervención comunitaria implementando estrategias en las redes y los medios virtuales, proyectando la participación de las familias. Ella evidencia la necesidad de continuar manteniendo el trabajo colaborativo y con las organizaciones sociales; sin embargo, visualiza una preocupación ya que no todas las personas con asentamiento en áreas marginales, pueden acceder a los medios virtuales, deteriorándose el vínculo que se tiene en la presencialidad y desencadenando

dificultades para los encuentros. Es aquí justamente donde la brecha digital se catapulta como otra nueva vulnerabilidad, constituyéndose en otro desafío a superar.

El profesor Álvaro Díaz Gómez, también ponente en este Conversatorio de ASCOFAPSI (2020), pone de manifiesto algunos temas pertinentes que deben ser abordados como parte de la discusión que se empieza a cocinar en torno a la pandemia, preguntándose: cuáles son las representaciones sociales del COVID-19; cuál es el manejo de la opinión pública desde el poder político; cómo se construye socialmente el miedo que tiene a la gente en condición de hacinamiento; cuáles son las características de las nuevas subjetividades que han ido mutando; cómo acompañar comunidades en esta época de pandemia y post pandemia; cómo construir sentidos de comunidad desde la virtualidad sin quedarse ahí, ya que perdería potencia la plaza pública, que por tradición es el escenario del ejercicio de la política; cómo generar estrategias para trabajar con comunidades virtuales y qué características tendrían; cómo es la transformación de la noción y práctica de la comunidad, debido a que “pareciera que se está deshaciendo la comunidad y no veo yo viable que se pueda hacer comunidad cuando de forma individual e individualista nos están hacinando y nos están enclaustrando en lugares particulares y específicos”.

La incertidumbre que todos estos cuestionamientos de Díaz traen consigo, hace que se rememore y enfatice en los albores de la Psicología Comunitaria, que en palabras de Montero (2004; 2009), la ausculta como una disciplina que se origina en América Latina a mediados del siglo XX, a raíz de las desigualdades sociales, en donde predomina la connotación individual y pasiva del sujeto receptor de acciones psicológicas y productor de respuestas, sin que se den soluciones a problemáticas de índole social que para el momento solo tiene en cuenta lo subjetivista y macrosocial de la Psicología Social y otras disciplinas sociales. Las prácticas en

aquel momento son insatisfactorias, tardías e inocuas, limitándose a diagnosticar e intervenir fuera de foco en parte por esa separación entre la ciencia y las realidades vividas. Es en los años setenta cuando las nuevas prácticas toman rumbo, centrando su acción en las potencialidades y fortalezas de las propias comunidades vistas como actores sociales y principales constructores de sus circunstancias. Entonces con ello, la Psicología Comunitaria en América Latina se empieza a desarrollar a partir de prácticas, para después sí generar espacios académicos; excepto en Puerto Rico, país en el cual la situación se presenta de manera contraria. Ya anteriormente, en Estados Unidos por el año 1.965, en un congreso convocado por psicólogos sociales, clínicos y educativos, se decide empezar a formar a estos profesionales en las nuevas experiencias comunitarias, abriéndose campo para un nuevo estudio y reflexión sobre la nueva práctica en rechazo al modelo médico. En conclusión, la Psicología Comunitaria se plantea como una psicología de la acción para la transformación, en donde investigador y sujeto están en la misma línea horizontal, descubriendo el objeto de estudio.

Ya por los años ochenta se cimienta un modelo teórico basado en conceptos, explicaciones e interpretaciones que la misma práctica expone a la luz, construyendo este nuevo saber. El modelo contempla seis frentes:

- Práctico-teórico: se ocupa de construir un cuerpo de conocimientos íntimamente relacionados, cuyo contenido conforma el producto de una praxis que genera acción, modos de hacer y explicaciones e interpretaciones sobre los mismos.
- Ontológico: define la naturaleza del sujeto cognoscente.
- Epistemológico: busca definir el carácter del conocimiento producido y el tipo de relación de producción de ese conocimiento.
- Metodológico: hace aportes referentes al método a aplicar para producir el conocimiento.

- Ético: se dirige a definir la naturaleza de la relación entre investigadores-interventores y las personas que forman las comunidades, aquellas que en la investigación tradicional son llamadas "sujetos", en tanto son objeto de conocimiento y acción, y cuyo carácter activo en la producción del conocimiento es un aspecto fundamental para este modelo.
- Político: da lugar a la expresión de diferentes voces dentro del hacer y el conocer e incluye aspectos tales como la autoría y la propiedad del conocimiento producido.

En el mismo evento de ASCOFAPSI (2020), el profesor en el área de Psicología Social, Política y Comunitaria de la Universidad de Nariño, Jonnathan Narváez, refiriéndose a las acciones que está llevando a cabo en su quehacer en el marco del COVID-19, enuncia que ha venido analizando que al no estar estrecho el vínculo comunitario en términos de interacción social en las comunidades, el apoyo social y sus funciones, ha quedado relegado al entorno de la familia. Para mantener entonces a la comunidad como fuente de apoyo y activos los procesos comunitarios, hechos fundamentales de los individuos en sociedad, se ha dado importancia a la comunicación social, implementando un programa que facilite la información, mitigando así el efecto del pánico por la desinformación masiva por el uso de las redes sociales y medios de comunicación. En otro ejercicio, se ha establecido un nivel de soporte mediante redes de virtualidad a través de talleres de apoyo a familias y organizaciones. El escenario de la pandemia ha hecho pensar a los Psicólogos Comunitarios en su papel, avocándolos a la asociatividad con colegas de otros países, retroalimentándose mutuamente en foros, debates, seminarios y simposios. En Colombia se empieza a construir una estrategia convocada dentro del Colegio Colombiano de Psicólogos, para generar un marco social que permita la contención, el afrontamiento y la adaptación de la crisis desde las regiones diferenciales y contextualizadas culturalmente a través de encuentros.

Lo expuesto por Narváez obliga a mencionar cuatro tendencias analizadas desde la década de los ochenta: la psicología de la liberación como emancipación de grupos sociales oprimidos; la psicología crítica como la posición de denuncia y rechazo a condiciones injustas de vida; la perspectiva conductual como la interacción de la gente y los acontecimientos del ambiente físico; el modelo interactivo-reflexivo-generativo, en donde se comparan desarrollos y experiencias de otros ámbitos con los contextos locales, habiendo interdisciplinariedad por el hecho de suponer extrapolación de prácticas; y por último, la tendencia sistémica que considera a las sociedades como sistemas abiertos que van desde lo macrosocial, pasando por lo mesosocial hasta lo microsociales ligados en unas redes sociales que se comunican, permitiendo a su vez la transdisciplinariedad. (Montero, 2004; 2009). Y es justamente a donde en la actualidad las dinámicas comunitarias se enfocan, por la condición de aislamiento preventivo, revistiendo importancia la red primaria familiar, como soporte de las relaciones que se ven quebrantadas abruptamente.

Narváez también afirma en su intervención, que “La virtualidad se ha convertido en una nueva vulnerabilidad” por la falta de acceso a la tecnología de muchos grupos sociales; pero en contrapeso se sabe de antemano que las mismas comunidades aportan sus propios conocimientos, recursos y métodos, que, si son aprovechados se pueden trabajar mutuamente para brindarles garantías y que colaboren incluso con insumos al gobierno. En cuanto al primer aspecto la CEPAL expresa que,

Aunque más del 67% de los habitantes de la región usaron internet en 2019 y la penetración de la banda ancha ha aumentado marcadamente, el aumento del uso de las tecnologías digitales puede exacerbar las desigualdades derivadas del distinto acceso a las mismas entre los países y entre los grupos de ingresos. (2020a, p.8).

En referencia al segundo aspecto nombrado por Narváez, una característica fundamental y funcional al interior de las comunidades, es el empoderamiento innato para suplir sus propias necesidades y carencias, apropiando sus valores intrínsecos. Por tanto, es oportuno y conveniente subrayar al Instituto Interamericano para el Desarrollo Económico y Social INDES (citado por Mori, 2008) el cual señala que:

la Intervención Comunitaria es el conjunto de acciones destinadas a promover el desarrollo de una comunidad a través de la participación activa de esta en la transformación de su propia realidad. Por tanto, pretende la capacitación y el fortalecimiento de la comunidad, favoreciendo su autogestión para su propia transformación y la de su ambiente. Dando a la comunidad capacidad de decisión y de acción se favorece su fortalecimiento como espacio preventivo. (p.81).

Metodología

En la construcción del conocimiento sistemático y riguroso, surge con el paradigma del constructivismo el enfoque de investigación cualitativo, como respuesta a la dilucidación a aquellos fenómenos sociales dignos de atención por parte de los profesionales de las ciencias sociales. Es por ello que esta investigación se circunscribe a este diseño, por cuanto pretende a través de los objetivos planteados inicialmente, desembocar en el análisis profundo de una situación problema presente en una comunidad, vista ésta como el colectivo cohesionado por un interés común a todos sus miembros. Este enfoque inductivo que pretende explorar y comprender a fondo la situación partiendo de las experiencias de quienes viven el fenómeno, destaca igualmente la subjetividad ya que tiene en cuenta las emociones y sentimientos de los actores involucrados.

El método utilizado en este trasegar es el fenomenológico, derivado del pensamiento filosófico, que indaga por las experiencias vividas durante la cotidianidad, explicando realidades

e intentando cuestionar su verdadera naturaleza; explora y describe los significados vivenciales e incluso en su conceptualización se habla de una meditación y un pensar con detenimiento respecto a los hechos. El investigador de éste método describe, comprende e interpreta las percepciones de los individuos.

Spielberg (1975) por Boyd (1993) (como se citó en Sandoval, 1996), plantea 7 pasos como procedimiento para este tipo de investigación:

- A. Intuición: implica el desarrollo de los niveles de conciencia a través del ver y el escuchar.
- B. Análisis: el cual involucra la identificación de la estructura del fenómeno bajo estudio mediante una dialéctica (conversación/diálogo) entre el actor (participante /sujeto) y el investigador. Este conocimiento se genera a través de un proyecto conjunto en el cual, interrogado e investigador, juntos, se comprometen a describir el fenómeno bajo estudio. Es lo que Habermas irá a llamar “actitud realizativa”.
- C. Descripción: en este paso, quien escucha explora su propia experiencia del fenómeno. El esclarecimiento comienza cuando el mismo es comunicado a través de la descripción.
- D. Observación de los modos de aparición del fenómeno.
- E. Exploración en la conciencia: en este estadio del proceso, el investigador reflexiona sobre las relaciones (o afinidades estructurales) del fenómeno. Por ejemplo, considerar las relaciones entre dolor y herida. El investigador tenderá a ver bajo qué condiciones se experimentan (modos de aparición) y la naturaleza y significado del dolor (Morse y Field, 1995).
- F. Suspensión de las creencias (reducción fenomenológica): es lo que Rockwell (1986) llama “suspensión temporal del juicio”.
- G. Interpretación de los significados ocultos o encubiertos: este último paso se usa en la fenomenología hermenéutica para describir la experiencia vivida en una forma tal que pueda ser valorada para informar la práctica y la ciencia. (p.60).

Teniendo en cuenta el estricto seguimiento de este procedimiento, se logra ir del fenómeno in situ a la interpretación del mismo, dando significancia a los actos implícitos que emanan constante y fluidamente de las circunstancias mismas.

Borda afirma que “Para apoyar los métodos de recolección de información hacemos uso de diferentes técnicas, entendidas estas como el conjunto de procedimientos que le facilitan al investigador establecer una relación con el sujeto investigado”. (2013, p.62). Las técnicas utilizadas durante esta investigación son la observación, el grupo focal y la cartografía social; estas se materializan en los instrumentos: registro de observación, guion de entrevista y mapa respectivamente.

Tabla 5. Metodología

ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cualitativo	
MÉTODO: Fenomenología	
TÉCNICA	INSTRUMENTO
Observación no participante	Registro de observación
Grupo focal	Guion de entrevista
Cartografía social	Mapa

Nota: Elaboración propia

La observación como técnica bastante utilizada en este tipo de investigaciones, según Borda “implica focalizar la atención de una manera intencional sobre alguna parte de la realidad que se estudia, en la búsqueda de captar sus elementos constitutivos y sus interacciones,” (2013, p.63), por lo cual se requiere agudeza visual e intuitiva para absorber la mayor parte de hechos relevantes y concernientes directamente a la circunstancia investigada. El registro de observación, como instrumento, es aplicado en las conversaciones con los 4 funcionarios líderes de cada

programa en la Secretaría de Desarrollo Económico y Social, quienes proporcionan desde el inicio una caracterización de la población. Esas narrativas fundamentadas en su quehacer cotidiano como empleados de dicha entidad, se constituyen en un primer esbozo que acerca la realidad impactante a la que se han tenido que enfrentar por el cambio de prácticas comunitarias. Es un diario de campo, en el que se registran hechos y conversaciones apegados lo más que se pueda a los sucesos acaecidos, a través de un diálogo para escudriñar la situación problema.

Desde la mirada de Borda el grupo focal tiene como objetivo, que “cada participante tenga la oportunidad de compartir su impresión de los hechos en estudio, y así mismo, posibilitar el reconocimiento de la diversidad de percepciones de los participantes”. (2013, p.64). Monje también la llama “entrevista exploratoria grupal o focus group”. (2011, p.152). En encuentros vía web a través de alguna de las plataformas como Zoom, Meet o Hangouts, o presenciales, con consentimiento de los participantes, en grupos de entre 6 y 12 personas por cada programa, se explora exhaustivamente la problemática, con una intervención imparcial de quien lidera la conversación, es decir la investigadora, teniendo en cuenta hasta los detalles más intrascendentes aparentemente que den fruto a la hora de analizar la información. Esta conversación se ciñe a la herramienta denominada guion de entrevista, el cual es elaborado con preguntas tipo entrevista no-estructurada; tal como lo define Monje, “El investigador recurre a las mismas técnicas de la entrevista no-estructurada, partiendo de una guía general de discusión y suscitando respuestas más profundas por medio de preguntas exploratorias. Los participantes deben ser seleccionados teniendo en cuenta la heterogeneidad del grupo donde proviene.” (2011, p.152-153). Anteriormente se ha referido él mismo a este instrumento para la recolección de datos, exponiendo que

Si bien el investigador, sobre la base del problema, los objetivos y las variables, elabora las preguntas antes de realizar la entrevista, modifica el orden, la forma de encauzar las preguntas o su formulación para adaptarlas a las diversas situaciones y características particulares de los sujetos de estudio. (2011, p.149).

El mapeo por su parte, como lo menciona Sandoval, es una técnica idónea para recabar respecto a “los rasgos más relevantes de la situación o fenómeno objeto de análisis” (1996, p.119) y es por ello que se considera pertinente lo señalado por él más adelante:

en una situación comunitaria que se pretende analizar, es importante saber, a través de este mapeo (...) cuáles son los eventos y situaciones en los que la comunidad se reúne, cuáles son los sitios que la comunidad usa con más frecuencia para encontrarse o agruparse, cuáles son los horarios en los que la comunidad acostumbra a reunirse, cuáles son los lugares más frecuentados tanto por líderes como por personas corrientes, cuáles son los temas y problemas que en la actualidad preocupan a la comunidad. (1996, p.119).

El mapa como instrumento de recolección de datos hace contemplar hechos, emociones y sentimientos intrínsecos y tácitos de las vivencias cotidianas de la comunidad, que al ser recordados y manifestados gráficamente cobran nitidez y significado. En un croquis los participantes ubican asuntos que durante la conversación afloran, para ser analizados posteriormente.

En la metodología descrita, esos participantes juegan el papel estelar, puesto que es desde la comunidad de donde procede la información fidedigna y confiable que da paso a su recolección y posterior análisis. La población o unidad de análisis de esta investigación la constituyen los miembros caracterizados en cada uno de los cuatro programas de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social y para la muestra o unidad de trabajo se adopta el principio de punto de saturación, que de acuerdo a Bertaux y Bertaux-Wiame, (citados por Mejía, 2000)

es el examen sucesivo de casos que van cubriendo las relaciones del objeto social, de tal forma que, a partir de una cantidad determinada, los nuevos casos tienden a repetir – saturar - el contenido del conocimiento anterior. La saturación del conocimiento supone que se han establecido las pautas estructurales que subyacen a un determinado conjunto de procesos sociales y los nuevos casos no introducen correcciones ni complementos al conocimiento de la realidad estudiada, solo repiten el contenido de la pauta social definida. (p.171).

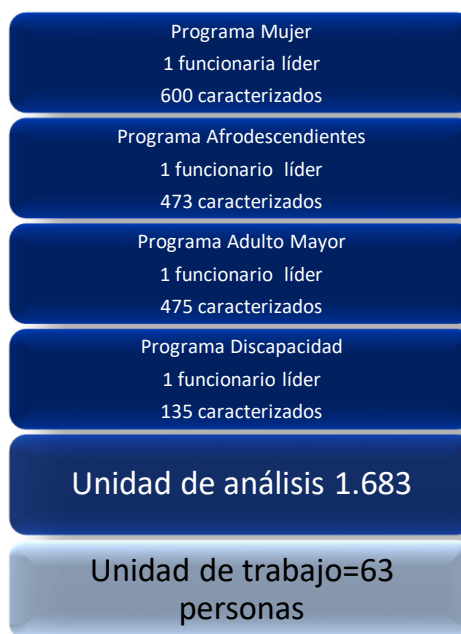


Figura 3. Unidad de análisis y unidad de trabajo. Elaboración propia

En los criterios de inclusión, las características que poseen los participantes en la unidad de trabajo son:

- Domicilio: Municipio de Girardot
- Rango de edad: entre los 18 y 80 años
- Sexo: masculino, femenino o intergénero
- Grado de escolaridad: sin escolaridad hasta universitarios
- Estrato socioeconómico: Sisbén 1 a 6

- Participación voluntaria, mediante consentimiento informado

Ahora bien, el procedimiento para el análisis de la información, está basado en el diseño expuesto por Gómez (2009) para la investigación cualitativa, en el cual se esboza pormenorizadamente cada paso a seguir, una vez se haya realizado la recolección de datos en el trabajo de campo.

1. Revisión y preparación del material, transcribiendo conversaciones, organizándolas y clasificándolas por criterios (temas, actores, fechas, etc), guardando la confidencialidad.
2. Detección y codificación de categorías de análisis, encontrando patrones similares que se repiten con frecuencia, asignándole un nombre y un código.
3. Análisis y descripción de cada categoría de análisis, volviendo a leer para localizar patrones que aparecen repetidamente dentro de cada categoría de análisis detectada en la codificación.
4. Interpretación de las categorías de análisis desde la óptica de los actores investigados, interpretando cuáles son los factores que hacen que se den de esa forma.
5. Descripción de contextos, eventos, situaciones y sujetos de estudio a profundidad, ayudada de esquemas gráficos.
6. Integración de información con el marco teórico, probando los supuestos, generando nuevas preguntas de investigación y vinculando las conclusiones de la investigadora con la teoría expuesta en el marco teórico, haciendo comparaciones.
7. Aseguramiento de la confiabilidad y validez de resultados, evaluando si se tiene suficiente información de acuerdo al planteamiento del problema, triangulando el análisis, con el concepto de otros investigadores para evidenciar si toman las mismas decisiones y por último

retroalimentando a los sujetos de la investigación, para que confirmen o refuten la interpretación del investigador.

8. Retroalimentación, corrección y regreso al campo.

Las connotaciones éticas de la investigación se entrelazan durante el desarrollo del proyecto, partiendo de la base legal de la Ley 1090 de 2006, que reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología y dicta el Código Deontológico y Bioético. Al respecto, en el numeral 9 del artículo 2° expresa que “el psicólogo aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan” (Congreso de Colombia, 2006, párr. 13); además de ello la Asociación Colombiana para el Avance de la Ciencia ACAC (2018), menciona otros aspectos importantes que son tenidos en cuenta a saber:

el investigador debe comunicar a la comunidad el objetivo de la investigación, brindar toda la información necesaria sobre su participación en el trabajo de campo, haciendo énfasis en la confidencialidad y el uso con fines investigativos que tendrá la información recolectada, y preservar el anonimato de los participantes. Todos estos compromisos deben quedar consignados en el consentimiento informado, que es un documento a través del cual se garantiza que el sujeto estudiado ha expresado voluntariamente su participación y acepta las condiciones de la misma. Este documento debe ir firmado por los participantes y el investigador.

Es así como el planteamiento de esta investigación a los individuos tomados como muestra, su consentimiento y consecución del documento, se realiza en encuentros virtuales o presenciales según la conveniencia, convocándolos por programa para un mejor manejo de los tiempos y las diferentes poblaciones.

Resultados/Hallazgos

Se parte de las categorías y subcategorías definidas en el instrumento que sirve de base para la entrevista no estructurada, el cual es puesto a consideración de dos pares evaluadores y ajustado de acuerdo a sus observaciones.

Tabla 6. Instrumento Guion entrevista no estructurada para grupo focal

ORIENTACIONES		EVALUACIÓN	SUGERENCIAS
Sub categoría	Categoría	COMUNIDAD Y PRÁCTICAS COMUNITARIAS	
1. ¿Cuánto tiempo llevan vinculados al programa?			
2. ¿Qué significa ser migrante?			
3. ¿Son migrantes de otros territorios? ¿De qué territorio vienen?			
4. ¿Cómo les ha afectado positiva o negativamente el hecho de ser migrantes para obtener beneficios del programa?			
5. ¿Habitan en zona rural o urbana?			
6. ¿Antes de la pandemia cada cuánto se reunían?			
7. ¿Dónde se reunían? Nombren todos los sitios donde se habían reunido antes de la pandemia			
8. ¿Qué actividades realizaban en esos encuentros?			
9. ¿Cuántas y qué personas acudían?			
10. ¿Cómo participaban antes en los encuentros que les hacía el programa?			
11. ¿Cómo participan ahora en los encuentros que les hace el programa?			
12. ¿Cómo participan en las decisiones que se toman dentro del programa?			
13. ¿Cómo se establece la solidaridad entre ustedes?			

ORIENTACIONES		EVALUACIÓN	SUGERENCIAS
<p>Categoría</p> <p>Sub Categorías</p>	<p> AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO. Término adoptado en la legislación local para significar la separación de personas en los diferentes grupos sociales y confinamiento en casa.</p>		
<p> AISLAMIENTO SOCIAL: Medidas no farmacéuticas de control de las infecciones, con el objetivo de detener o desacelerar la propagación de una enfermedad contagiosa. (La OMS revaluó el concepto)</p>	1. ¿Qué cambios hubo en las dinámicas de los encuentros cuando se estableció el aislamiento?		
	2. ¿Qué acuerdos establecieron para el desarrollo de los encuentros?		
	3. ¿Los encuentros comunitarios cada cuánto se dieron al determinarse el aislamiento?		
	4. ¿Por qué medio se hicieron esos encuentros?		
	5. ¿Cómo se organizaban las actividades?		
	6. ¿Por qué hubo personas que se desvincularon del programa al inicio del aislamiento, si las hubo?		
	7. ¿De qué manera han recibido ayuda de familiares y amigos para asistir a eventos y reuniones vía web en sus grupos?		
	8. ¿Cómo participaron durante el aislamiento preventivo en los encuentros que les hizo el programa?		
	9. ¿Cómo se ha fortalecido el grupo a causa de la nueva situación de aislamiento selectivo?		
	10. ¿Cómo se deterioró el grupo a causa de la nueva situación de aislamiento?		
	11. ¿Cómo se manifestaba la solidaridad entre ustedes antes del aislamiento y cómo es después?		
	12. ¿Qué sensaciones emocionales experimentó con el aislamiento social?		
	13. ¿Qué sensaciones físicas experimentó a causa del aislamiento social que hubo?		
	14. ¿De qué manera han cambiado las relaciones con otros miembros del programa después del confinamiento?		

	15. ¿Cómo se sintieron apoyados por los demás miembros del programa durante el aislamiento?		
	16. ¿Qué aparatos tecnológicos tienen en casa? ¿Sabían utilizarlos? ¿Han tenido que pedir ayuda para usarlos?		
	17. ¿El costo del servicio de internet en el sitio donde habitan es asequible para ustedes?		
	18. ¿Qué otras formas de comunicación han pensado, de llegar a repetirse un evento que obligue nuevamente al aislamiento y distanciamiento?		
	ORIENTACIONES	EVALUACIÓN	SUGERENCIAS
DISTANCIAMIENTO FÍSICO: Separación entre las personas para prevenir la propagación de una enfermedad.	1. ¿Qué sensaciones emocionales experimentó con el distanciamiento físico?		
	2. ¿Qué sensaciones físicas ha experimentado a causa del distanciamiento físico que hubo y sigue estando?		
	3. ¿Cómo considera necesario el hecho de estar en contacto físico con otros miembros del programa en los encuentros?		
	4. ¿Cómo el distanciamiento físico ha fortalecido las prácticas internas propias del grupo?		
	5. ¿Cómo el distanciamiento físico ha debilitado las prácticas internas propias del grupo?		
	6. ¿Qué significa para ustedes la virtualidad?		
	7. ¿Qué medios virtuales usaron para los encuentros?		
	8. ¿Cómo se sienten al tener que interactuar con otros virtualmente?		
	9. ¿Cómo pensó que alguna vez estaría sometido(a) a distanciarse físicamente de los miembros de este programa?		
	10. ¿Cómo su participación dentro del programa depende de los encuentros físicos personales?		

	11. ¿Qué cambios hubo en la asistencia a los encuentros del programa cuando se estableció el distanciamiento físico?
	12. ¿Cuáles fueron sus mecanismos de comunicación al no estar en contacto físico con otros miembros del programa al decretarse la pandemia?
	13. ¿Qué importancia le dan a la socialización física en las actividades de los encuentros con los miembros del programa?
	14. ¿Qué diferencia encuentran entre socializar físicamente y virtualmente?

Nota: adaptado de la investigación Universidad Antonio Nariño (Efectos de la infertilidad en la autoestima de seis mujeres entre los 30 y 45 años de edad, de municipios del norte del Valle del Cauca)

Cabe anotar que para llegar a la instancia del análisis de resultados es necesario planear y ejecutar varios encuentros con las comunidades de Mujer, Afrodescendientes, Adulto Mayor y Discapacidad, debido a la inasistencia de los miembros convocados a los encuentros. Teniendo en cuenta el procedimiento para el análisis de la información, expuesto por Gómez en la metodología del presente documento, se procede a codificar las categorías de análisis así:

La primera categoría de análisis hace referencia a los eventos derivados en las prácticas comunitarias de estos programas, antes de decretarse el aislamiento preventivo obligatorio en la ciudad de Girardot, codificándola con las letras en mayúscula AA (Antes del Aislamiento); en la segunda, está contenida toda aquella información que menciona hechos durante el aislamiento, codificándola con las letras DUA (DUrante el Aislamiento); la tercera categoría relaciona los hitos acaecidos después del aislamiento, la cual se codifica con las letras DEA (DEspués del Aislamiento), y por último se establece una categoría de análisis referente al papel que juega la virtualidad en todo este proceso frente a los encuentros presenciales, codificándola como VP (Virtualidad - Presencialidad).

Otro aspecto a tener en cuenta es determinar que el lapso de aquello que se mencione en adelante como aislamiento, cuarentena, confinamiento o encierro, comprende desde el 20 de marzo de 2.020 al 31 de agosto de 2.020.

Categoría de análisis AA

Se tienen en cuenta las siguientes preguntas con sus respuestas por programa:

Categoría comunidad y prácticas comunitarias.

6. ¿Antes de la pandemia cada cuánto se reunían?

- Mujer: Solo hubo 1 reunión en febrero de 2.020 para el Consejo Consultivo.
- Afrodescendientes: Cada mes o mes y medio, sábado o domingo, medio día.
- Adulto mayor: Cada líder zonal hacía un cronograma anual y lo presentaba ante la Secretaría de Desarrollo Económico y Social y dependiendo de ello, hacía encuentros cada 15 días, cada mes o cada 2 meses.
- Discapacidad: Como miembros del programa de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social no se han reunido desde hace muchos meses, unas veces por no contratación de funcionarios, otras por no tener el servicio a disposición y otras simplemente por no haber sido convocados a algún tipo de actividad.

7. ¿Dónde se reunían? Nombren todos los sitios donde se habían reunido antes de la pandemia

- Mujer: En la Universidad de Cundinamarca. Una participante menciona que cuando recién el programa inició, hace aproximadamente 10 años, en dos salones del Instituto Técnico Universitario de Cundinamarca ITUC.
- Afrodescendientes: En el ITUC sede actual de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social, Teatro Cultural, Coliseo del Barrio Centenario, desfiles por las calles, instalaciones del Sena, Casa de la Cultura.

- Adulto mayor: Las líderes zonales hacían visitas a las casas de los usuarios inscritos y los encuentros colectivos se realizaban en los salones comunales y parques del barrio o en el ITUC.

- Discapacidad: En lugares ajenos a la Secretaría de Desarrollo.

8. ¿Qué actividades realizaban en esos encuentros?

- Mujer: Aparte del Consejo Consultivo no se realizó alguna actividad en el tiempo cercano. La misma participante anterior explica que al inicio del programa, hace años, se hacían capacitaciones de peluquería, floristería, lencería y modistería.
- Afrodescendientes: Se hacía compartir; se celebraban fiestas como la navidad, la fiesta de la afrocolombianidad con recorrido por las principales calles; se matriculaban en cursos de panadería, pastelería, globoflexia, electricidad; se creó el grupo de niños; participaron en un encuentro futbolístico programado por la Alcaldía, para integración con afrodescendientes de otras ciudades.
- Adulto mayor: Realizaban actividades lúdicas y recreativas como paseos fuera de la ciudad, caminatas, danzas, gimnasia, ejercicios físicos, juegos, bingos, rifas, manualidades; compartían historias de vida para fomentar hábitos; invitaciones a refrigerios, onces, almuerzos; con el apoyo de la Secretaría de Salud se hicieron jornadas de peluquería, enfermería, toma de la tensión arterial, corte de cabello; celebraban el día de la madre, del adulto mayor, del niño, del amor y la amistad, la navidad con entrega de regalos; semestralmente los cumpleaños de los miembros de sus respectivo grupo; con agenda en mano las líderes zonales visitaban a los usuarios para evidenciar problemas y trabajar en su solución, buscando apoyo de personas y entidades para gestionar necesidades de los abuelos; les llevaban ropa, alimentos y dinero para medicamentos, los cuales también les

suministraban cuando estaban enfermos. Los adultos mayores iban a la casa de la líder lo cual servía para abrazar y dar ánimo.

- Discapacidad: Por cuenta de la Secretaría, muchos meses antes y eventualmente recibían ayudas técnicas, entrega de bastones guías, muletas, cursos de alfabetización, pero la gran mayoría de las reuniones eran para discutir aspectos propios de la política pública de esta población, las cuales eran organizadas por ellos mismos, no por la entidad.

9. ¿Cuántas y qué personas acudían?

- Mujer: Al Consejo Consultivo aproximadamente 50 mujeres. A los cursos del inicio del programa no se tiene idea.
- Afrodescendientes: En el grupo Trenzando Sueños, uno de tres que pertenece a éste programa, eran aproximadamente 270 personas antes de la pandemia y a esas reuniones asistían mínimo 30 y máximo 70 personas.
- Adulto mayor: Había grupos de 45 hasta de 60 personas.
- Discapacidad: Los miembros de discapacidad física acudían entre 10 y 12 personas, cuando se convocaban reuniones presenciales, para esta población.

10. ¿Cómo participaban antes en los encuentros que les hacía el programa?

- Mujer: Acudieron a la cita del Consejo Consultivo opinando y exponiendo sus puntos de vista, de resto no participaron en alguna actividad, puesto que no fueron llamadas para otras invitaciones.
- Afrodescendientes: En los compartir, cada miembro llevaba un alimento o bebida como pasteles chocoanos; hacían parte de eventos culturales y deportivos apuntándose a un rol específico, ya fuera disfrazándose, organizando, decorando, jugando, etc, para el recorrido por las principales calles; aprovechaban las matrículas de los cursos del Sena para

capacitarse; dejaron que sus hijos e hijas participaran de todas las actividades. Se hacían asambleas y si había quorum se determinaban decisiones.

- Adulto mayor: Las líderes zonales visitaban casa por casa a cada uno de los adultos mayores registrados, e igualmente los convocaban a los encuentros programados y organizados por ellas, lo cual tenía un alto grado de aceptación y asistencia.
- Discapacidad: La participación de sus miembros ha sido al margen del programa de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social; las reuniones por lo general eran con asociaciones o fundaciones para discutir algún asunto concerniente a cada discapacidad y tomar decisiones. A reuniones con la Secretaría solo acudían cuando eventualmente eran convocados los líderes de cada discapacidad para obtener una base de datos o citar a algunos miembros para bonos de mercado.

13. ¿Cómo se establece la solidaridad entre ustedes?

- Mujer: Las mujeres del programa no se conocen entre sí, así que este valor no se ha establecido.
- Afrodescendientes: No hay unidad entre toda la población ya que hay intereses políticos que los han hecho dividirse; han existido tres fundaciones de afrodescendientes al interior del programa, una de ellas es Trenzando Sueños que se mantiene activa, en la cual hay unas cabezas visibles que identifican necesidades. Desde antes de la pandemia tenían un chat de grupo donde compartían información.
- Adulto mayor: Se apoyan en las primeras damas y a veces se colaboran entre sí.
- Discapacidad: Los líderes de cada discapacidad se contactan entre sí para cualquier información. Al interior del grupo de la discapacidad física se apoyan informándose sobre las

acciones a realizar, sin embargo, el grupo de discapacidad auditiva no se integra mucho en las actividades.

Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría Distanciamiento físico.

9. ¿Cómo pensó que alguna vez estaría sometido(a) a distanciarse físicamente de los miembros de este programa?

- Mujer: Nunca se les pasó por la cabeza que algo así pudiera suceder.
- Afrodescendientes: No lo habían pensado. Fue un golpe sorpresivo.
- Adulto mayor: Nunca lo pensaron.
- Discapacidad: Nunca se habló de eso, no se contempló esa situación.

Categoría de análisis DUA

Se tienen en cuenta las siguientes preguntas con sus respuestas por programa:

Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría Aislamiento social.

1. ¿Qué cambios hubo en las dinámicas de los encuentros cuando se estableció el aislamiento?

- Mujer: Ninguno porque no había encuentros antes de la cuarentena, ni durante la cuarentena. Una participante manifiesta estar en un grupo de WhatsApp de la Comisaría Primera de Familia, mas no es del Programa Mujer.
- Afrodescendientes: Se pierde el contacto con los demás por el miedo al contagio; no se realiza el reinado como en años anteriores.
- Adulto mayor: Los familiares no permiten que los abuelos salgan de casa, ni tampoco que sean visitados por funcionarios del programa, tratando de cuidar su salud. Todas las actividades se realizan sobre la marcha.

- Discapacidad: Realmente no hubo cambios porque desde antes no había encuentros, sin embargo, en el grupo de discapacidad física su líder era quien estaba pendiente de cualquier información espontáneamente, sin acuerdos previos.

2. ¿Qué acuerdos establecieron para el desarrollo de los encuentros?

- Mujer: Ninguno porque no hubo encuentros.
- Afrodescendientes: La líder de uno de los grupos era quien informaba vía WhatsApp a los contactos que están registrados en el programa, respecto de alguna noticia emanada desde la Secretaría.
- Adulto mayor: Por protocolos de bioseguridad las líderes zonales eran quienes visitaban a los adultos mayores de su respectivo grupo, aunque ellos extrañaban ir a la casa de la líder.
- Discapacidad: Ninguno porque no hubo comunicación con el programa. Si hubo acuerdos se hicieron entre funcionarios del programa. Al interior del grupo de discapacidad física, el líder estaba pendiente de cualquier anuncio, en una actitud espontanea de sentido de pertenencia.

3. ¿Los encuentros comunitarios cada cuánto se dieron al determinarse el aislamiento?

- Mujer: Durante los meses de aislamiento que empezó a finales de marzo de 2020 hasta fines de agosto de 2020 no hubo comunicación.
- Afrodescendientes: No vuelve a haber encuentros presenciales ni se dan los virtuales entre los miembros del programa. Se efectúan unas reuniones de la gobernación para capacitación en temas sociales e introducción a la política y jóvenes, en donde invitan solo a los líderes de Trezando Sueños.
- Adulto mayor: Se dificultan los encuentros; no vuelve a haber reuniones, sin embargo, las líderes zonales visitan a los adultos mayores de su grupo, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad, o los llaman por celular.

- Discapacidad: Solo se da 1 encuentro presencial para la entrega de un cierto número de mercados a personas del programa, así que todos los inscritos no son llamados.

4. ¿Por qué medio se hicieron esos encuentros?

- Mujer: Durante cuarentena no hubo comunicación de algún tipo.
- Afrodescendientes: Una de las líderes organiza un grupo de WhatsApp de aproximadamente 50 personas. Ella se encarga de llamar personalmente a aquellos que no tienen ésta aplicación y ponerlos al tanto de cualquier información. La Gobernación invita a los líderes a reuniones vía Zoom.
- Adulto mayor: Se utiliza el WhatsApp, las llamadas telefónicas por celular, la movilización a pie por parte de las líderes zonales, todo personalizado 1 a 1, visitas personales a los abuelos con protocolos de bioseguridad; no utilizan otro tipo de tecnología aparte del celular.
- Discapacidad: Por llamada vía celular y conformación de grupo de WhatsApp en discapacidad física.

5. ¿Cómo se organizaban las actividades?

- Mujer: No hay actividades durante el confinamiento.
- Afrodescendientes: La líder del grupo Trenzando Sueños es quien está al tanto y les informa cualquier novedad.
- Adulto mayor: Cada líder de zona organiza su respectiva agenda; una de ellas realiza un bingo y un concurso virtual por WhatsApp. Con la Secretaría de Salud se lleva a cabo una encuesta a esta población, y se tienen algunas reuniones virtuales por WhatsApp.
- Discapacidad: La única actividad que hubo la organizó la Secretaría y los usuarios solo acudieron a recibir el mercado.

6. ¿Por qué hubo personas que se desvincularon del programa al inicio del aislamiento, si las hubo?

- Mujer: Se tenía una base de datos en la Secretaría y al ser contactadas telefónicamente por algún funcionario, algunas se desvinculan ya que no sabían la razón por la cual figuran allí.
- Afrodescendientes: Sí se desvincularon algunos, incluso líderes que aportaban muy buenas ideas. A algunos no les gusta mucho el manejo de la virtualidad, manifiestan molestias de salud, en algunos casos para utilizar los dedos en la digitación, ya sea en el computador o en el celular, otras personas están estudiando y se dedican al estudio prioritariamente.
- Adulto mayor: No hubo adultos mayores que se retiraron, por el contrario, otros querían ingresar al grupo y de hecho se inscribieron. A quienes ya pertenecían a los grupos se les preguntaba si deseaban continuar obteniendo una respuesta positiva; los hijos también querían que sus padres y abuelos siguieran estando involucrados en el programa.
- Discapacidad: Los usuarios no tienen información si se retiraron personas del programa o no.

8. ¿Cómo participaron durante el aislamiento preventivo en los encuentros que les hizo el programa?

- Mujer: No hubo encuentros
- Afrodescendientes: Se celebró la fiesta de la afrocolombianidad vía zoom y recibieron mercados por parte de la Alcaldía.
- Adulto mayor: Con opiniones vía telefónica o grupos de WhatsApp.
- Discapacidad: Los estudiantes con discapacidad cognitiva realizaban las tareas por medio de guías, enviando fotos y comunicación por WhatsApp a sus maestros, pero esto es coordinado al margen del programa. En los otros grupos no hubo participación, excepto el recibo de mercados a unas contadas personas.

10. ¿Cómo se deterioró el grupo a causa de la nueva situación de aislamiento?

- Mujer: No se recibió apoyo del programa durante el aislamiento.
- Afrodescendientes: No hubo la misma participación de antes.
- Adulto mayor: A veces se evidenció egoísmo entre líderes.
- Discapacidad: No hubo cambios puesto que no se venían realizando actividades.

12. ¿Qué sensaciones emocionales experimentó con el aislamiento social?

- Mujer: El encierro les afectó negativamente su estado de ánimo, pero trataron de llevar las cosas con calma; a esto se sumó la muerte de un familiar de una participante por causa diferente al COVID-19, hecho que aumentó su preocupación. Se experimentó frustración y miedo por la situación económica que no es la que esperaban. Decepción por un ingreso monetario menor al que necesitan y merecen.
- Afrodescendientes: Se extraña la interacción con el grupo porque antes se escuchaban unos a otros, se reía, se comunicaban aspectos intrascendentales (chisme), se percibía a la líder del grupo Trenzando Sueños sola y le brindaban ánimo; muchos perdieron el empleo por cierre de bares, restaurantes y otros establecimientos, lo cual les generó preocupación, ansiedad, frustración y desilusión por las deudas que se avecinaban; el encierro los afectó generándoles mal humor e intranquilidad.
- Adulto mayor: Los abuelos lloraban porque les hacía falta salir de casa y tener las actividades y relaciones con otros miembros diferentes a su familia, les hacían falta los encuentros, preguntaban cuándo se iban a reunir nuevamente; ellos se sentían guardados porque tenían unas rutinas, les hacía falta el afecto que en los encuentros se da, el encierro los enfermó poniéndolos deprimidos y aburridos. Las familias se afectaron por la falta de trabajo,

repercutiendo en algunos casos en mal trato hacia los abuelos, les quitan el dinero de los subsidios, lo cual los entristece.

- Discapacidad: El encierro incidió en el estado de ánimo de las personas, el temor a contagiarse infundió miedo y problemas psicosociales surgieron en los hogares. Las personas con discapacidad múltiple se afectaron por el uso de la virtualidad que les dificultó aún más su inclusión en las actividades normales.

13. ¿Qué sensaciones físicas experimentó a causa del aislamiento social que hubo?

- Mujer: A una usuaria le empezó a doler la boca, le hicieron una cirugía de trasplante de rodilla justo en ese período. Hubo desgaste físico y mental por el uso de la tecnología.
- Afrodescendientes: Se engordaron, la apariencia física es de ansiedad, no se reconocen porque están parcialmente tapadas sus caras.
- Adulto mayor: Dolores en diferentes partes del cuerpo.
- Discapacidad: Dolor de cabeza de pensar en la situación económica y familiar a raíz de la situación.

15. ¿Cómo se sintieron apoyados por los demás miembros del programa durante el aislamiento?

- Mujer: No se sintió el apoyo.
- Afrodescendientes: Siguió habiendo apoyo, pero ya con menos gente, ya no hay jugarretas de futbol, bingo, domino, canto y otras actividades lúdicas.
- Adulto mayor: No se sintió el apoyo porque desde la Secretaría de Desarrollo manejaban las actividades a través de los presidentes de junta y a las líderes nos las tenían en cuenta; por cuenta de ello, muchos abuelitos no obtuvieron los beneficios alimentarios.

- Discapacidad: Entre los líderes de las distintas discapacidades se intercambiaba información emanada de la Secretaría y la bajaban a los demás miembros del programa sin embargo no se sintió el apoyo de la entidad.

Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría Distanciamiento físico.

1. ¿Qué sensaciones emocionales experimentó con el distanciamiento físico?

- Mujer: Se perdió mucha divulgación de información por falta de contacto físico, entonces se sentían aisladas.
- Afrodescendientes: Soledad, ansiedad, ver y no poder tocar, el afán de congregarse para generar nuevamente actividades culturales y no tener que seguir teniendo contacto con una pantalla.
- Adulto mayor: Tristeza y una sensación de estar presa y de que los días eran largos.
- Discapacidad: Una persona del grupo de discapacidad física no pudo continuar con su entrenamiento de ping pong por no tener la mesa, lo cual le provocó decepción y tristeza.

2. ¿Qué sensaciones físicas ha experimentado a causa del distanciamiento físico que hubo y sigue estando?

- Mujer: Cansancio
- Afrodescendientes: Da más hambre y sed, ganas de hablar.
- Adulto mayor: Dolor de cabeza y desaliento de tanto pensar en la situación.
- Discapacidad: Dolor de cabeza

11. ¿Qué cambios hubo en la asistencia a los encuentros del programa cuando se estableció el distanciamiento físico?

- Mujer: No hubo cambio porque ni antes ni durante la cuarentena hubo encuentros.

- Afrodescendientes: Hay gente que no vuelve a contactarse para las reuniones convocadas o dicen que asisten, pero finalmente no llegan.
- Adulto mayor: Se continuaron haciendo las cosas, pero de otra manera, adaptándose a las circunstancias.
- Discapacidad: Se prescindió de las reuniones presenciales y cualquier comunicación fue por celular

12. ¿Cuáles fueron sus mecanismos de comunicación al no estar en contacto personal con otros miembros del programa al decretarse la pandemia?

- Mujer: No hubo comunicación durante el aislamiento, sino hasta cuando se levantó la cuarentena.
- Afrodescendientes: Llamadas por celular, mensajes de texto y audio por WhatsApp individuales o grupales, videoconferencia por zoom.
- Adulto mayor: Visitas personales, llamadas telefónicas.
- Discapacidad: No hubo comunicación con el programa, solo entre unos pocos del mismo grupo de discapacidades por llamada de celular y WhatsApp.

Categoría de análisis DEA

Se tienen en cuenta las siguientes preguntas con sus respuestas por programa:

Categoría Comunidad y prácticas comunitarias.

11. ¿Cómo participan ahora en los encuentros que les hace el programa?

- Mujer: Después de la cuarentena participaron en el proceso de elección de líderes de cada grupo poblacional de mujeres, evento que se lleva a cabo en octubre de 2020 para la convocatoria a Consejeras. La elección se hace de manera virtual, hay nombramiento oficial de consejera líder, ceremonia de posesión y una capacitación por parte de la Gobernación.

Las funcionarias líderes del programa son quienes convocan a las reuniones luego de la cuarentena en los ViveLab del Colegio Nacional y en el ITUC.

- Afrodescendientes: En reuniones convocadas por la Gobernación. Han tenido reuniones con personas afrodescendientes de otros departamentos por medio del IDECUT, Instituto Departamental de Cultura y Turismo, para capacitación y resolución de acciones. Se han hecho eventos por Meet y Zoom, uno de ellos con la UNAD. Ahora son menos los participantes, en parte debido que muchos no tienen computador.
- Adulto mayor: No han vuelto a convocar encuentros presenciales, se continúan las visitas a las casas.
- Discapacidad: no ha habido encuentros, excepto que en octubre de 2.020 la Secretaría reparte 100 mercados a miembros del programa, pero no todos los reciben debido a que no asisten, o no los dejan entrar a las instalaciones y el 3 de diciembre se celebra el Día Internacional de la Discapacidad, en donde se entrega 1 anqueta representativa por cada discapacidad. Por los aforos solo el líder asiste a algún encuentro y luego comunica a los demás miembros del grupo.

Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría Aislamiento social.

7. ¿De qué manera han recibido ayuda de familiares y amigos para asistir a eventos y reuniones vía web en sus grupos?

- Mujer: A algunas, los familiares las han ayudado a manejar los aparatos tecnológicos.
- Afrodescendientes: Han tenido que aprender por si solos las funciones que tiene el celular para reuniones, video llamadas, etc.
- Adulto mayor: Muchos de los familiares trabajan y no están pendientes de las necesidades de los abuelos, los dejan solos, incluso han perdido citas médicas por esta razón. Por otra parte,

otros mencionan que los nietos les prestan el celular y los guían para que puedan acudir a las reuniones programadas.

- Discapacidad: No ha recibido apoyo, han aprendido por sí mismos el uso de celular y computador.

9. ¿Cómo se ha fortalecido el grupo a causa de la nueva situación de aislamiento selectivo?

- Mujer: Después de la cuarentena las líderes consultoras de cada grupo poblacional han fortalecido los lazos de interrelación y están dispuestas a trabajar con el apoyo de la gestora social.
- Afrodescendientes: Al levantarse la cuarentena, la Secretaría convoca para apoyar proyectos de emprendimiento. Se mantiene el ánimo permanente que nace de los líderes que creen en la propuesta, en diciembre se dan regalos a niños, participan en talleres.
- Adulto mayor: Se sienten agradecidas por el apoyo de las compañeras, eso las llena de satisfacción, hay más comunicación entre las líderes zonales.
- Discapacidad: En el grupo de discapacidad física se está pendiente del grupo de WhatsApp y eso hace que sus miembros estén conectados constantemente.

14. ¿De qué manera han cambiado las relaciones con otros miembros del programa después del confinamiento?

- Mujer: Una participante menciona que no ha ampliado su red de amistades en el programa. No hay relaciones interpersonales entre la gran mayoría de mujeres, entonces no existe el cambio.
- Afrodescendientes: Han cambiado porque están obligados a desconfiar del otro por el contagio. Por naturaleza el ser humano es “tocador” y la situación llevó a que se fueran los besos y los abrazos.

- Adulto mayor: No han cambiado mucho porque se siguen comunicando por WhatsApp para las diferentes actividades.
- Discapacidad: No han cambiado.

18. ¿Qué otras formas de comunicación han pensado, de llegar a repetirse un evento que obligue nuevamente al aislamiento y distanciamiento?

- Mujer: Crear un grupo de WhatsApp de mujeres para compartir mensajes de ánimo. La divulgación también se puede hacer por medio de las iglesias con los avisos parroquiales o con perifoneo, y en las veredas con las personas que ejercen diferentes oficios como el lechero, el taxista, etc, que van de un lado para otro.
- Afrodescendientes: Seguir manteniendo las mismas y crear el propio canal en la web, para que no se interrumpa la comunicación como sucede en Zoom.
- Adulto mayor: Continuar con las visitas personales a las casas, uno a uno. No se tiene un plan de contingencia y los entes locales deberían prepararse para eso; no se ha pensado en otro evento así, así que no están preparados. Se va a pasar carta a la Secretaría de Salud para que den charlas y brigadas para preparar al adulto mayor. Acogerse a la mano de Dios.
- Discapacidad: Es necesario ampliar el servicio de internet, además de tener apoyo coordinado y comunicación con otras fundaciones y con el gobierno.

Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría Distanciamiento físico.

4. ¿Cómo el distanciamiento físico ha fortalecido las prácticas internas propias del grupo?

- Mujer: Se pudo realizar un evento a gran escala como fueron las votaciones, lo cual es bueno para el programa.

- Afrodescendientes: Se ha acabado el chisme, la gente es más concreta, se han acabado los roces, se presume que los compañeros están sanos en su casa. Hay menos atracos, menos robos en la ciudad, la gente tiene menos gripa.
- Adulto mayor: Ha servido para que las familias se den cuenta de la labor que se está realizando, los hijos preguntan cómo hacen con los abuelos para suplir las actividades que se realizaban antes de la pandemia y cuándo se reanudan las actividades. Las líderes zonales se convirtieron en mujeres más guerreras, buscando recursos por otras fuentes fuera de la administración.
- Discapacidad: Los padres de niños y niñas en condición de discapacidad cognitiva, se dieron cuenta de las dificultades académicas que tienen sus hijos, por el hecho de tenerlos en casa en los espacios escolares y asumir con ellos las tareas.

5. ¿Cómo el distanciamiento físico ha debilitado las prácticas internas propias del grupo?

- Mujer: No se conocen las personas que hacen parte del programa.
- Afrodescendientes: No se volvió a cantar, se acabó totalmente la camaradería, el trato no es igual porque no se sale, se dice un “hola” desde lejos.
- Adulto mayor: Se ha dificultado llevar a cabo algunas acciones, pero en todo caso se han continuado otras actividades.
- Discapacidad: No las ha debilitado, se mantienen igual.

10. ¿Cómo su participación dentro del programa depende de los encuentros físicos personales?

- Mujer: Aunque algunas actividades se hicieron presenciales en el proceso de elección para el Consejo Consultivo, la gran mayoría se realizó por Meet y Zoom en octubre y noviembre. Eso demuestra que aunque la presencialidad es importante, las cosas se pueden hacer de manera diferente.

- Afrodescendientes: No es necesaria la presencialidad, todo aplica para que la gente participe y no tiene excusas.
- Adulto mayor: Estaban acostumbrados a hacer las actividades presenciales, pero se han dado cuenta que virtualmente también se pueden realizar algunas cosas.
- Discapacidad: Asisten a las dos opciones siempre que puedan.

Categoría de análisis VP

Se tienen en cuenta las siguientes preguntas con sus respuestas por programa:

Categoría Comunidad y prácticas comunitarias.

5. ¿Habitan en zona rural o urbana?

- Mujer: La mayoría en el casco urbano.
- Afrodescendientes: La gran mayoría vive en casco urbano.
- Adulto mayor: La gran mayoría en zona urbana.
- Discapacidad: 90% viven en casco urbano y 7% rural aproximadamente, de acuerdo a un diagnóstico situacional de bases de datos realizadas por ellos anteriormente.

Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría Aislamiento social.

16. ¿Qué aparatos tecnológicos tienen en casa? ¿Sabían utilizarlos? ¿Han tenido que pedir ayuda para usarlos?

- Mujer: se ha solicitado capacitación al programa para aprender a manejar las TIC, mas o menos el 70% no tiene internet, muchas mujeres de la plaza de mercado no tienen ni siquiera teléfono celular.
- Afrodescendientes: Una participante no tiene internet, hasta ahora tiene un celular inteligente. Del grupo Trenzando sueños mas o menos el 40% tiene computador, el 85% celular y el 30 % no manejan tecnología.

- Adulto mayor: Algunos tienen celular pero no saben usar el WhatsApp, no les gustan los encuentros virtuales. Una participante está aprendiendo a manejar la virtualidad, dice que la tecnología “la aporrea”.
- Discapacidad: Cuentan con celular, computador.

17. ¿El costo del servicio de internet en el sitio donde habitan es asequible para ustedes?

- Mujer: Si lo pueden pagar con sus ingresos.
- Afrodescendientes: Muchos no tienen internet por falta de recursos para costearlo.
- Adulto mayor: Si lo pueden pagar.
- Discapacidad: Una usuaria comenta que es costoso para sus ingresos y la señal es deficiente.

Categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría Distanciamiento físico.

3. ¿Cómo considera necesario el hecho de estar en contacto físico con otros miembros del programa en los encuentros?

- Mujer: Es mucho mejor el contacto físico porque se ven la cara y las facciones mutuamente.
- Afrodescendientes: El contacto personal es valioso porque no hay de por medio una distorsión de la imagen y del sonido, sino que hay una acústica natural, real.
- Adulto mayor: La comunicación es más fluida en lo presencial, todos tienen la oportunidad de hablar, mientras que con lo virtual muchos se cohiben de expresarse.
- Discapacidad: Es mejor hacer las reuniones presencialmente por ver y estar con las personas; se comparte más.

6. ¿Qué significa para ustedes la virtualidad?

- Mujer: Usar aparatos tecnológicos como celular u ordenador para comunicarse.
- Afrodescendientes: Es la extrapolación de la verdad, es decir algo está funcionando realmente y es verdad, pero no está en el mismo espacio que nosotros estamos.

- Adulto mayor: Usar los medios tecnológicos para comunicarse.
- Discapacidad: Estar pendiente del celular porque ahora todo es por este medio.

7. ¿Qué medios virtuales usaron para los encuentros?

- Mujer: Luego de elecciones las líderes abrieron grupo de WhatsApp.
- Afrodescendientes: WhatsApp, webconferencias en Zoom y Meet.
- Adulto mayor: WhatsApp.
- Discapacidad: WhatsApp.

8. ¿Cómo se sienten al tener que interactuar con otros virtualmente?

- Mujer: Es muy diferente, las personas no dejan ver su rostro en la cámara, se enmascaran detrás de ellas.
- Afrodescendientes: Muy incompletos, pero a la vez han aprendido a ser estratégicos en la comunicación.
- Adulto mayor: No estaban acostumbrados, no sabían usar esos aparatos tecnológicos y les “dio duro”, pero son conscientes que todos los días se aprende.
- Discapacidad: Es aburridor, monótono y se termina con dolor de cabeza y cansancio.

13. ¿Qué importancia le dan a la socialización física en las actividades de los encuentros con los miembros del programa?

- Mujer: Es mejor el encuentro presencial porque se siente el calor humano, el acogimiento del otro.
- Afrodescendientes: Es importante porque ahí sentimos el apoyo y la efectividad del programa.

- Adulto mayor: Presencial es más llamativo porque se siente más acogida, comparten otros espacios como tomar onces, “chismosear”, hay más contacto, pero hay personas a las que se les dificulta la asistencia.
- Discapacidad: Hace falta el contacto físico entre los estudiantes con discapacidad cognitiva en los colegios, porque ellos sienten el calor humano y se refleja en su rendimiento escolar, el cual bajó. En el trato personal las docentes los animan. Se necesita apoyo institucional y privado, presupuesto y personal preparado. A veces las personas no tienen wifi o el internet es de baja potencia.

14. ¿Qué diferencia encuentran entre socializar físicamente y virtualmente?

- Mujer: Virtualmente hay una barrera mientras que presencialmente hay contacto físico y se mira a los ojos. No todos tienen internet y si lo tienen a veces la señal es mala.
- Afrodescendientes: Es totalmente notoria; al estar en un salón reunidos varios, se pueden integrar mucho mejor, por medio de una pantalla es más distante. Por otro lado, en la presencialidad la gente tiende a extenderse en sus comentarios y desviarse del tema, mientras que en la virtualidad se va a lo concreto.
- Adulto mayor: Virtual es más organizado porque se va al grano, mientras que en la presencialidad se habla más de la cuenta y se va más tiempo.
- Discapacidad: Personalmente hay tiempo para conversar más ampliamente, reír.

Dentro del guion de preguntas en la entrevista no estructurada, se incluyen algunas que emergen del estudio del marco teórico, con miras a ampliar la descripción del contexto objeto de estudio, dejándolas a manera de comodín; sin embargo a la hora de obtener las respuestas, se evidencia que éstas no son relevantes para la ampliación en la indagación, por cuanto no inciden en el hallazgo de respuestas frente a las dinámicas comunitarias surgidas en los programas

sociales de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social de Girardot, por el aislamiento preventivo obligatorio en torno a la pandemia. También se observa que con algunas que se pretende intensificar cierta respuesta, se consigue la repetición de la contestación.

En todo caso y solo como referenciación se dejan nombradas. En la categoría comunidad y prácticas comunitarias: 1. ¿Cuánto tiempo llevan vinculados al programa?, 2. ¿Qué significa ser migrante?, 3. ¿Son migrantes de otros territorios? ¿De qué territorio vienen?, 4. ¿Cómo les ha afectado positiva o negativamente el hecho de ser migrantes para obtener beneficios del programa?, 12. Cómo participan en las decisiones que se toman dentro del programa? En la categoría Aislamiento Preventivo Obligatorio - Subcategoría Aislamiento social: 11. ¿Cómo se manifestaba la solidaridad entre ustedes antes del aislamiento y cómo es después?

Discusión

Una de las razones de ser de las comunidades en cualquier ámbito, es su capacidad de auto gestionarse y auto transformarse, conforme las circunstancias de vulnerabilidad o desprotección les llegan a su puerta; esto siempre las ha fortalecido ante las adversidades del entorno. En efecto Montero expresa que “Una de las nociones más importantes dentro del campo psicosocial comunitario es la de fortalecimiento; o como también se le suele nombrar, potenciación, si bien en la literatura a veces se ha adoptado el anglicismo *empowerment*” (2004; 2009, p.616).

Monserrat Vera (como se citó en Hincapié, 2020) enuncia que

los pueblos resisten sea cual sea la plaga, pueden ser incendios, inundaciones, muertes por falta de atención sanitaria o violencias de cualquier tipo. El pueblo se organiza porque antes de que se convirtiera en un eslogan institucional en el contexto de la pandemia, la gente ya sabía que nadie se salva solo. (p.69).

Este argumento extrapolado a las comunidades de ésta investigación, se deja ver en las conversaciones sostenidas con ellas, quienes corroboran que el hecho de estar trabajando sinérgicamente, especialmente los(as) funcionarios(as) líderes de los programas o los(as) líderes de grupos internos a ellos, ayuda a continuar con procesos aun en la distancia corporea. Es claro cuando mencionan el apoyo de la gestora social en Mujer y Adulto mayor; cuando se pone en evidencia la congregación a través de grupos de WhatsApp en los 4 programas; cuando se tejen lazos de solidaridad así sea entre grupos minoritarios en los 4 programas; o cuando antes, durante o después del aislamiento se realizan acciones en diferente proporción entre sí, para avanzar en sus cometidos, ya sea al interior del programa o en ocasiones paralelamente a éstos.

Los cambios para afrontar los retos impuestos por el aislamiento preventivo obligatorio, en los programas de Mujer, Afrodescendientes, Adulto mayor y Discapacidad, son acogidos implícitamente e instintivamente, en mayor o menor medida, como muchos eventos en la vida humana, para confirmar o desacreditar valores, sentimientos y emociones, habilidades y destrezas, resiliencia, etc, a su interior.

Esta situación se observa al escuchar interlocutores mencionando que, en algún lapso, “no se ha hecho nada en el programa”; pero existe también la postura que sí se han realizado acciones, describiendo las labores realizadas. Lo cierto es que la diligencia colectiva queda demostrada en sus actividades, unas pocas veces como mero asistencialismo (en el caso de entrega de ayudas alimentarias por parte de la Secretaría durante el aislamiento, hecho que fue una constante en todo el país), y en muchas otras ocasiones con verdadera apropiación y sentido de pertenencia, como se puede constatar con la acción de las líderes zonales de Adulto mayor, en sus visitas personales a los usuarios; con la acción de la líder de uno de los grupos Afrodescendientes quien media la información e invitación a capacitaciones o reuniones; la acción de los líderes por

grupos de discapacidad, en la elaboración de la Política Pública para dicha población, antes del confinamiento; o la elección de consejeras en Mujer, después de éste. Ellos mencionan gestiones sociales, sin ánimo de lucro, con el único objetivo de cohesionar a sus miembros, coadyubar en la solución de problemáticas o aportar a su comunidad.

Sin embargo, es lógico que lleguen a crearse momentos de tensión por distintos aspectos divergentes, entre las comunidades que constituyen los programas y la institución que los conglomeran como lo es la Secretaría y a más alto nivel la Alcaldía del municipio. Bien señala Montero (2004; 2009) que puede existir primacía a necesidades individuales sobre intereses colectivos por parte de los agentes internos o externos, o la ausencia de retroalimentación comunidad-institución-comunidad. Esto es relatado en el Programa Afrodescendientes al aludir que existen intereses políticos de algunas personas del programa, y de allí la razón por la cual ha habido 3 grupos afro, cosa que no ha dejado consolidar plenamente a la totalidad de sus miembros bajo una misma tutela para un trabajo cooperativo; de la misma manera el Programa Discapacidad apuntando al segundo aspecto de tensión, advierte que se han planteado soluciones como fomentar el banco de hojas de vida y perfiles laborales de personas con discapacidad, pero aún no se tiene conocimiento de su evolución y en Mujer se manifiesta la falta de vínculo entre programa y usuarias. Se nota entonces en estos casos que ciertas acciones comunitarias antes y/o después del aislamiento continúan estáticas.

Otro tópico detectado que emerge con la situación de encierro, lo constituye la vulnerabilidad virtual como foco de una nueva problemática social. Ante ello, las comunidades al unísono son enfáticas en analizar el hecho como una barrera que impide la asistencia a encuentros ya sea por la falta de conectividad en algún territorio, falta de equipos en sus hogares, falta de recursos económicos para acceder a computadores o teléfonos celulares, el desconocimiento del

uso de la tecnología para todas o algunas aplicaciones, la falta de gusto para mantener conversaciones interactivas o dolencias físicas para la manipulación de aparatos digitales. Queda de presente por ejemplo en Mujer, la solicitud de capacitación al Programa para poder sortear el desconocimiento en el uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC).

Al respecto la Dra. Karina Batthyány ponente en el Coloquio COVID-19. La reconstrucción post pandemia, de CONCYTEC, declara que “si hay algo que esta crisis, esta pandemia puso en evidencia, es la condición de desigualdad de América Latina y el Caribe” (2020, min. 00:18:25). Esta inequidad que se encuentra latente entre la población antes de la pandemia, sin salir a flote por la poca o nula necesidad del uso de las tecnologías en ciertos sectores, sobre todo aquellos en donde la artesanía o el comercio informal son principales fuentes de sostenimiento, eclosiona espontáneamente, abriendo una brecha entre conocimiento-desconocimiento, acceso-atraso, riqueza-pobreza. La CEPAL en sus investigaciones describe la problemática mencionando que

Los países de América Latina y el Caribe han adoptado medidas para impulsar el uso de esas soluciones tecnológicas y cautelar la continuidad de los servicios de telecomunicaciones. El alcance de esas acciones es limitado por las brechas en el acceso y uso de esas tecnologías y las velocidades de conexión.

La conectividad, entendida como el servicio de banda ancha con una velocidad adecuada y la tenencia de dispositivos de acceso, condiciona el derecho a la salud, la educación y el trabajo, al tiempo que puede aumentar las desigualdades socioeconómicas. (2020b, p.2).

Las dinámicas de participación a través de la virtualidad que han sido una de las situaciones a repensar en el accionar de la Psicología Comunitaria, han tenido un viro, no trascendental en términos de innovación, pero si metodológico en términos de productividad y comunicación, fortaleciendo sistemas de información que se usan antes de que éste flagelo

aparezca, pero que no se contemplan como prioritarios en la actividad comunitaria de los programas.

Es así como en las disertaciones del grupo focal se evidencia la continuidad de acciones vía WhatsApp, llamadas telefónicas y reuniones por las aplicaciones de videoconferencia Meet y Zoom. Es relevante el hecho de haber llevado a cabo las elecciones de líderes consejeras por grupo poblacional en el Programa Mujer, a través de un proceso minucioso y organizado, en su mayoría virtual, desde la postulación hasta su posesión, pasando por la votación y el nombramiento oficial de ellas; o también la Conmemoración Mujer Afrolatina y Afrocaribeña en el Programa Afrodescendientes con una agenda ajustada en tiempos, pero diversa y entretenida en las presentaciones. Igualmente la participación de adultos mayores en actividades lúdicas vía WhatsApp como bingos y concursos, o la interrelación de las maestras con los estudiantes y padres de familia para la resolución de tareas escolares, por llamadas o mensajes de WhatsApp en el celular, en el Programa de Discapacidad. Estos hechos son una muestra clara que una característica tan inherente a la práctica comunitaria como lo es la participación de sus miembros, se desarrolla sea cual fuere la circunstancia ocurrida.

Yuxtaponiendo esta realidad con los avances epistemológicos de una nueva forma de actuar en la Psicología Comunitaria, la Dra. Esmeralda Hincapié, expositora invitada al conversatorio virtual Retos de la Psicología Social Comunitaria en tiempos del Covid-19, organizado por ASCOFAPSI (2020), presenta ideas que ayudan a abonar tierra fértil en este campo, planteando que el reto es buscar las oportunidades en las condiciones que están dadas en el país mediante, 1. interacciones virtuales y mediadas (TIC, grupos WhatsApp, twitter, etc, radio comunitaria, línea telefónica de atención); 2. situarse y acompañar por chat, videollamadas, etc, conociendo, interesándose y entendiendo previamente la nueva situación, las alternativas de las

comunidades, la habilidad para sistematizarlas y tramitarlas con técnicas eficientes; 3. reflexionar y autoevaluar las posiciones del Psicólogo Comunitario (reconocer al otro en su potencialidad y el poder de la relación para generar trabajo colectivo, reconocer y comprometerse con el cambio social) y 4. potenciar nuevos escenarios (la casa). Hincapié nombra ejemplos concretos de intervención que personalmente lleva a cabo en su trabajo profesional como lo son:



RETOS DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA EN LOS TIEMPOS DEL COVID-19

EJEMPLOS MUY CONCRETOS DE INTERVENCIÓN

1. AYUDEMOS A QUE CIRCULE LA INFORMACION USANDO RECURSOS VIRTUALES

EN EL MANEJO GENERAL DE LA INFORMACION

- Hacemos redes de información confiables
- Estimulamos el discernimiento (desactiva el sometimiento)
- Discutimos creencias que resulten peligrosas
- Identificamos puntos y personajes de información dañinos (desactivarlos) y proactivos potenciarlos

EN LA INFORMACION RELACIONADA CON SALUD PROMOVEMOS

- La búsqueda de información validada
- El discernimiento frente a las recetas milagrosas
- La comprensión de los protocolos y su seguimiento
- El apoyo ante enfermedad y muerte

EN INFORMACIÓN RELACIONADA CON INGRESOS ECONÓMICOS:

- Orientar gestión de subsidios (inscripción, seguimiento, reclamos, denuncias...)
- Acompañar emprendimientos

2. AYUDAMOS A TEJER RELACIONES EN LA DIVERSIDAD

HACER COMUNIDAD (SER PARTE) tejiendo DIVERSIDADES (la comunidad es complejidad)
 Movilizar lo que genera sentimientos compartidos, de mutuo apoyo, de compañía.

PARTICIPAR (TENER PARTE)
 Movilizar relaciones de vecindario, con el PODER que tienen las personas significativas

COMPROMISO Y GESTIÓN (TOMAR PARTE)

- Compartir problemas y soluciones, trabajo recíproco
- Facilitar relaciones con las instituciones, informa en ambas direcciones, hace visibles las situaciones
- Acompañar trámites denuncias...

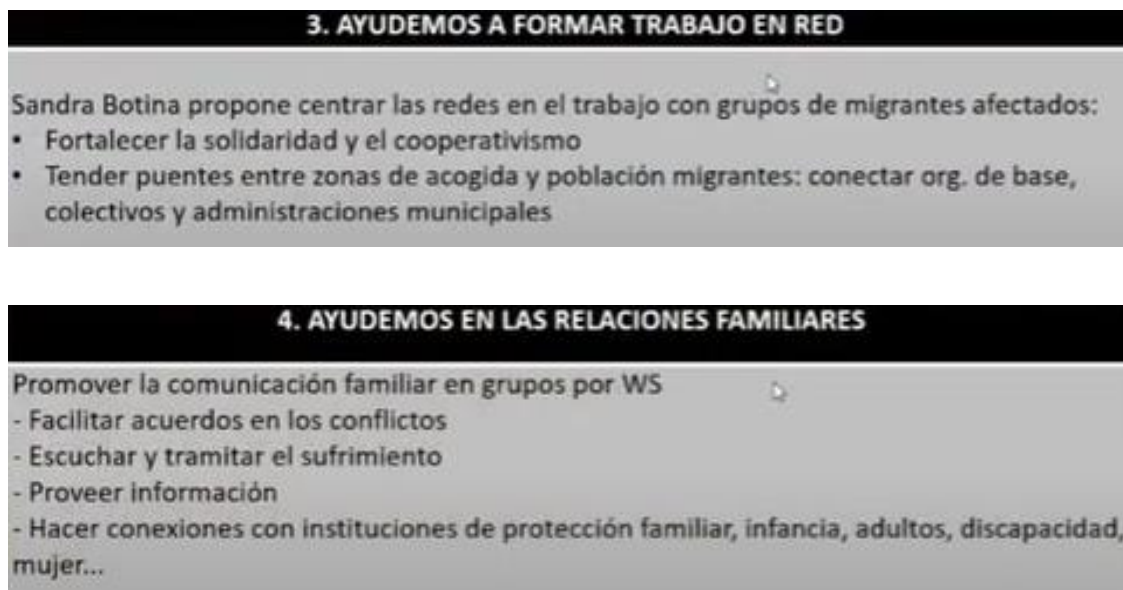


Figura 4. Ejemplos muy concretos de intervención. Tomado de conversatorio virtual Retos de la Psicología Social Comunitaria en tiempos del Covid-19 (min. 00:19:05)

Se puede apreciar que este nuevo cuerpo de conocimiento se acerca demasiado a las prácticas comunitarias adoptadas por los miembros de los 4 programas en estudio. Las redes primarias o mesosistemas que resurgen como apoyo mutuo intrafamiliar y los exosistemas que apoyan a estas comunidades, como la Secretaría de Salud con visitas domiciliarias verificando estado de salud mental en el caso de Adulto mayor, o la Gobernación de Cundinamarca con capacitaciones en el caso de Afrodescendientes, evidencian gestiones que se abordan durante y después de la cuarentena. El acompañamiento en emprendimientos y gestiones de subsidio son otros ejemplos.

Ampliando este marco conceptual, la Dra. Katherine Herazo González, ponente a cargo del primer conversatorio del ciclo de Conversatorios pre-coloquios: Desafíos para la psicología comunitaria en tiempos de pandemia: aportes para nuestra América en la UNAD (2020), contribuye con el tema “Reflexión y acción comunal frente a la pandemia”, apostando a una mirada de la acción comunal desde la praxis como un recurso y enfatizando esa contemplación a

partir de las raíces de los pueblos americanos originarios y no desde el eurocentrismo. Manifiesta que es necesario construir conocimiento desde los microespacios y las necesidades sentidas en la territorialidad donde existe el problema, a pesar de la dependencia y hegemonía extranjera, ajenas a las comunidades propias del medio, lo que le resta autenticidad y pertinencia al conocimiento generado en América. Hilando más delgado, Herazo expresa que la práctica funda y determina el conocimiento y que el Psicólogo Comunitario es el catalizador dentro de ese conocimiento con pertinencia social.

(...) se hace más urgente el poder mantener lazos de comunidad entre colegas que permitan dialogar sobre lo que se siente y lo que se hace, de manera que se aporte al debate y se permita aprender de los aciertos y desaciertos, para poder soportar y reconocer el no saber, y evitar que la angustia frente al no saber lleve a formular soluciones definitivas y globales de manera prematura. (...) Esas redes y lazos en comunidades académicas y profesionales no solo son necesarias para hacer frente a la situación actual, sino que hacen parte de la ética de nuestra profesión, para poder mantener viva una práctica dialogada durante el atravesamiento de la crisis. Considero que solo así podemos aportar de la mejor manera posible a aquellos que nos consultan buscando que con nuestra formación y saber podamos incidir sobre las dificultades y el sufrimiento que presentan. Es la manera de ir tejiendo modos novedosos de reinventar nuestros vínculos con los demás, en una nueva comunidad y *CO-VIDa*. (Gutiérrez, 2020, p.214).

La caracterización que ha realizado la Dra. Herazo en sus investigaciones con pueblos indígenas, la ha llevado a preguntarse ¿Cómo han hecho para sobrevivir a otras pandemias y enfermedades por siglos y seguir actuando como comunidad? Y la respuesta señala que ellos desarrollan actos comunitarios desde un tejido socio-cultural y no de forma aislada; así mismo trabajan bajo su cosmovisión y no bajo directrices de demarcación territorial de los estados nacionales. Todo esto es construido con el potencial de la solidaridad, a partir del nosotros, no del individualismo. Otro aspecto es el circuito de salud en torno a la espiritualidad, lo colectivo, la

relación con el ecosistema y la medicina natural. Este cúmulo de experiencias se verbalizan y se viven en estas comunidades.

Es precisamente con ese criterio ontológico hablado por muchos autores de las ciencias sociales y las humanidades y reconfirmado esta vez por Herazo, que ésta investigación muestra en la cartografía social levantada con los asistentes a los encuentros presenciales, escenarios en torno a las dinámicas al interior de cada uno de los programas sujetos de estudio, observando rasgos característicos de la población girardoteña, los cuales cobran vigor tanto en los momentos vividos personalmente por los asistentes, como en los percibidos siendo espectadores, en ese lapso del aislamiento preventivo obligatorio.



Figura 5. Cartografía social Programa Mujer

En este primer contexto, se logra ver la percepción de las autoras respecto a una variedad de situaciones. La violencia intrafamiliar vivida al interior de los hogares, aumentada por el hecho de convivir por largo tiempo entre personas con quienes se presentan conflictos de diversa índole, muestra que

el confinamiento en casa ha promovido el mantenimiento de relaciones cerradas entre los miembros de la familia, lo cual ha suscitado un incremento de violencia intrafamiliar debida a conflictos previos no resueltos que han aflorado a raíz del estrés que genera el aislamiento; problemática representada en los 10,995 casos de violencia intrafamiliar reportados en el país (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2020). (Londoño et. al, 2020, p.39).

Igualmente se observa la soledad sentida día a día por quienes no poseen gente cercana que los apoye, o que, aun contando con ellos, sienten la falta de cariño y soporte emocional; la deserción de los lugares públicos como parques o iglesias que no pueden ser visitados para evitar la propagación del virus al ser sitios de concentración de personas; y por último la afectación al comercio y al turismo como discotecas, tiendas de ropa o artesanías, que deben ser cerrados por la misma causa. (Fig. 5)

Las medidas de salud pública implementadas ante la situación han implicado grandes cambios, por ejemplo, se limitó la movilidad y por ende el acceso a contextos de esparcimiento y disfrute; se limitó el contacto con las personas y con él la posibilidad de expresar afecto y de sentirnos integrados; se implementaron nuevas rutinas y hábitos frente a los que no estábamos acostumbrados; el confinamiento se hizo obligatorio y con ello la convivencia se tornó constante, con lo que los conflictos interpersonales se incrementaron y la posibilidad de escape de ellos se limitó, todo esto enmarcado en un contexto de riesgo y amenaza que se asocia a reacciones de miedo, vulnerabilidad e incertidumbre. En este contexto, la salud mental adquirió protagonismo, (...) (Villalobos, 2020, p.92).

Pese a todo el impacto intrafamiliar, hay quienes reconocen en el hogar un lugar que se potencializa, al reunir a sus congéneres forzados a permanecer juntos, para disfrutar de actividades que a cada quien le corresponden y enriquecer su autoreconocimiento mutuo. (Fig. 6)



Figura 6. Dibujo Programa Mujer

Ese entorno familiar que adquiere un lugar preponderante en las vivencias de muchas comunidades, en este caso hace referencia al acompañamiento de los familiares del núcleo, para mantener las dinámicas dentro de cada uno de los 4 programa de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social, y que requieren necesariamente el apoyo tecnológico para su consecución. En los programas Afrodescendientes y Discapacidad mencionan el hecho de tener que aprender por sí mismos el manejo de celulares iPhone y Smartphone para continuar en comunicación y actualizados, mientras que en el programa Mujer han tenido que buscar colaboración de los

familiares, y en Adulto mayor se expresa que en muy pocas oportunidades son los nietos quienes se los prestan y guían a sus abuelos para que acudan a algún evento. En este punto es pertinente recordar el numeral 4 de la figura 4, respecto a ayudar a formar redes familiares en las intervenciones desde la Psicología Comunitaria.

La incertidumbre se plasma en el dibujo estampado por otro grupo, que refleja una cotidianidad que se viene desarrollando en circunstancias de normalidad, representado para el caso en lo laboral y en lo escolar, pero que se rompe de tajo trayendo consigo una gran incógnita que solo el día a día logra ir resolviendo. (Fig. 7)

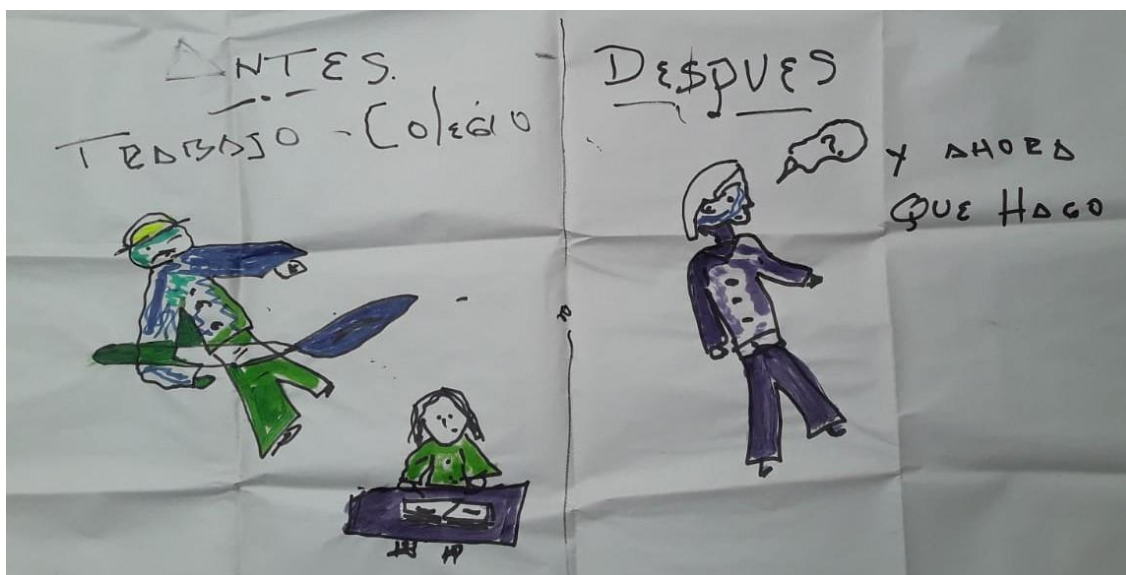


Figura 7. Dibujo Programa Afrodescendientes

Gradualmente las personas entran en un estado de hipervigilancia y evitación (por lo demás reforzada por las autoridades y los medios), aumentan los pensamientos negativos, las emociones y los sentimientos displacenteros, así como la ansiedad anticipatoria frente a un futuro incierto, pero seguramente menos prometedor que el que se veía venir hace unos meses (Horesh y Brown, 2020). Aparecen sentimientos de confusión, ira y depresión, especialmente entre quienes ocupan más tiempo haciéndole seguimiento al tema (Huang y Zhao, 2020), y en algunos casos se ha observado la presencia de

desórdenes de estrés postraumático, como consecuencia principalmente de factores estresantes como la larga duración del confinamiento, el miedo, la ansiedad por la infección, la frustración, el temor por la pérdida de la estabilidad laboral (...) (Ramírez, 2020, p.180).

La siguiente cartografía pone de manifiesto actividades ejercidas por la comunidad antes del encierro, mostrando los comedores comunitarios en los que aparte de brindar alimentos, son excusa para compartir con personas del mismo grupo etario; igualmente expone las diferentes celebraciones que invitan a momentos de entretenimiento y actitudes de elocuencia y acompañamiento mutuo en zonas de fácil acceso para todos, como parques, iglesias o ríos. En contraposición a esto, se radicalizan esas experiencias, anteponiendo el tapabocas como elemento que pasó de ser un componente protector en el área de la salud, a un accesorio en la vestimenta normal de todos los ciudadanos en el mundo entero, también se revelan algunos visos del uso de computadores en estas nuevas dinámicas. (Fig. 8)

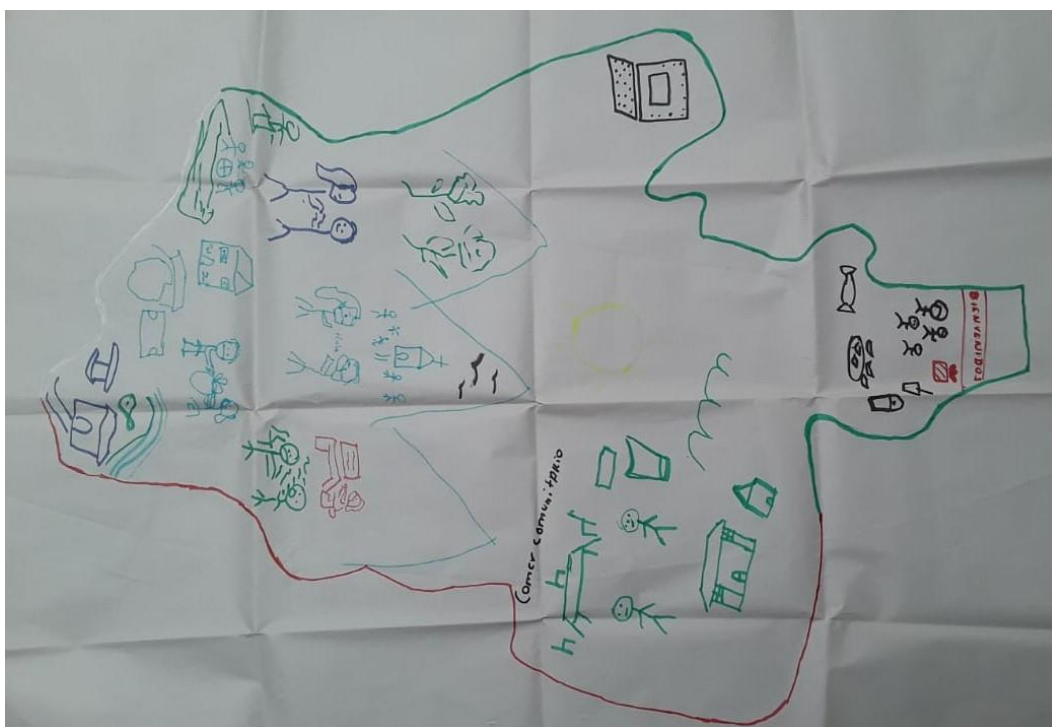


Figura 8. Cartografía social Programa Adulto mayor

Sin embargo y pese a las restricciones gubernamentales, se presenta la situación por la que muchos girardoteños deben pasar, y es el estar obligados a continuar con actividades de las que derivan la subsistencia, como son las ventas informales, sin las cuales no se tiene un ingreso monetario para cubrir los gastos de la vida diaria. “Estas personas y sus familias se enfrentan al dilema de encerrarse a vivir el hambre o salir a buscar alimento corriendo el riesgo del contagio.” (Hincapié, 2020, p.66). Igualmente se presenta, la asistencia a citas médicas para seguir con bienestar físico, emocional y mental durante este lapso. (Fig. 9)

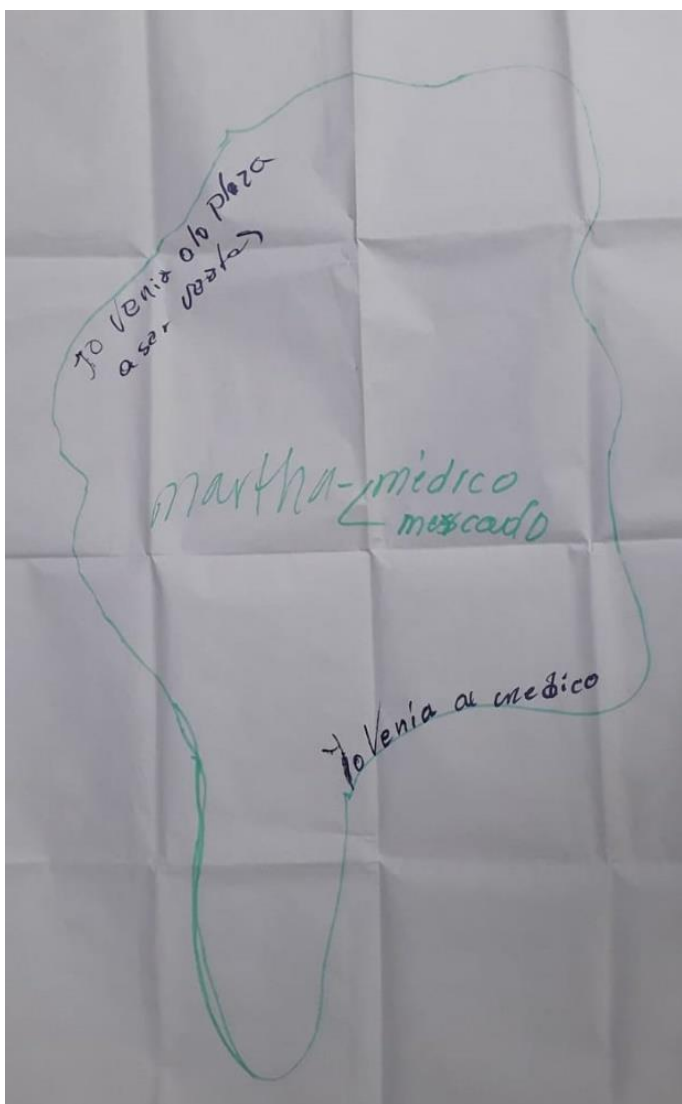


Figura 9. Cartografía social Programa Afrodescendientes

DINÁMICAS COMUNITARIAS EN GIRARDOT EN TIEMPOS DE PANDEMIA

En otras cartografías se evidencia que las relaciones interpersonales carecen de una cercanía física, con ocultamiento del gesto, empezando a extrañar y anhelar los diálogos con el rostro desenmascarado. El distanciamiento se posesiona como acto de protección para sí mismo y del otro y la tecnología se coloca en lo más alto de la sociedad, tratando de mantener y dar continuidad a la vida en todas las esferas. (Fig. 10 y 11)



Figura 10. Cartografía social Programa Afrodescendientes

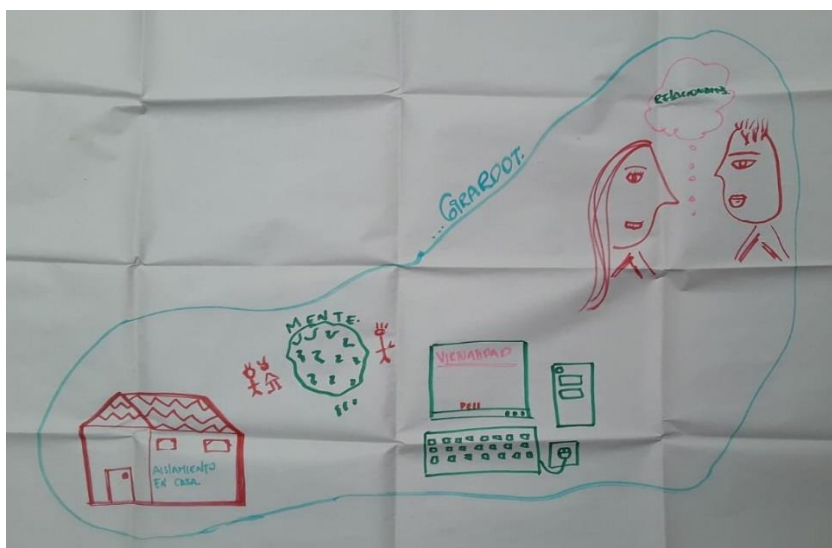


Figura 11. Cartografía social Programa Mujer

En este punto hay que anotar que algunos de los vocablos mayormente usados durante este período de tiempo, como lo son distanciamiento y aislamiento, se ponen en la mira por varios organismos, debido a que como tantas otras cosas que suceden en el planeta, se empiezan a utilizar incesantemente por repetición inconsciente de unos a otros. Llega entonces un punto de reevaluación del mensaje tácito que éstos conllevan, teniendo que ser aclarados por el impacto en la salud mental que genera. Delgado en su artículo, destaca que

el lenguaje de *distanciamiento social* transmite una sensación de aislamiento (“necesito crear distancia socialmente”). El aislamiento como realidad diaria es dañino psicológicamente: la verdad intuitiva de esta afirmación está bien respaldada por evidencia científica, al igual que la conexión entre la fortaleza del sistema inmune y el bienestar psicológico. (2020, párr. 3).

Mi invitación en este contexto a que consideremos reemplazar en nuestras interacciones en el hogar, con las personas más cercanas a nosotros y en nuestras comunidades el lenguaje de *distanciamiento social* por la expresión *acompañamiento social con distanciamiento físico*, para evitar cualquier conexión con un sentido de aislamiento social, utilizando un marco más optimista para describir lo que se requiere en estos momentos. (2020, párr. 5).

Las nuevas dinámicas comunitarias también se demuestran en las emergentes formas de comunicación, que se tienen que sostener indefinidamente en el tiempo. Rentería y Díaz, sustentan que

el uso de la tecnología y la actual situación han acelerado los procesos de la llamada cuarta revolución industrial. Es así como el celular se ha convertido en un dispositivo esencial para la realización de múltiples tareas de manera flexible. Además, el portátil ha permitido la conexión constante, independiente del lugar y el momento, al tiempo que ha facilitado la atemporalidad de la jornada. (2020, p.59).

Los recuerdos de prácticas llevadas a cabo por las calles y espacios especiales de Girardot, salen a relucir con remembranzas que, aunque no distantes en el tiempo, sí notables para mover los sentimientos de quienes habitan este territorio. Acá se aprecia el recorrido que en ciertos momentos se hizo para el Reinado de la Afrocolombianidad. (Fig. 12)



Figura 12. Cartografía social Programa Afrodescendientes

Y es que tanto la solidaridad como la socialización al interior de los programas se añora, por comentarios como en el programa Afrodescendientes que expresa sentir más el apoyo y la efectividad de éste, cuando se realizan actividades de manera presencial, porque la pantalla del computador es un elemento que se asocia con la distancia física; en Adulto mayor se dice que lo presencial es llamativo porque se siente más la acogida, se presta para prolongar la comunicación en otros espacios extramurales, fortaleciendo su mismidad con la presencia del otro; igualmente en Discapacidad se exalta la necesidad del contacto físico entre los estudiantes con discapacidad cognitiva en los colegios y con las docentes que los animan y en Mujer se hace referencia al calor humano que genera el estar juntos físicamente.

Pese a ésta añoranza hay muchas acciones que logran desarrollarse para hacerle frente a la contingencia y continuar en lo posible con las acciones propias en cada uno de los programas, las cuales han venido siendo abordadas. Acá es apropiado traer a colación el comentario de Delgado.

Lo que he visto hasta ahora aquí en Europa y en EE.UU. es un fuerte sentido de solidaridad y creatividad en el que las personas están encontrando formas de permanecer juntas a pesar del distanciamiento, de vivir el Coronavirus a distancia pero en comunidad: es posible que hayan visto a los italianos cantando de edificio a edificio, a los españoles jugando bingo de edificio a edificio, la carta de un ciudadano de un barrio escocés para ofrecer ayuda con los alimentos y necesidades diarias a mayores de 75 (...) (2020, párr. 4).

Se ratifica la necesidad imperante de la coexistencia bajo formas gregarias, para vivir las experiencias específicas con los grupos sociales a los que se está agremiado. Carmenza Hincapié, (citada por Esmeralda Hincapié, 2020) comenta que,

se han generado sentimientos de mayor acercamiento entre vecinos y familiares gracias a la revitalización de prácticas sociales olvidadas que se mantenían en el imaginario colectivo, en sus representaciones sociales, prácticas que son el conocimiento del sentido común sobre la importancia de la solidaridad y la vida comunitaria para enfrentar esta pandemia en medio de tanta precariedad económica. (p.70).

Es preciso sin embargo replicar que no siempre el sentido del “nosotros” sobre el “yo” ha prevalecido en este lapso, debido a que, por el instinto de supervivencia, en ciertos momentos y escenarios ha salido a relucir la individualidad como salvaguarda a la propia existencia, hecho que no compete a ésta investigación, pero que queda estipulado por tratarse de la afección al simbolismo de la colectividad. Sandra Pinilla (como se citó en Hincapié, 2020)

invita a pensar las razones por las cuales cuidamos la vida solo cuando nuestra propia vida está en juego, como es el caso de esta pandemia, que nos enfrenta a todos al profundo temor de perder la vida sin importar quién sea, ni cuánto poder o dinero tenga. (p.67).

Muy a pesar de la nosotricación y la otredad como representaciones constantes en las dinámicas comunitarias antes, durante y después del decretado aislamiento preventivo obligatorio en Girardot, no es para nada esquivo un elemento que se adhiere a la sociedad y su cultura, como se hablara anteriormente de otros vocablos y su significante: el miedo. Víctor Hugo Guzmán, (citado por Hincapié, 2020) dice que “la sola expresión de pandemia ya tiene una connotación social que genera miedo, aislamiento, enfermedad y muerte”. (p.71).

Específicamente el miedo al contagio surge y es manifestado en los encuentros; en Afrodescendientes y Discapacidad se mencionan explícitamente esas palabras (miedo al contagio), y en Adulto mayor, los familiares no les permiten a los abuelos ser visitados o que salgan de casa, pensando en preservar su salud. De la misma manera en Afrodescendientes expresan la desconfianza hacia el otro por la posibilidad de contagio. Lemos anota que “Una realidad como la actual, sumada a la pérdida de rutinas, implica que las personas tengamos emociones como miedo, tristeza o frustración, (...)” (2020, p.205). Es una cadena que va unida al temor al contagio y éste a la posterior muerte.

Yendo un poco más en profundidad, las comunidades expresan sensaciones emocionales que han experimentado con el encierro como afecciones en su estado de ánimo, máxime si hay una muerte en casa; también preocupación, ansiedad, frustración, desilusión, mal humor, intranquilidad, depresión y aburrimiento, llanto y maltrato. Y las sensaciones físicas enunciadas tienen que ver con el aumento de peso por el incremento en el consumo de alimentos, dolores que surgen de repente y cambio en la fisonomía por el hecho de la postura del tapabocas.

Son múltiples las aristas que el fenómeno social generado a raíz del confinamiento se marcan, pese a lo cual la vida social en todos los ámbitos continúa su curso con las transformaciones a que haya lugar.

Conclusiones

Como bien lo manifiesta la Dra. Hincapié, en el conversatorio virtual Retos de la Psicología Social Comunitaria en tiempos del Covid-19, “en toda crisis existe un antes, un durante y un después”. Cuestiona el por qué, si ha habido otras crisis semejantes anteriormente en la historia humana, refiriéndose específicamente a otras pandemias, “sentimos que no nos preparamos, sentimos que nos cogió desprevenidos. Unos responden simplemente, es que nunca creemos que nos toque a nosotros”. (2020, min 00:08:57).

Ciertamente en las conversaciones con las comunidades sujetas de estudio, se evidencia que el factor sorpresa hace mella en las dinámicas que se acostumbran antes de la cuarentena; en sus alusiones se verbalizan experiencias como: “íbamos a realizar una reunión para..., cuando entramos a cuarentena, se tenía planeado un encuentro con las líderes y fue suspendida hasta nueva orden, nos encerraron antes de que pudiéramos hacer...”. Esto claramente indica la incidencia de un preámbulo al hecho mismo del aislamiento preventivo obligatorio, que necesariamente choca abruptamente contra eventos planeados con antelación. Ese antes, se puede asumir como una zona de confort, en la cual los individuos no prevén que una situación nueva está por desencadenarse, ya que se contempla como algo que puede pasar a otros más no a ellos. Antes del mes de marzo de 2020, se empieza a observar el confinamiento en otros países al otro lado de este hemisferio y no se piensa que eventualmente pudiese llegar hasta estas latitudes.

Hincapié sigue comentando que durante una crisis como la pandemia del COVID-19, surgen dos oportunidades claras: por un lado, se visibiliza lo que oculta el discurso oficial, en

cuanto a condiciones sociales de inequidad, violencia, abusos, etc; y por otra parte se ve lo nuevo en las anomalías que muestra la crisis. Prosigue enfatizando que ello trae consigo el confinamiento, el distanciamiento en culturas altamente comunitarias y la irracionalidad de los actores frente a la no creencia de protocolos, el autocuidado asimilado como represión y el consumismo.

En el diálogo con las diferentes comunidades, los participantes expresan que una vez decretado el acuartelamiento se ven afectados emocionalmente aumentando la ansiedad, el miedo, el desconcierto, el desconsuelo, el mal humor, el desánimo, entre otras, manifestándose físicamente con llanto o dolores en diferentes partes del cuerpo. En el ejercicio de la cartografía social se ven reflejadas ampliamente las situaciones de vulnerabilidad planteadas, como violencia intrafamiliar, falta de recursos económicos, comunicación gestual intervenida por el tapabocas o el acceso limitado a la tecnología para mantener la comunicación.

En ese durante, se pone de manifiesto que las prácticas comunitarias previstas son obligadas a desencajarse de su curso y quedar a la espera de lo que aún no se sabe que va a devenir, quedando en el imaginario las decisiones que se tomarán en las altas esferas gubernamentales mundiales, nacionales, locales o comunales. Prácticas comunitarias de tipo recreativo, académico, o sanitario, entre otras, que se efectúan personalmente entre los diferentes grupos etarios, pasan a ser exclusivamente mediadas por WhatsApp, o llamadas telefónicas.

Finalizando en esta idea de los tres momentos que comprometen una crisis de estas proporciones, y que van de la mano con los objetivos planteados inicialmente en esta investigación, Hincapié remata diciendo que, con el después se muestra el evidente cambio social, cuestionando nuevamente si se están preparando los tipos de gestión institucional y de organización, si se está haciendo reflexión frente al compromiso como comunidad académica, y

si se están preparando los argumentos para debates entre perspectivas como otrora sucediera en torno a otros temas sociales. Igualmente pone de manifiesto que vienen nuevas comprensiones que necesitan sistematizar esta experiencia, tomar conciencia y posición y formular nuevas visiones.

Durante los encuentros con las cuatro comunidades que hacen parte de éste estudio, se evidencia en ciertos momentos una actitud de negativismo, en la que se responsabiliza a la administración o a los programas, por los pocos avances en las dinámicas comunitarias. Es sin duda la labor en tiempos no establecidos, tiempos record y/o tiempos cesantes, un factor que ha hecho que además de los cambios implícitos a la crisis, se cree cierta incertidumbre tanto para los funcionarios, como para los usuarios beneficiarios. Este trabajo que por mucho ha tenido que hacerse a base de ensayo y error, pone sobre la mesa la creatividad humana innata, lo cual se deja explorar para ver, analizar y contrastar los nuevos escenarios que han surgido, y que invitan a repensar formas diferentes mas no novedosas de intervención. Se observa que acciones que se realizan cotidianamente en otros entornos, ahora cobran fuerza y se posesionan en el pedestal de la comunicación dentro de las comunidades, como el uso del celular con sus funciones.

Los discursos que han prosperado respecto a la pandemia del COVID-19 y específicamente al aislamiento, desde diferentes actividades, ciencias y disciplinas, están convirtiéndose en la semilla, de tal vez nuevos paradigmas que sirvan de base a futuros estudios científicos.

Recomendaciones

- El hecho de ser sistematizado el fenómeno social de un acontecimiento tan recientemente vivido a nivel mundial y dejado en las memorias de la literatura investigativa de la UNAD, cobra relevancia puesto que puede ser objeto de revisión como estado de arte para

futuros estudios del mismo tipo. Se aporta entonces conocimiento a estudiantes y docentes, para seguir enriqueciendo el campo de las ciencias sociales. Así mismo se invita a sistematizar todo ejercicio académico para dejar evidencia que sirva de base a cualquier indagación pedagógica e investigativa.

- Es una muestra más para los contradictores del paradigma constructivista o interpretativo que argumentan que la investigación cualitativa carece de rigor, objetividad o legitimidad, ya que aquí se encuentra amplia y concisamente descrito el procedimiento para éste tipo de investigación y para el análisis de los datos de éste diseño, que apunta a un carácter científico veraz y confiable.

- El ente de gobierno local puede tomar información contenida en éste estudio, para mejorar aspectos que de acuerdo a los entrevistados, no están funcionando en los programas sujetos de estudio, lo cual redundará en el buen desempeño y cobertura de las acciones a su cargo. Así sus miembros aumentarán el sentido de pertenencia y se trabajará sinérgicamente en pro de objetivos comunes.

- Es conveniente pensar y comenzar a implementar diferentes opciones de encuentros comunitarios, como prevención ante otra contingencia similar que se llegase a presentar en un futuro, de tal manera que las acciones no se vean paralizadas y el nivel de incertidumbre disminuya entre sus integrantes.

- Un excelente ejercicio realizado, lo constituyó el sometimiento del instrumento, Guion entrevista no estructurada para grupo focal, a pares evaluadores, con el ánimo de una mayor precisión en los resultados, por lo cual se sugiere a los colegas que en sus investigaciones tomen esta decisión para su mejor cometido y rigurosidad.

Referencias

- Alcaldía de Girardot. (2020). *Página oficial*. Girardot. Obtenido de <http://www.girardot-cundinamarca.gov.co/MiMunicipio/Paginas/Informacion-del-Municipio.aspx>
- Alcaldía Municipal de Girardot. (2020). *Plan de Desarrollo. Girardot es de todos. Visión 20/40*. Girardot.
- ASCOFAPSI, Asociación Colombiana de Facultades de Psicología. (2020). Retos de la Psicología Social Comunitaria en tiempos de Covid-19. Obtenido de https://www.youtube.com/watch?v=wVdhbVJVK1g&ab_channel=ASCOFAPSI
- Asociación Colombiana para el Avance de la Ciencia. ACAC. (2018). Técnicas e instrumentos de recolección de información cualitativa. *Diplomado investigación cuantitativa, cualitativa y mixta*. Bogotá: ACAC.
- Asociación Municipal de Juntas de Acción Comunal. Asojuntas Girardot. (2012). Ubicación geográfica. Obtenido de <http://asojuntasgirardot.com/jac/ub/ubi.html>
- Borda, M. (2013). *El proceso de investigación: visión general de su desarrollo*. Obtenido de http://bibliotecavirtual.unad.edu.co:2051/login.aspx?direct=true&db=nlebk&AN=710213&lang=es&site=ehost-live&ebv=EB&ppid=pp_204
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL. (2020). *América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19*. Informe especial No 1, Santiago de Chile.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. CEPAL. (2020). *Universalizar el acceso a las tecnologías digitales para enfrentar los efectos del COVID-19*. Informe especial No 7, Naciones Unidas.

Congreso de Colombia. (2006). Ley 1090 de 2006. Bogotá.

Congreso de la República. (2016). *Ley 1801 de 2016*. Bogotá. Obtenido de

<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=66661>

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica CONCYTEC. (1 junio 2020). *Coloquio COVID-19. La reconstrucción post pandemia*. Obtenido de

https://www.youtube.com/watch?v=qkRPYkkmuLg&ab_channel=ConcytecPer%C3%BA

Contreras, R. (2002). La Investigación Acción Participativa (IAP): revisando sus metodologías y sus potencialidades. (N. Unidas, Ed.) *CEPAL-SERIE Políticas Sociales*(58), 71.

Delgado, P. (20 de marzo de 2020). Acompañamiento social, distanciamiento físico. *Prodavinci*.

Obtenido de <https://prodavinci.com/acompanamiento-social-distanciamiento-fisico/>

Gobernación de Cundinamarca. (2020). *Decreto N° 156 de 2020*. Bogotá. Obtenido de

https://alcaldia-guataqui-cundinamarca.micolombiadigital.gov.co/sites/alcaldia-guataqui-cundinamarca/content/files/000410/20480_decreto-156-de-2020-urgencia-manifiesta.pdf

Gómez, M. (2009). *Introducción a la metodología de la investigación*. Brujas. Obtenido de

<http://bibliotecavirtual.unad.edu.co:2077/lib/unadsp/reader.action?p>

Gutiérrez, M. (2020). La pandemia como un esguince en la vida compartida. La emergencia de una nueva CO-VIDa. En A. C. ASCOFAPSI, & N. Molina (Ed.), *Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia*.

Hincapié, E. (2020). Cuando termine la cuarentena, cuando termine la pandemia. En A. C. Psicología, & M. V. Nelson (Ed.), *Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia*.

- Lemos, M. (2020). Reflexiones y aportes desde la Psicología clínica y la medicina comportamental para tiempos de COVID-19. En A. C. ASCOFAPSI, & N. Molina (Ed.), *Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia*.
- Londoño Constanza, M. J. (2020). Afrontamiento positivo del estrés en militares y policías en periodos críticos de salud pública. En A. C. ASCOFAPSI, & M. V. Nelson (Ed.), *Psicología en contextos del COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia*.
- Mejía, J. (2000). El muestreo en la investigación cualitativa. *Investigaciones sociales*(5).
- Monje, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica*. Neiva.
- Montero, M. (2004). *Introducción a la Psicología Comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos*. Buenos Aires: Paidós.
- Montero, M. (28 de Abril de 2009). El fortalecimiento en la comunidad, sus dificultades y alcances. 8(3), 615-626.
- Mori, M. d. (7 de Agosto de 2008). Una propuesta metodológica para la intervención comunitaria. *Liberabit. Revista de Psicología*, 14. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68601409>
- Municipio de Girardot. Despacho. (2020). *Decreto N° 074*. Girardot. Obtenido de <http://www.girardot-cundinamarca.gov.co/Transparencia/Paginas/Normatividad.aspx?FolderPd=Normatividad/Decretos/2020>

- Municipio de Girardot. Despacho. (2020). *Decreto N° 075*. Girardot. Obtenido de <http://www.girardot-cundinamarca.gov.co/Transparencia/Paginas/Normatividad.aspx?FolderPd=Normatividad/Decretos/2020>
- Municipio de Girardot. Despacho. (2020). *Decreto N° 077*. Girardot. Obtenido de <http://www.girardot-cundinamarca.gov.co/Transparencia/Paginas/Normatividad.aspx?FolderPd=Normatividad/Decretos/2020>
- Nodo de Psicología Social y Crítica. Asociación Colombiana de Facultades de Psicología ASCOFAPSI. (2020). *Psicología social y comunitaria en los tiempos del Covid 19*. Bogotá. Obtenido de https://www.youtube.com/watch?v=zAld1_7p0I8
- Ramírez, L. (2020). El impacto del COVID 19 en perspectiva. En A. C. ASCOFAPSI, & N. Molina (Ed.), *Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia*.
- Rentería Erico, D. F. (2020). Psicología organizacional y del trabajo en momentos y épocas de imprevisión real y de no preparación. Reflexiones desde la pandemia del coronavirus en Colombia. En A. C. ASCOFAPSI, & N. Molina (Ed.), *Psicología en contextos del COVID 19-desafíos poscuarentena en Colombia*.
- Rodríguez, C. (Junio de 2020). Cinco retos psicológicos de la crisis del COVID-19. *Journal*, 5(6), 583-588. doi:10.19230/jonnpr.3662
- Sandoval, C. (1996). *Investigación cualitativa*. Bogotá: ARFO Editores e impresores ltda.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. (2020). *Conversatorios pre-coloquios:*

Desafíos para la Psicología Comunitaria en tiempos de pandemia: aportes para nuestra América. Obtenido de

https://www.youtube.com/watch?v=SzdM15O7aKw&t=125s&ab_channel=MaestriaenPsicologiaComunitariaECSAH

Villa, J. D. (2012). La acción y el enfoque psicosocial de la intervención en contextos sociales:

¿Podemos pasar de la moda a la precisión teórica, epistemológica y metodológica? *La Agora*, 12(2), 349-365. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-80312012000200005&script=sci_abstract&tlng=es

Villalobos, F. (2020). Psicología y salud mental, los retos que nos ha develado el COVID-19. En

A. C. ASCOFAPSI, & N. Molina (Ed.), *Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia.*