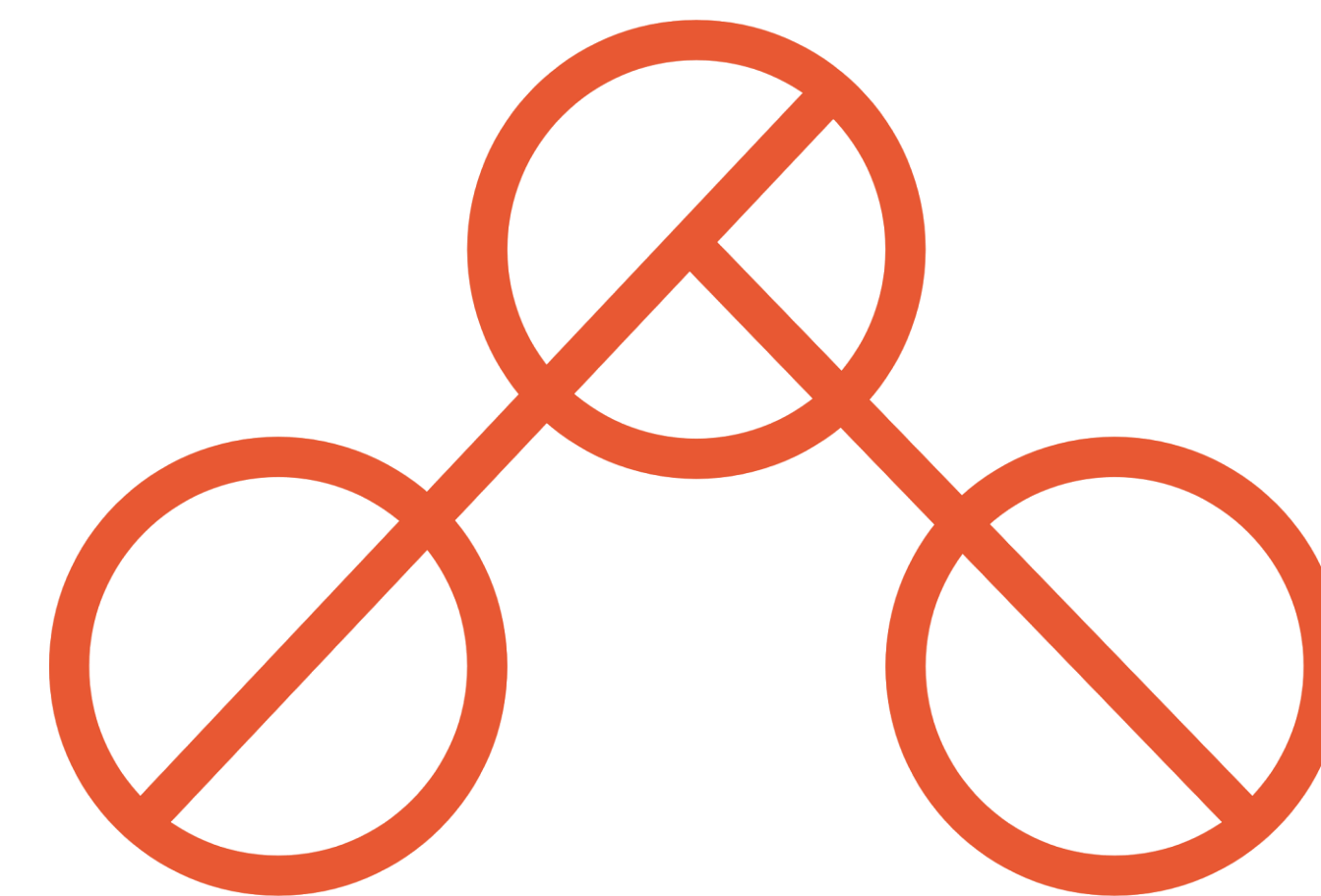


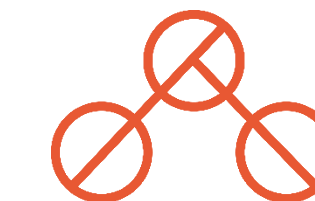


# Cocina de los cuidados

República Argentina

Diciembre 2025





## 01. Información general

## 02. Sector social

## 03. Hijos

## 04. Discapacidad

## 05. Mayores de 60 años

### Tipo de estudio

Investigación en opinión pública.

### Universo

Mayores de 16 años de la República Argentina.

### Metodología aplicada en la recolección de datos

Entrevistas realizadas con encuestas online vía redes sociales.

### Diseño de la muestra

Probabilístico por cuoteo poblacional según censo.

### Cantidad de casos efectivos

2360 casos totales

### Confiabilidad y error

El nivel de confiabilidad del trabajo asciende al 95%,  
Con un margen de error muestral de +/- 2,0 para distribuciones simétricas.

### Ponderación

Base corregida por cuotas de género, edad, nivel de estudios y zonas.

### Fecha del estudio

Del 17 al 27 de diciembre de 2025

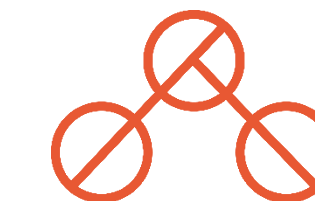
### Responsabilidad técnica

Ágora Consultores

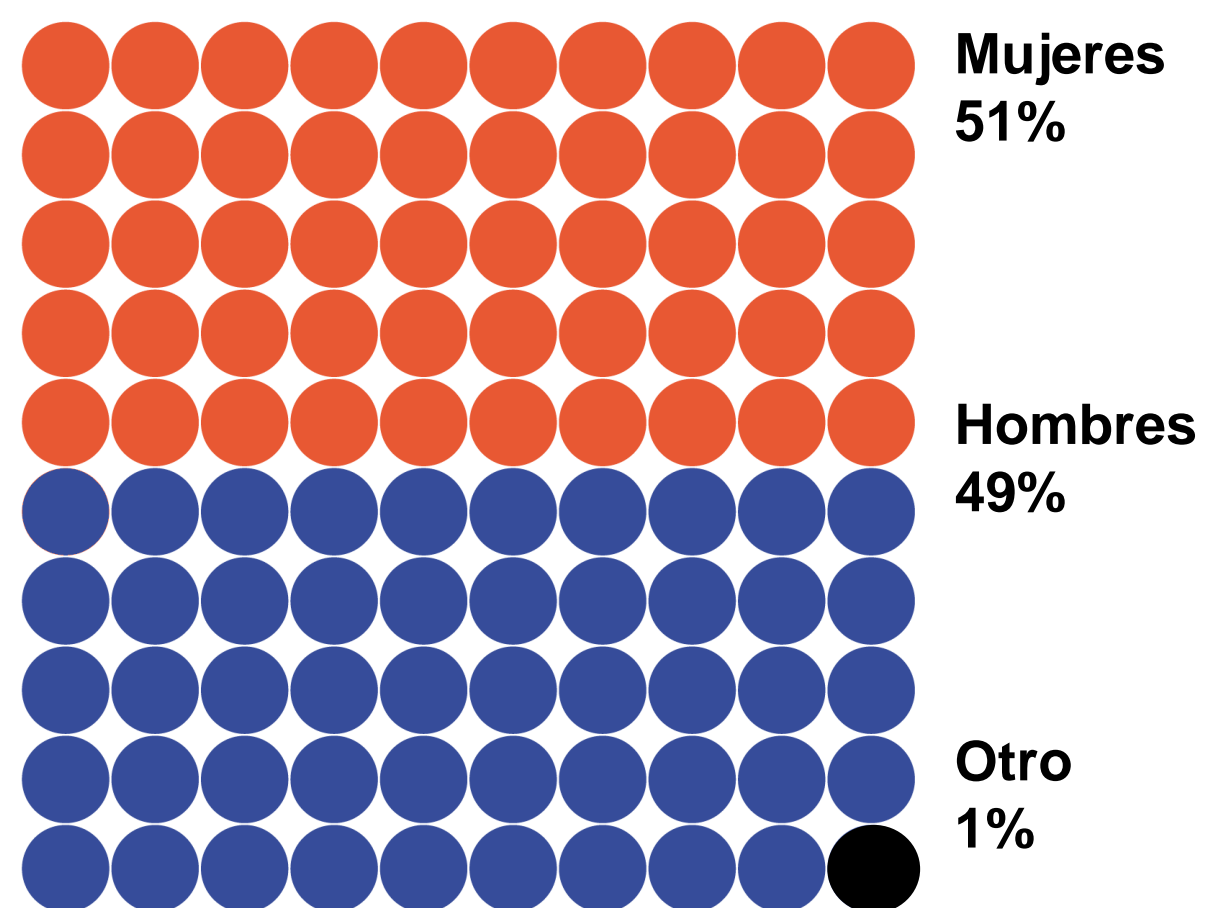


Está prohibida la publicación del contenido de este informe sin previo consentimiento por parte de Ágora Consultores.

# 01. Información general | República Argentina

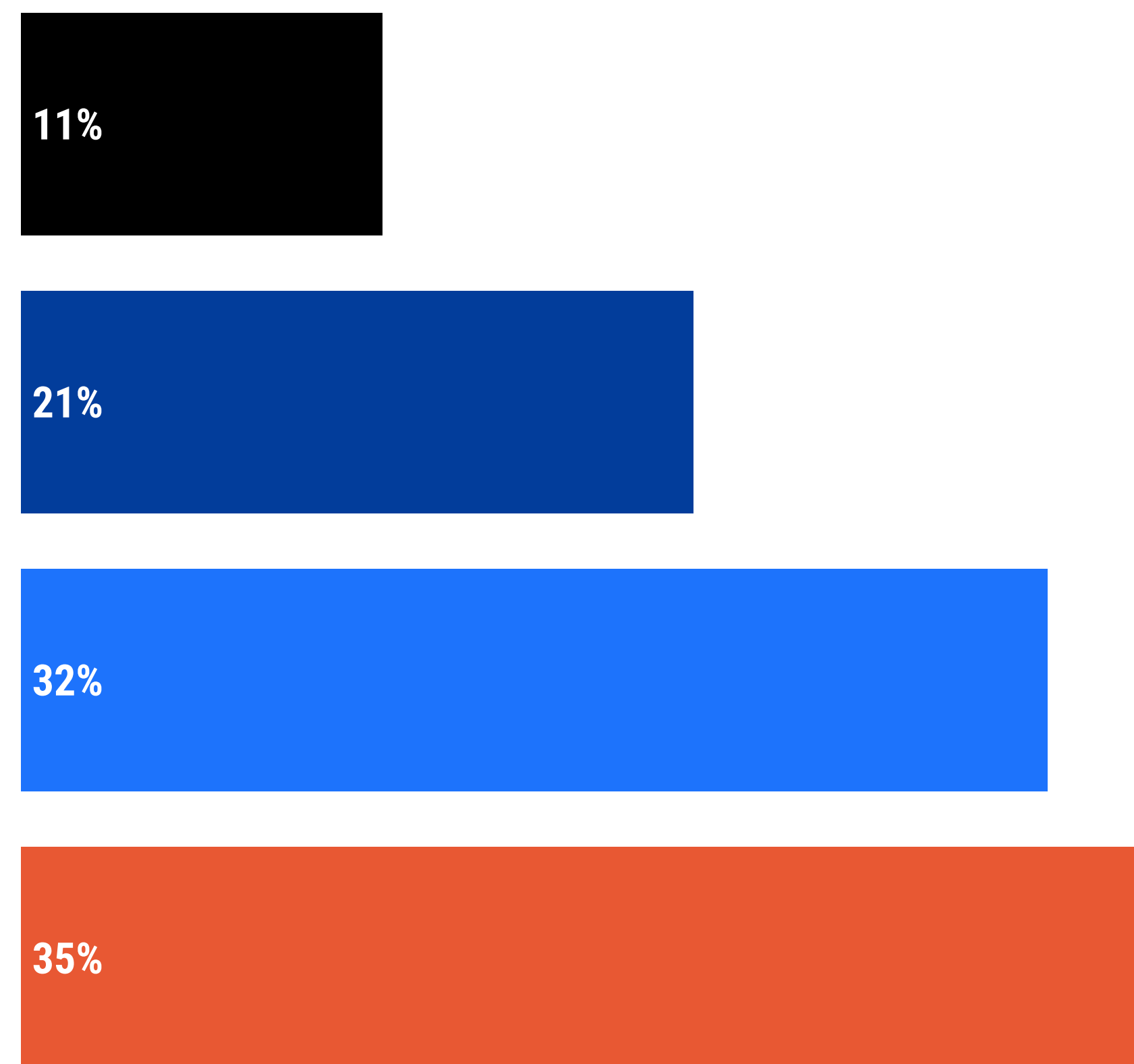


## Género



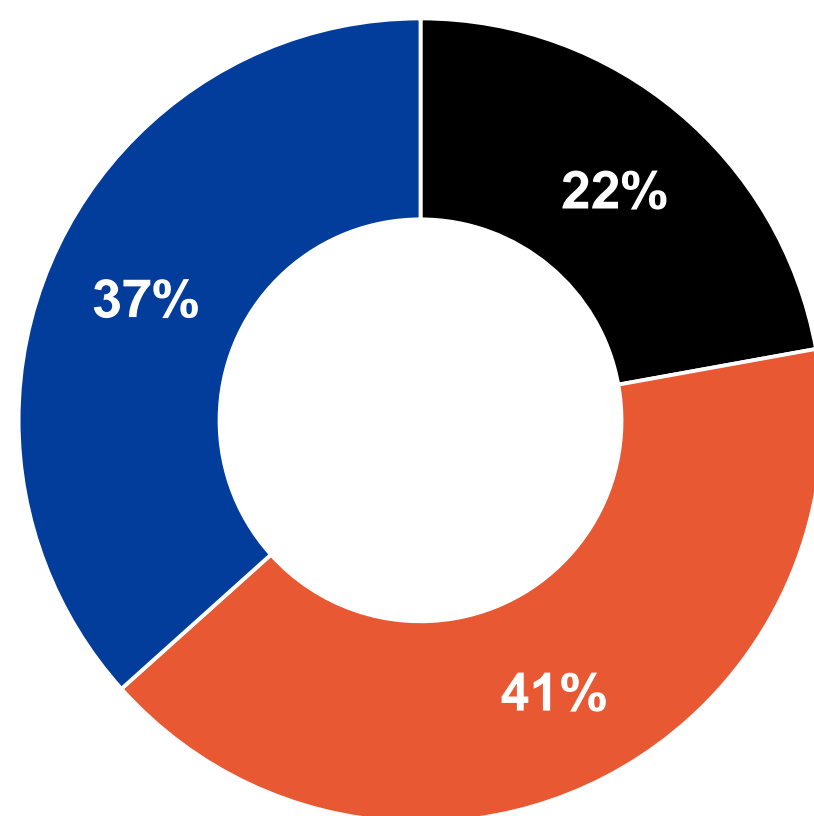
## Edad

■ Entre 16 y 29 años ■ Entre 30 y 45 años ■ Entre 46 y 60 años ■ Mayor de 61 años

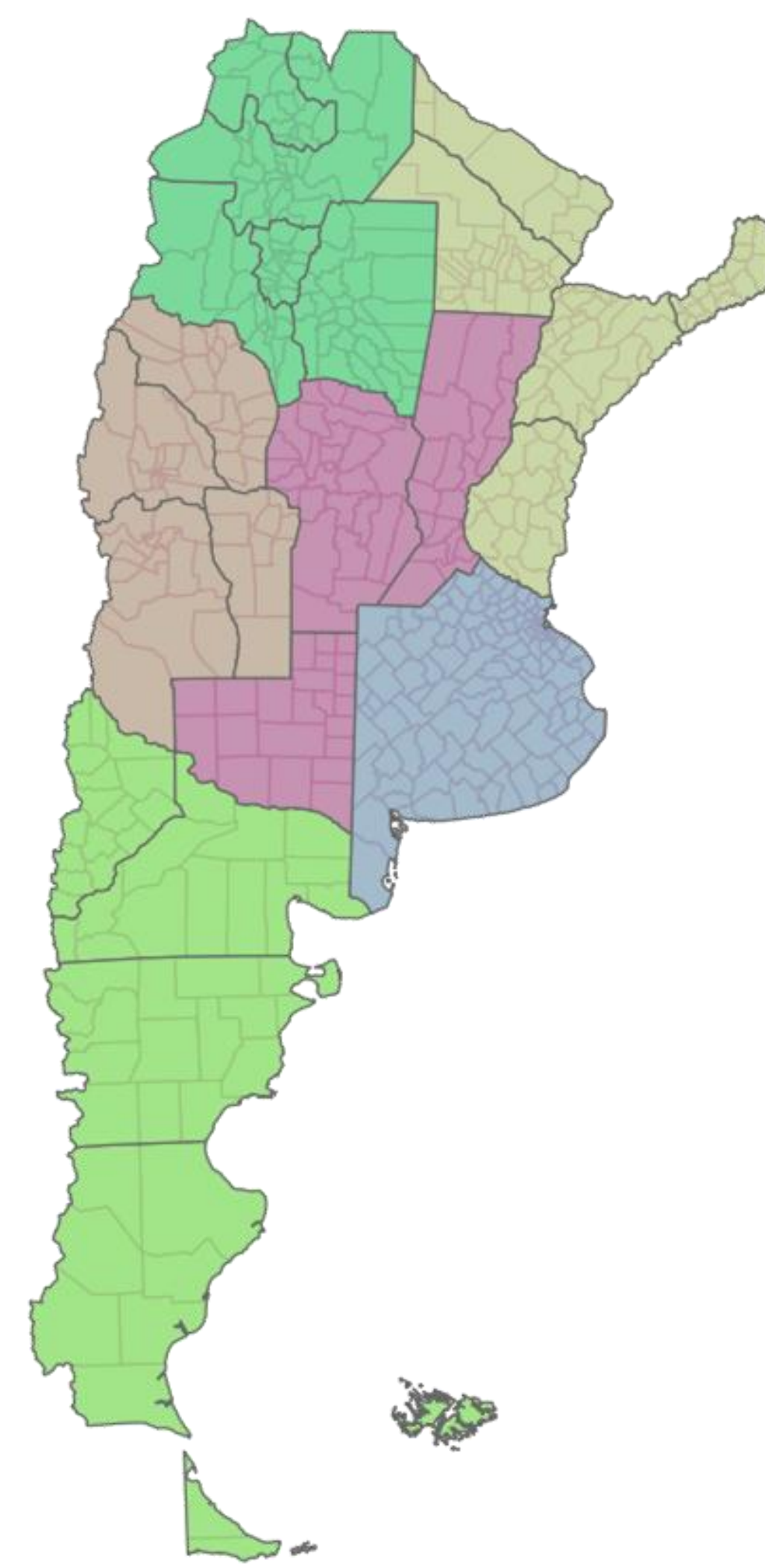
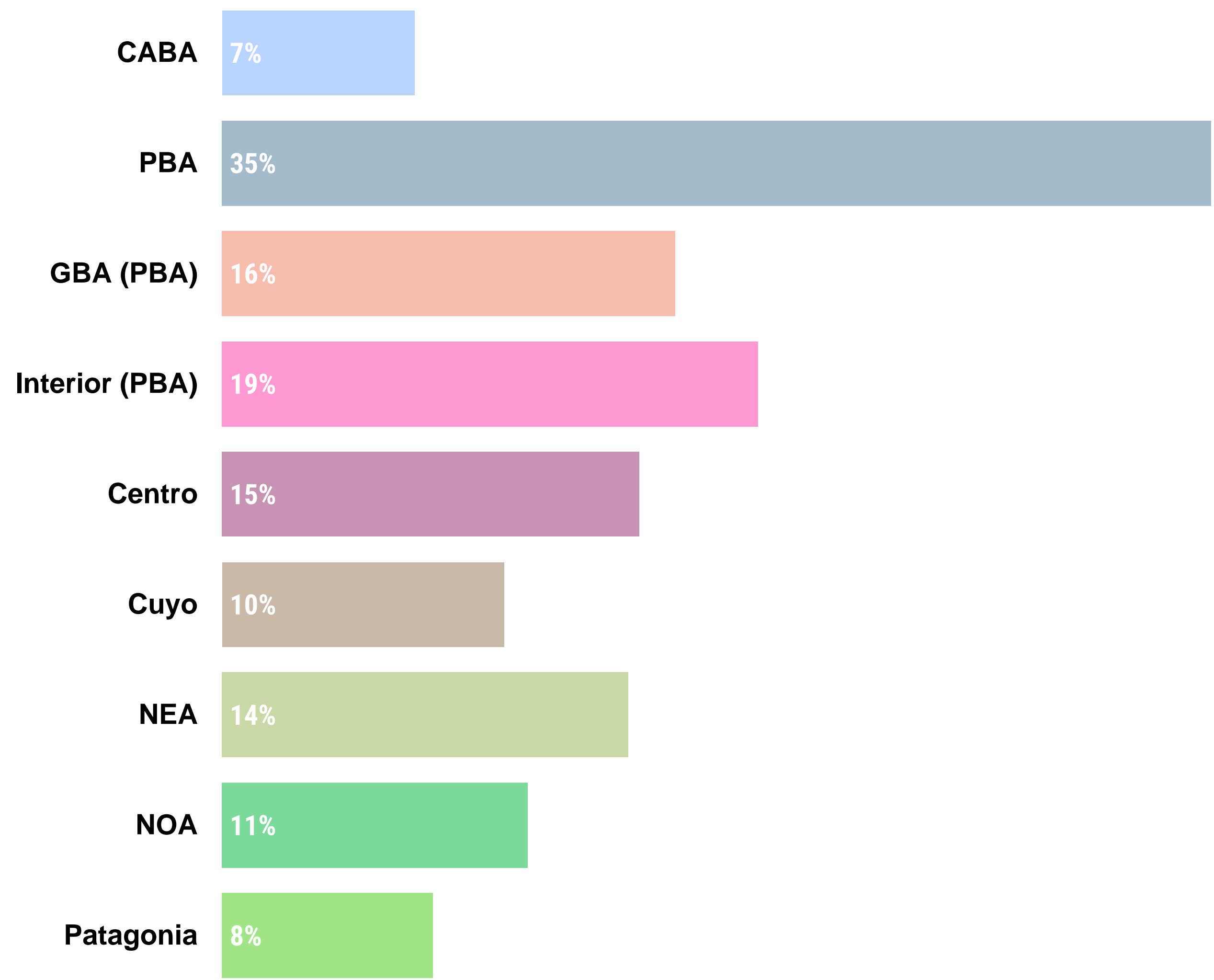
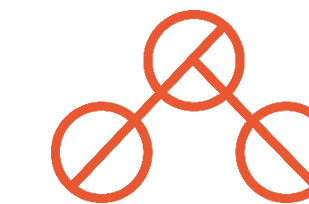


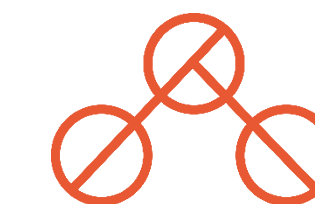
## Estudios

■ Primarios ■ Secundarios ■ Superiores



# 01. Información general | República Argentina | Zonas

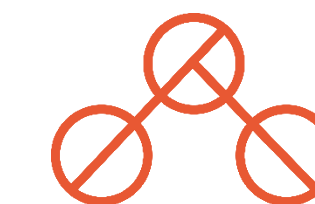




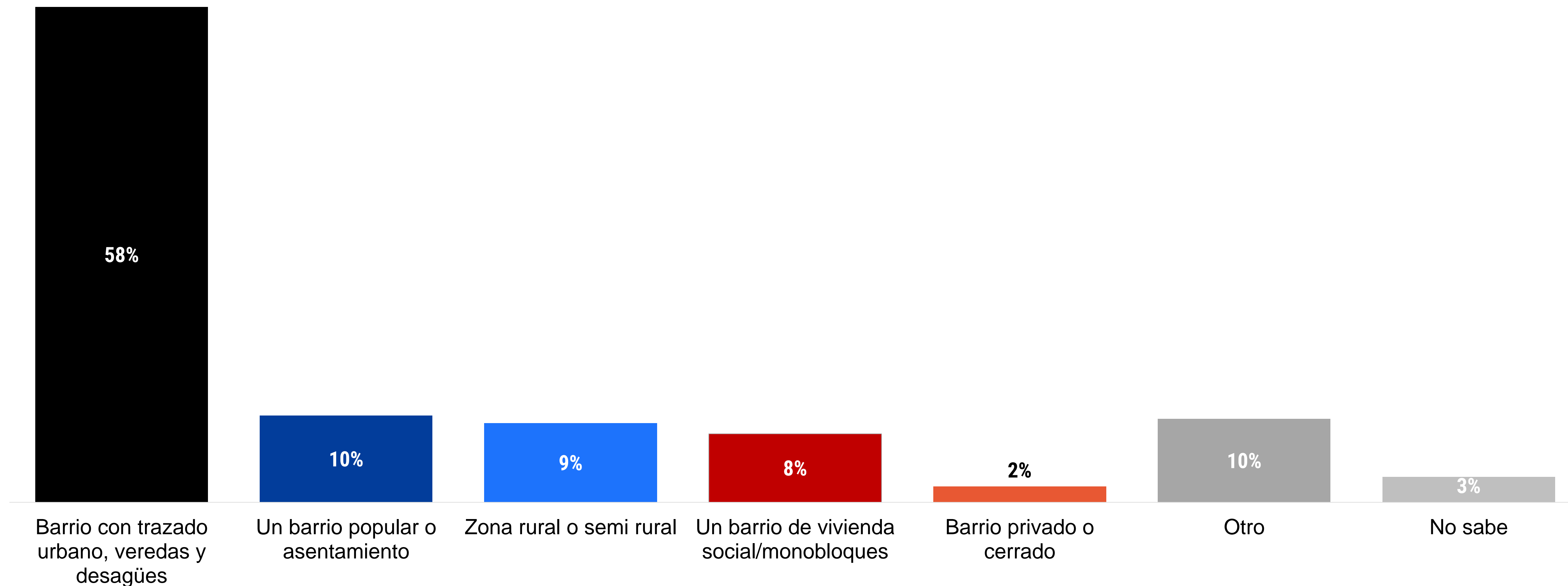
02.

# SECTOR SOCIAL

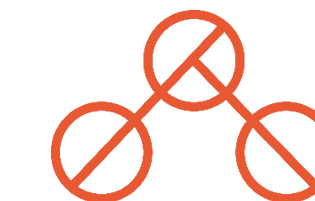
## 02. Sector social | Ubicación del lugar donde vive



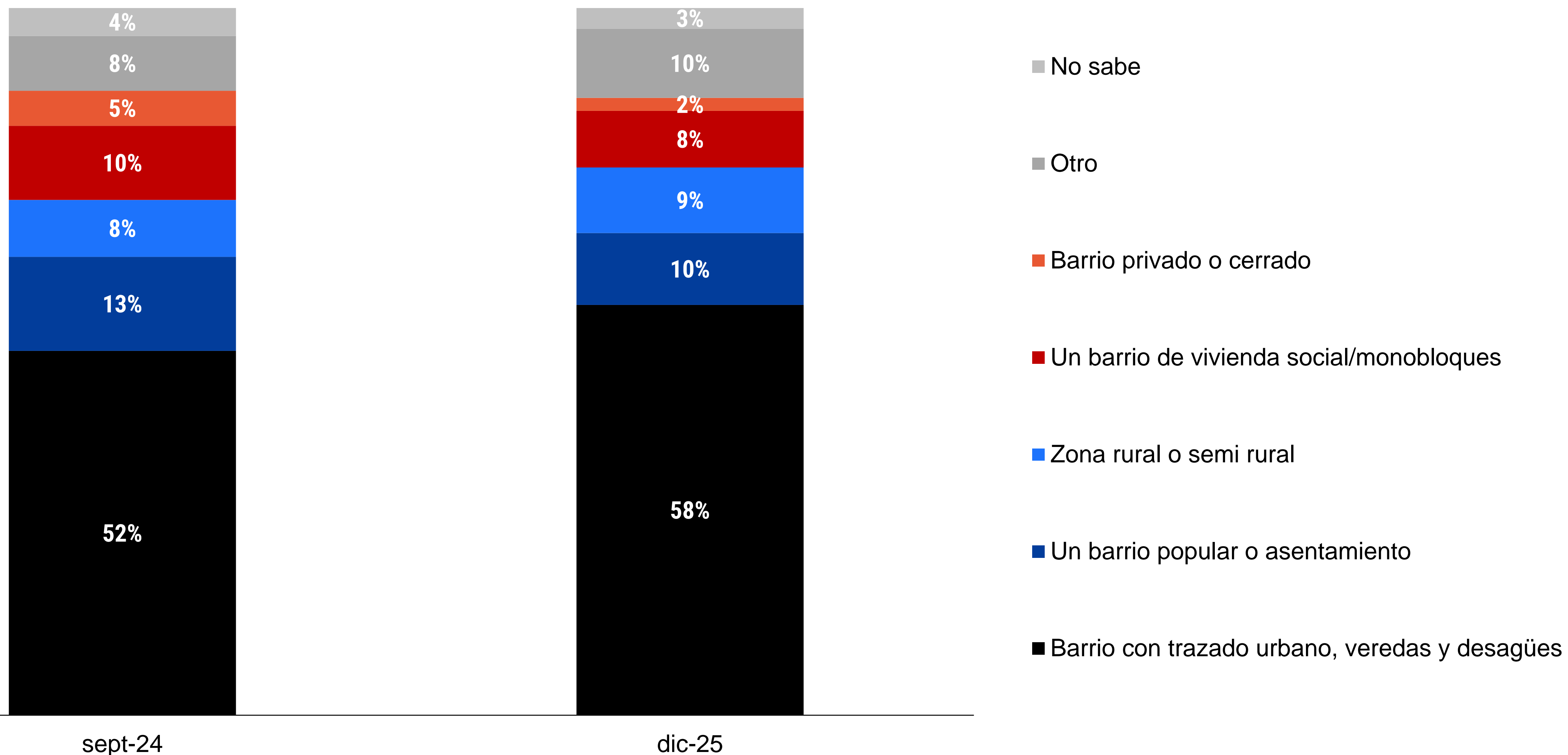
El lugar en donde viven está ubicado en...



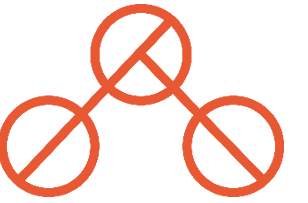
## 02. Sector social | Evolutivo ubicación del lugar donde vive



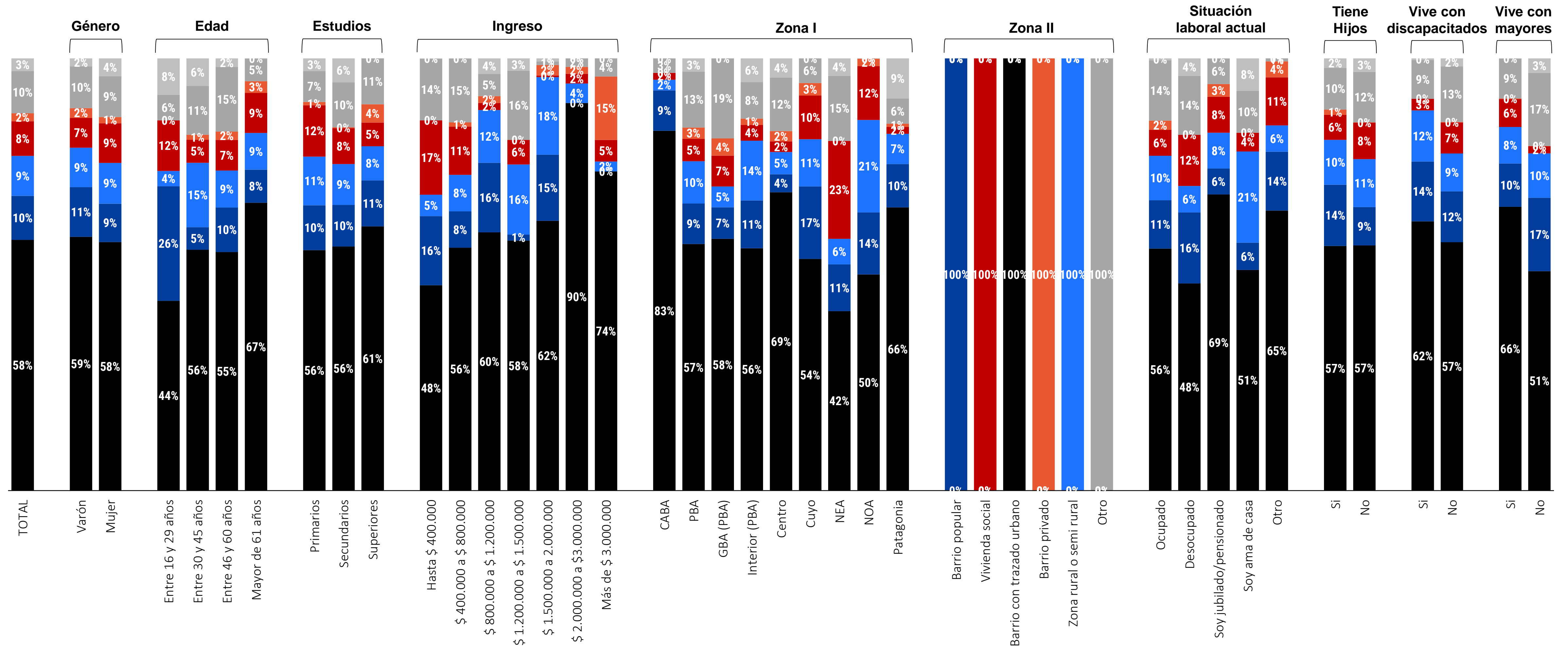
El lugar en donde viven está ubicado en...



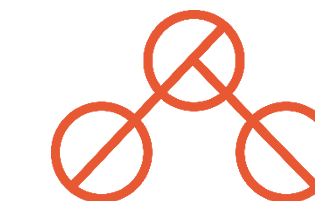
## 02. Sector social | Apertura ubicación del lugar donde vive



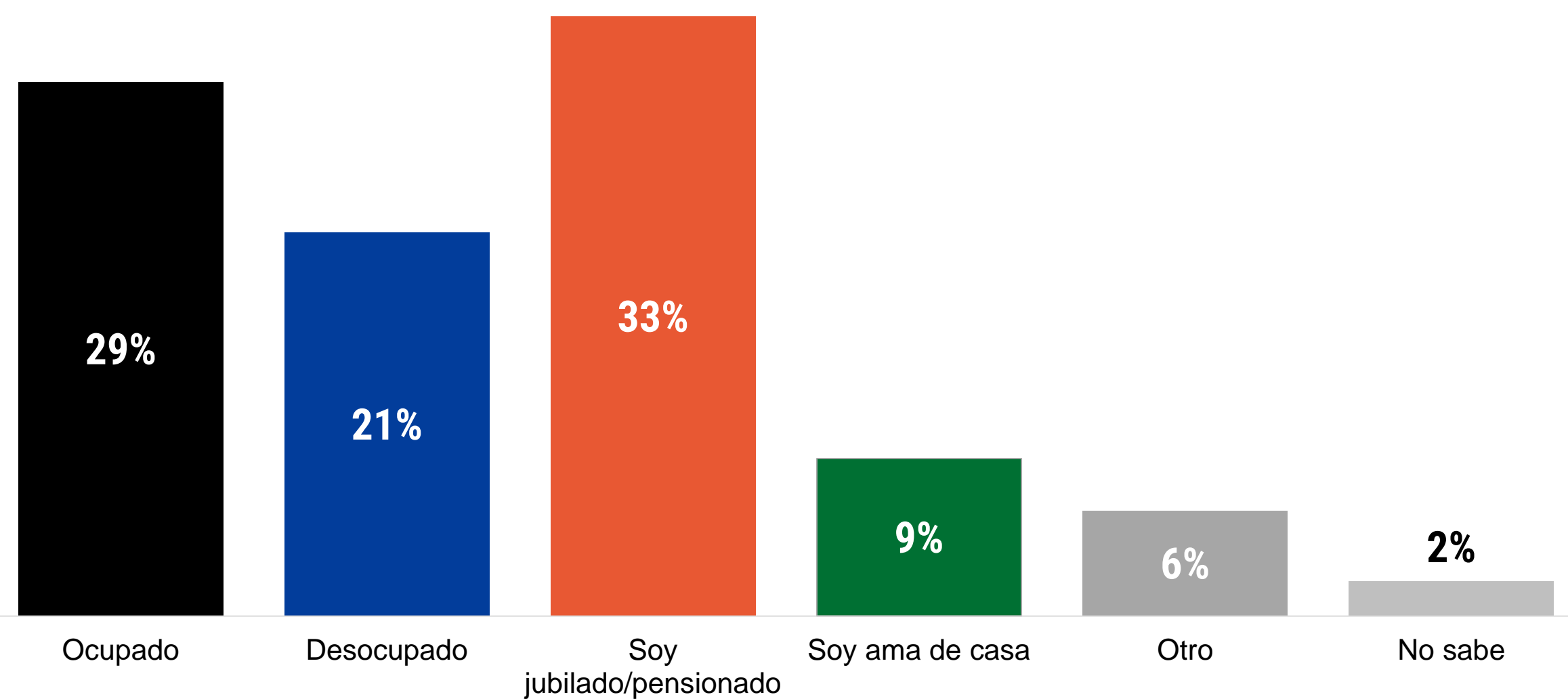
- Barrio con trazado urbano, veredas y desagües
- Un barrio de vivienda social/monobloques
- No sabe
- Un barrio popular o asentamiento
- Barrio privado o cerrado
- Zona rural o semi rural
- Otro



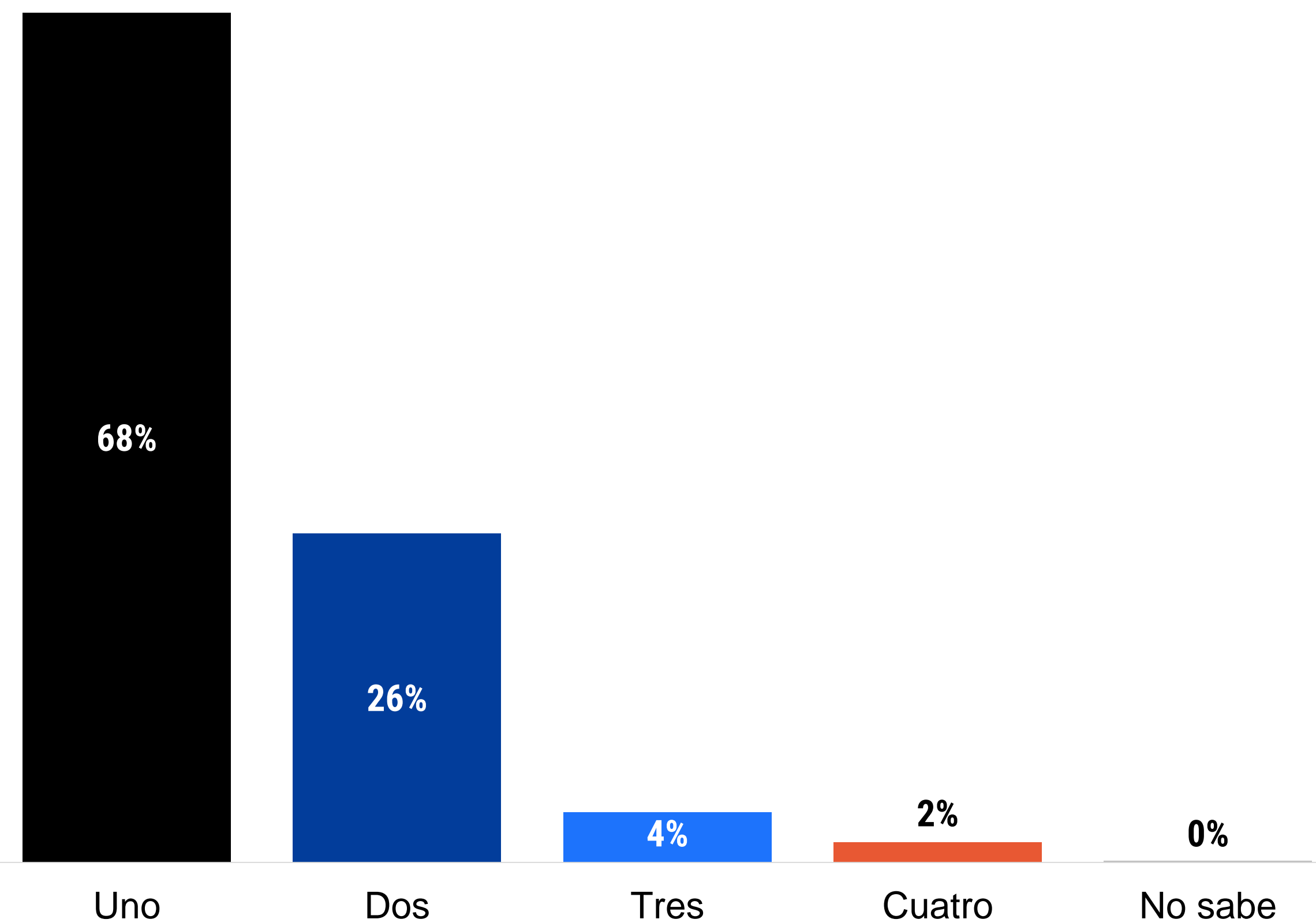
## 02. Sector social | Situación laboral actual y cuántos trabajos tiene (sólo entre ocupados)



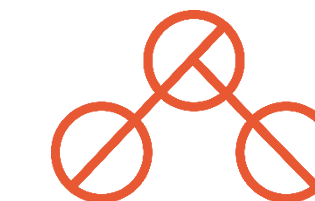
¿Cómo definiría su situación laboral actual?



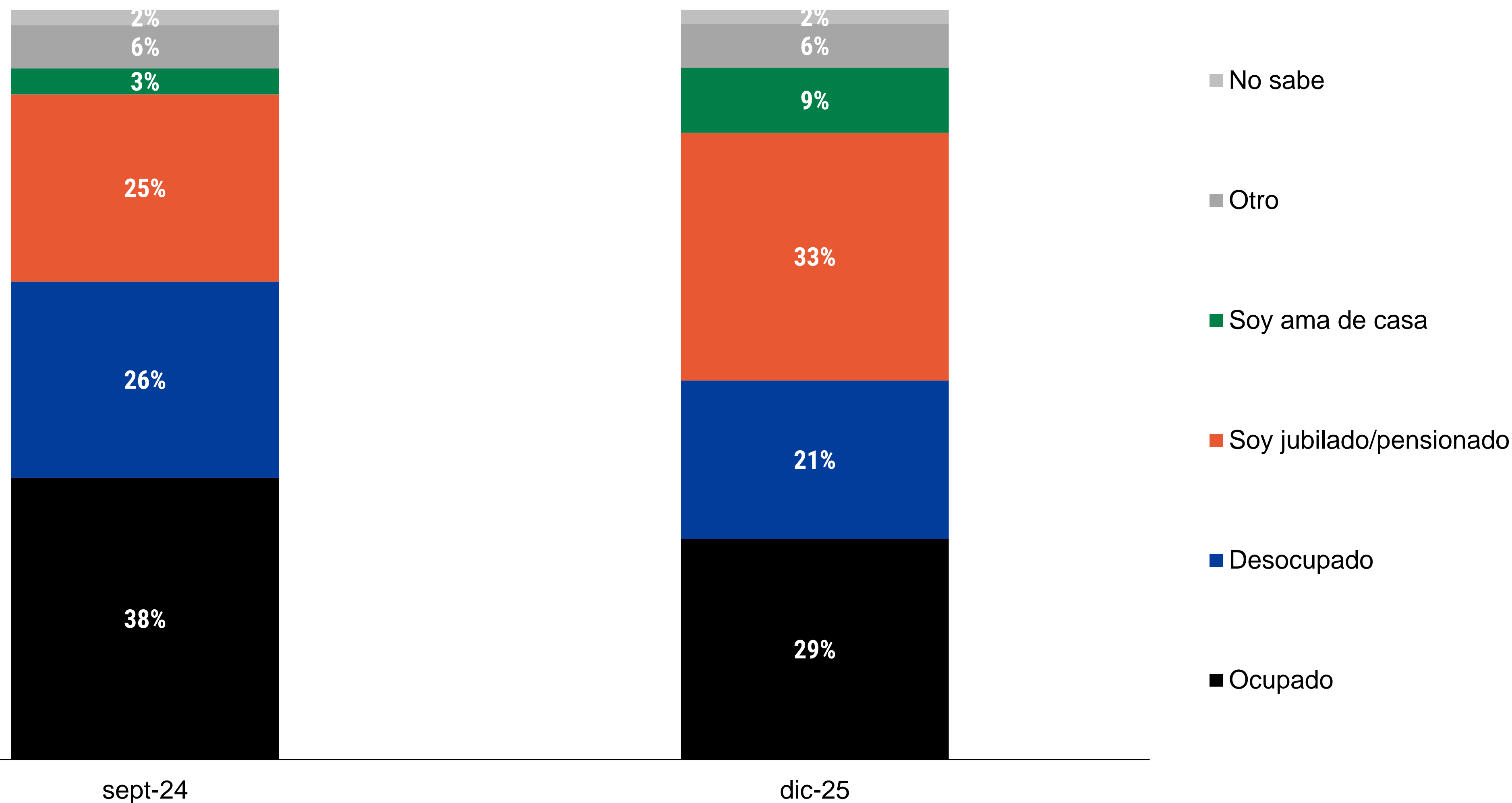
¿Cuántos trabajos tiene usted? (SÓLO ENTRE EL 29% OCUPADO)



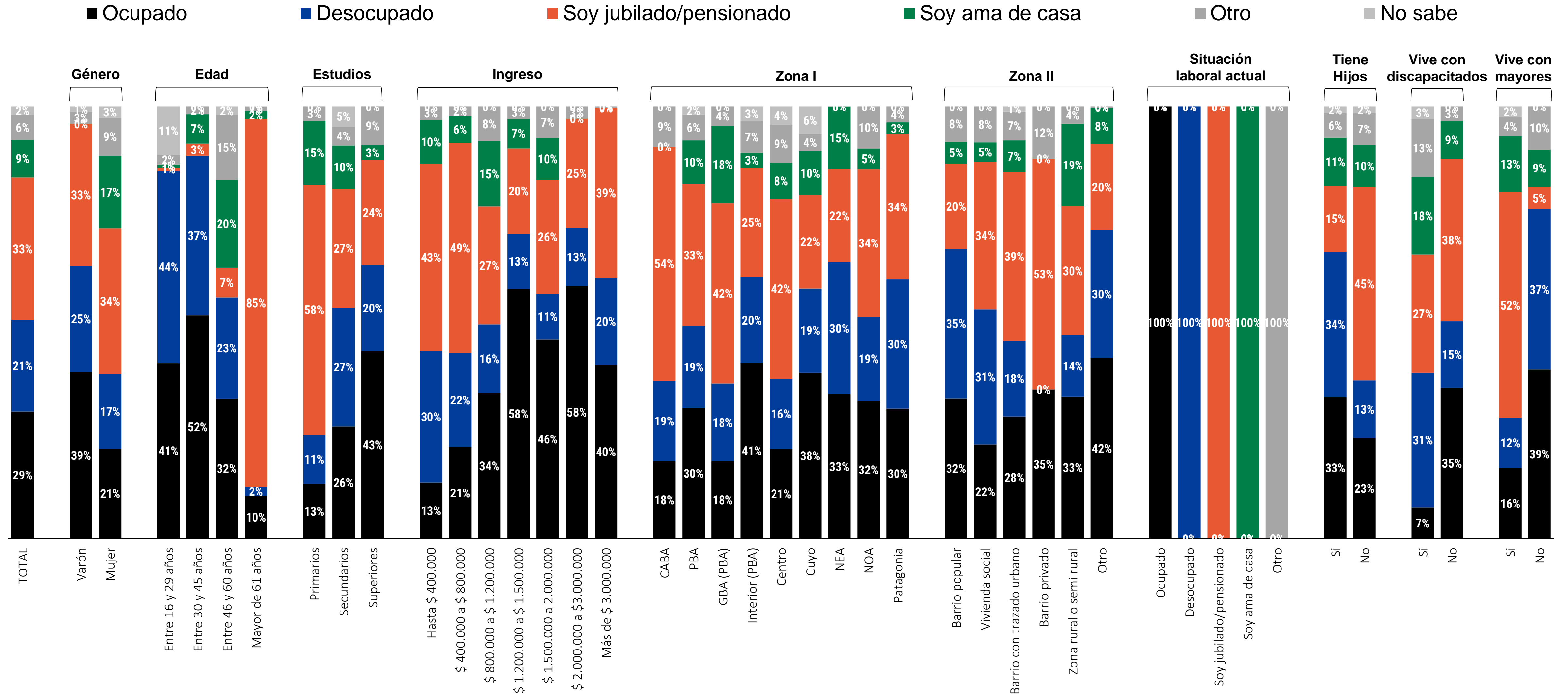
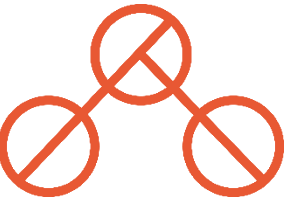
## 02. Sector social | Evolutivo situación laboral actual



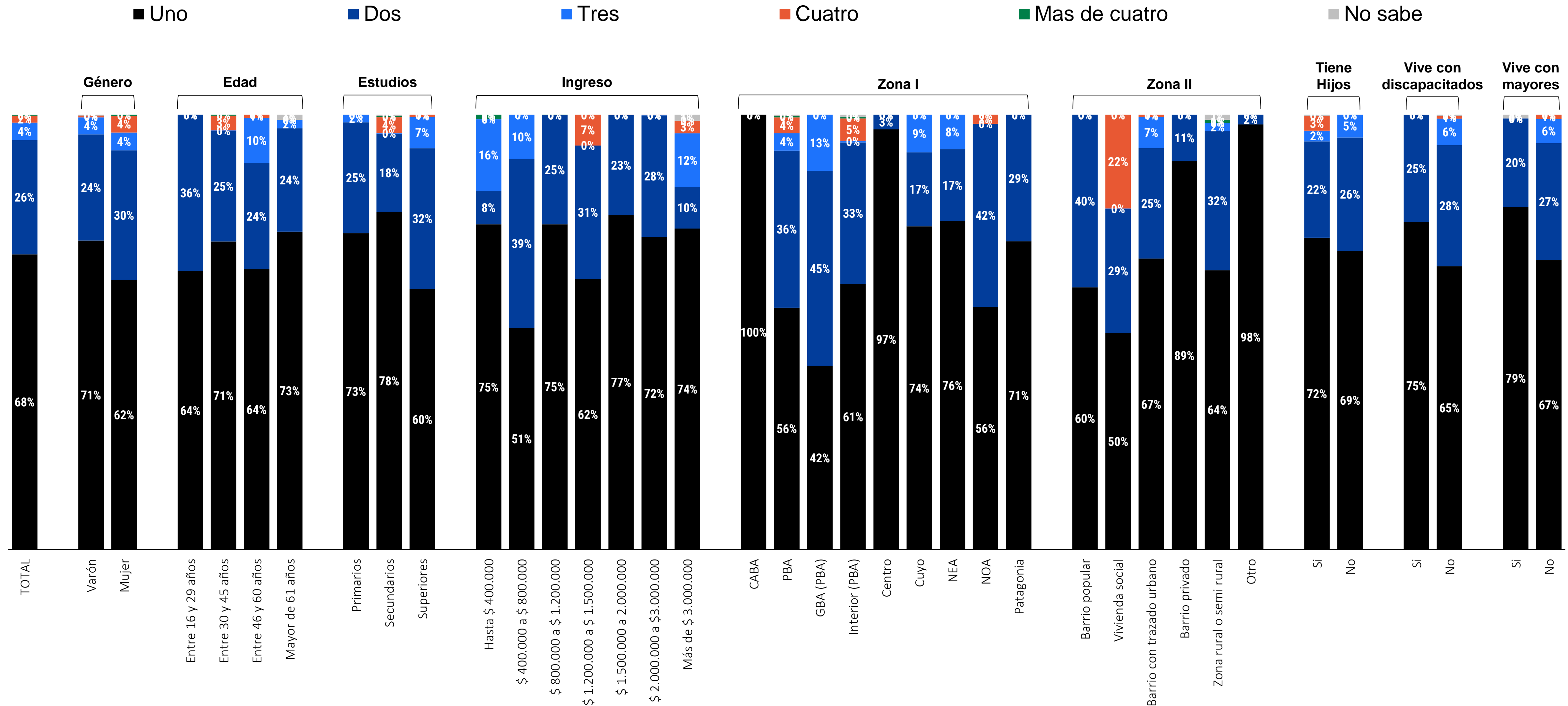
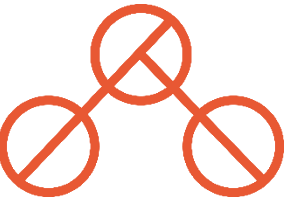
¿Cómo definiría su situación laboral actual?



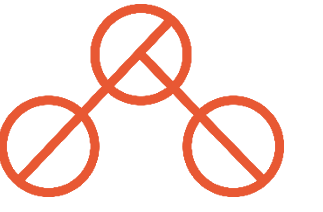
## 02. Sector social | Apertura situación laboral actual



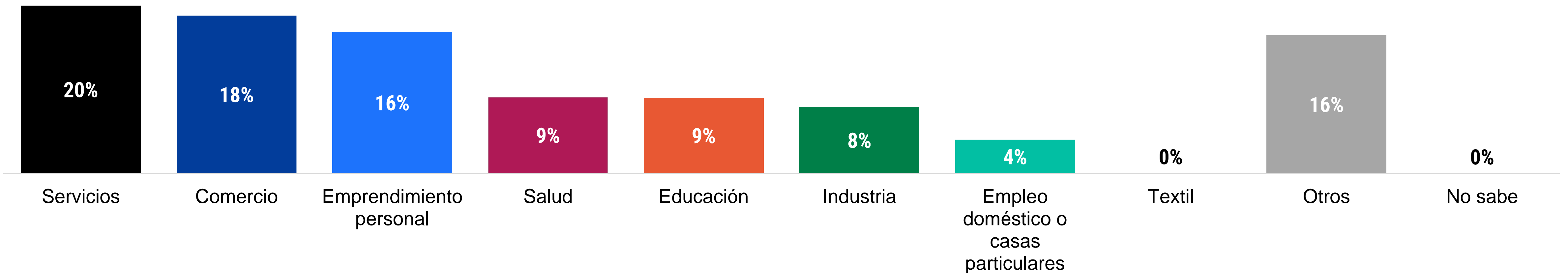
## 02. Sector social | Sólo entre el 29% ocupado | Apertura cantidad de trabajos



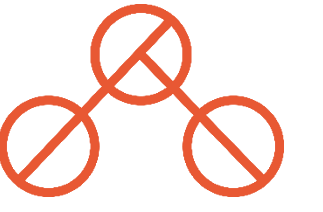
## 02. Sector social | Sólo entre el 21% de mujeres ocupadas | Sector en el que se desempeña



¿En qué sector se desempeña? (SÓLO ENTRE MUJERES OCUPADAS)

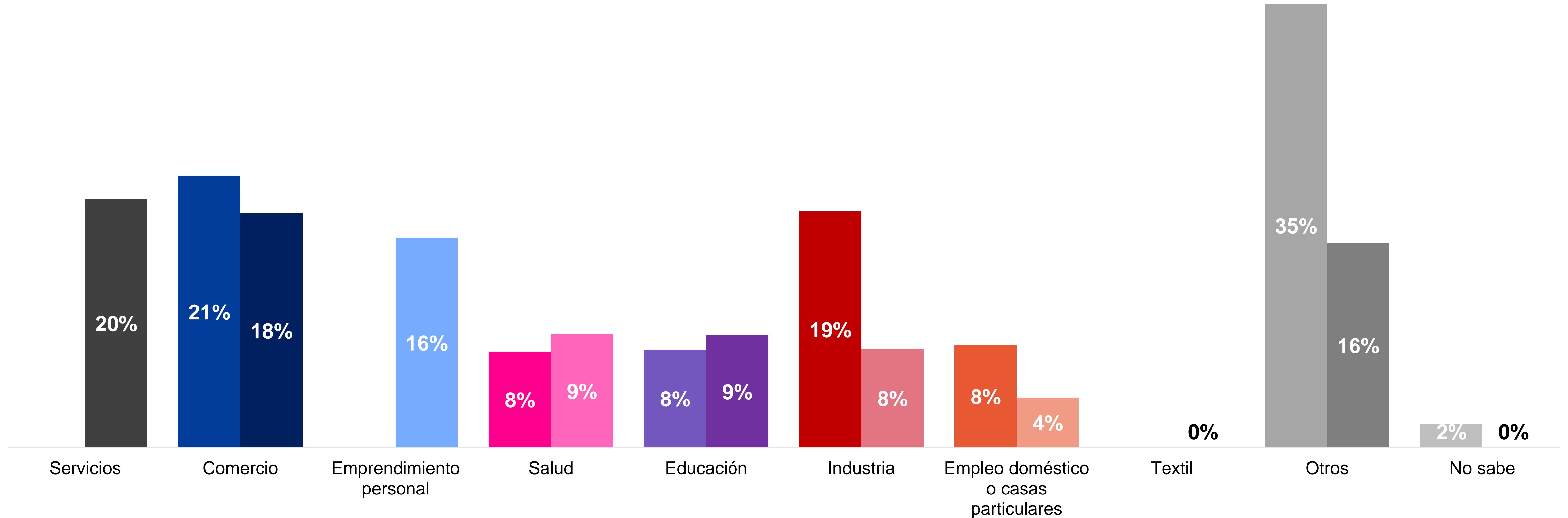


## 02. Sector social | Sólo entre el 21% de mujeres ocupadas | Evolutivo sector en el que se desempeña

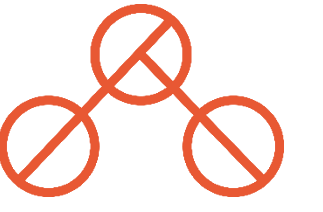


¿En qué sector se desempeña?

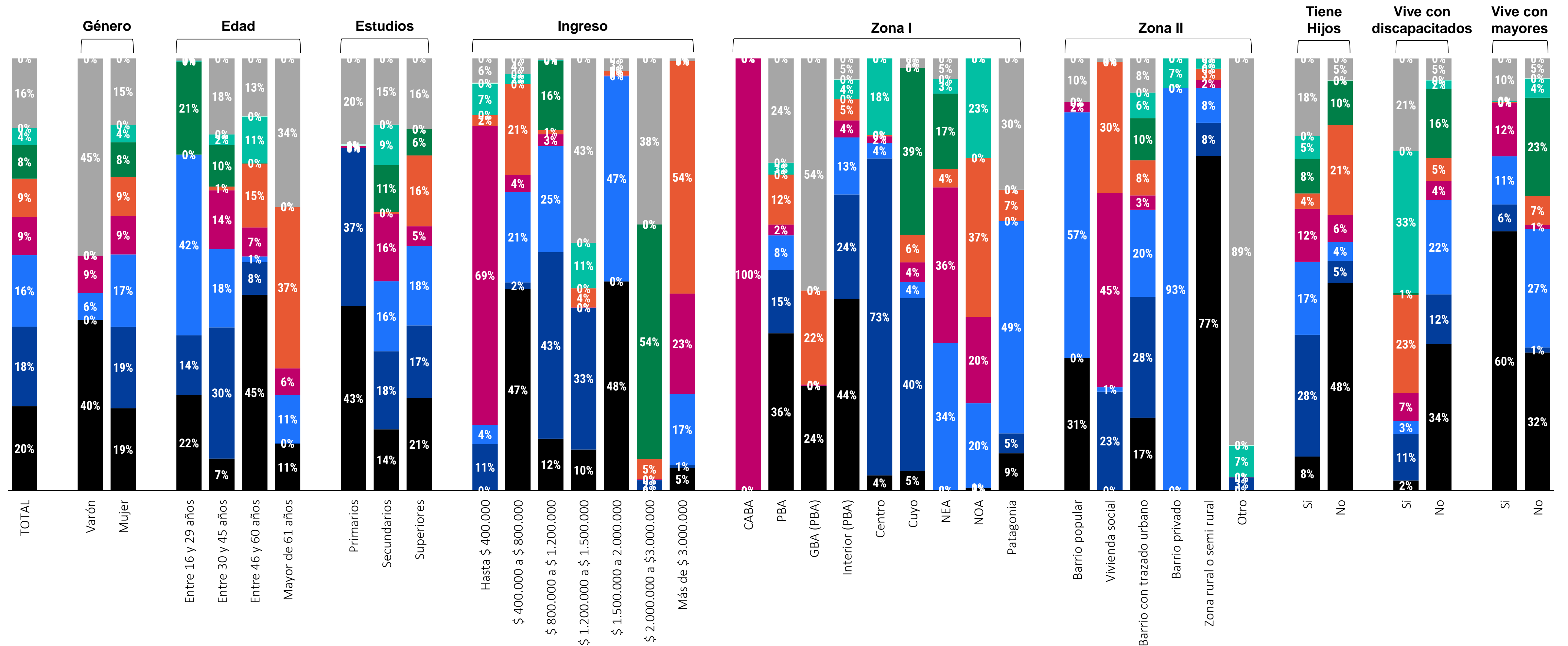
■ sep-24 ■ dic-25



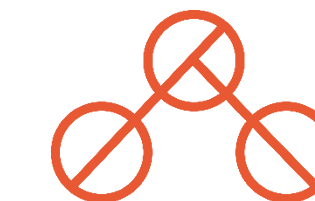
## 02. Sector social | Sólo entre el 21% de mujeres ocupadas | Apertura sector en el que se desempeña



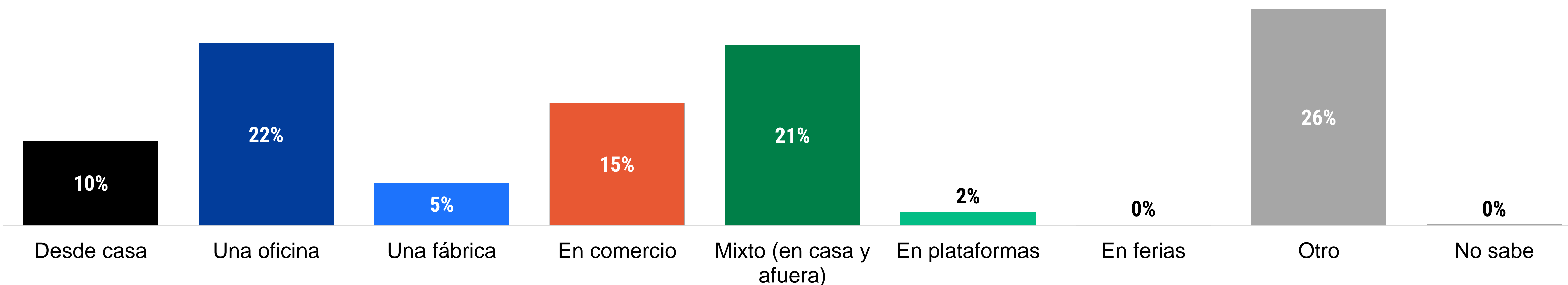
■ Servicios ■ Comercio ■ Emprendimiento personal ■ Salud ■ Educación ■ Industria ■ Empleo doméstico o casas particulares ■ Textil ■ Otros ■ No sabe



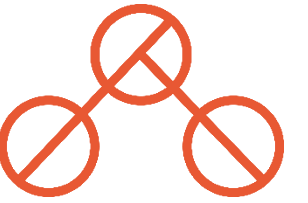
## 02. Sector social | Sólo entre el 29% ocupado | Lugar físico de trabajo



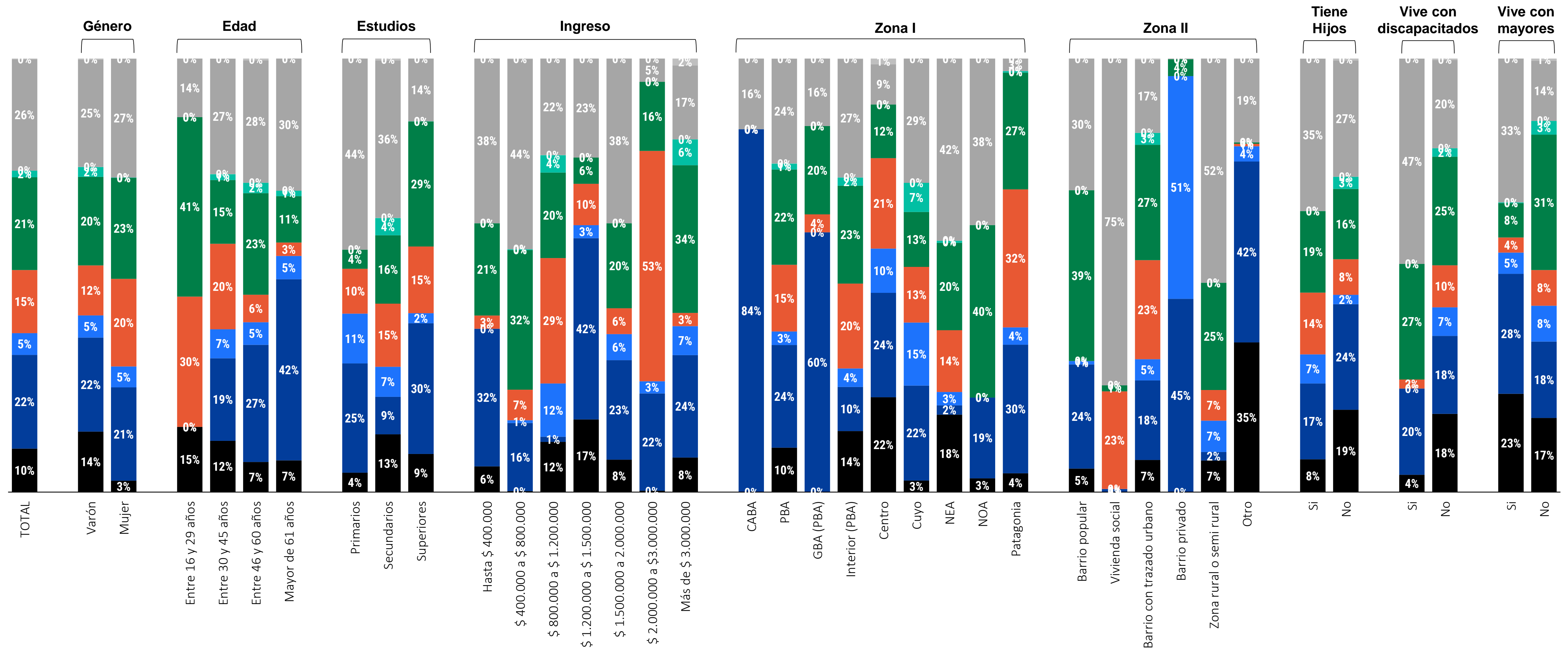
¿En qué lugar físico trabaja? (SÓLO ENTRE EL 29% OCUPADO)



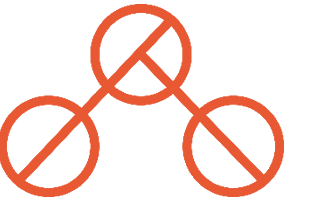
## 02. Sector social | Sólo entre el 29% ocupado | Apertura lugar físico de trabajo



■ Desde casa  
 ■ Una oficina  
 ■ Una fábrica  
 ■ En comercio  
 ■ Mixto (en casa y afuera)  
 ■ En plataformas  
 ■ En ferias  
 ■ Otro  
 ■ No sabe

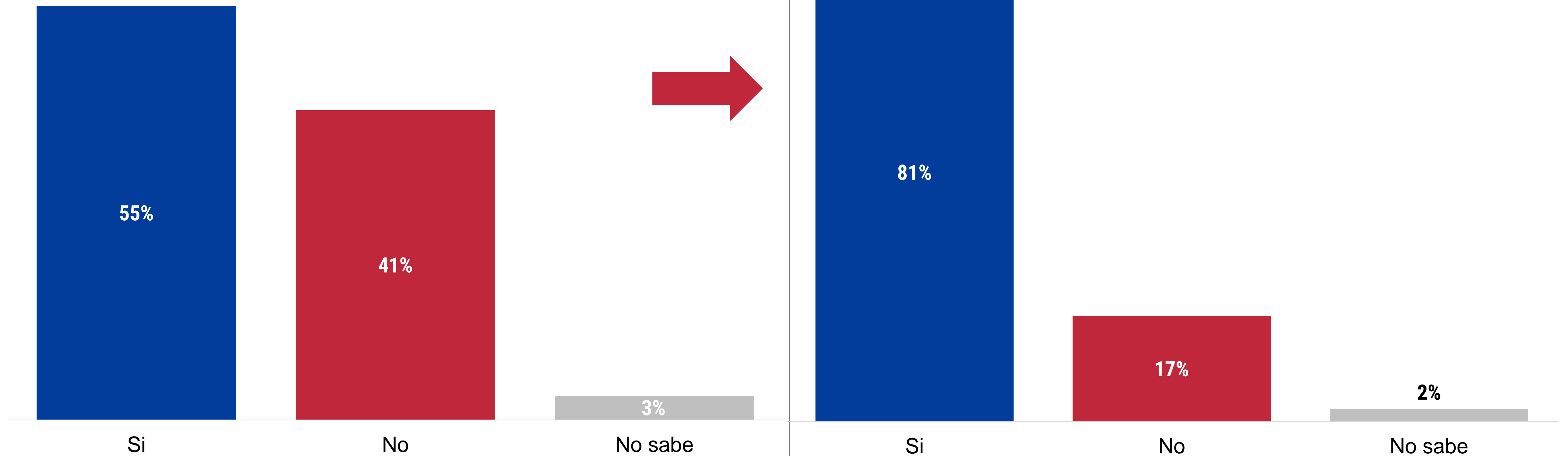


## 02. Sector social | Principal sostén del hogar y en caso de no ser el PSH participa en las decisiones económicas

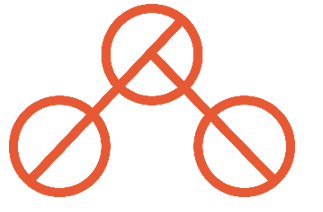


¿Es usted el principal sostén económico del hogar?

¿Usted participa de las decisiones económicas del hogar?  
(SÓLO SI NO ES EL PRINCIPAL SOSTÉN DEL HOGAR)

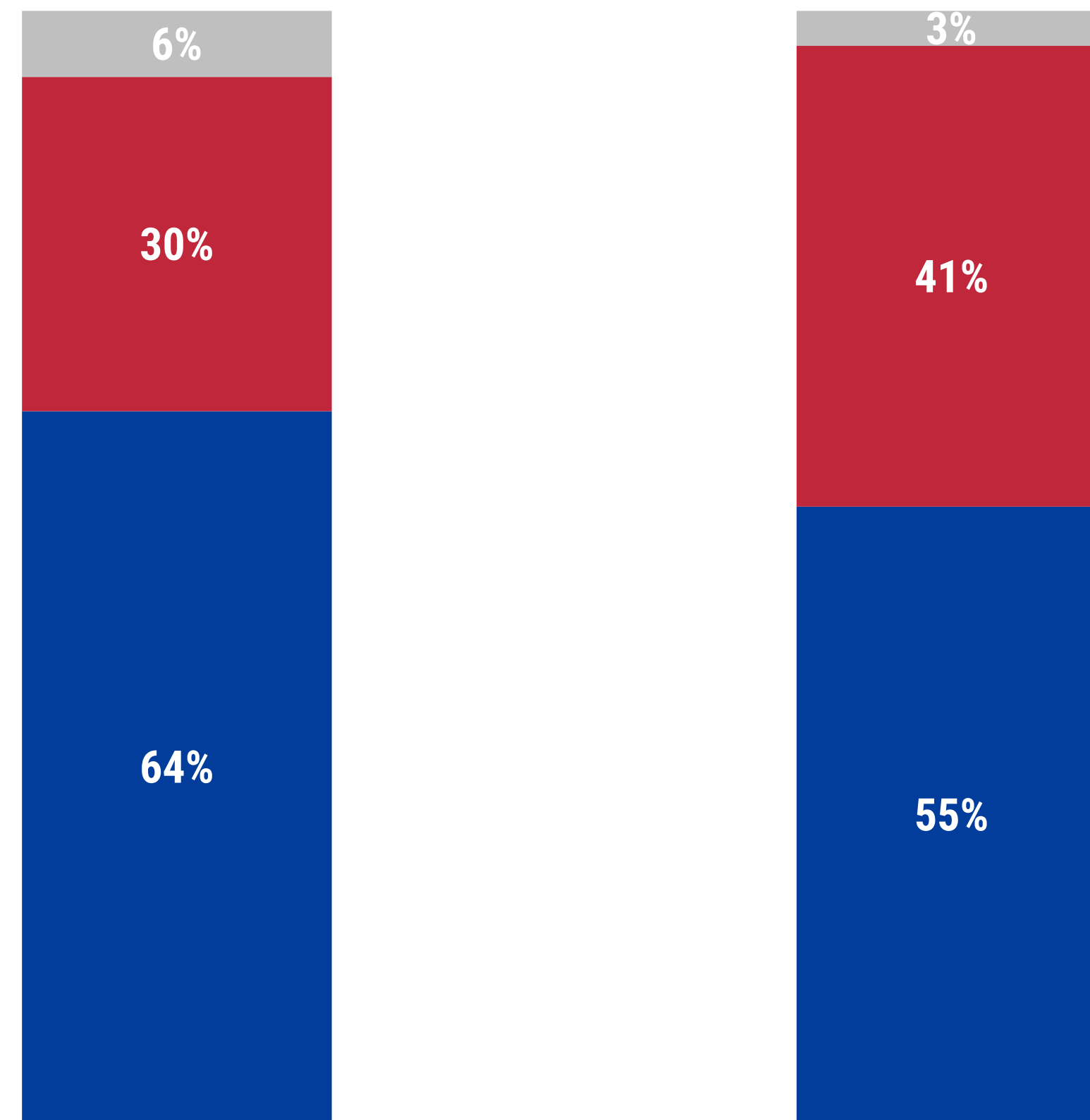


## 02. Sector social | Evolutivo es el principal sostén del hogar y en caso de no ser el PSH participa en las decisiones económicas



¿Es usted el principal sostén económico del hogar?

■ Si      ■ No      ■ No sabe

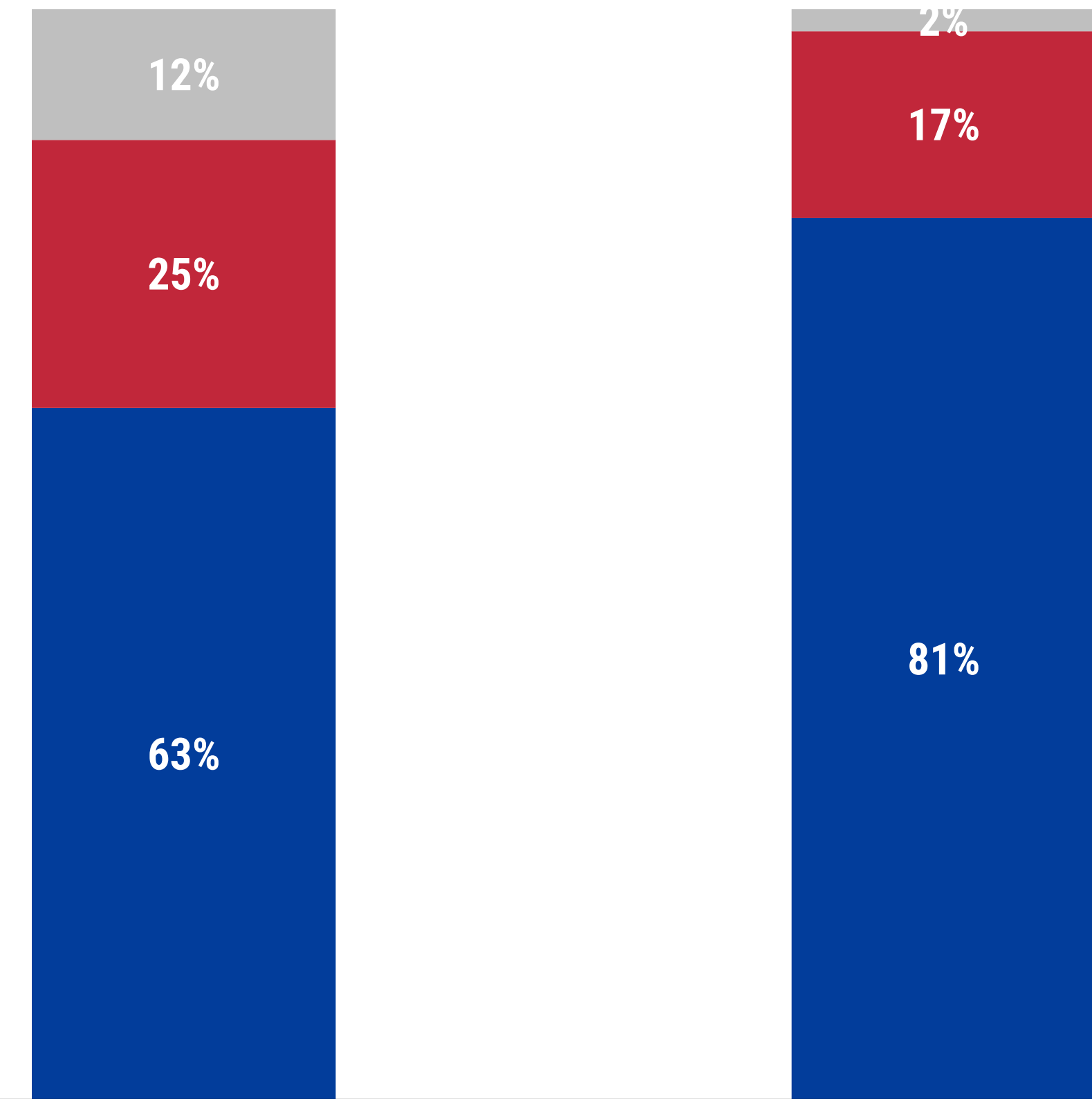


sept-24

dic-25

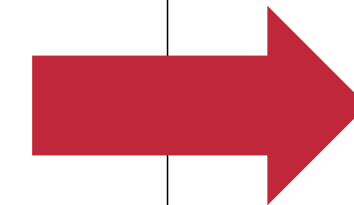
¿Usted participa de las decisiones económicas del hogar?  
(SÓLO SI NO ES EL PRINCIPAL SOSTÉN DEL HOGAR)

■ Si      ■ No      ■ No sabe

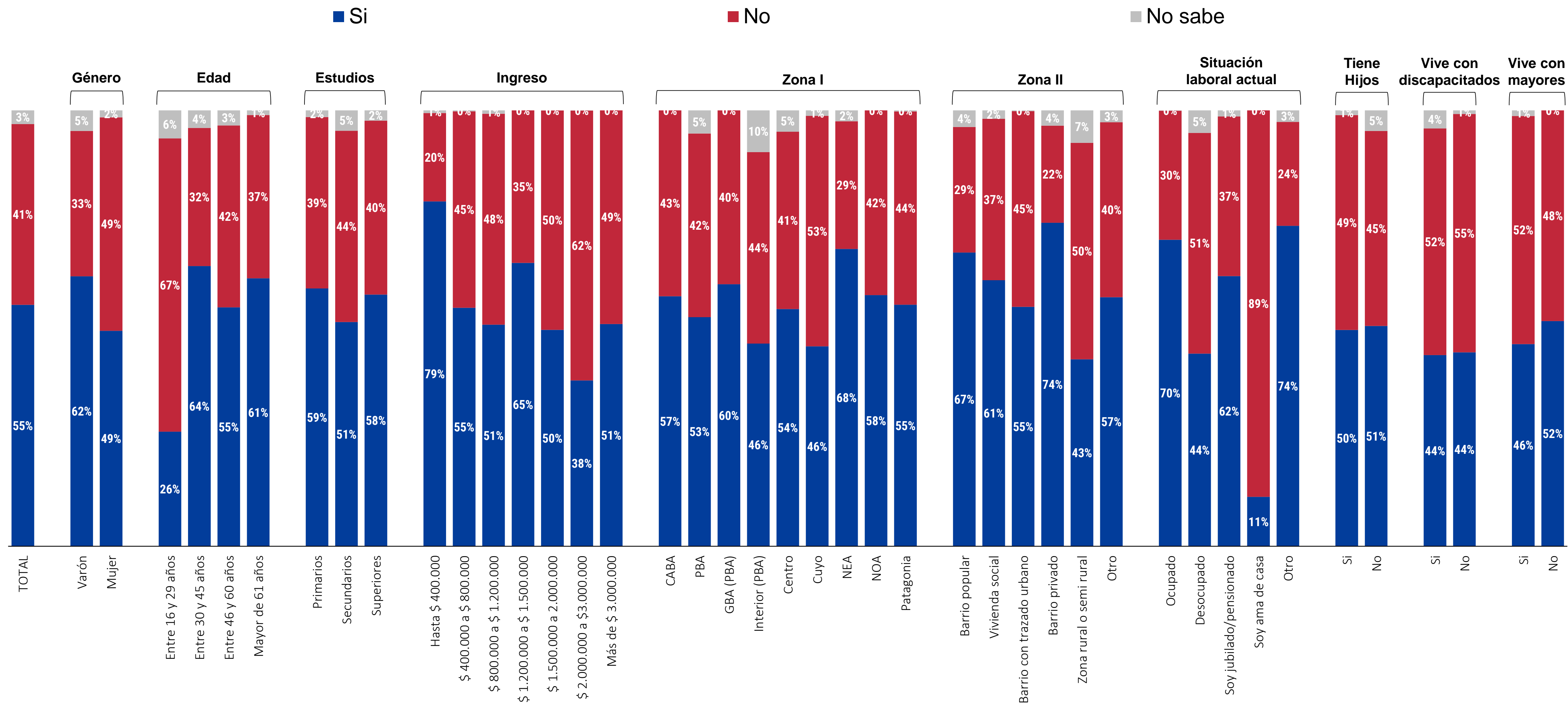
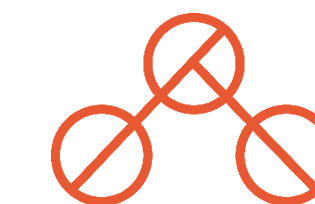


sept-24

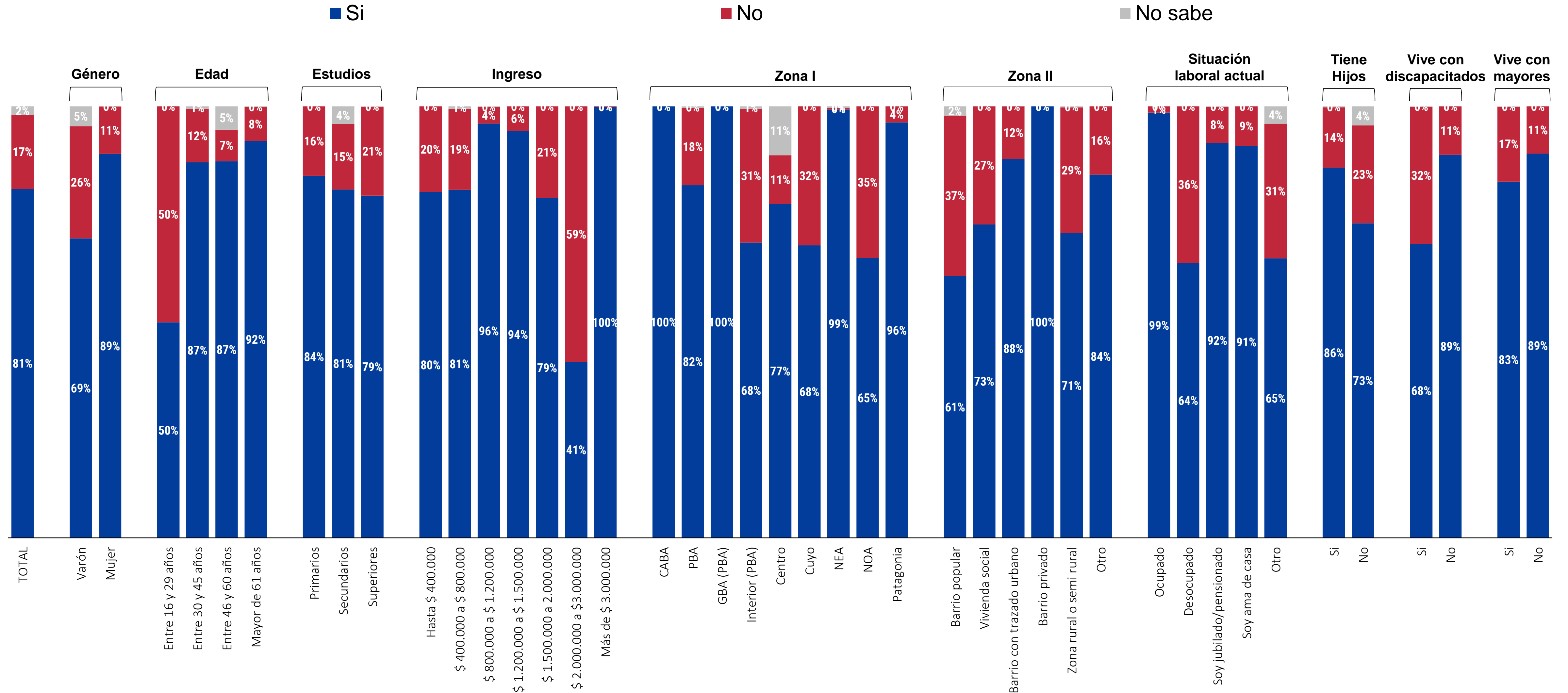
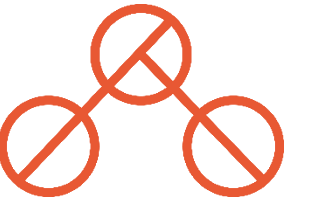
dic-25



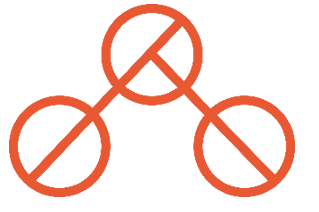
## 02. Sector social | Apertura es el principal sostén económico del hogar



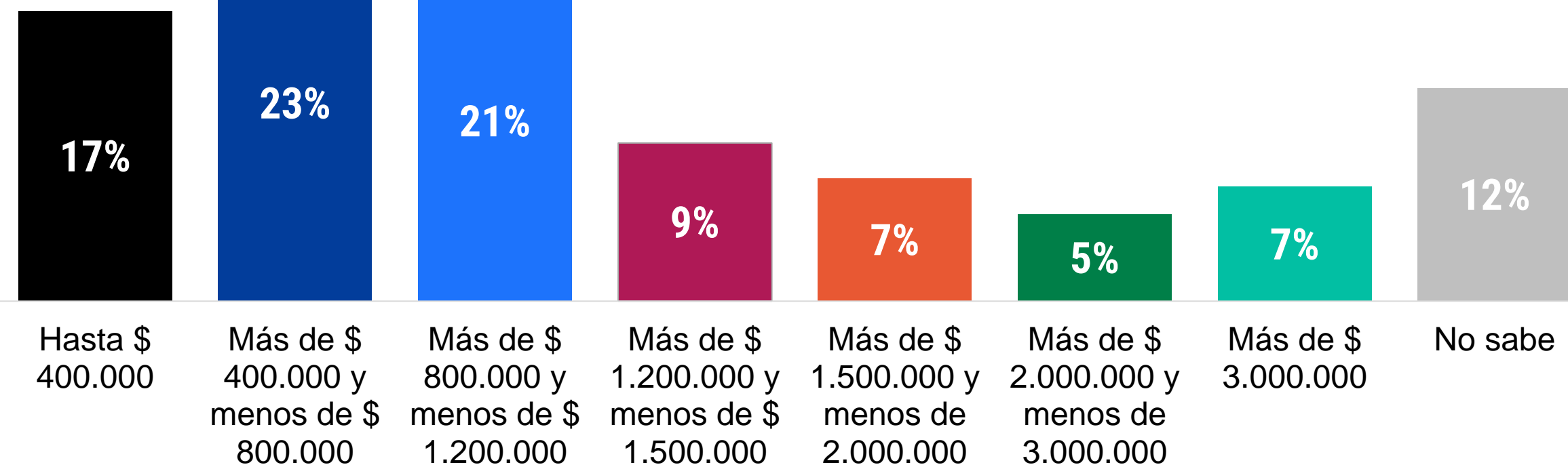
## 02. Sector social | Sólo si no es el principal sostén del hogar | Apertura en caso de no ser el PSH participa en las decisiones económicas



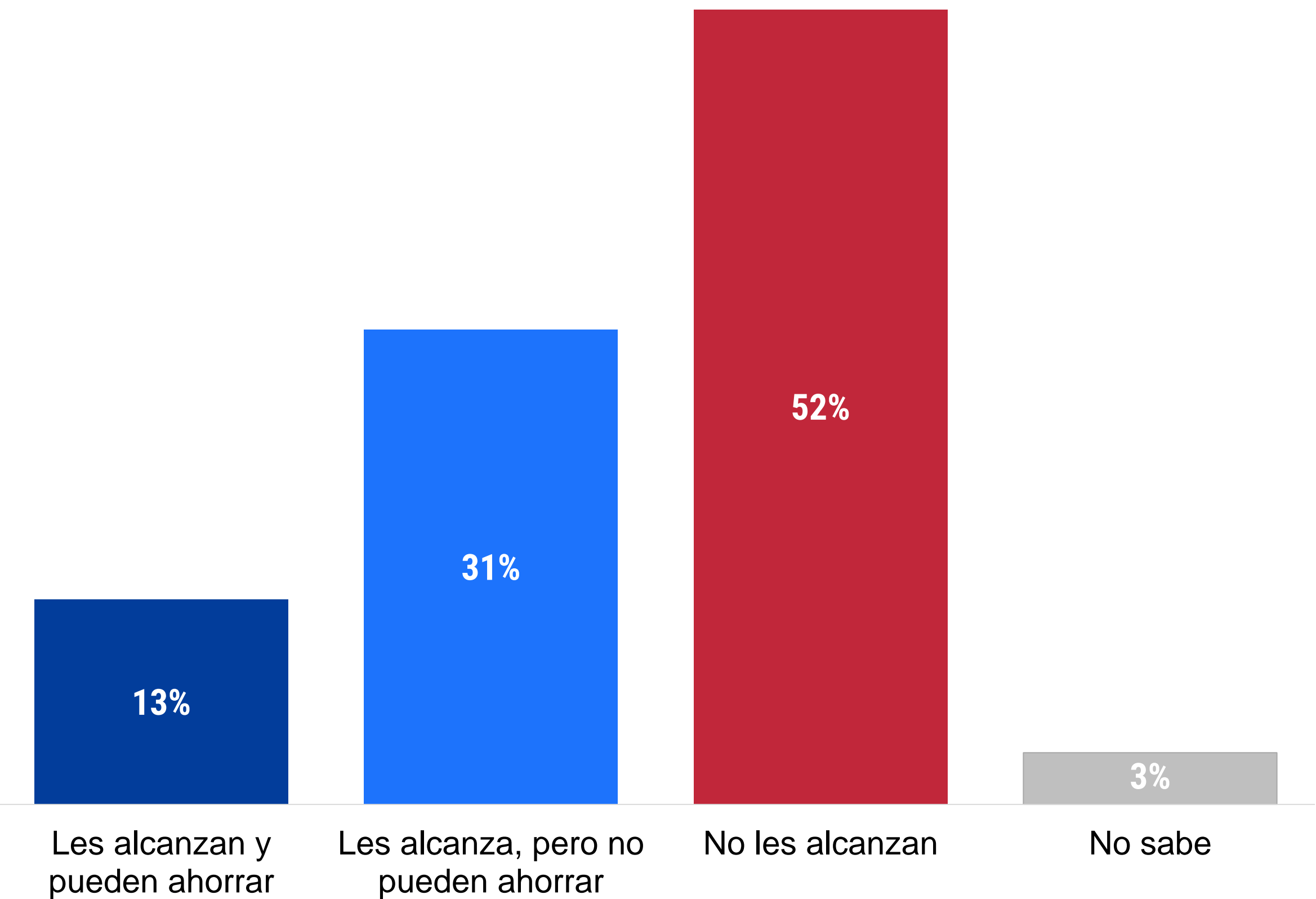
## 02. Sector social | Cuánto suman aproximadamente todos los ingresos de su hogar o familia y esos ingresos mensuales de su hogar le alcanzan o no



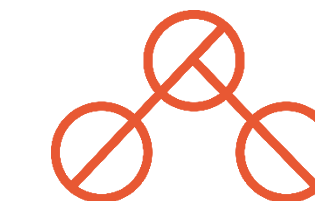
¿Puede indicar cuánto suman aproximadamente todos los ingresos de su hogar o familia?



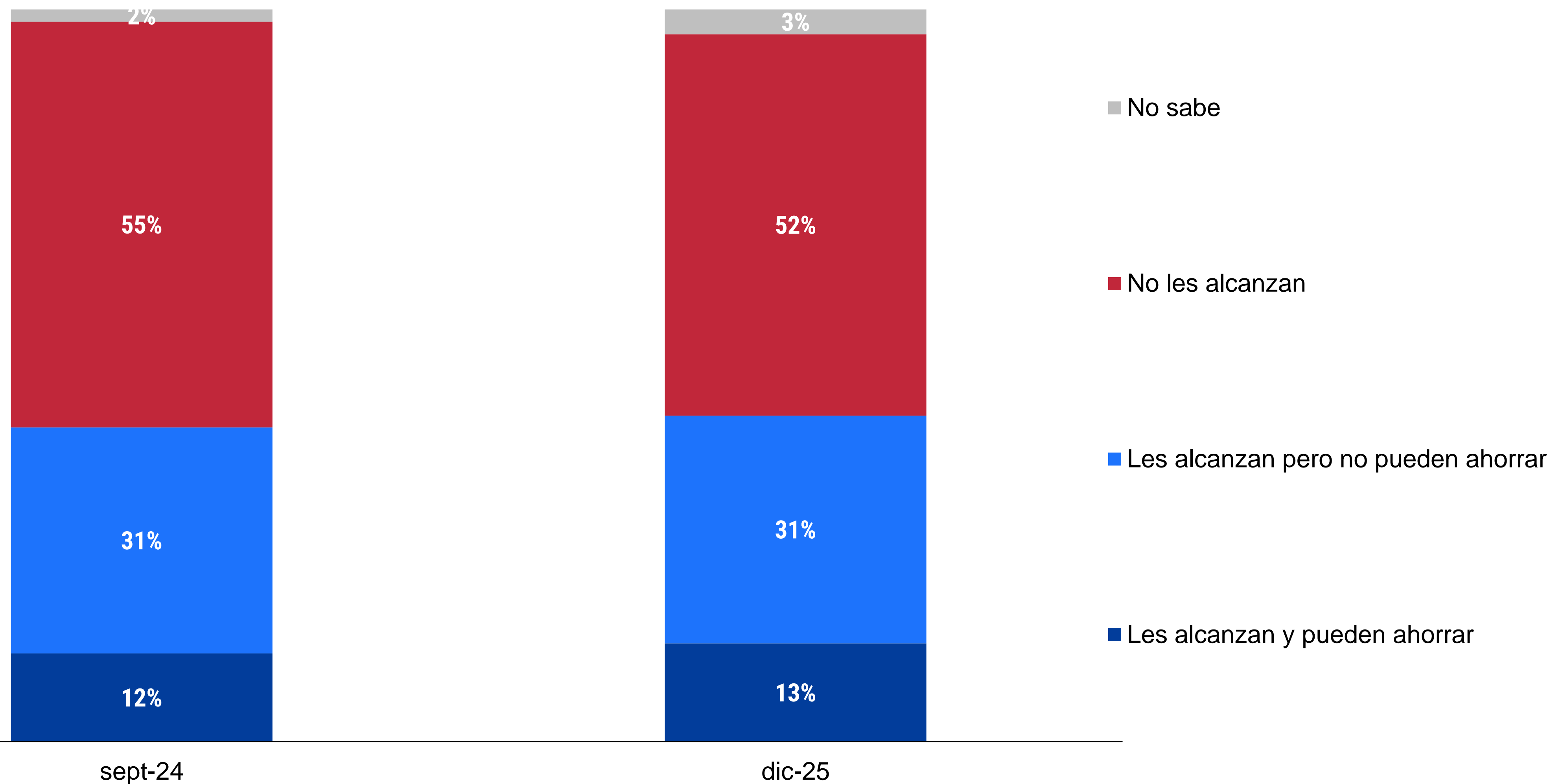
Usted diría que los ingresos que reciben por mes en su hogar...



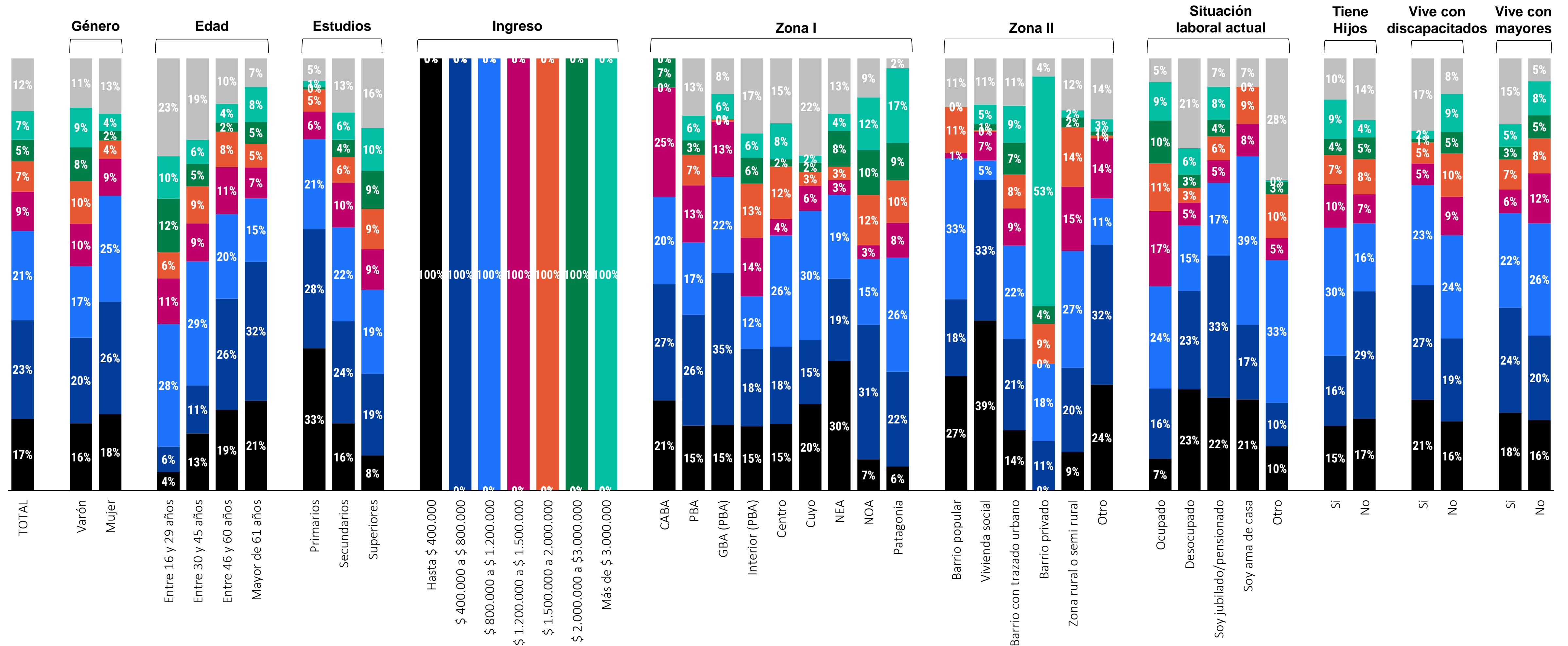
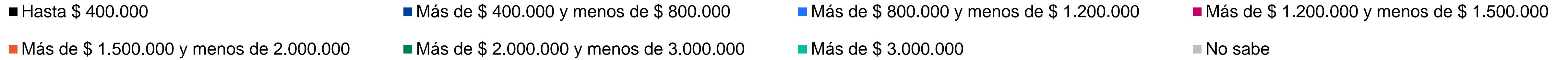
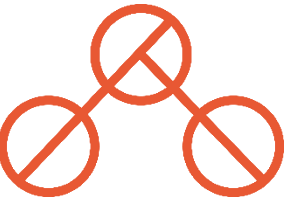
## 02. Sector social | Evolutivo los ingresos mensuales de su hogar le alcanzan o no



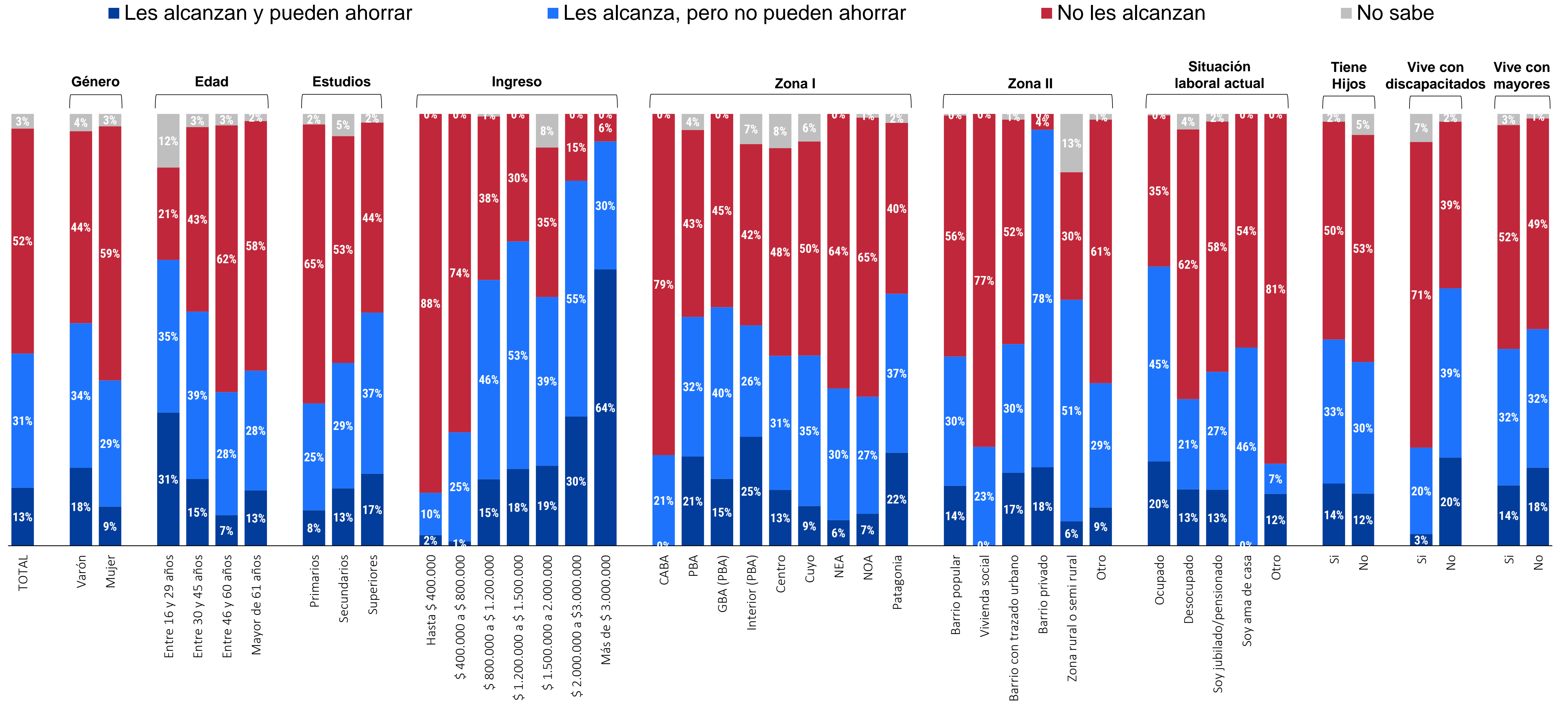
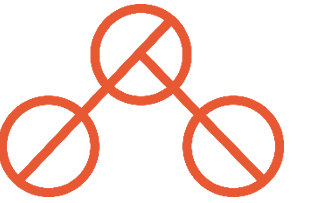
Usted diría que los ingresos que reciben por mes en su hogar...



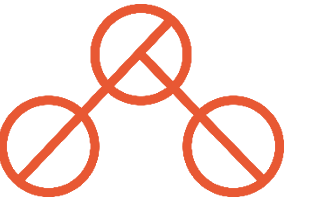
## 02. Sector social | Apertura cuánto suman aproximadamente los ingresos totales del hogar



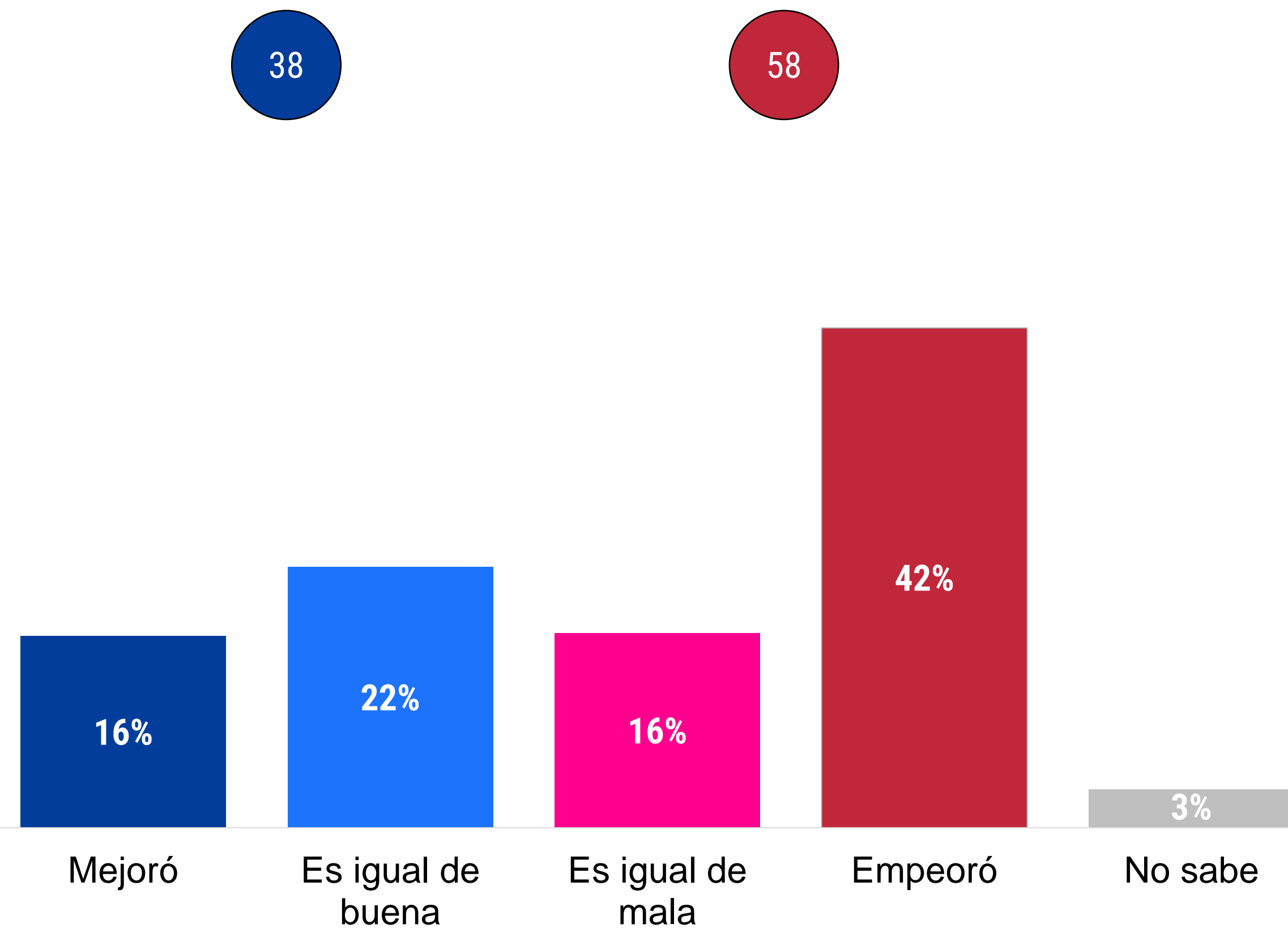
## 02. Sector social | Apertura los ingresos mensuales de su hogar le alcanzan o no



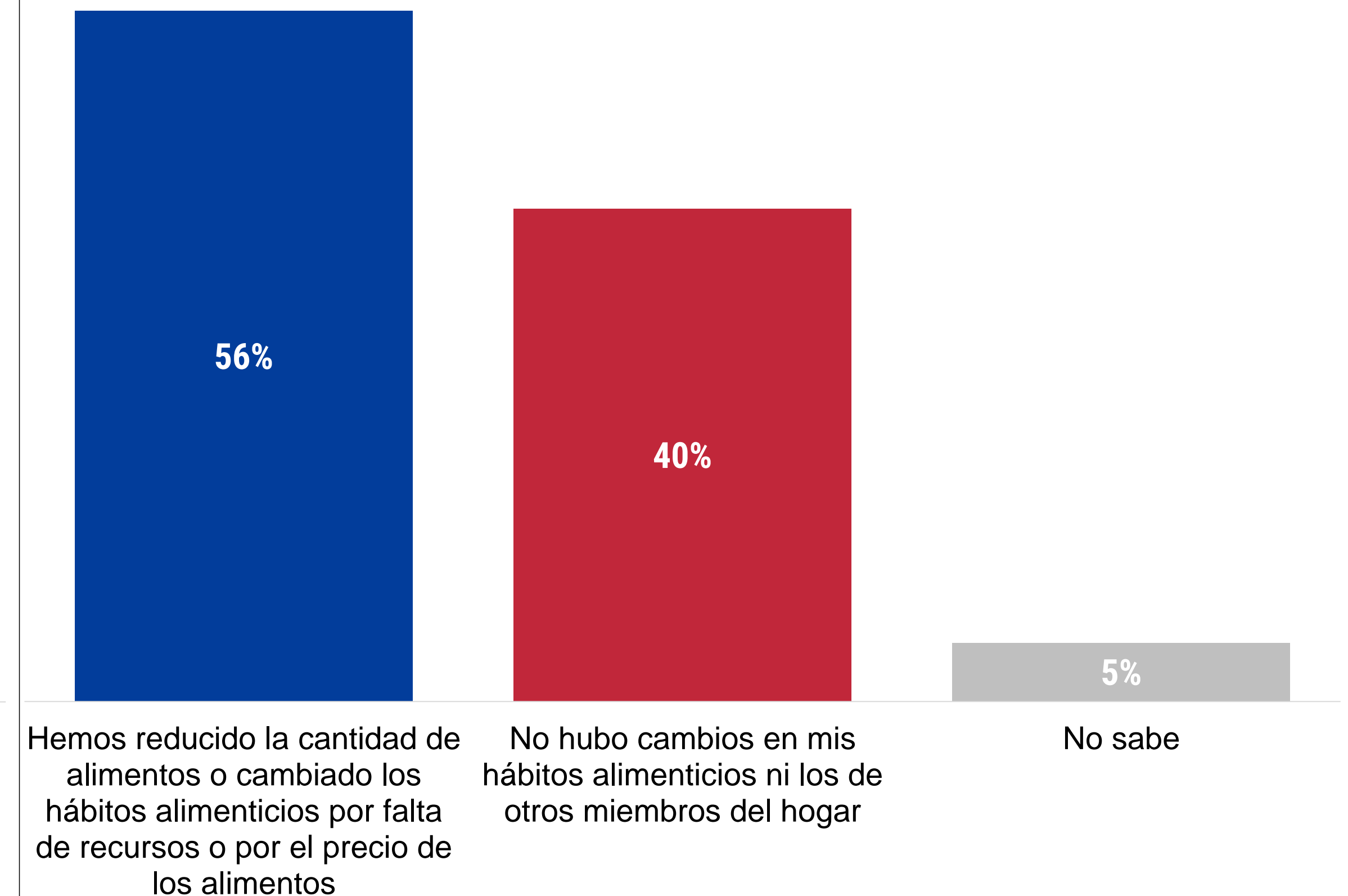
## 02. Sector social | Ingresos del hogar respecto del año anterior y tuvo que hacer cambios o recortes en su alimentación o la de su familia



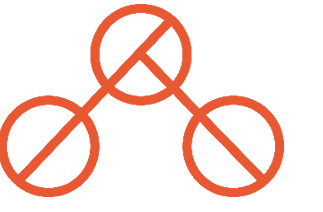
En relación a los ingresos, ¿cómo definiría la situación de su hogar respecto al año anterior?



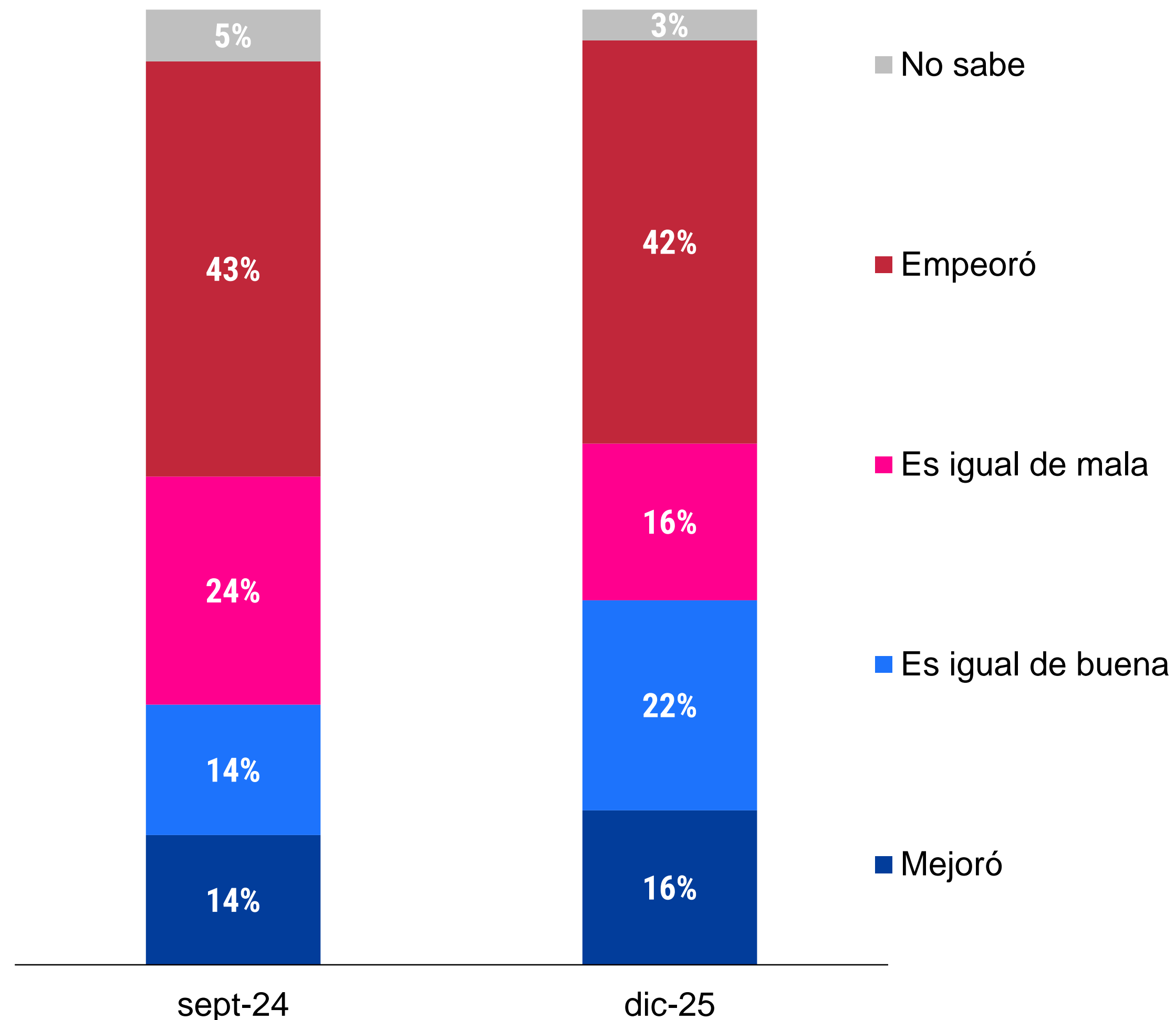
En el último año, ¿ha tenido que hacer cambios o recortes en su alimentación o la de su familia?



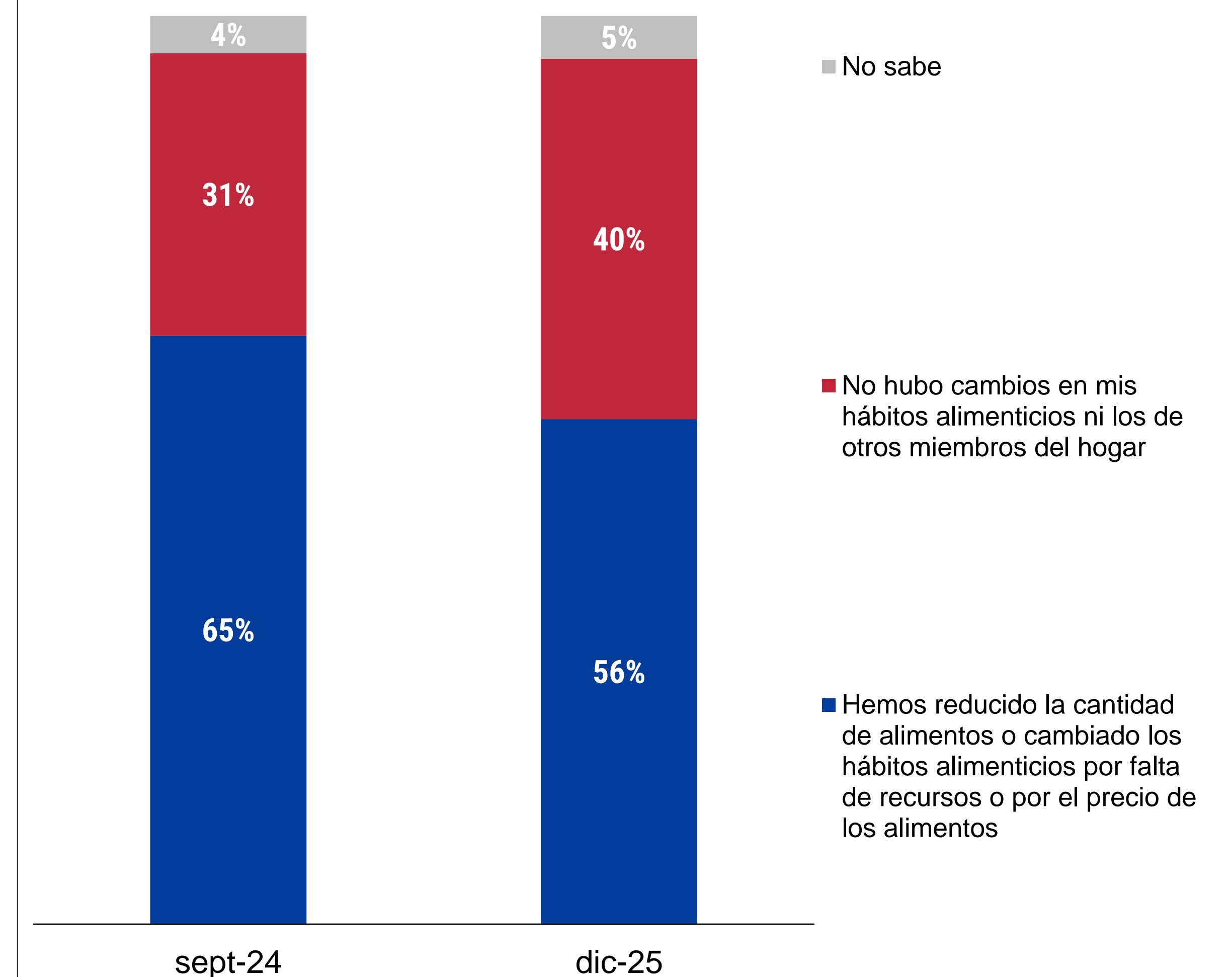
## 02. Sector social | Evolutivos ingresos del hogar respecto del año anterior y tuvo que hacer cambios o recortes en su alimentación o la de su familia



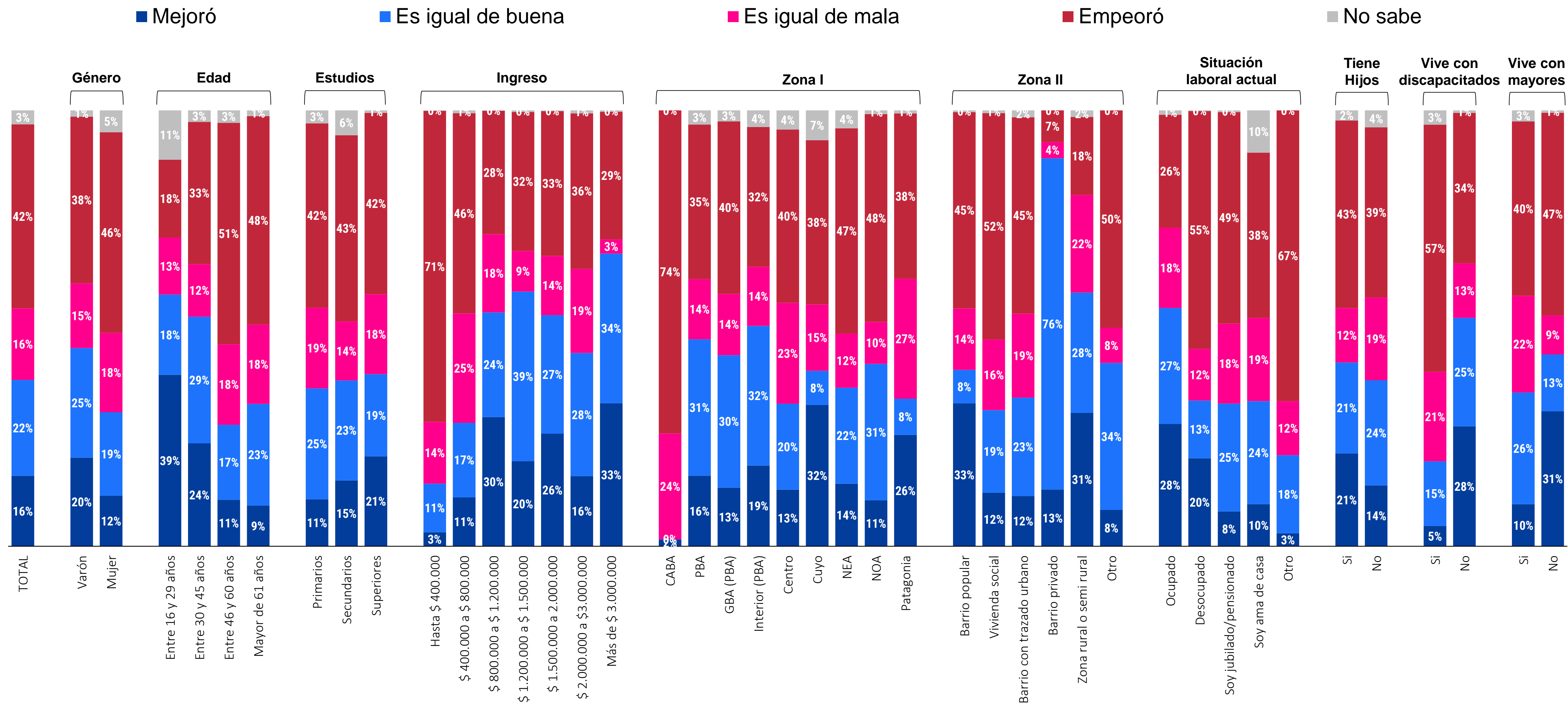
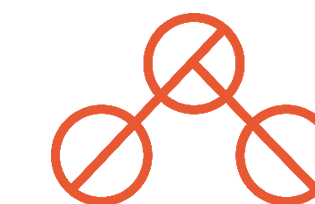
En relación a los ingresos ¿cómo definiría la situación de su hogar respecto al año anterior?



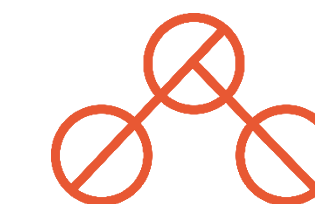
En el último año, ¿ha tenido que hacer cambios o recortes en su alimentación o la de su familia?



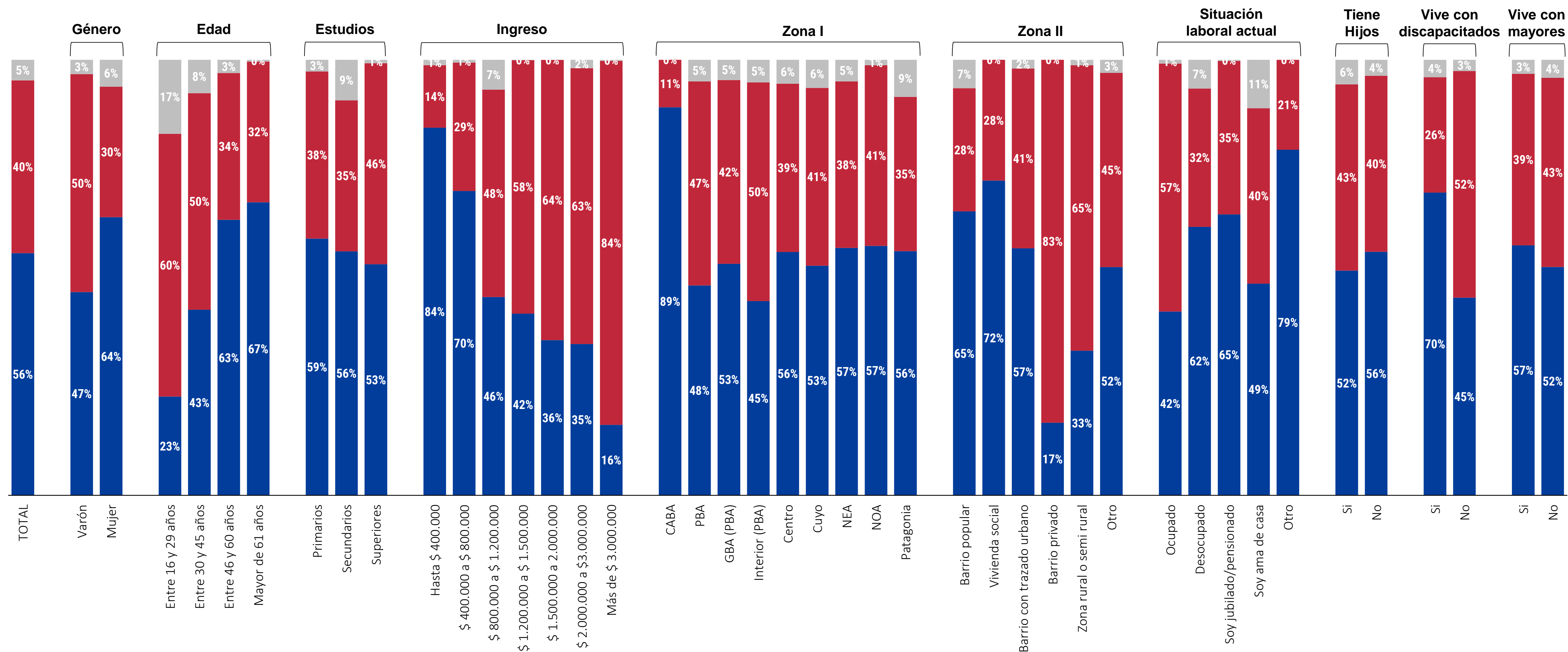
## 02. Sector social | Apertura ingresos del hogar respecto del año anterior



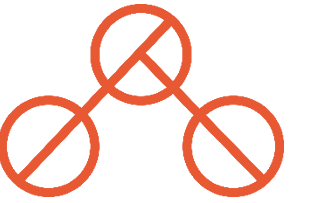
## 02. Sector social | Apertura recortes en la alimentación en el último año



■ No sabe ■ No hubo cambios en mis hábitos alimenticios ni los de otros miembros del hogar ■ Hemos reducido la cantidad de alimentos o cambiado los hábitos alimenticios por falta de recursos o por el precio de lo



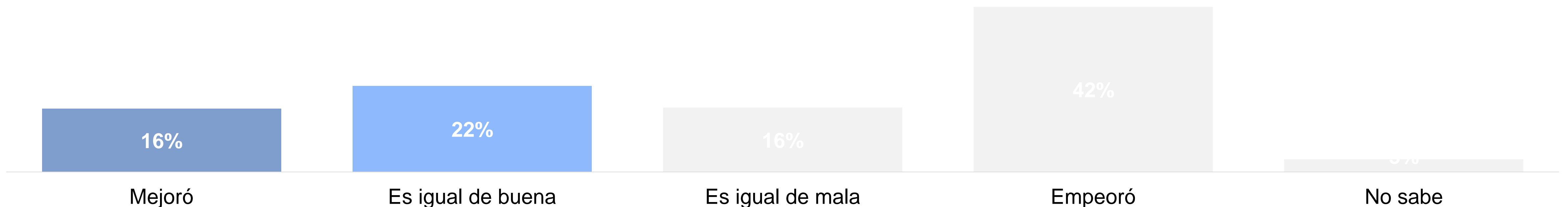
## 02. Sector social | Análisis cualitativo | Situación de ingresos del hogar **positiva** respecto del año anterior



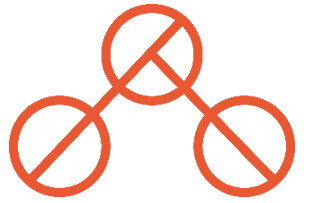
La estabilidad en el **empleo formal** y la **ausencia de deudas por tener vivienda propia** representan los únicos factores que permiten sostener una percepción de equilibrio. **La conservación del puesto de trabajo es el principal motor de previsibilidad en un contexto de alta volatilidad externa.** *"Sigo teniendo el mismo trabajo", "tengo un sueldo fijo que me permite planificar"*. El acceso a la vivienda propia actúa como un blindaje crítico frente a la inflación de los contratos de alquiler, permitiendo derivar el ingreso íntegramente al consumo.

**Quienes no alquilan experimentan una presión financiera significativamente menor que el resto de la población.** *"No alquilo y eso me salva", "por suerte la casa es mía"*.

La obtención de nuevos empleos o mejoras en la categoría laboral son casos excepcionales que generan una mejora relativa en el bienestar. **El ingreso al mercado de trabajo registrado constituye el único salto cualitativo registrado en los hogares que reportan mejoras.** *"Conseguí un trabajo en blanco", "estoy mejor porque mi hijo empezó a trabajar y aporta"*.



## 02. Sector social | Análisis cualitativo | Situación de ingresos del hogar negativa respecto del año anterior



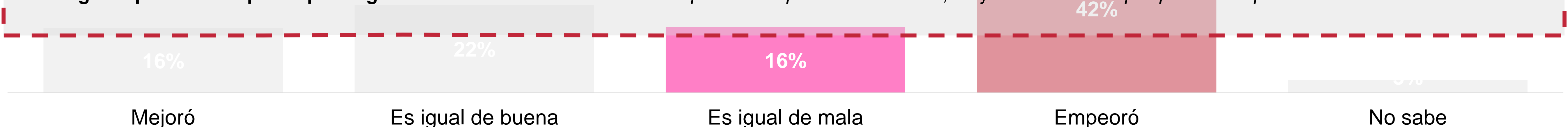
La pulverización del poder adquisitivo por el **aumento sistemático de los precios de los alimentos y servicios** es la causa dominante del deterioro económico. **El desfase entre ingresos estancados y costos de vida crecientes impide cubrir la canasta básica y genera una degradación inmediata de la calidad de vida.** *"La plata no vale nada", "todo subió el triple y gano lo mismo", "no llegamos ni a la mitad del mes".*

Esta situación se traduce en una **reducción forzada de las porciones y la calidad nutricional de las familias.** **La inseguridad alimentaria se manifiesta en la supresión de comidas o en el reemplazo de proteínas por hidratos.** *"Comemos mucho arroz y fideos", "los chicos ya no toman leche todos los días", "salteamos la cena para que alcance para el almuerzo".*

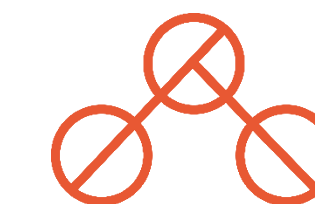
La crisis de las fuentes de trabajo informales y **la caída de las "changas"** han dejado a los hogares sin sus ingresos complementarios habituales. **La recesión impacta directamente en el sector cuentapropista, eliminando el margen de maniobra financiero para gastos imprevistos o básicos.** *"No hay trabajo en la calle", "ya no me llaman para hacer limpiezas", "las changas se cortaron totalmente".*

El **endeudamiento sistemático para la compra de comida o el pago de servicios públicos** se ha vuelto una estrategia de supervivencia recurrente. **La toma de deuda con tarjetas o prestamistas informales para cubrir necesidades corrientes hipoteca el ingreso futuro de los hogares.** *"Debo tres meses de luz", "uso la tarjeta para comprar comida", "pido prestado a familiares para poder pagar el alquiler".*

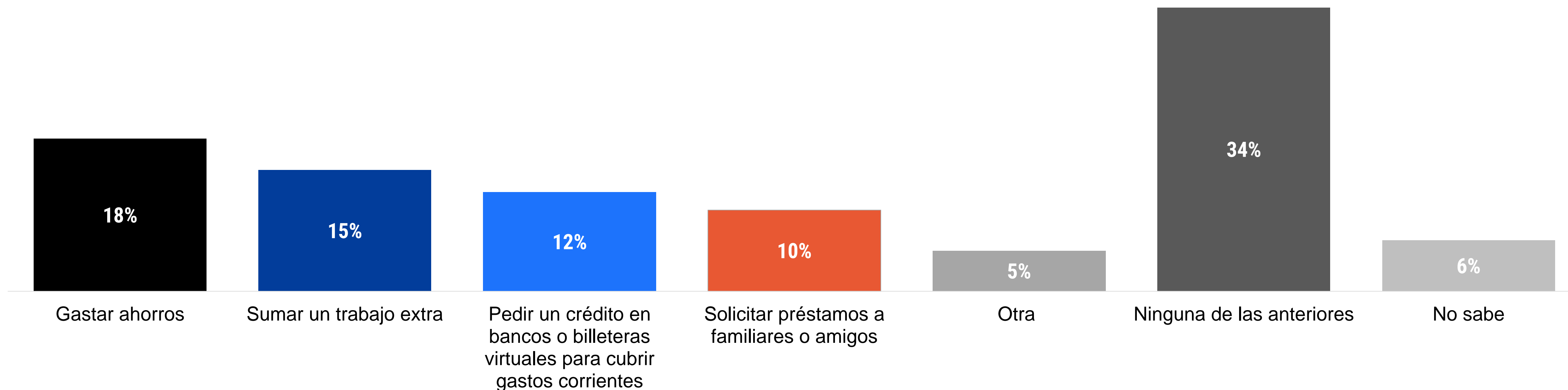
El **costo de la vivienda y las tarifas de servicios públicos** absorben una proporción del ingreso familiar que se ha vuelto inviable, desplazando otros consumos esenciales. **El aumento de los alquileres y las facturas de luz y gas se percibe como una "confiscación" directa del salario que obliga al hacinamiento o la morosidad.** *"El alquiler se llevó todo el aumento del sueldo", "pagar la luz es un lujo", "nos mudamos con mis suegros porque no podíamos pagar más".* **La falta de medicinas y la imposibilidad de costear tratamientos de salud por falta de cobertura o aumento de copagos** agravan la vulnerabilidad de los integrantes más frágiles del hogar. **La salud se ha convertido en un gasto prohibitivo que se posterga en favor de la alimentación.** *"No puedo comprar los remedios", "dejé el tratamiento porque el transporte es carísimo".*



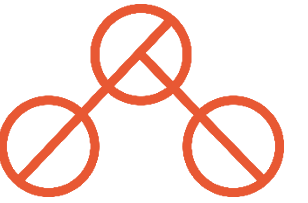
## 02. Sector social | Recortes que ha tenido que hacer



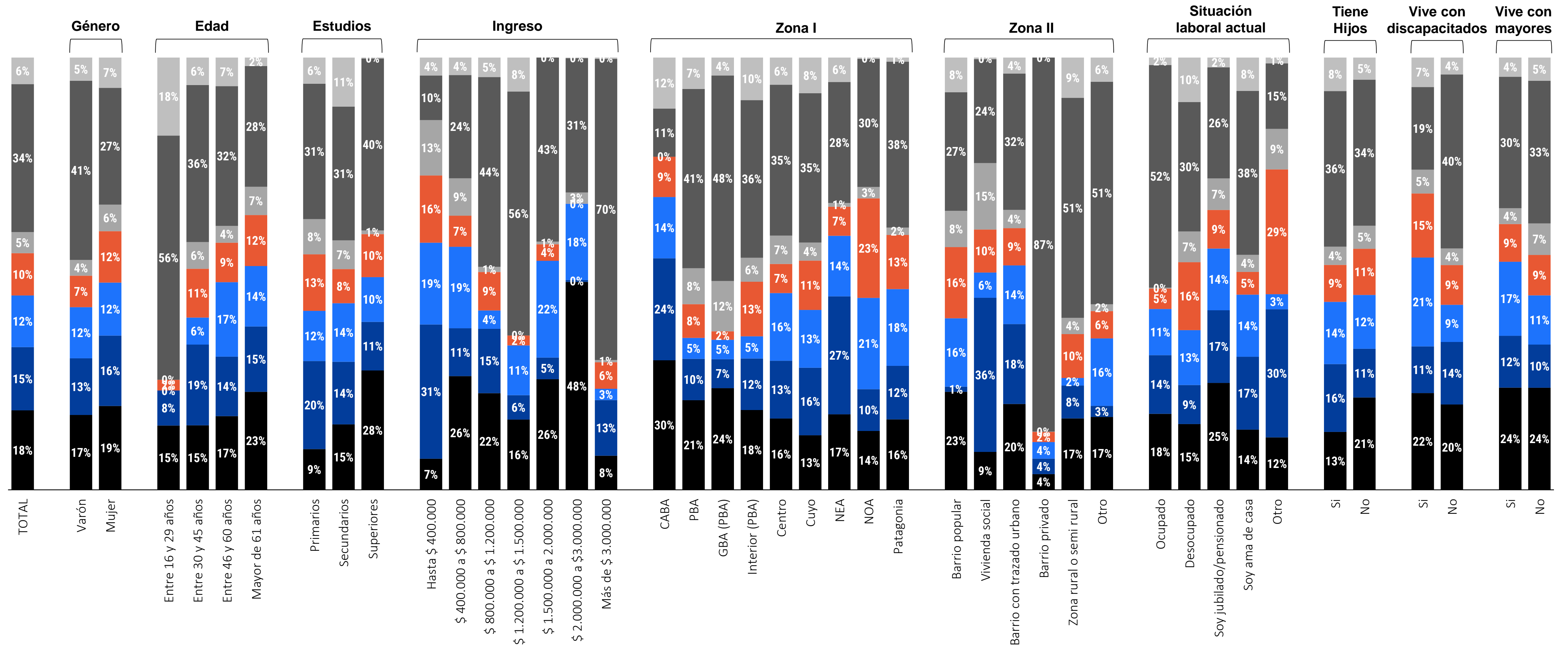
En el último año ha tenido usted que:



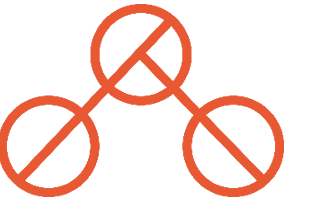
## 02. Sector social | Apertura recortes que ha tenido que hacer



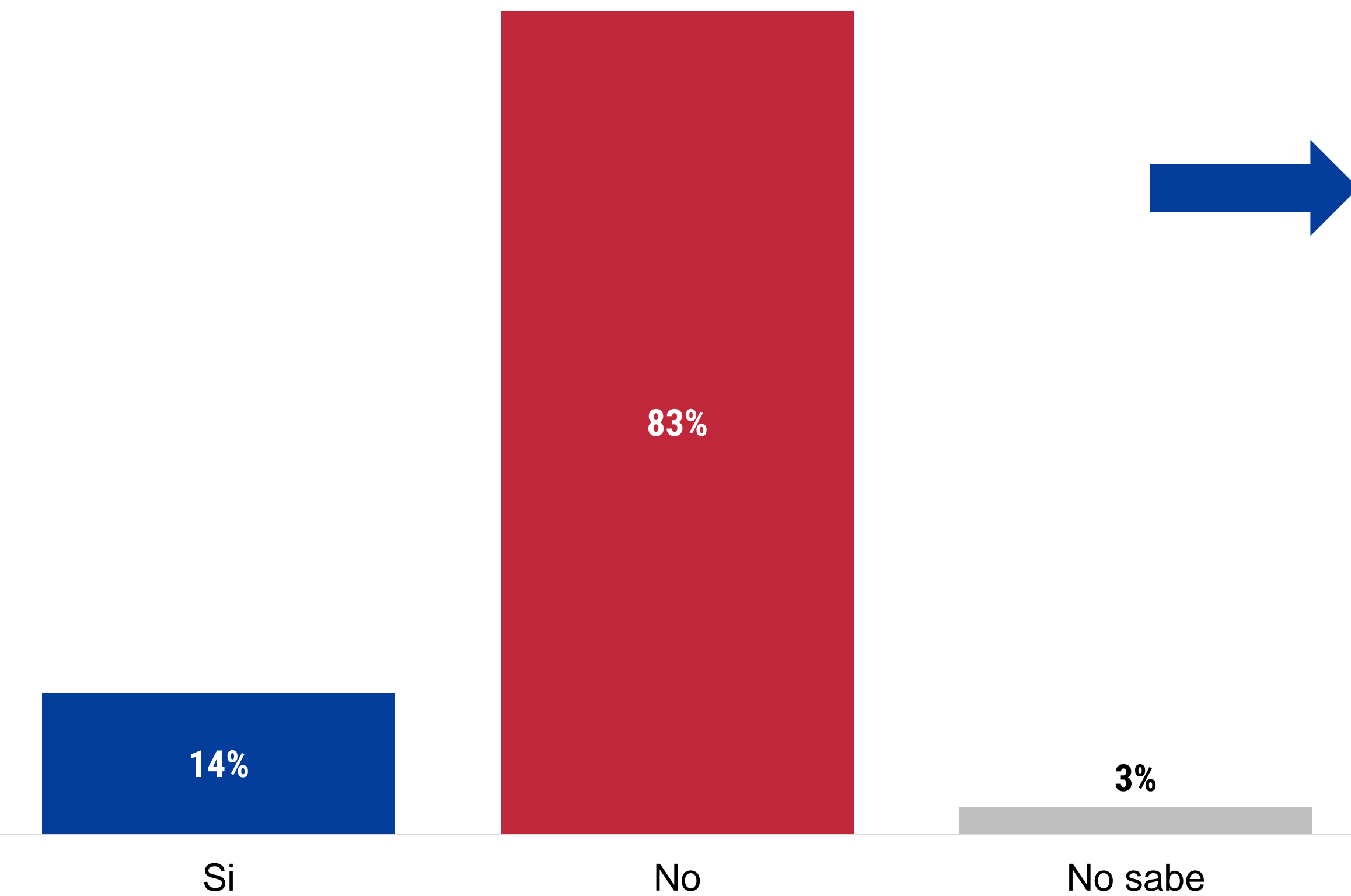
■ Gastar ahorros ■ Sumar un trabajo extra ■ Pedir un crédito en bancos o billeteras virtuales para cubrir gastos corrientes ■ Solicitar préstamos a familiares o amigos ■ Otra ■ Ninguna de las anteriores ■ No sabe



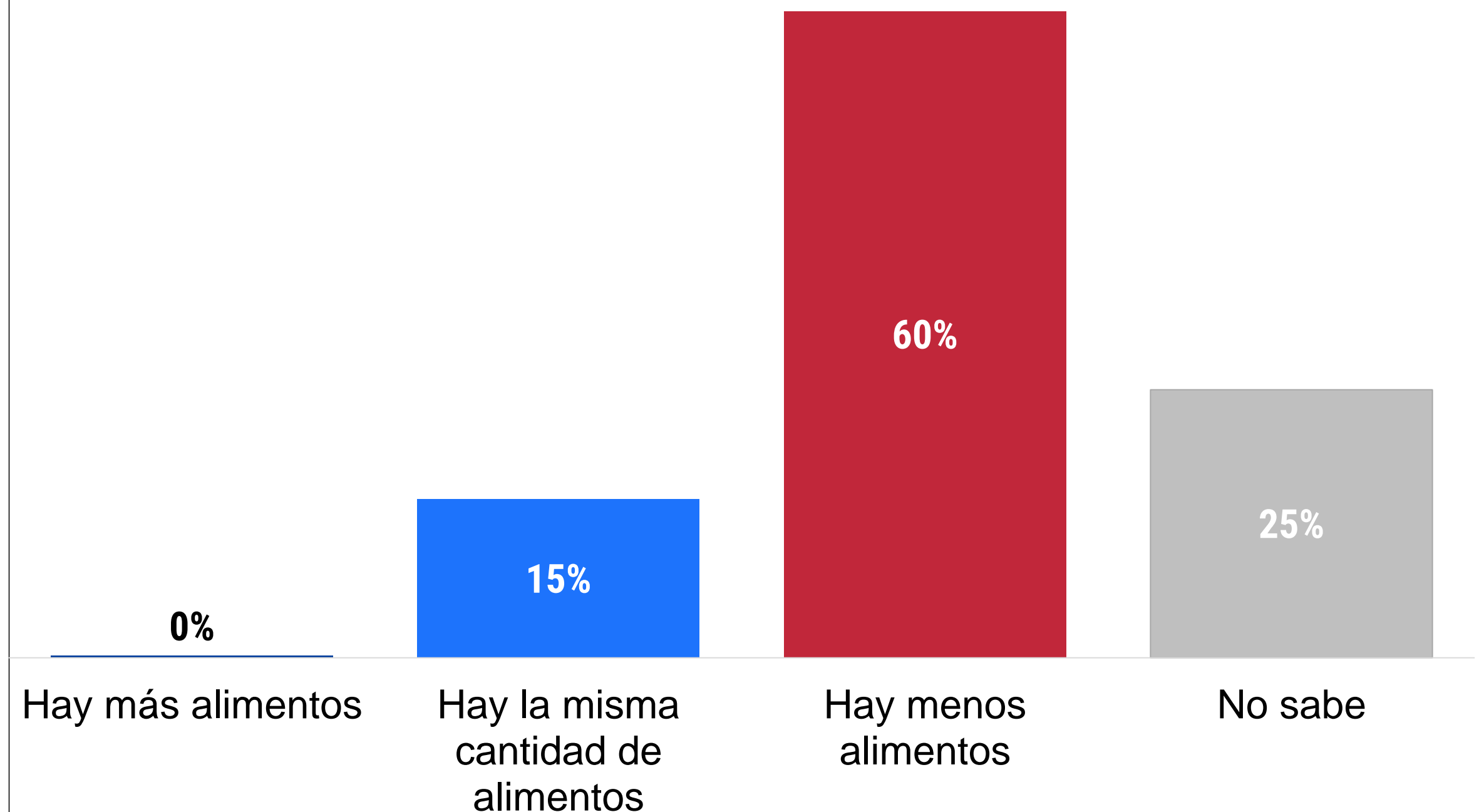
## 02. Sector social | Recibe asistencia o refuerzo alimentario en algún comedor escolar o barrial y la cantidad de alimentos en el comedor se modificó respecto al año anterior



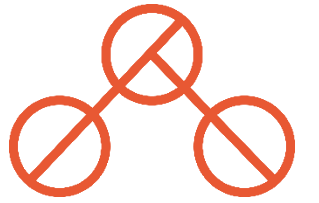
¿Usted o algún miembro de su familia recibe asistencia o refuerzo alimentario en algún comedor escolar o barrial?



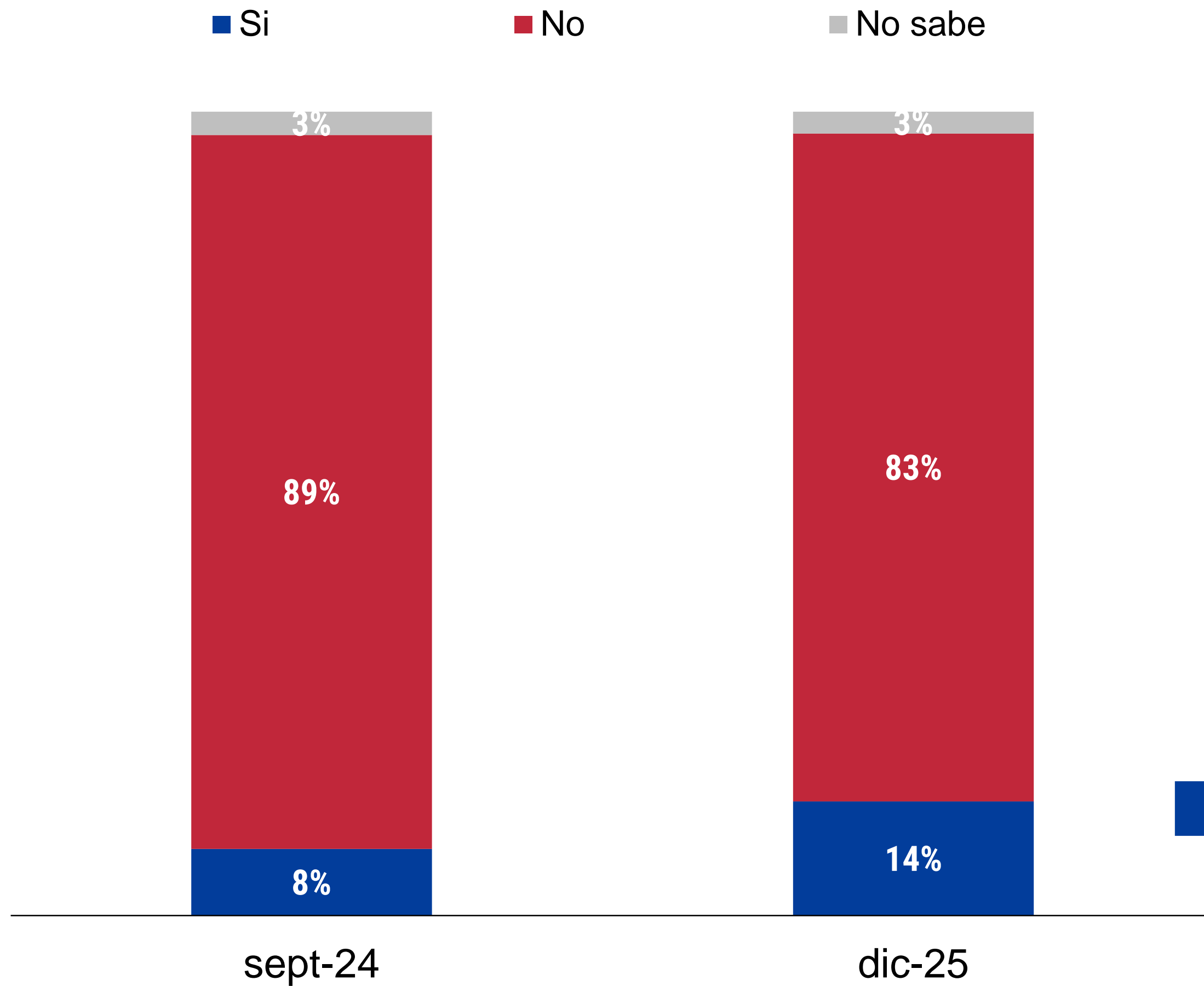
En el último año, con respecto a la alimentación del comedor escolar o barrial: (SÓLO AL 14% QUE RECIBE ASISTENCIA O REFUERZO ALIMENTARIO)



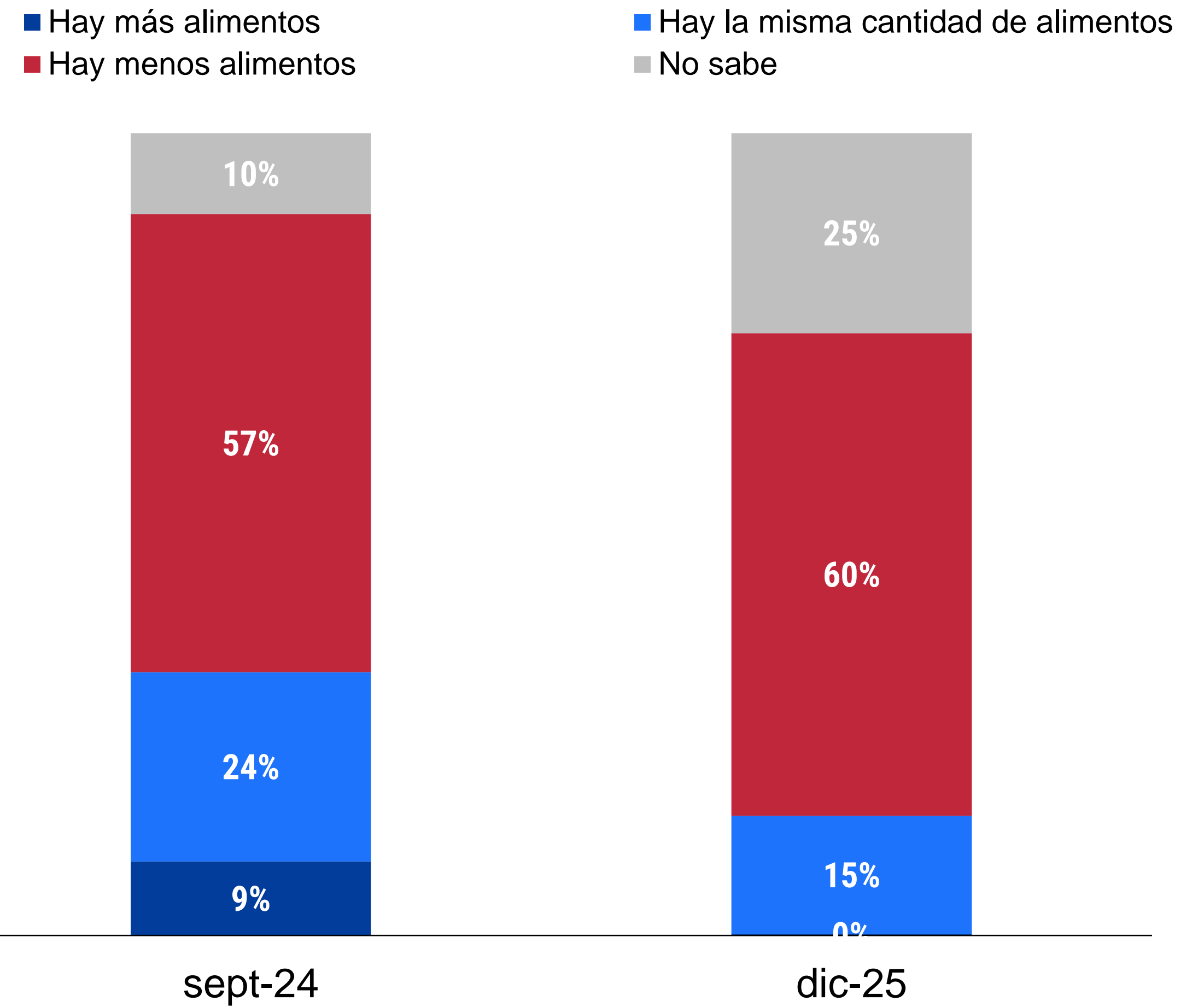
## 02. Sector social | Evolutivo recibe mercadería o asistencia de algún comedor escolar o barrial y cómo varió la cantidad de alimentos en el último año



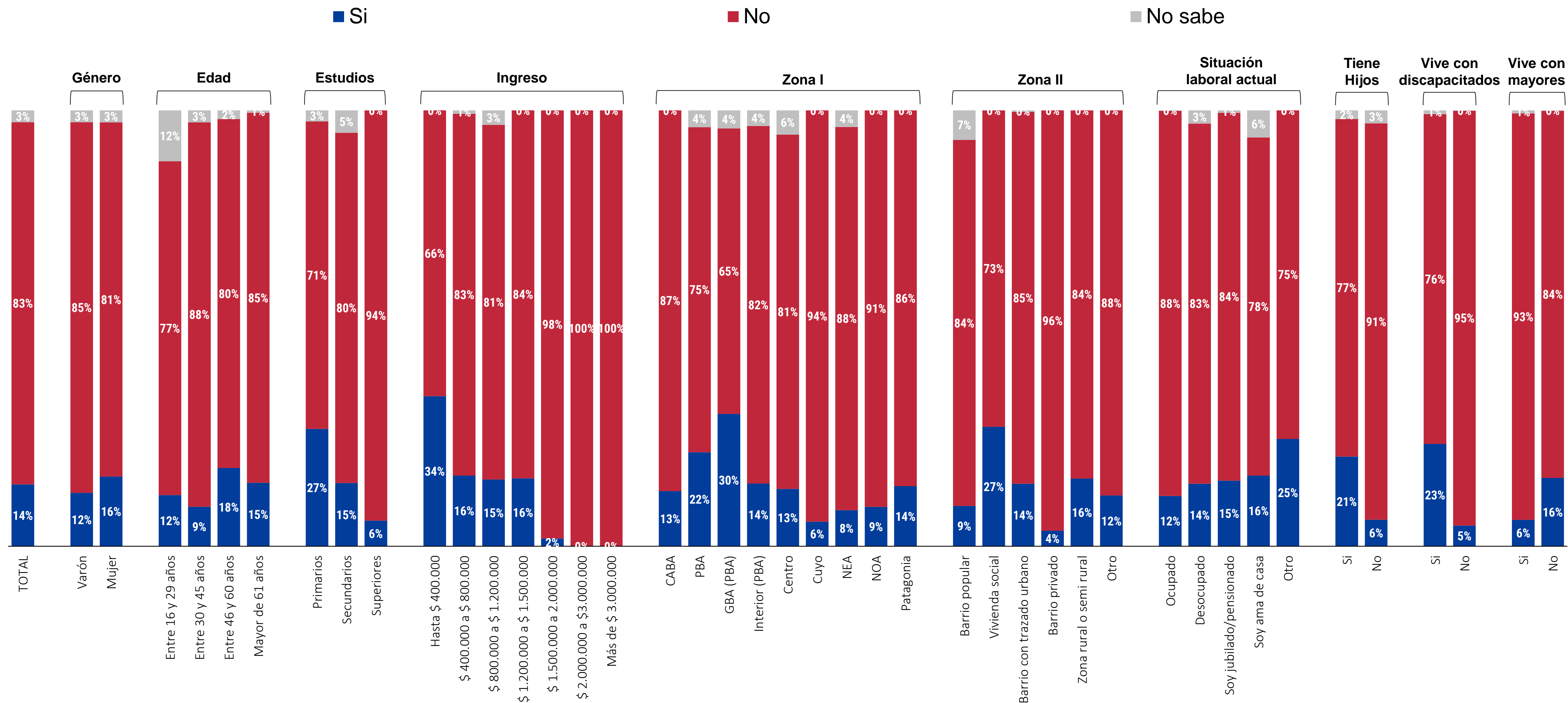
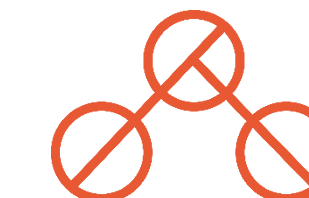
¿Usted o algún miembro de su familia recibe mercadería, asistencia o refuerzo alimentario en algún comedor escolar o barrial?



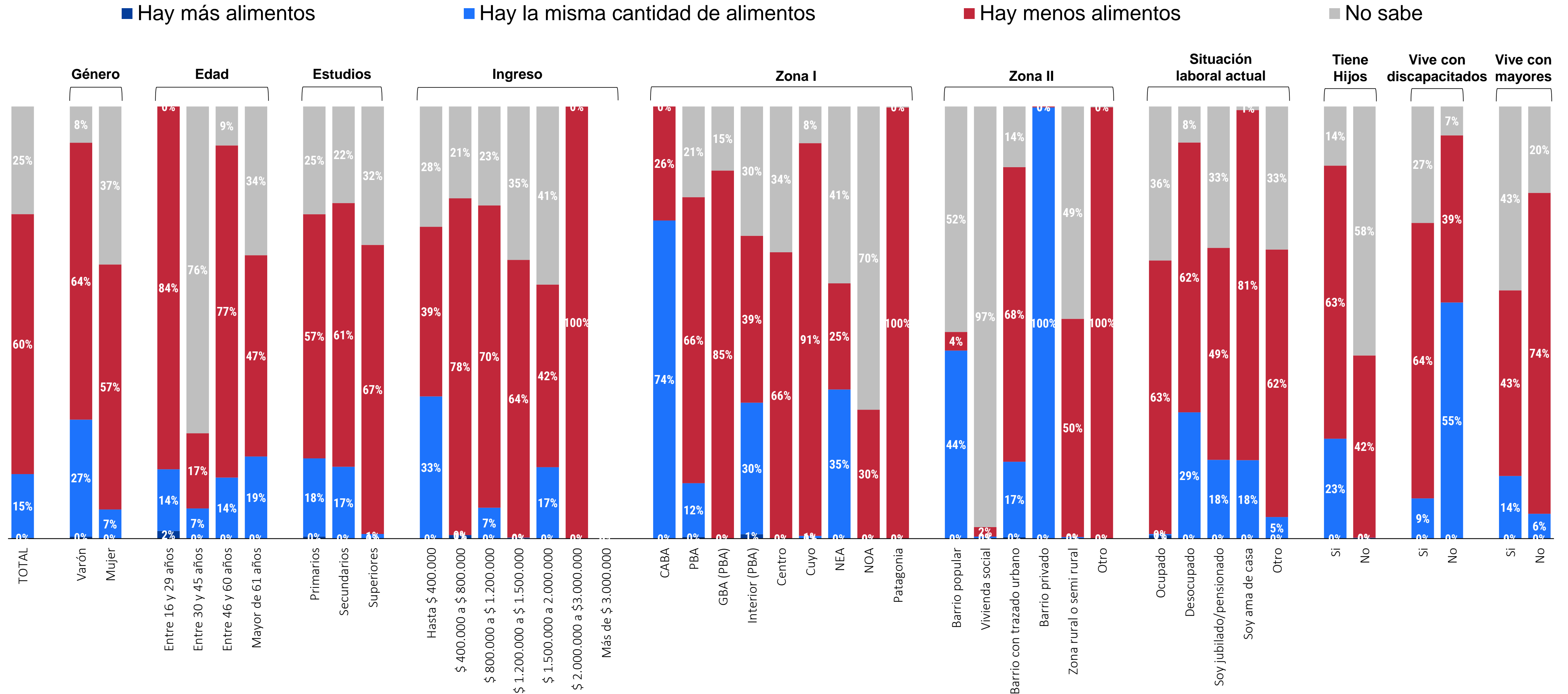
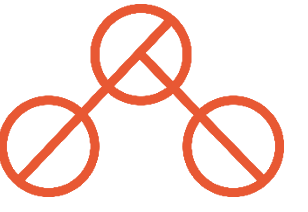
En el último año, con respecto a la alimentación del comedor escolar o barrial: (SÓLO AL 14% QUE RECIBE ASISTENCIA O REFUERZO ALIMENTARIO)



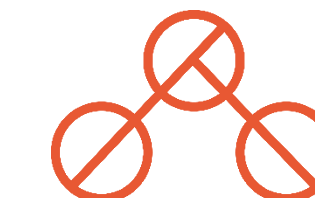
## 02. Sector social | Apertura recibe asistencia alimentaria en comedor escolar o barrial



## 02. Sector social | Sólo entre el 14% que recibe asistencia o refuerzo alimentario | Apertura evaluación de la alimentación del comedor escolar o barrial en el último año



## 02. Sector social | Abierta | Sólo si hay menos alimentos | ¿Cómo te afecta eso en el día a día?



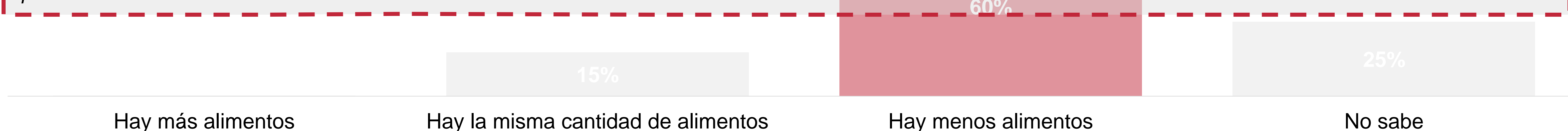
La suspensión o reducción de las raciones en comedores y escuelas genera una desestructuración inmediata de la dieta familiar y una **profundización de la desnutrición**. **El recorte en la cantidad y calidad de los alimentos recibidos obliga a la supresión de comidas principales y al reemplazo de nutrientes esenciales por harinas.** "No tengo para darle de comer a mis hijos", "tengo que estirar la comida con agua", "hay días que solo cenamos mate cocido con pan", "mis hijos ya no toman leche porque en la escuela no dan más".

**La desaparición del refuerzo alimentario estatal o comunitario empuja a las familias a situaciones de hambre real y desesperación.** "Tengo que salir a pedir a las carnicerías", "es una angustia no saber si mañana hay comida", "me afecta psicológicamente ver que no me alcanza para llenarles el plato".

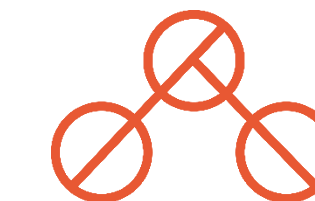
La irregularidad en la entrega de mercadería provoca una inestabilidad que impide cualquier tipo de planificación económica mínima. **La incertidumbre sobre la apertura de los comedores o la llegada de bolsones somete a los adultos a un estado de alerta y estrés permanente.** "Vivo angustiada porque no sé si esta semana van a dar algo", "nos afecta en el ánimo de todos", "tengo que andar recorriendo comedores para ver cuál tiene comida". Esta situación se traduce en una degradación de la salud física, manifestada en debilidad y pérdida de peso tanto en adultos como en niños. **El hambre se manifiesta como un obstáculo insalvable para el desarrollo escolar y laboral de los integrantes del hogar.** "Los chicos no pueden estudiar con la panza vacía", "me siento débil para ir a trabajar", "estamos todos más flacos y nerviosos".

La necesidad de compensar la falta de asistencia alimentaria obliga a la **búsqueda de ingresos de emergencia mediante estrategias de supervivencia extremas. El desvío de tiempo hacia la búsqueda de alimentos o changas de subsistencia anula las posibilidades de formación o búsqueda de empleos estables.** "Tengo que salir a buscar cartón para comprar un paquete de fideos", "paso todo el día viendo de dónde saco comida", "tuve que dejar de estudiar para poder salir a buscar qué comer".

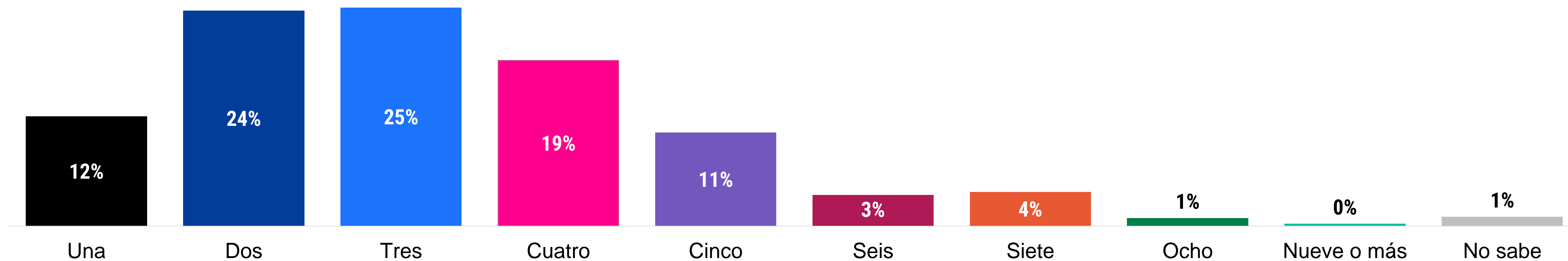
El impacto emocional de no poder cumplir con la función de provisión básica genera **un clima de tensión y conflicto** dentro del núcleo familiar. **La carencia alimentaria rompe los vínculos de cuidado y sumerge al hogar en una dinámica de supervivencia individualista.** "Pelemos todo el tiempo por la comida", "me da vergüenza no poder darles de comer".



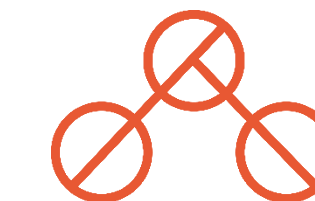
## 02. Sector social | Incluyéndose usted, cuántas personas viven en el hogar



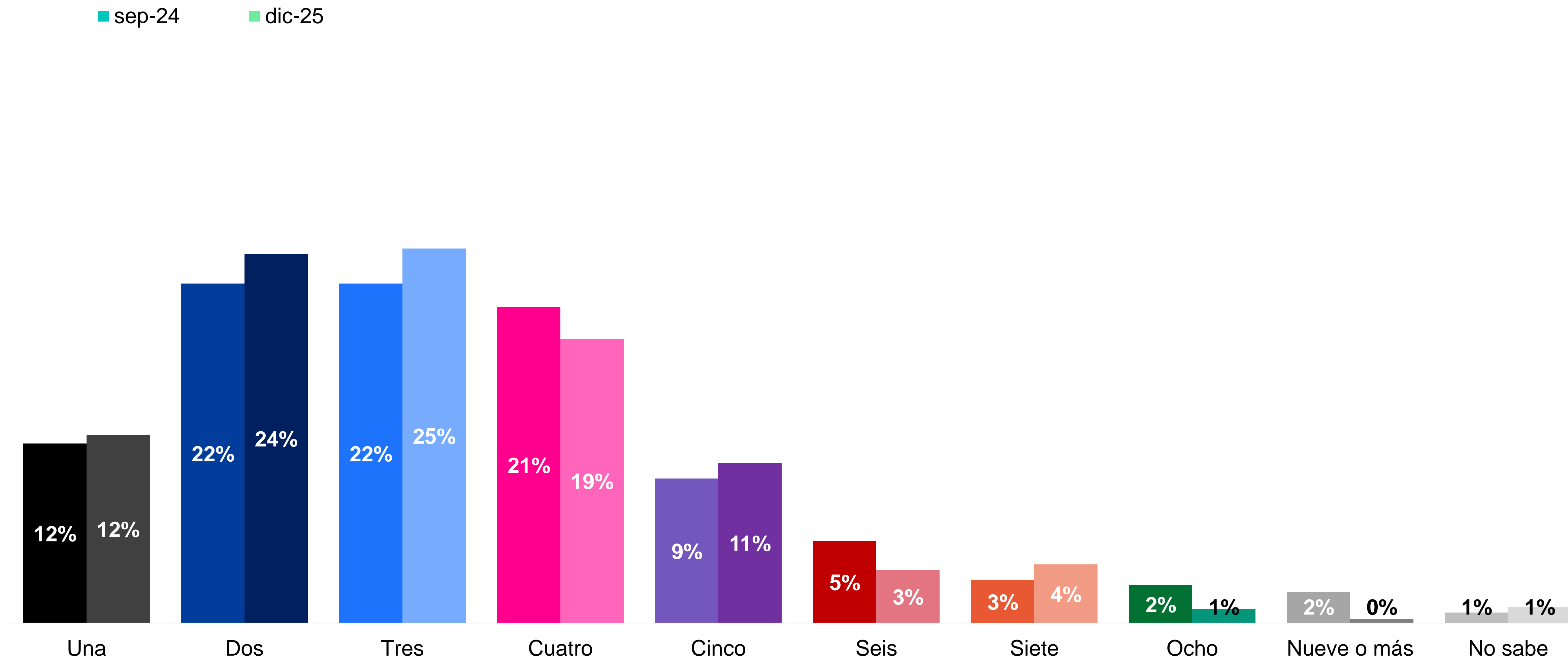
¿Cuántas personas en total viven en su hogar, incluyéndose a usted?



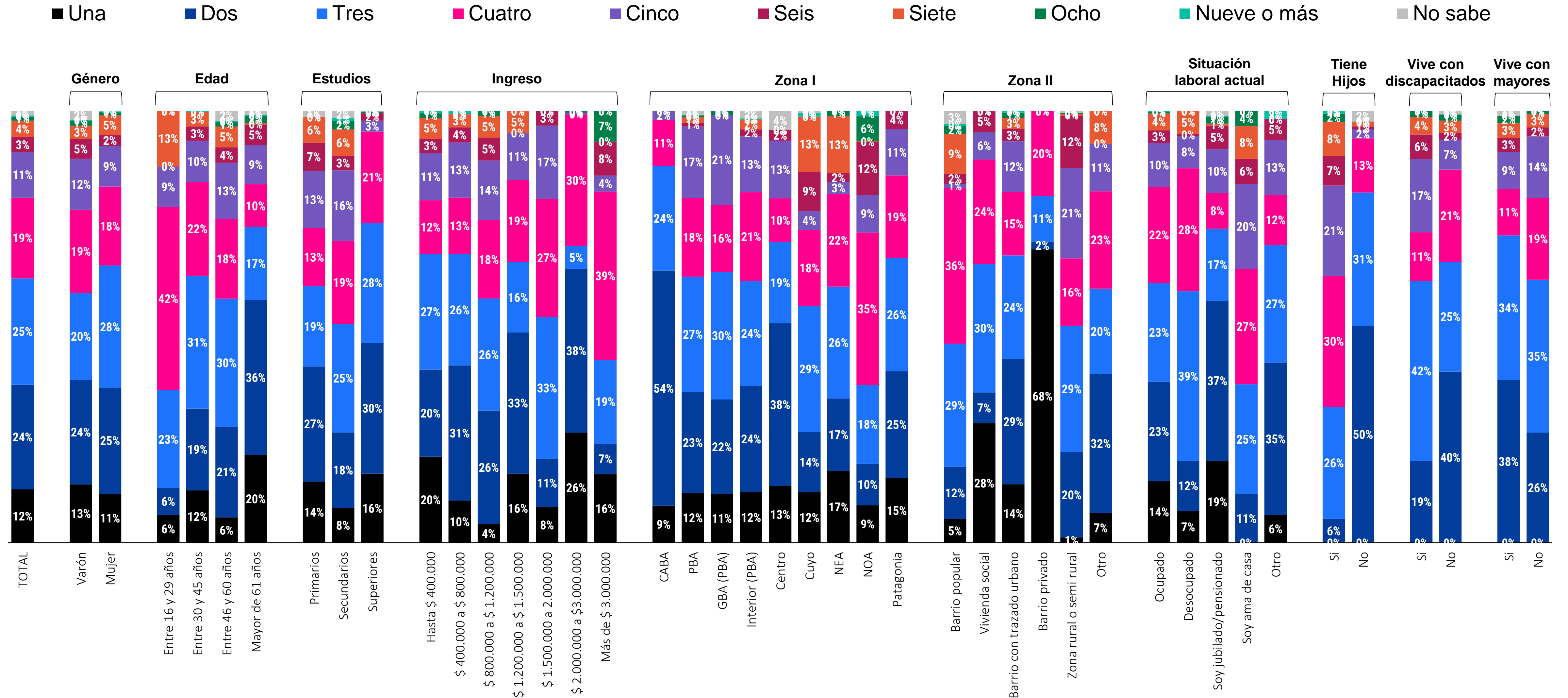
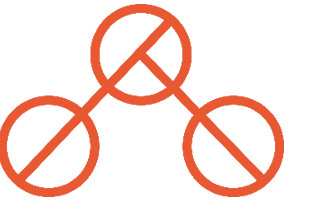
## 02. Sector social | Evolutivo incluyéndose usted, cuántas personas viven en el hogar

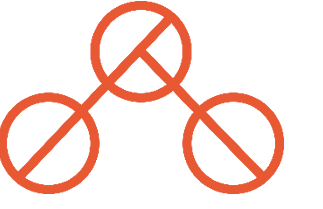


¿Cuántas personas en total viven en su hogar, incluyéndose a usted?



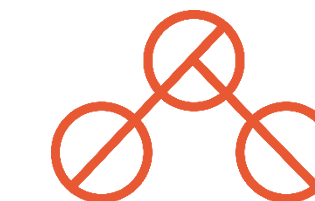
## 02. Sector social | Apertura incluyéndose usted, cuántas personas viven en el hogar



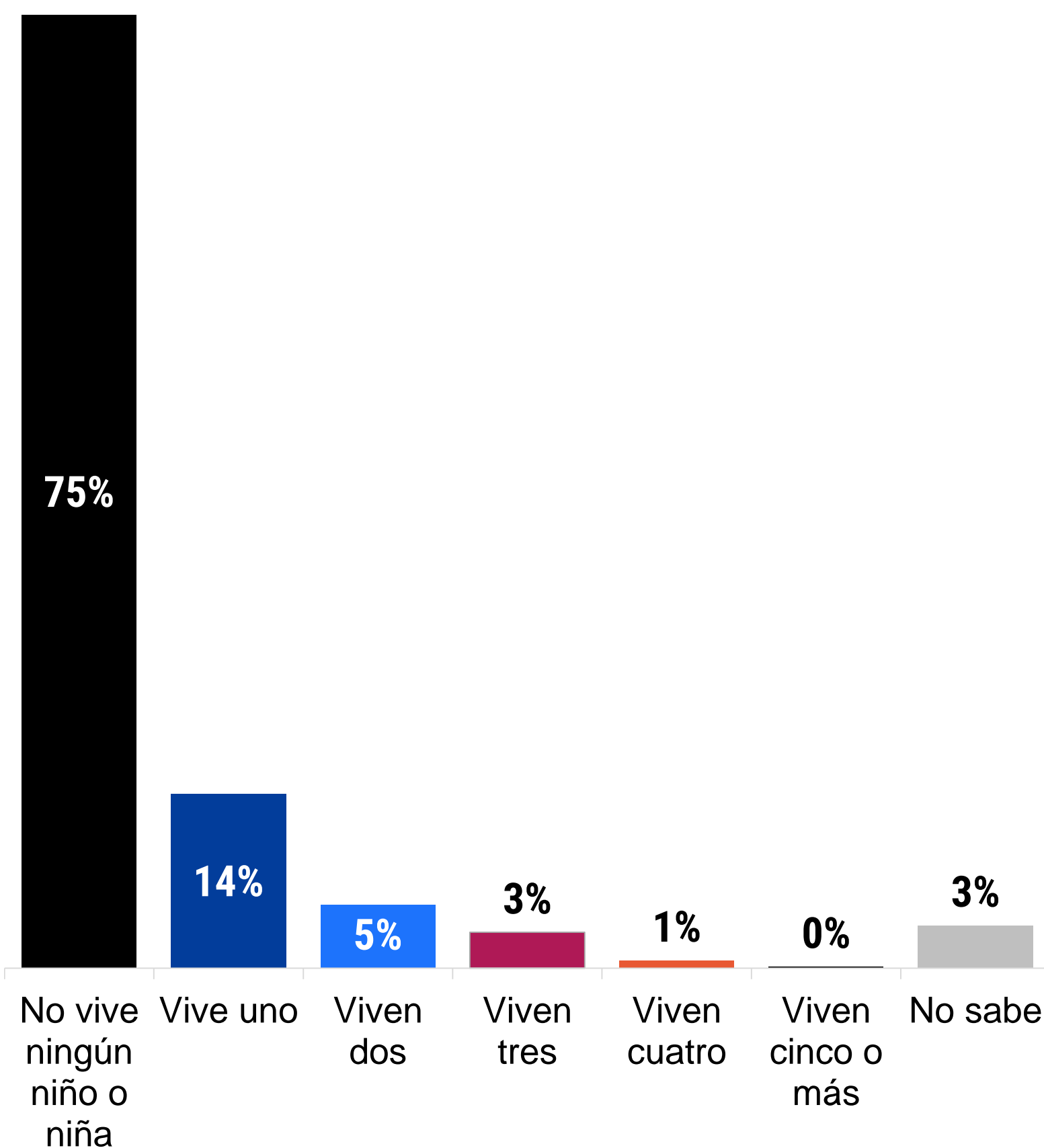


# 03. HIJOS

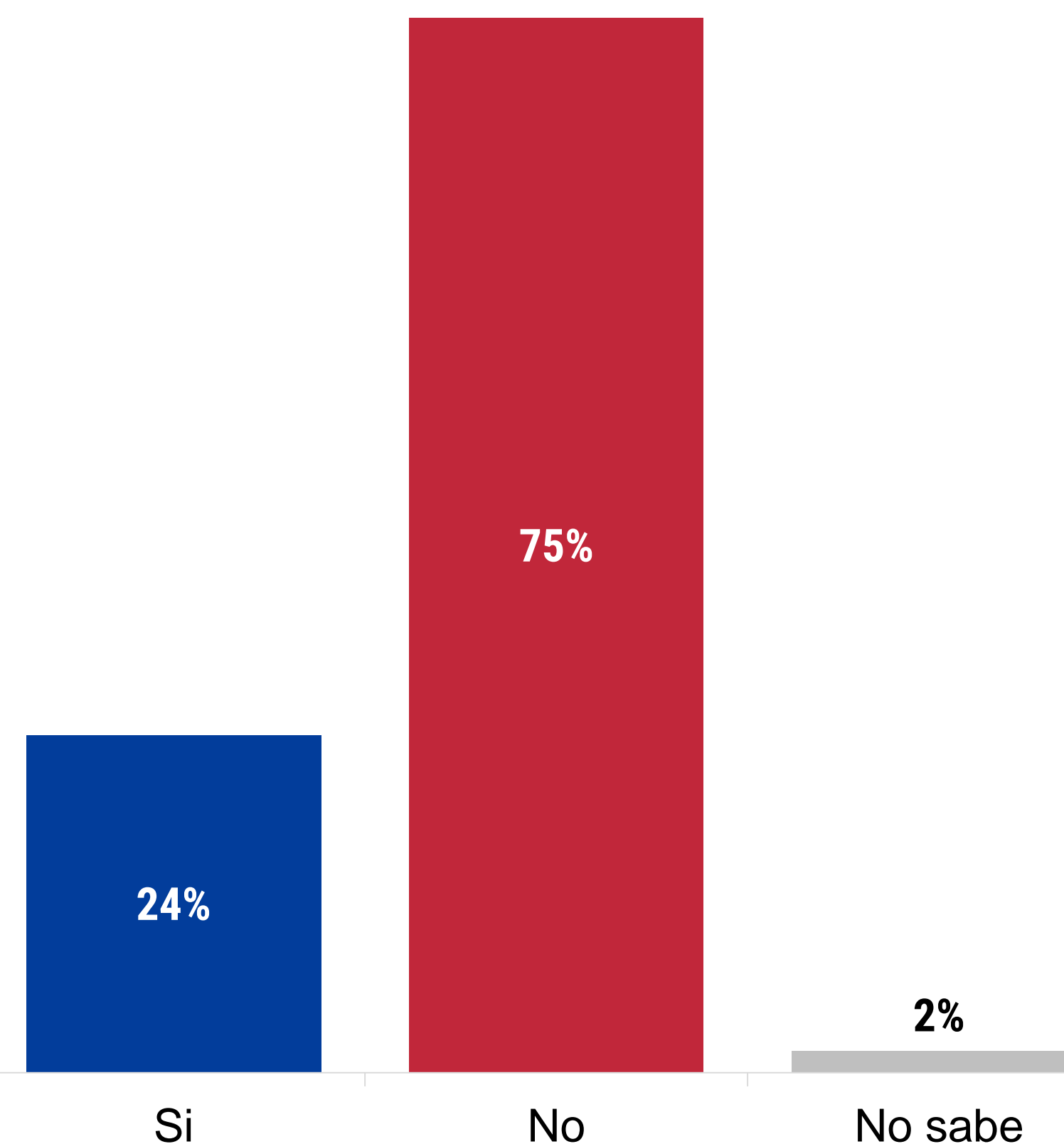
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con más de una persona | Viven niños en su hogar



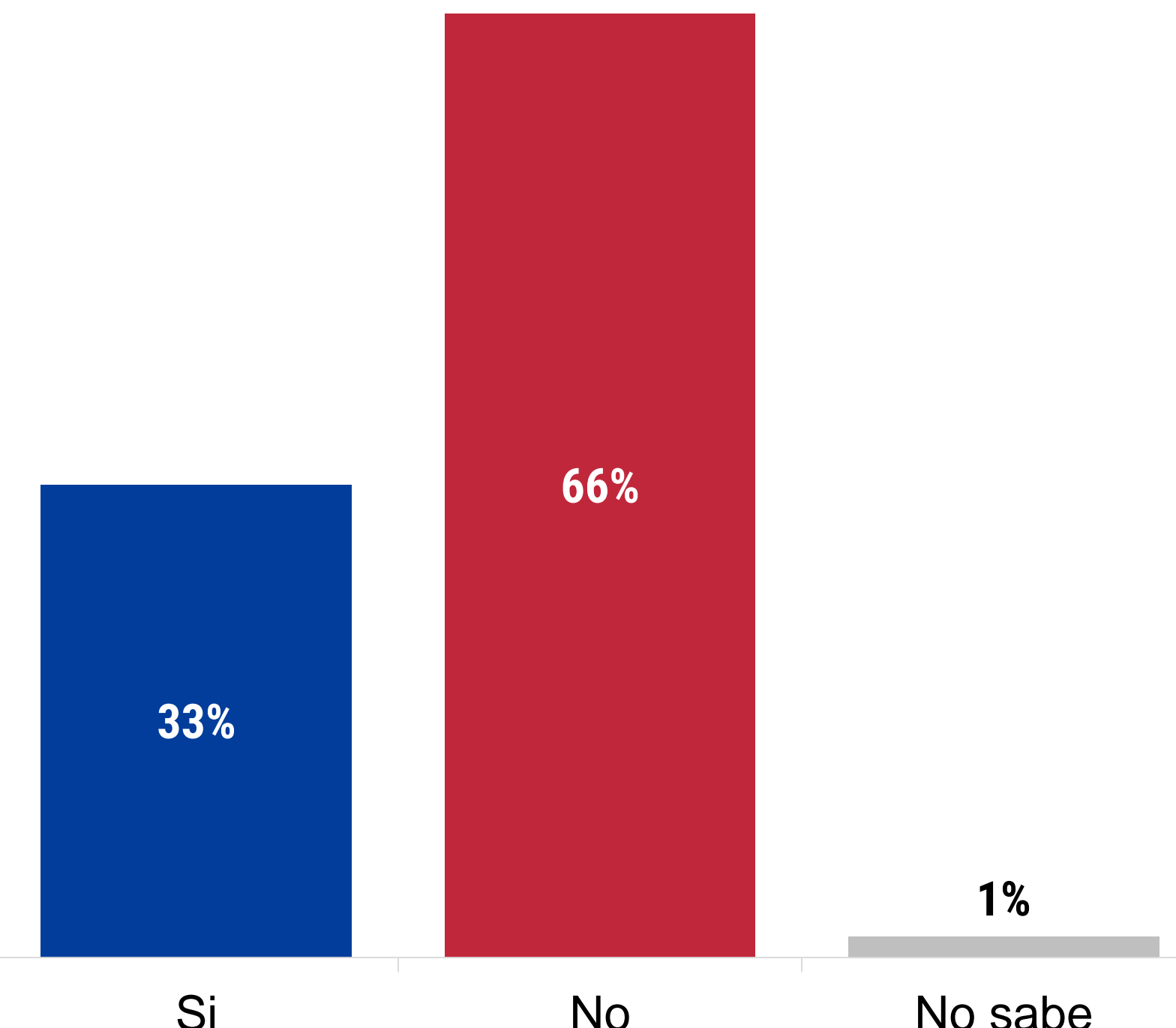
En su hogar ¿viven niños o niñas de hasta 5 años?



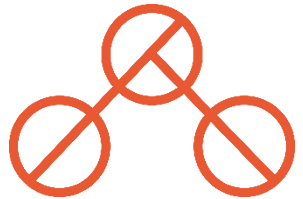
En su hogar ¿viven niños o niñas entre 6 y 12 años?



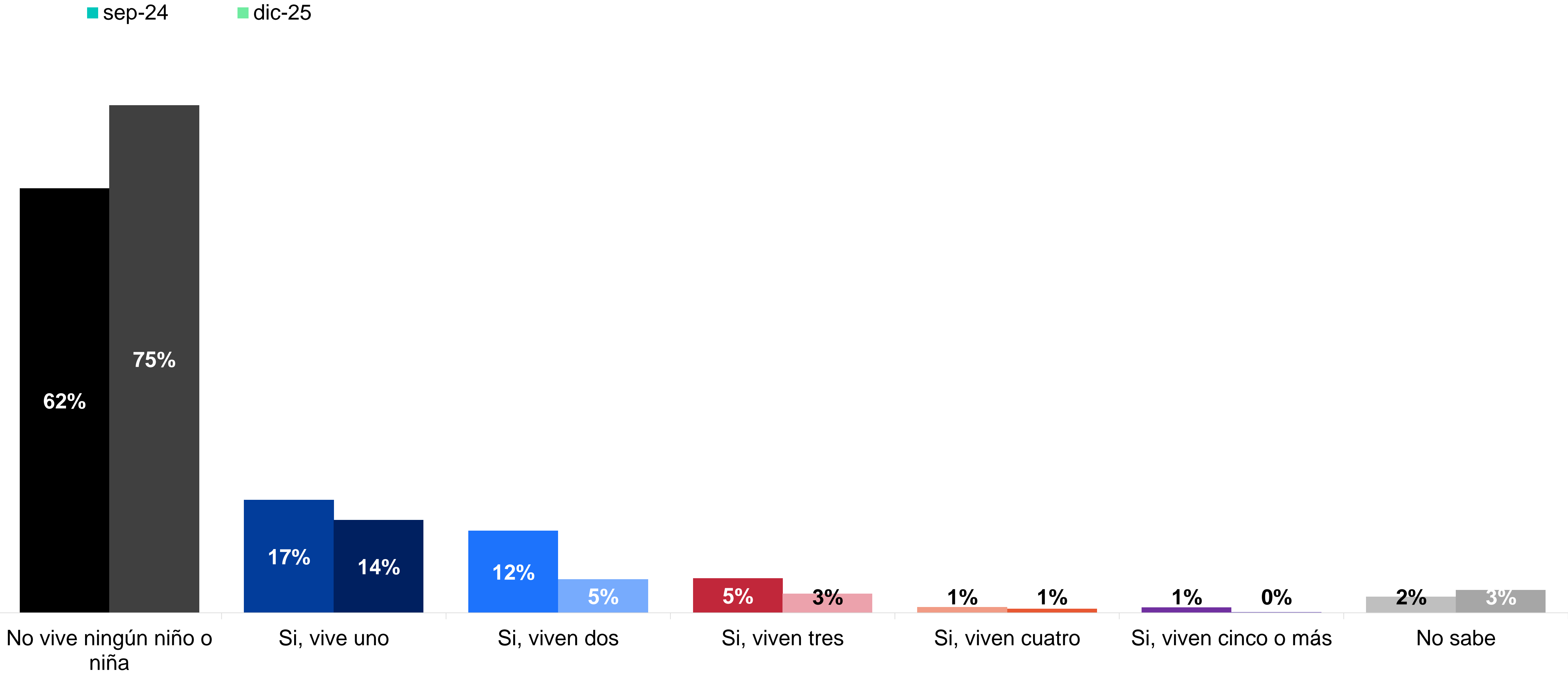
En su hogar ¿viven niños o niñas de entre 13 y 18 años?



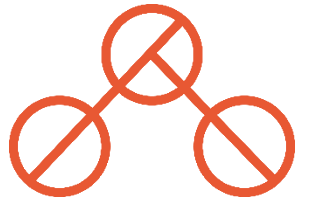
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con más de una persona | Evolutivo en su hogar viven niños o niñas de 5 años



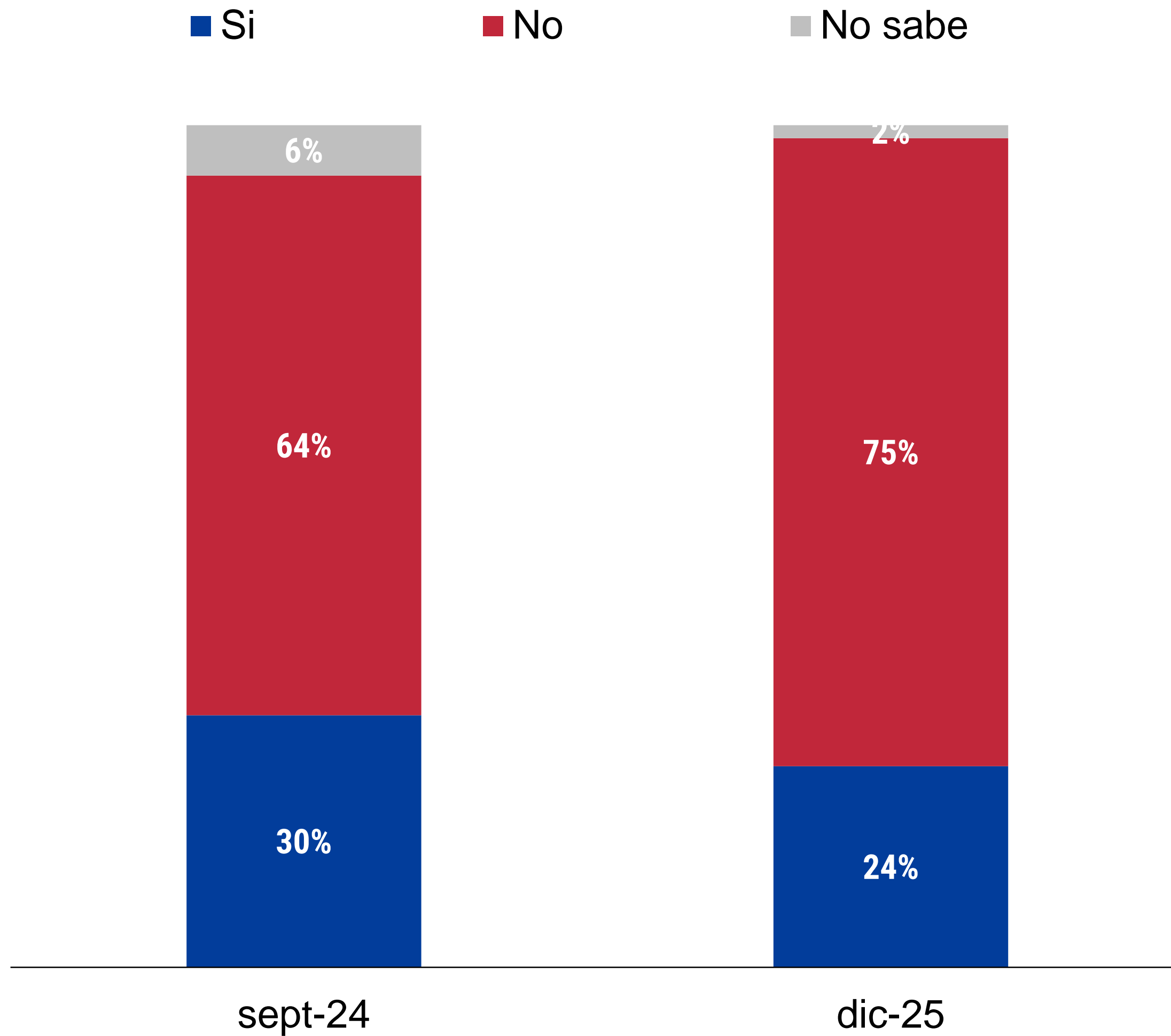
En su hogar ¿viven niños o niñas de hasta 5 años?



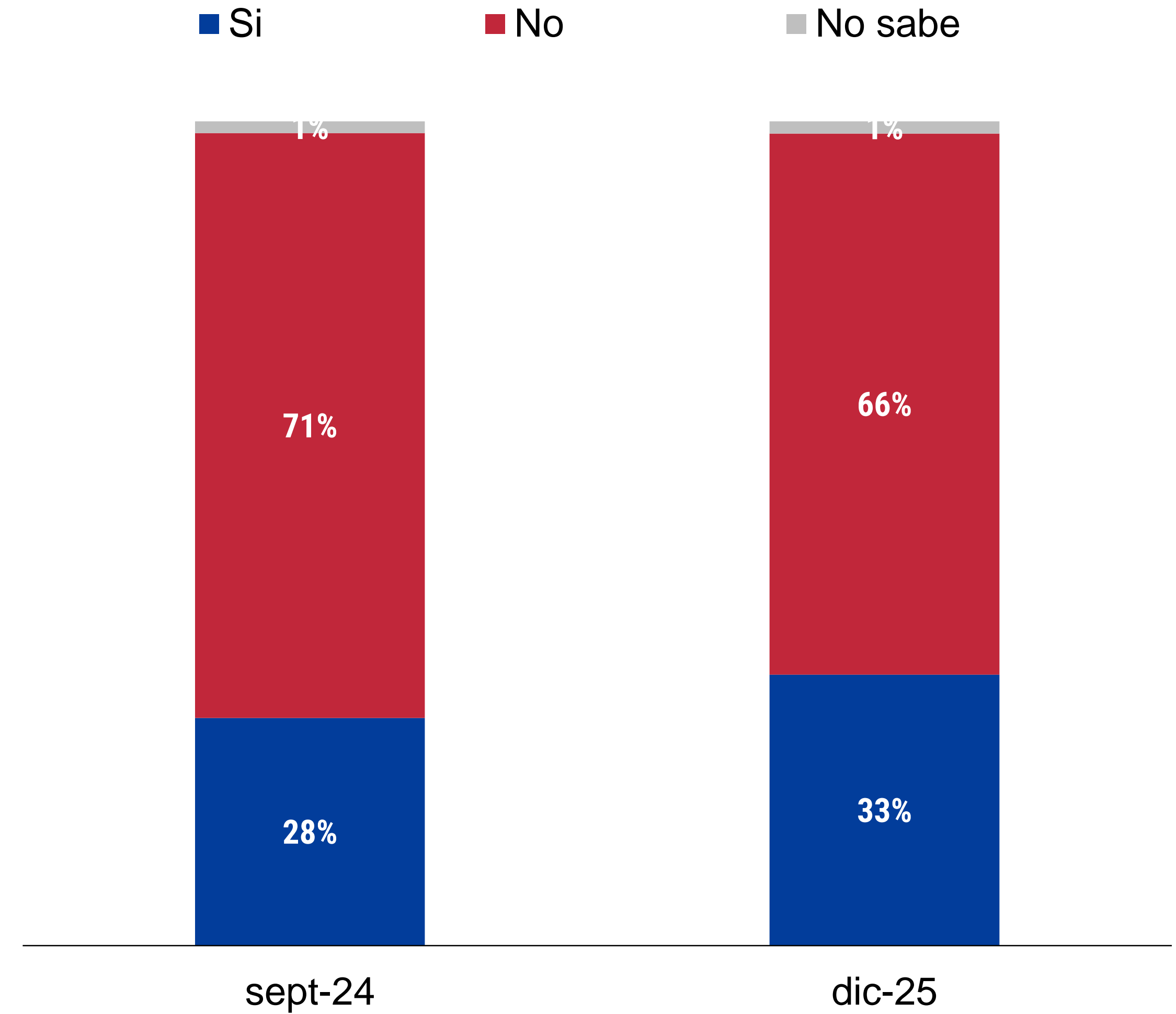
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con más de una persona | Evolutivo en su hogar viven niños o niñas de 6 a 12 años y de 13 a 18 años



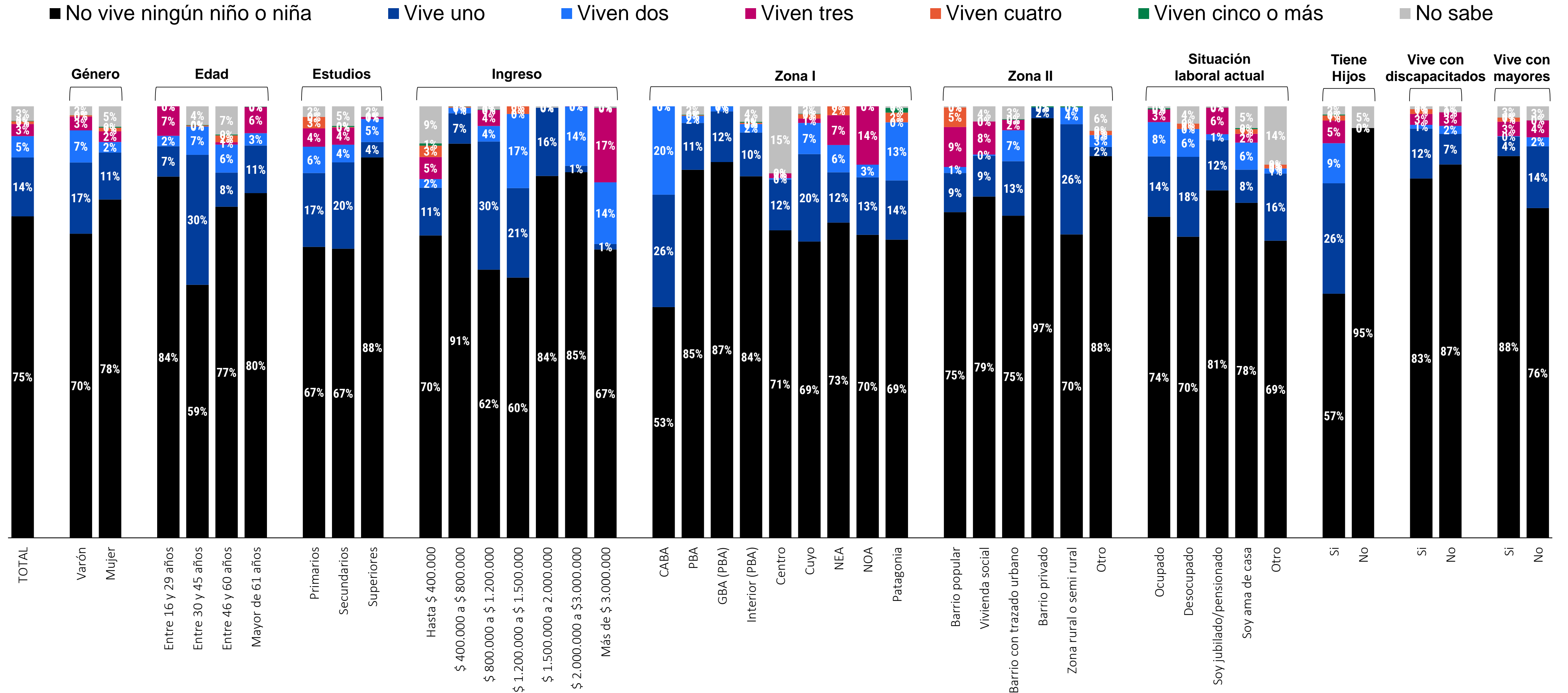
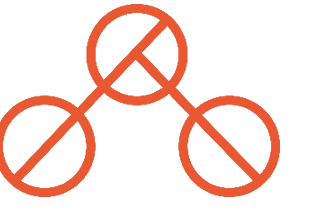
En su hogar ¿viven niños o niñas entre 6 y 12 años?



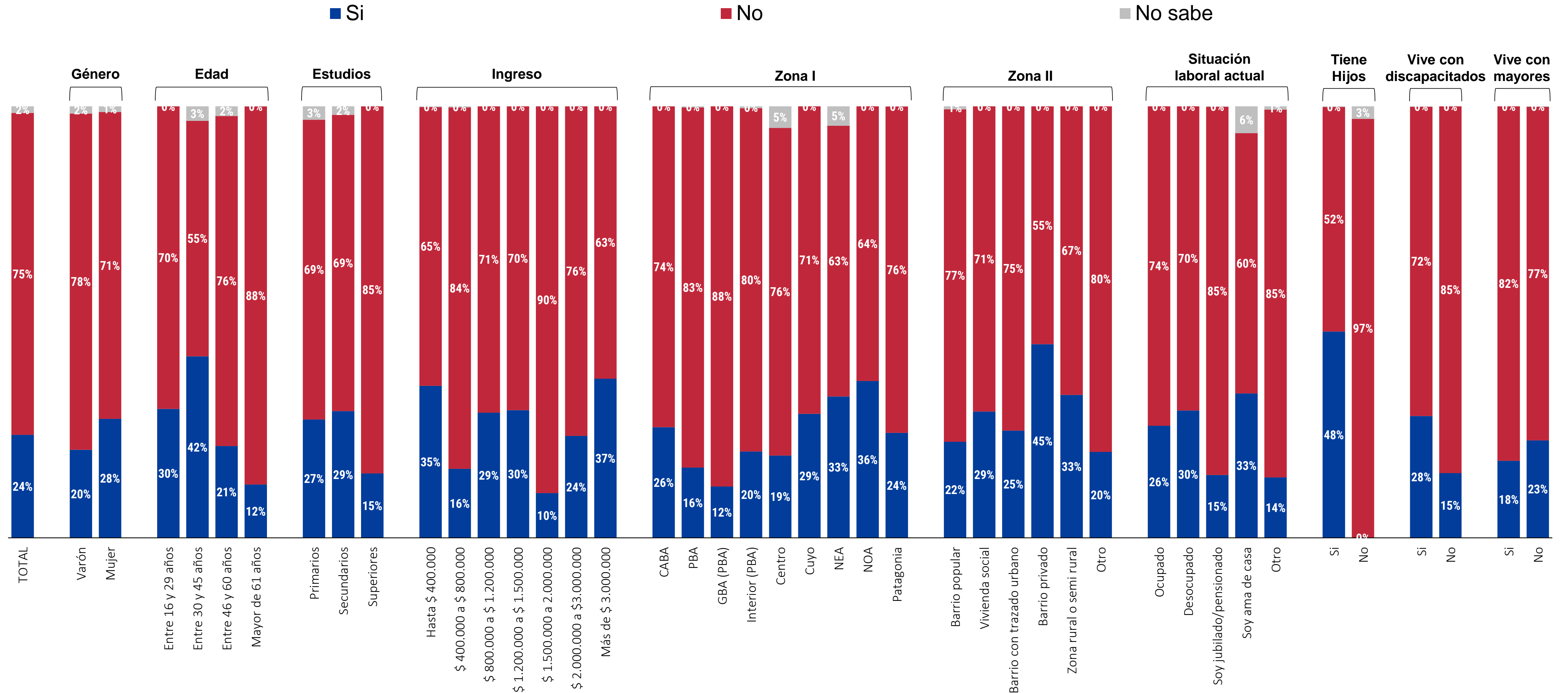
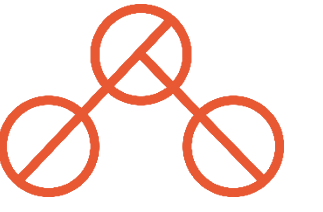
En su hogar ¿viven niños o niñas de entre 13 y 18 años?



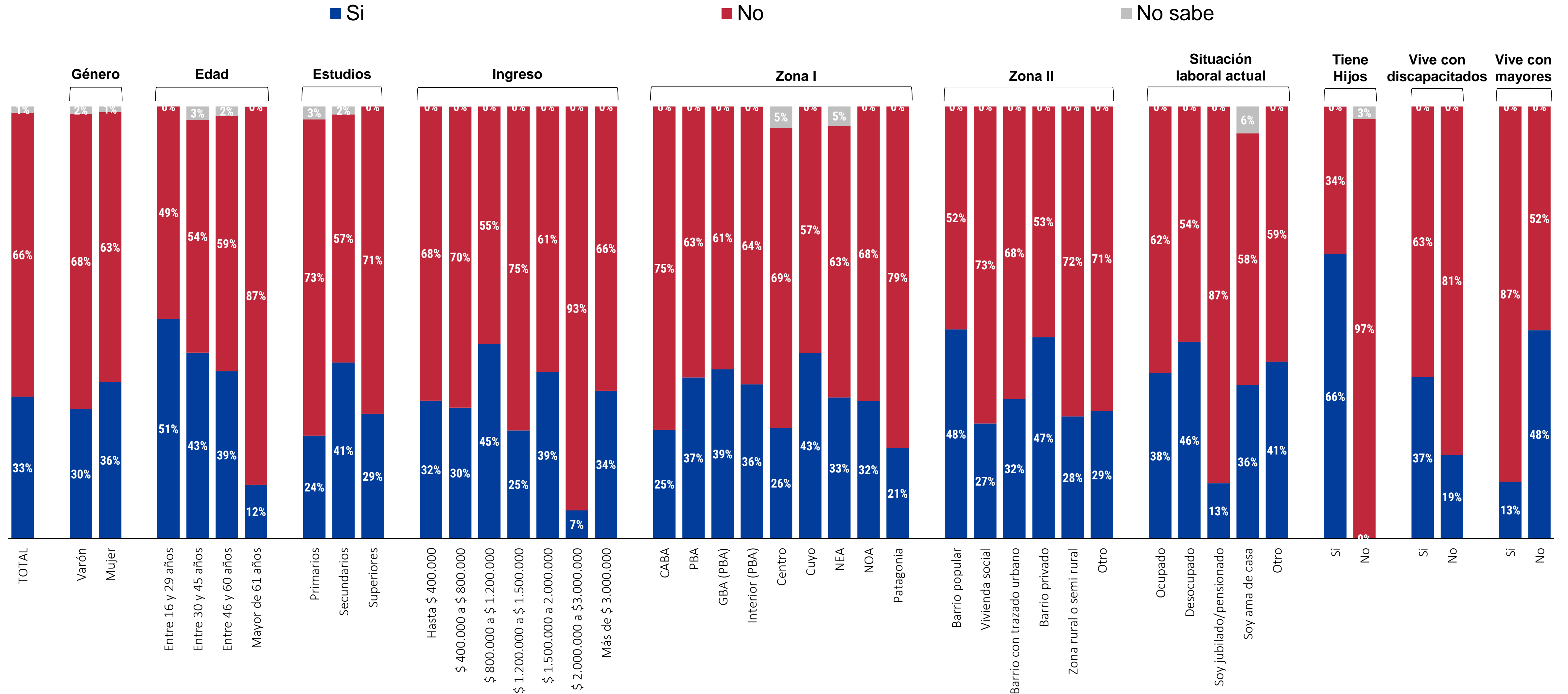
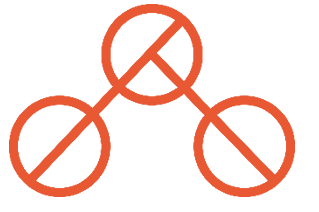
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con más de una persona | Apertura hay niños o niñas de hasta 5 años en el hogar



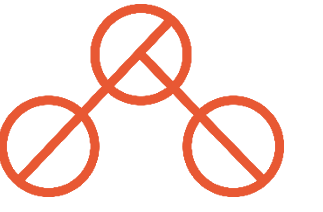
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con más de una persona | Apertura hay niños o niñas de entre 6 y 12 años en el hogar



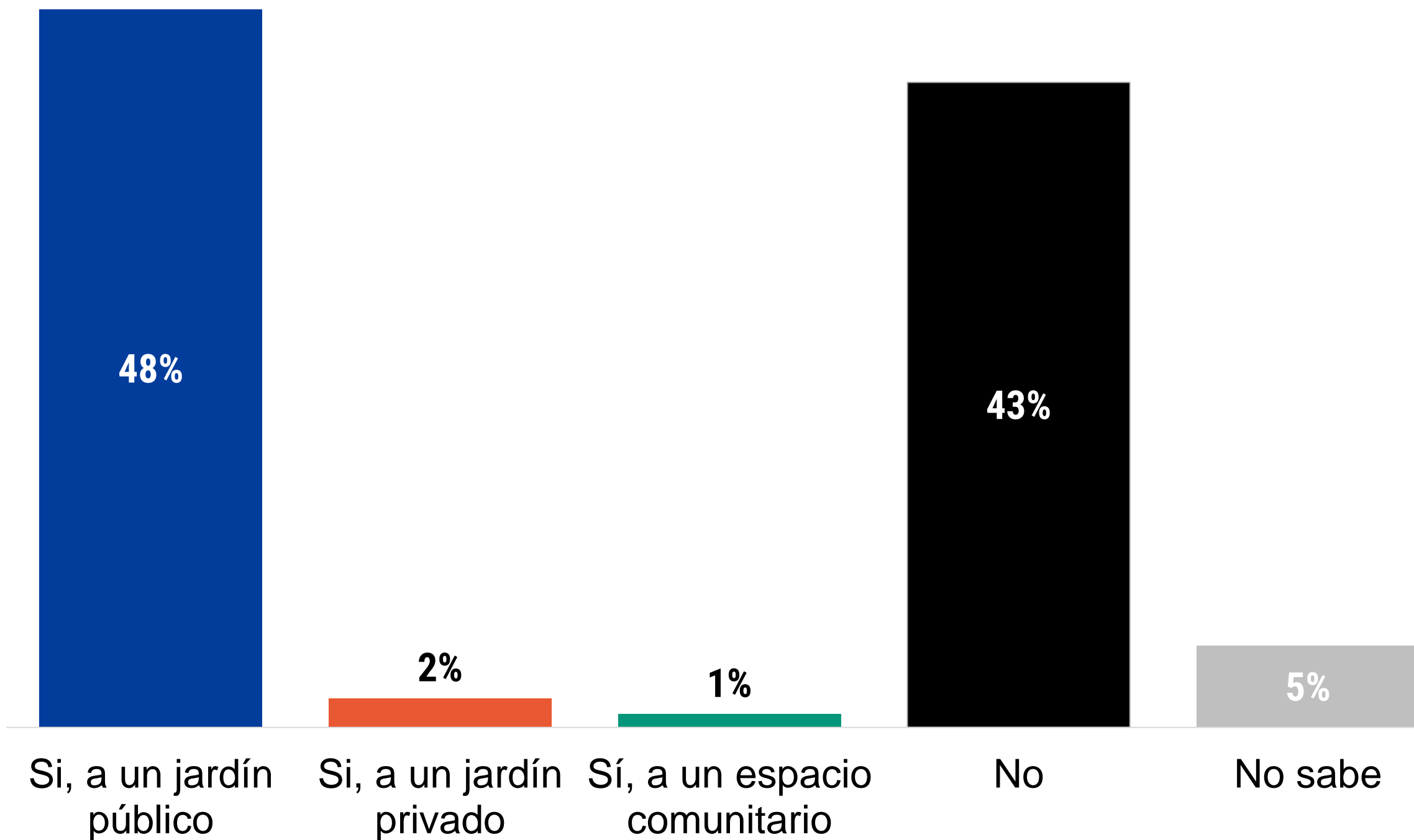
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con más de una persona | Apertura hay niños, niñas o adolescentes de entre 13 y 18 años en el hogar



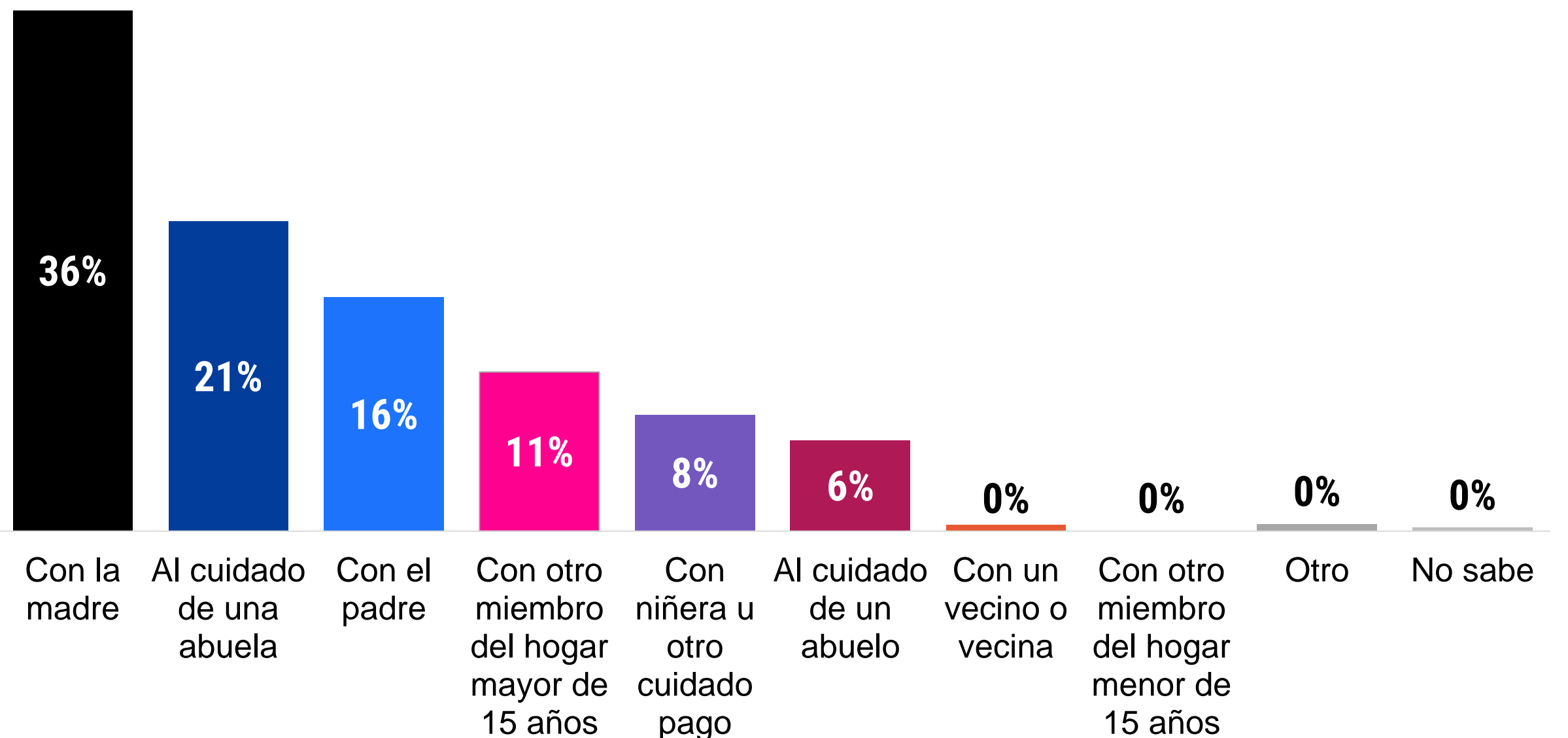
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 5 años | Asistencia a guardería o educación inicial y forma principal en que resuelve el cuidado de niños y niñas de hasta 5 años



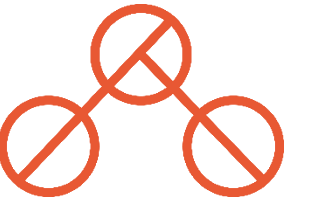
¿Los niños o niñas de hasta 5 años, asisten a guardería o establecimiento de educación inicial?



Más allá de si asiste o no educación inicial o guardería, ¿Como diría que resuelve principalmente el cuidado de su niño la mayor parte del tiempo?

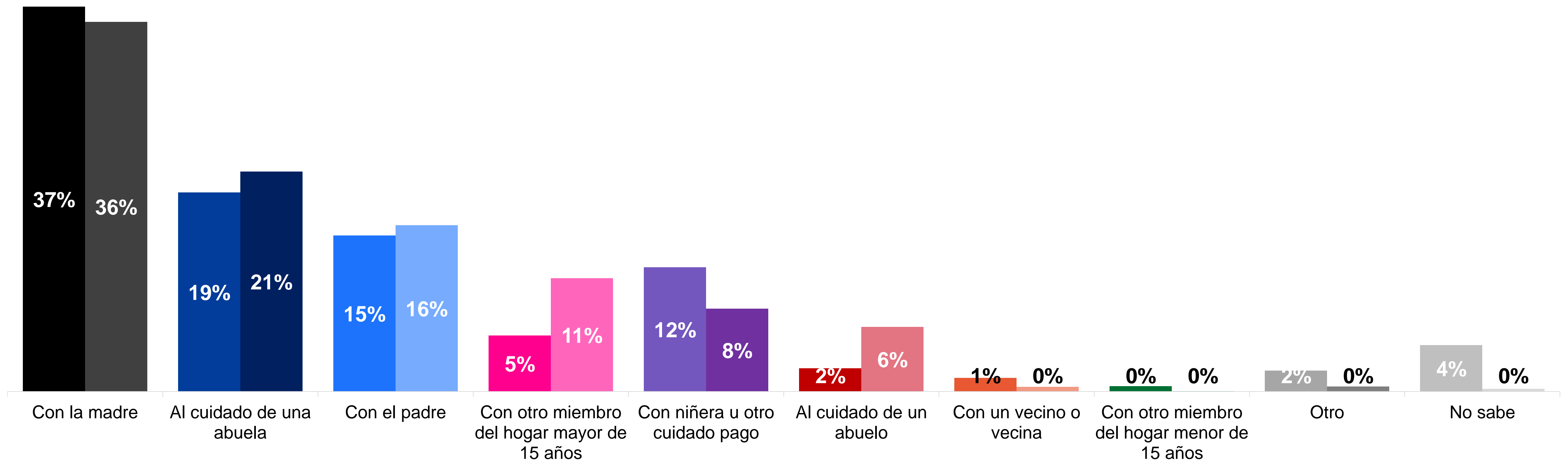


### 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 5 años | Evolutivo forma principal en que resuelve el cuidado de niños y niñas de hasta 5 años

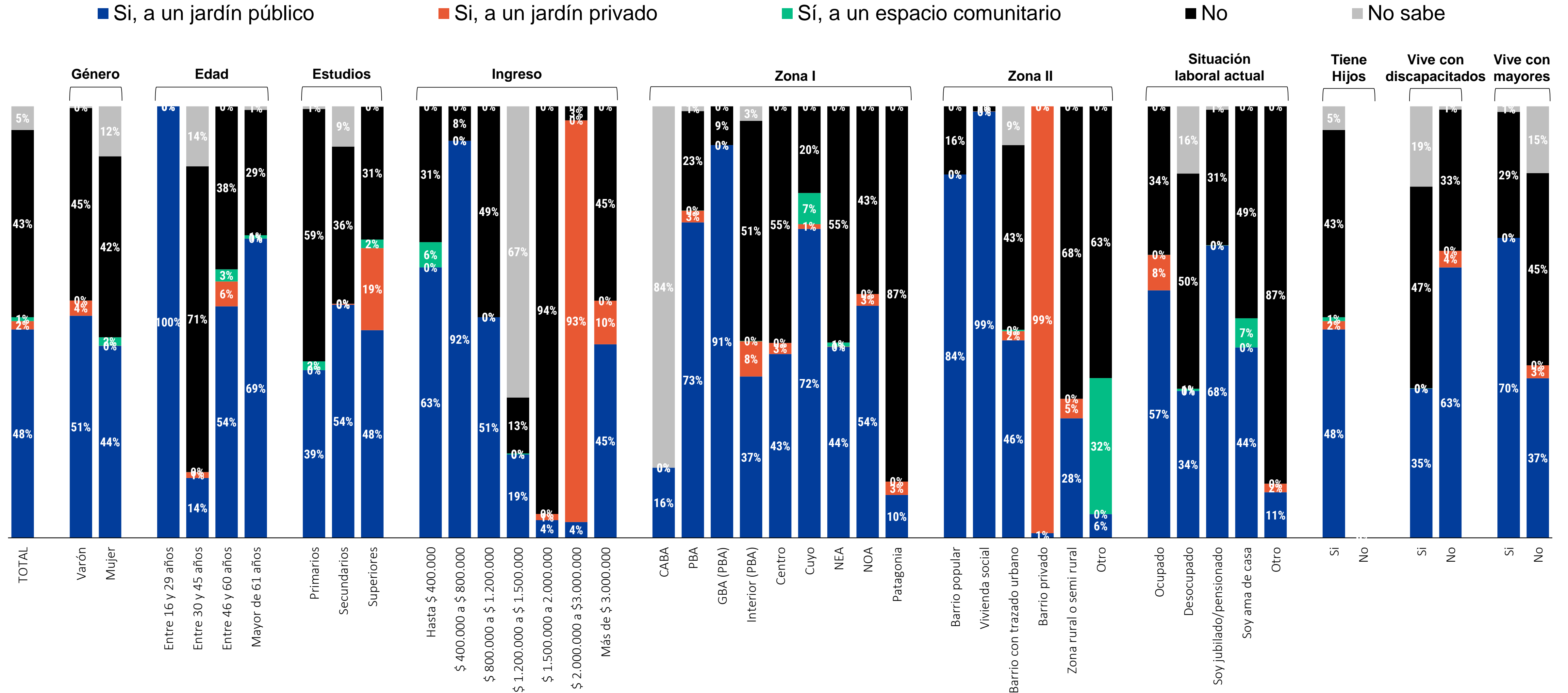
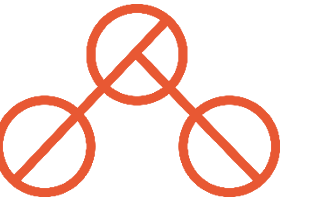


Más allá de si asiste o no educación inicial o guardería, ¿Como diría que resuelve principalmente el cuidado de su niño la mayor parte del tiempo?

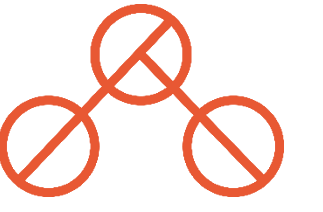
■ sep-24   ■ dic-25



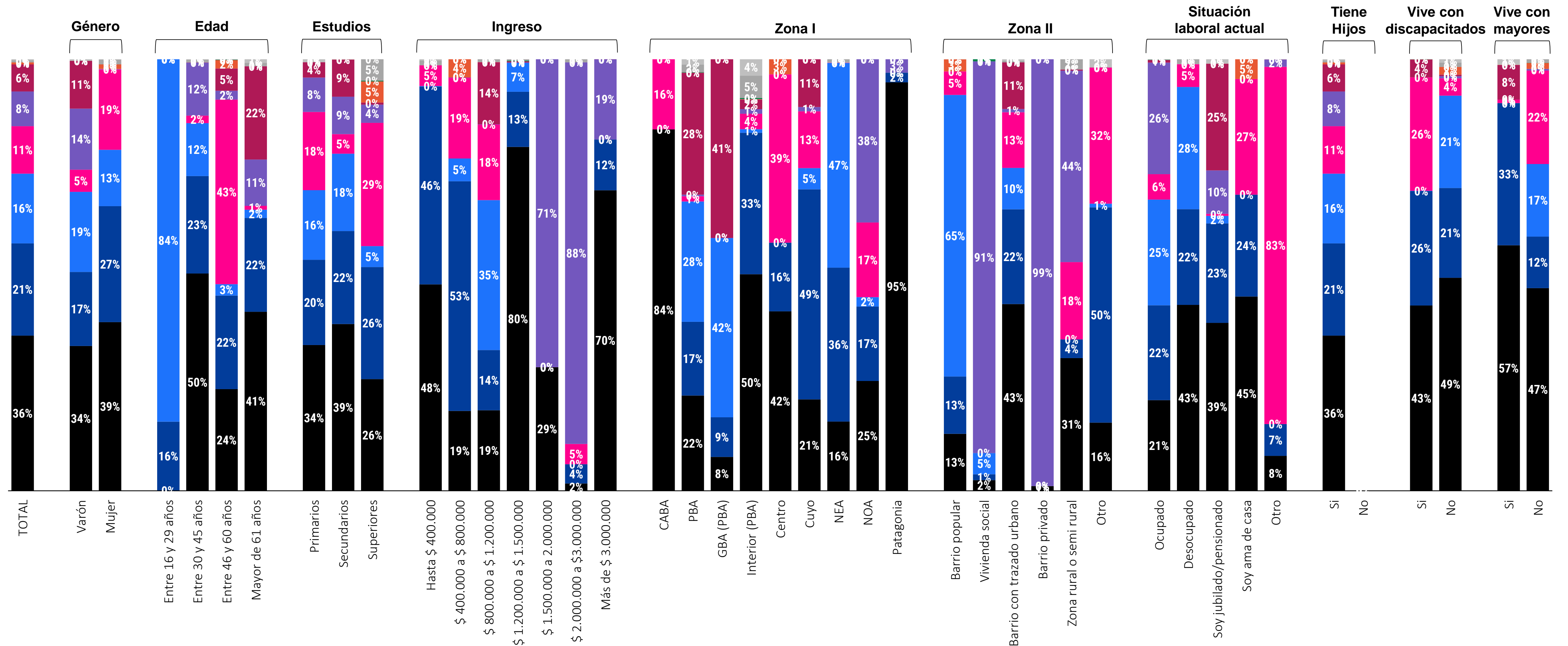
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 5 años | Apertura asistencia a guardería o educación inicial



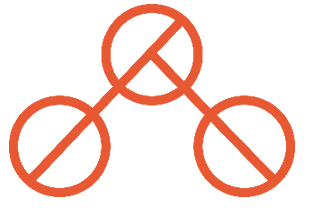
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 5 años | Apertura forma principal en que resuelve el cuidado de niños y niñas de hasta 5 años



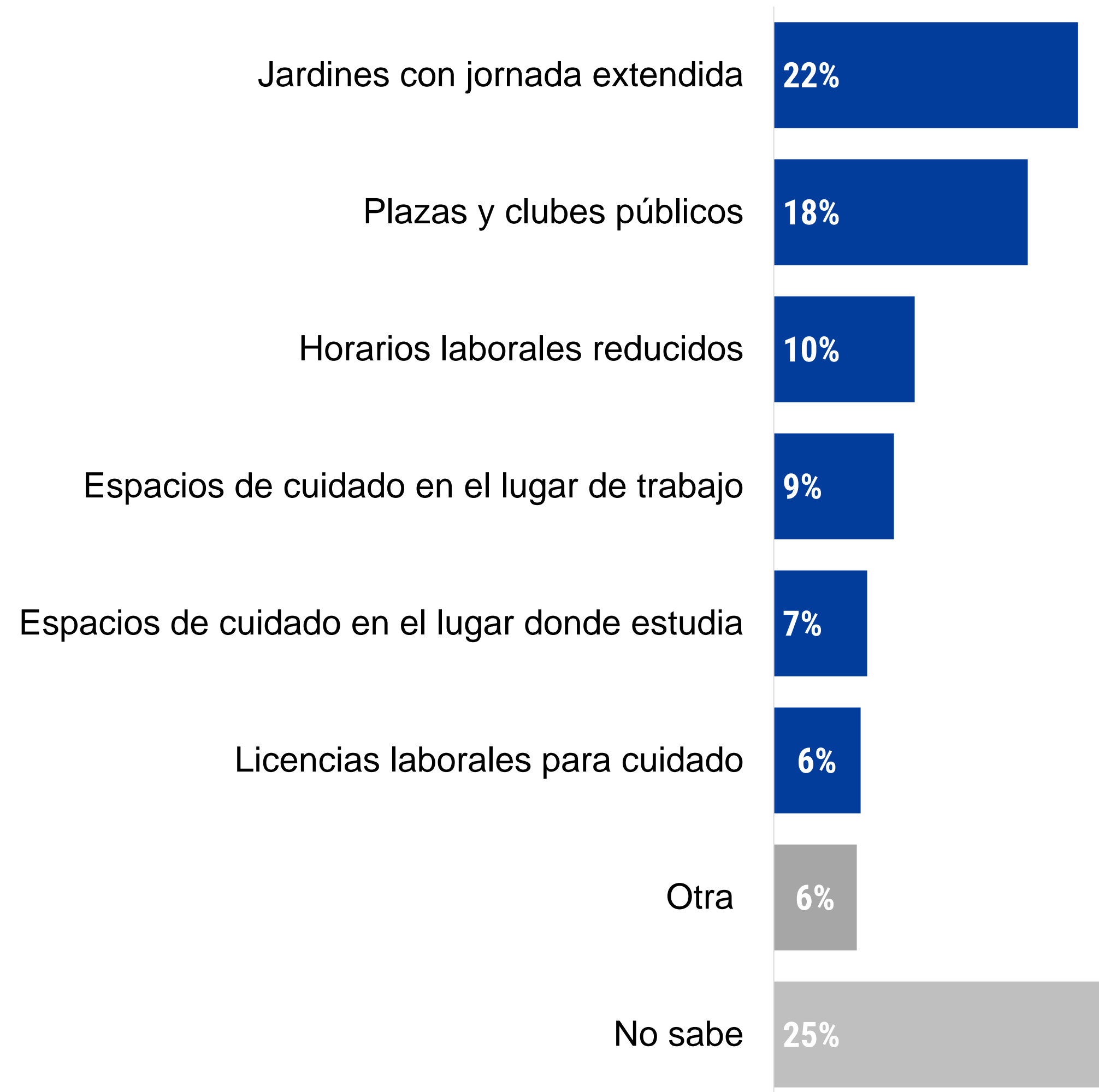
- Con la madre
- Al cuidado de una abuela
- Con el padre
- Con otro miembro del hogar mayor de 15 años
- Con niñera u otro cuidado pago
- Al cuidado de un abuelo
- Con un vecino o vecina
- Con otro miembro del hogar menor de 15 años
- Otro
- No sabe



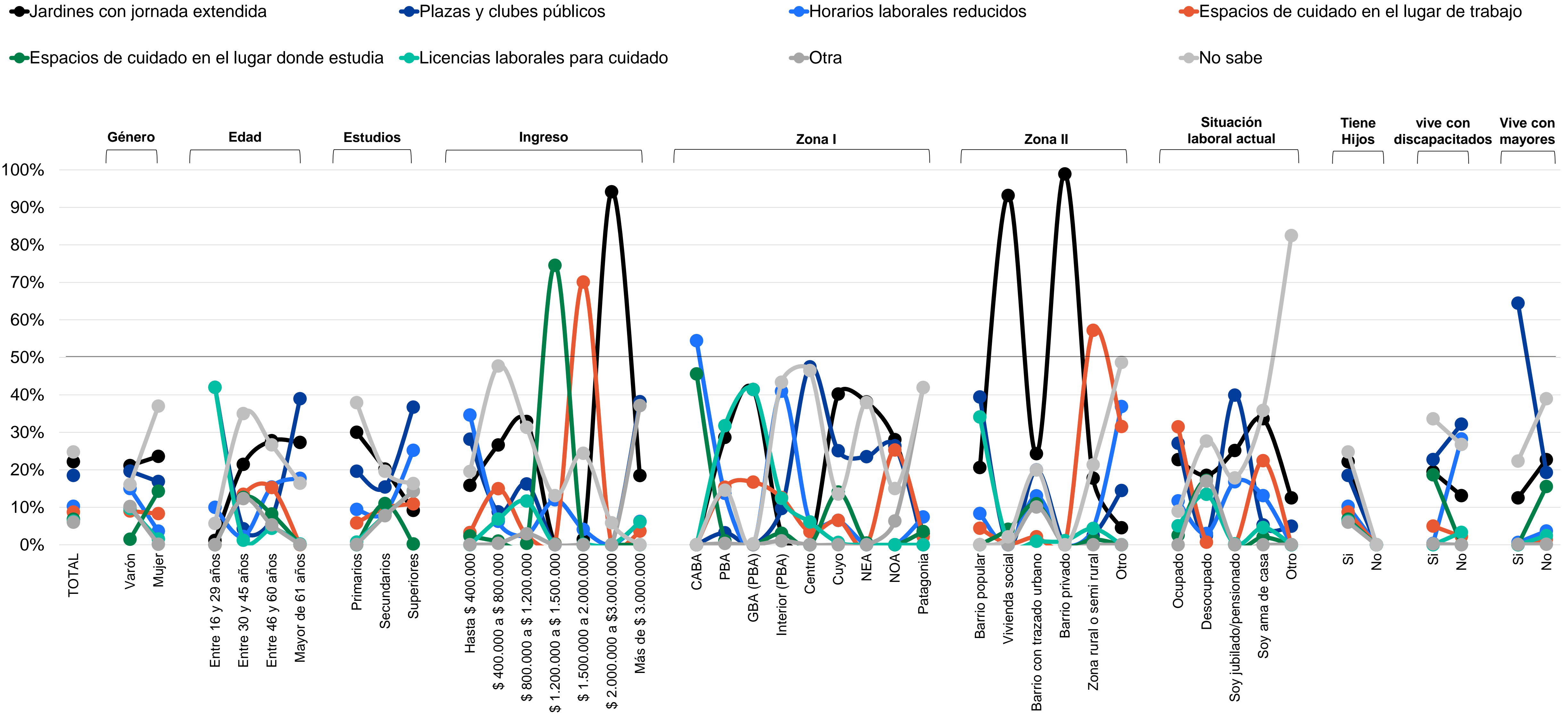
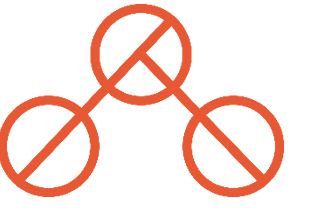
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 5 años | Múltiple | Qué cree que necesita para resolver mejor el cuidado de ese/esos niños/as y no tiene



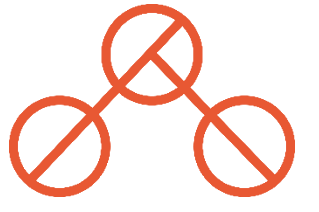
¿Cuáles de estas cosas cree que necesita y no tiene, para resolver mejor el cuidado de ese/esos niños/as? (MÚLTIPLE)



# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 5 años | Múltiple | Apertura qué cree que necesita para resolver mejor el cuidado de ese/esos niños/as y no tiene

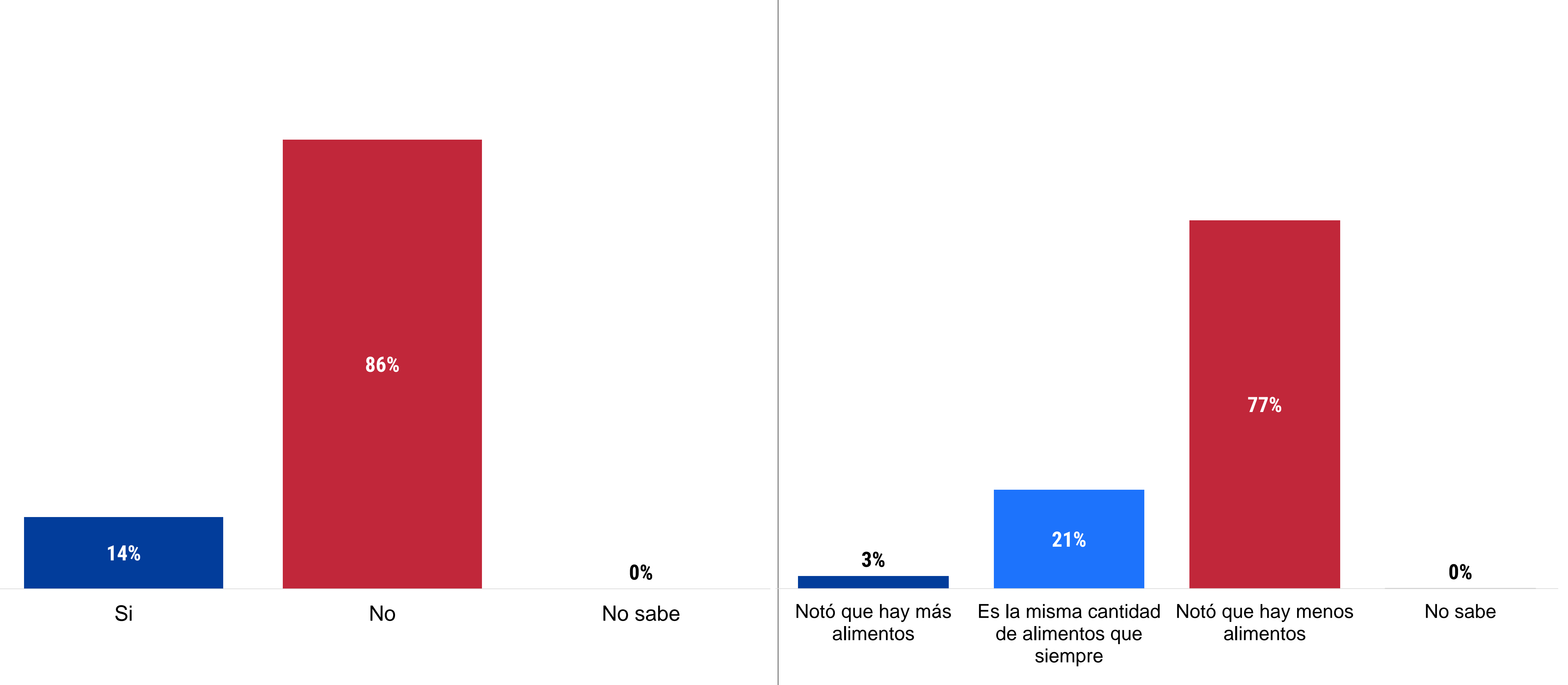


### 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Utiliza o asiste a un comedor escolar o barrial y ha percibido menor provisión de alimentos en el comedor en los últimos 6 meses

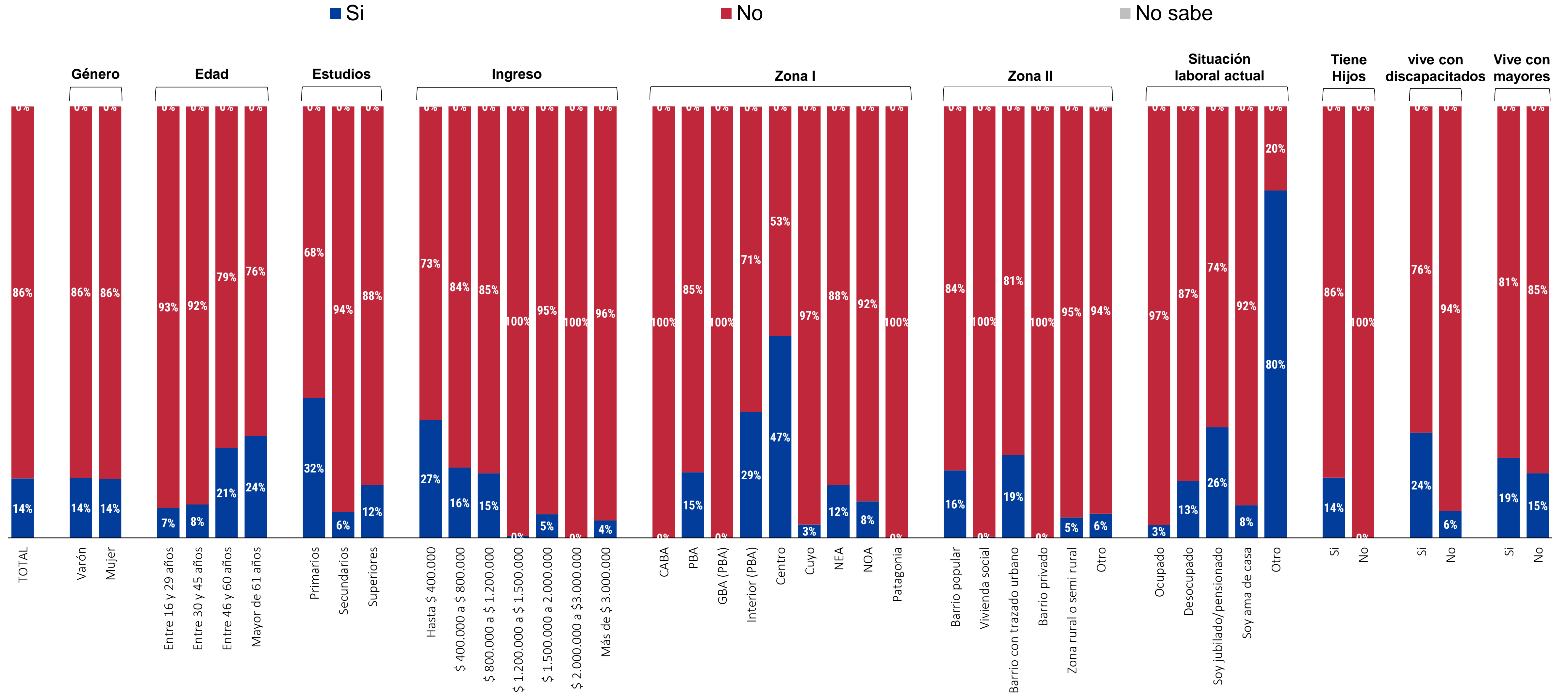
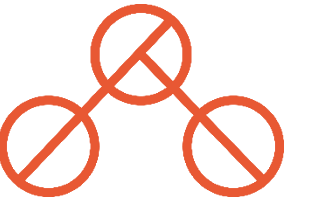


En relación con el cuidado de los niños o niñas de su hogar, ¿usted utiliza un comedor escolar y/o barrial?

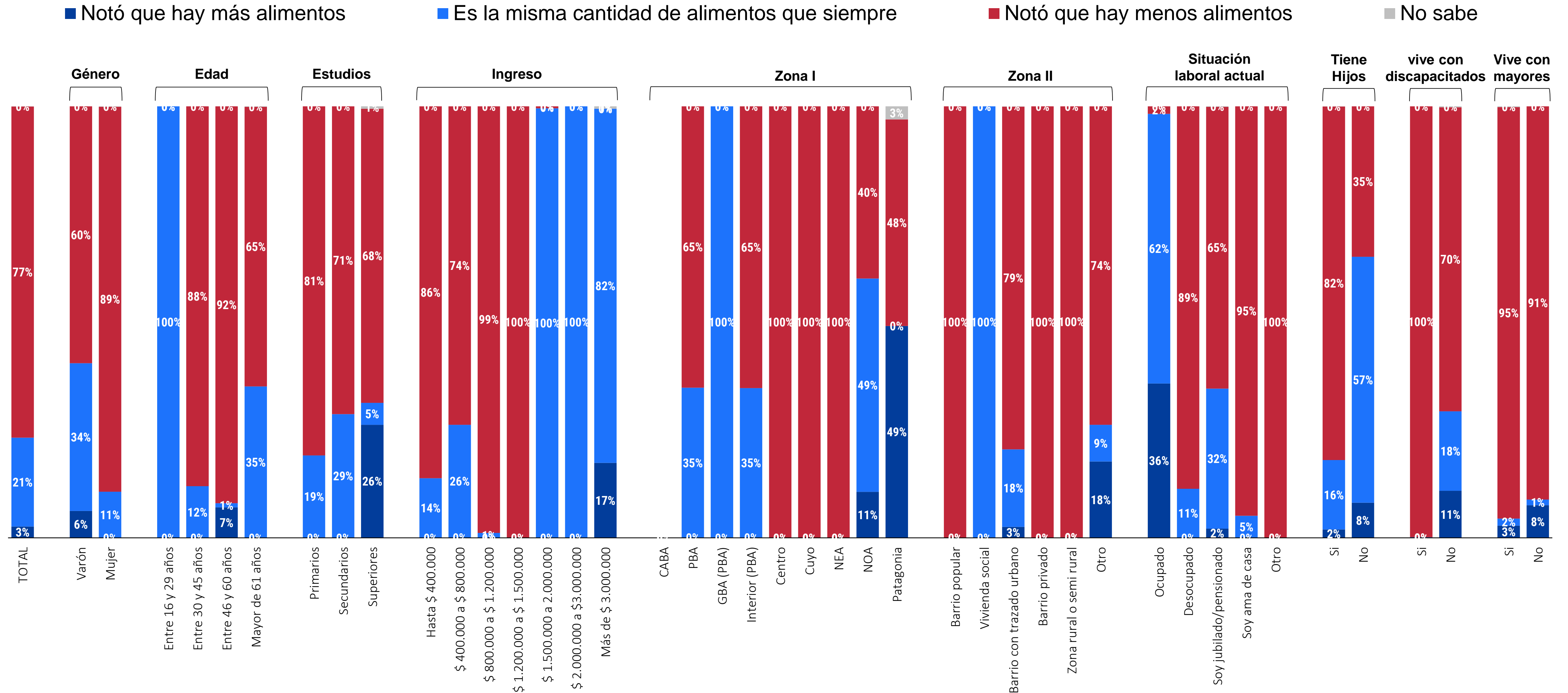
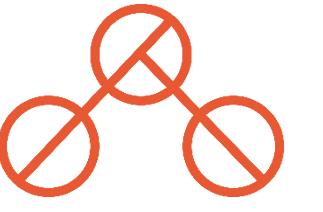
Con respecto a la provisión de alimentos... (SOLO ENTRE LOS QUE UTILIZAN COMEDOR ESCOLAR/BARRIAL)



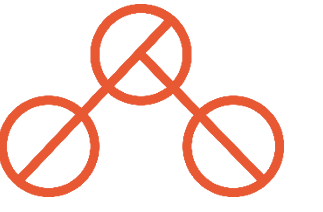
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Apertura utiliza un comedor escolar y/o barrial



# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Apertura ha percibido menor provisión de alimentos en el comedor en los últimos 6 meses



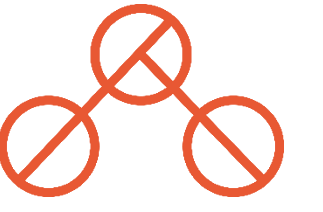
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Ha percibido menor disponibilidad en diferentes instituciones en el último año



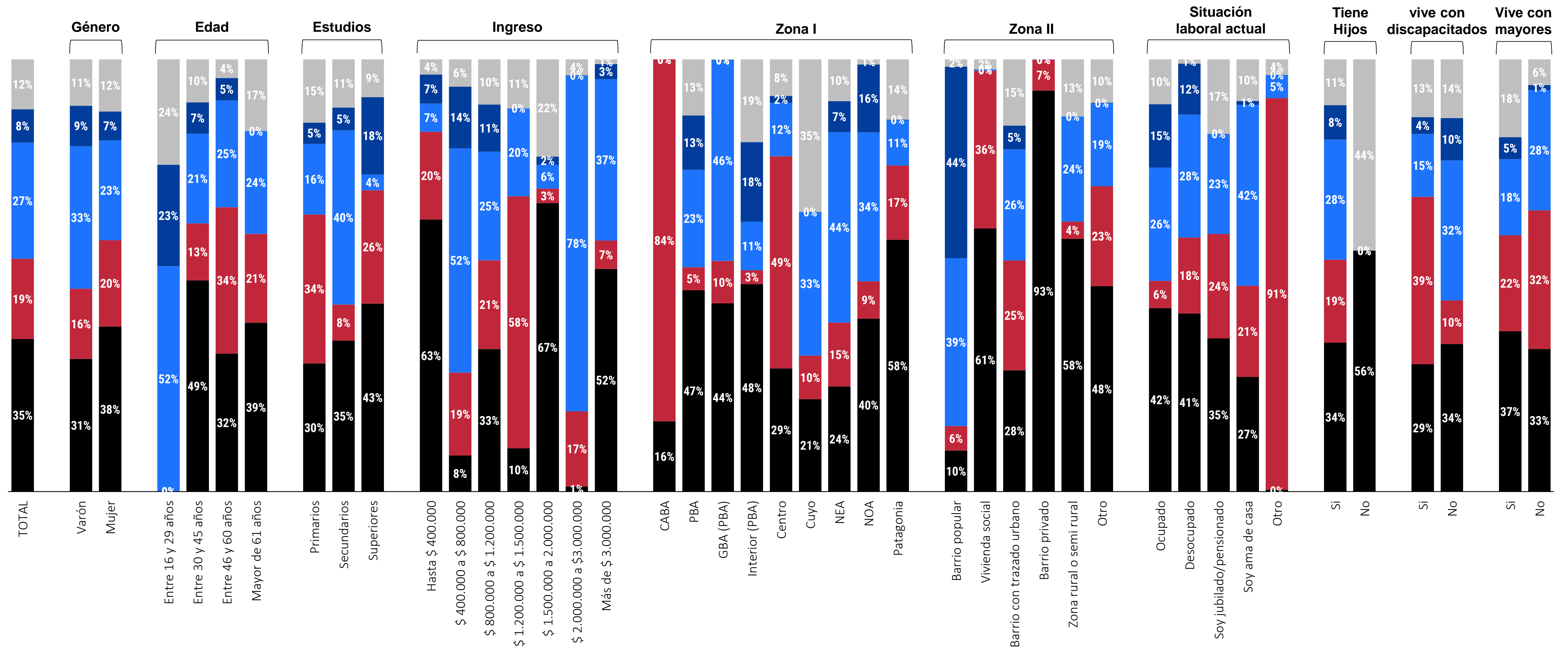
Sobre las guarderías, jardines o escuelas públicos, este año ¿usted ha percibido...?



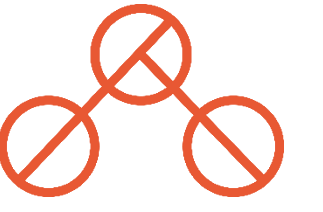
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Apertura ha percibido menor disponibilidad en diferentes instituciones en el último año



■ No ha utilizado las guarderías, jardines o escuelas públicas en el último año ■ Hay menos disponibilidad ■ Es la misma disponibilidad que el año pasado ■ Hay más disponibilidad ■ No sabe

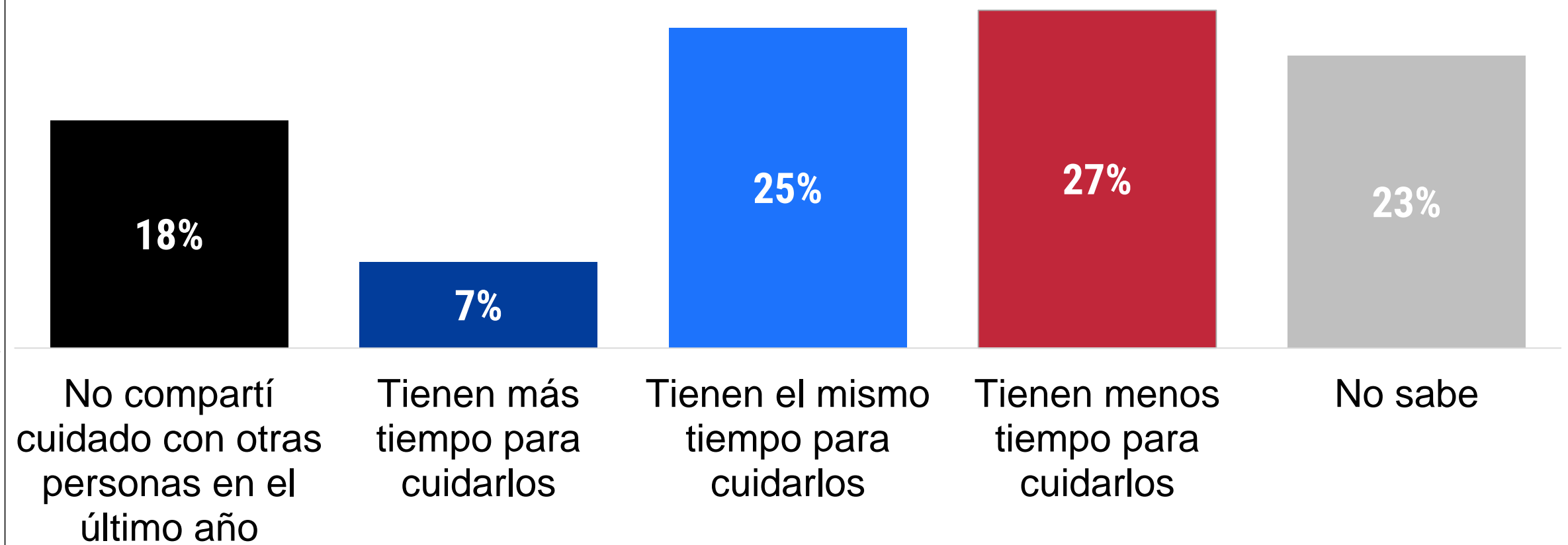
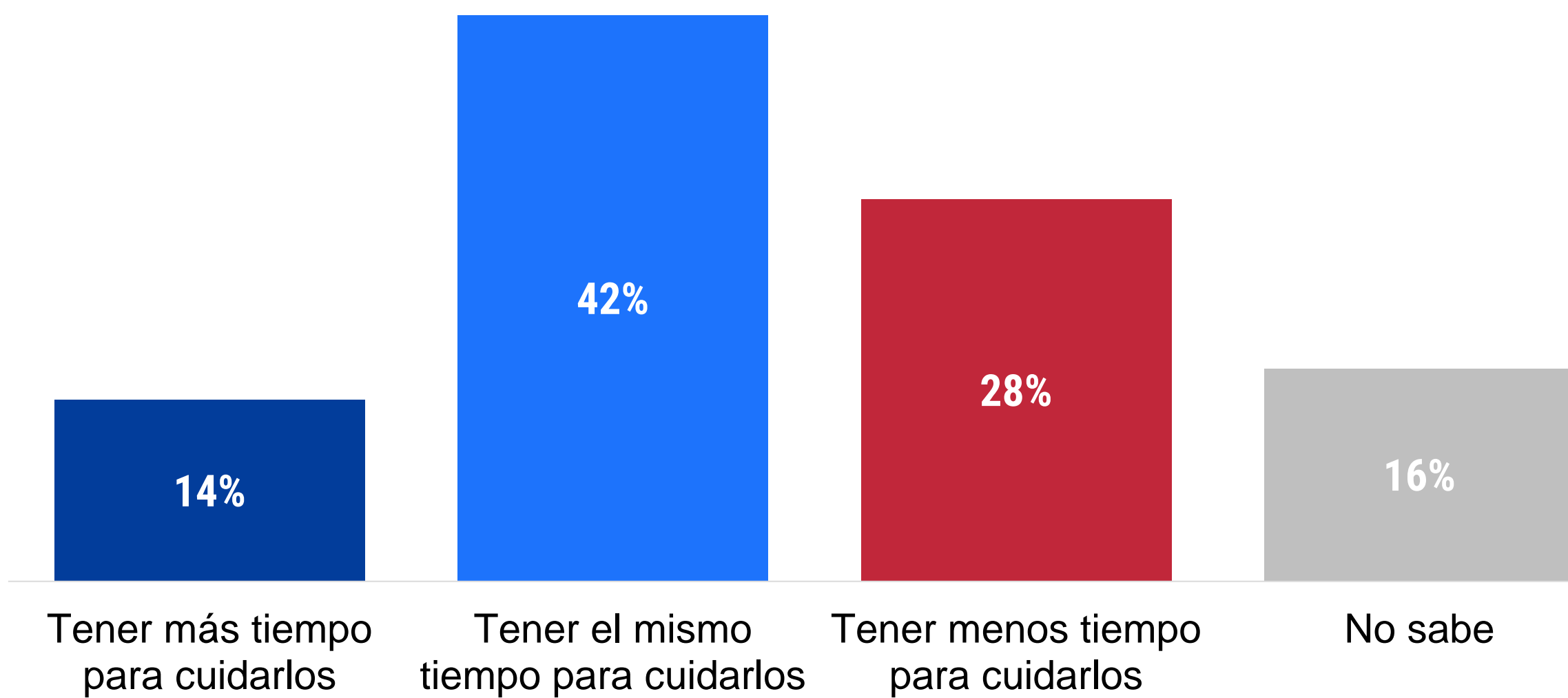


### 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Percepción de disponibilidad de tiempo propio y de las personas con las que comparte el cuidado en el último año

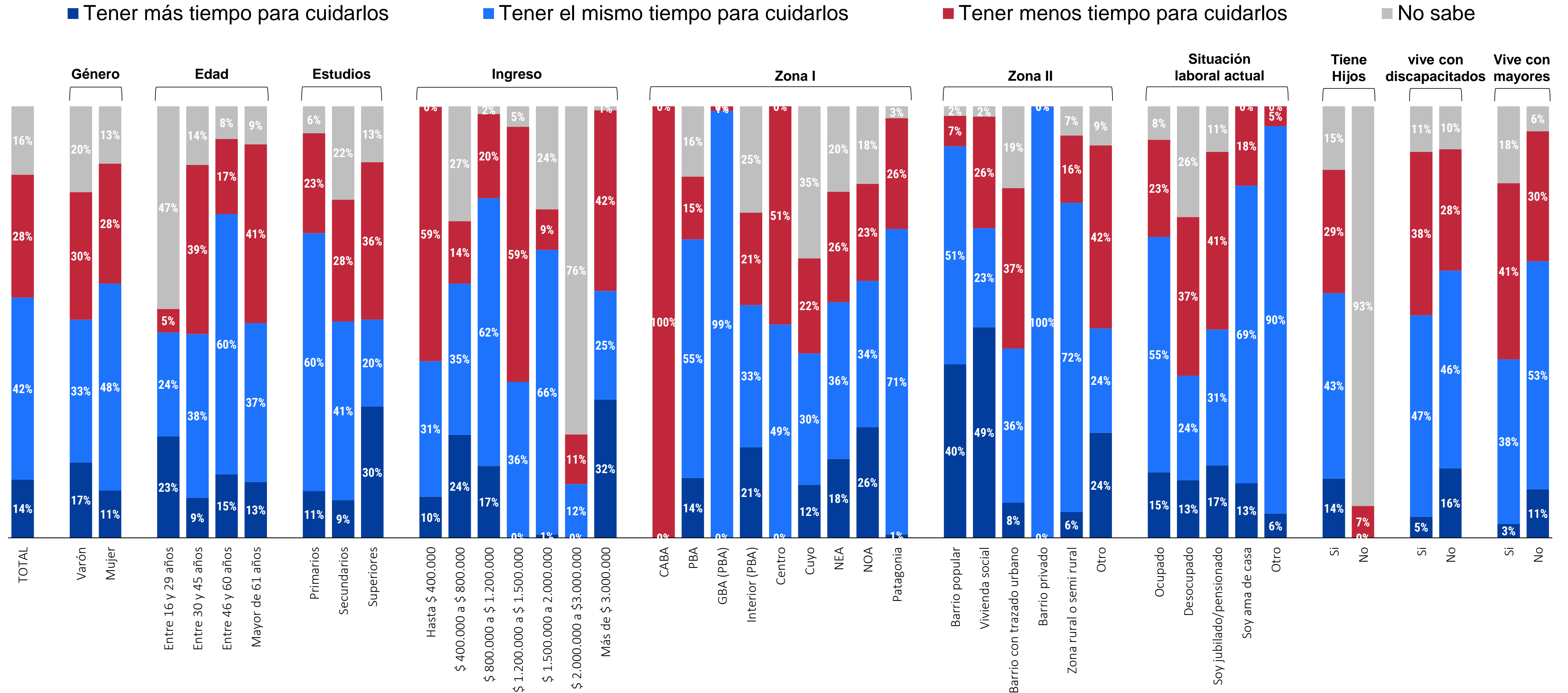
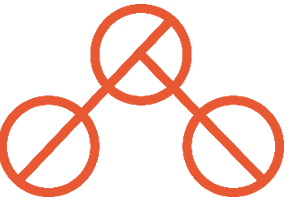


Y en el último año, respecto al tiempo propio de cuidado de sus niños o niñas, ¿usted ha percibido..?

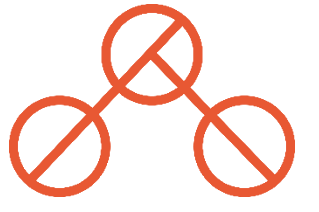
Y en el último año, respecto de las otras personas con quien comparte el cuidado, ¿usted ha percibido que esas otras personas...?



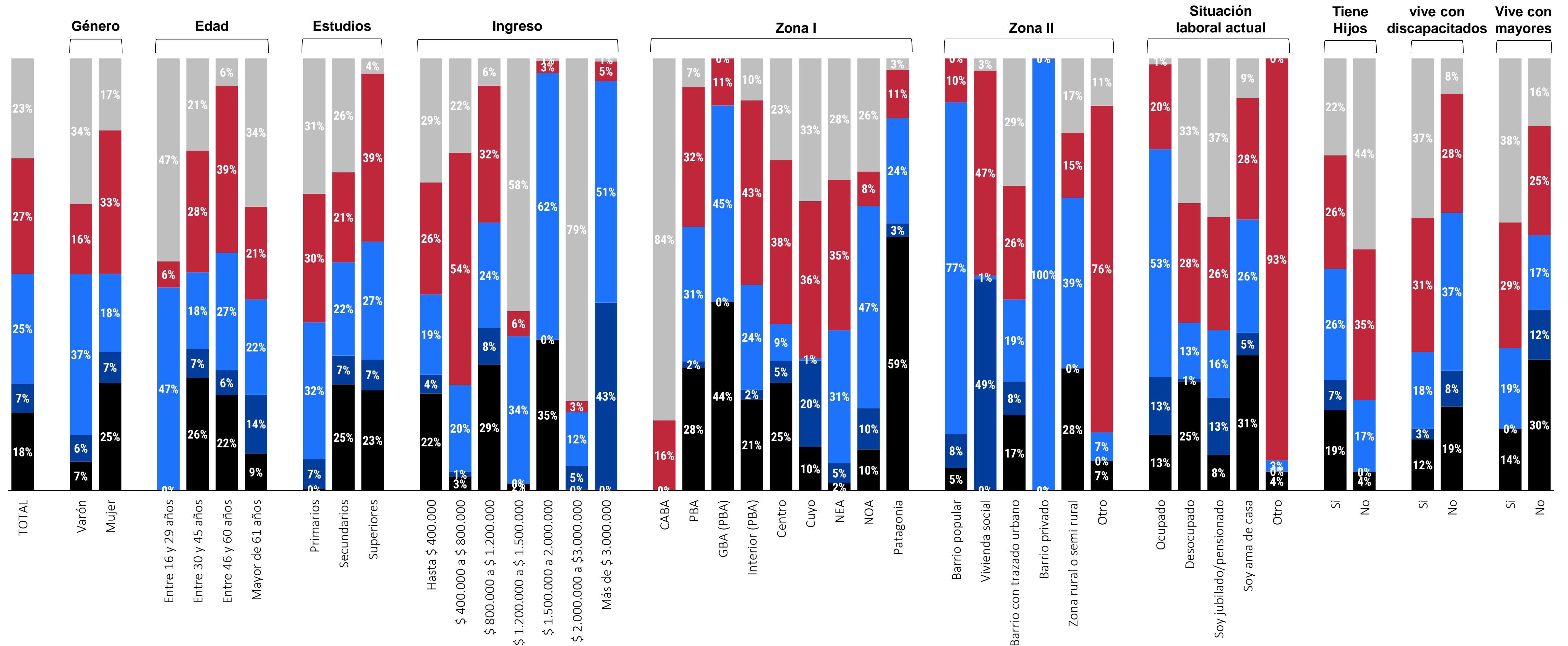
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Apertura percepción de disponibilidad de tiempo propio



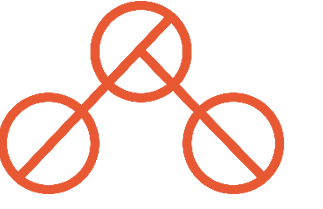
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Apertura percepción del tiempo de las personas con las que comparte el cuidado en el último año



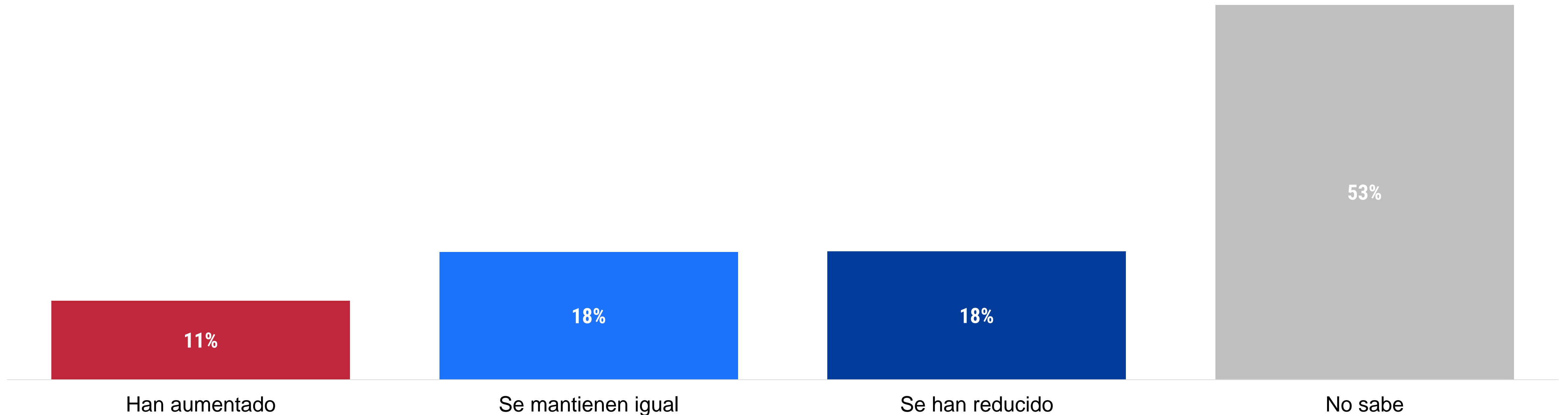
- No compartí cuidado con otras personas en el último año
- Tienen más tiempo para cuidarlos
- Tienen el mismo tiempo para cuidarlos
- Tienen menos tiempo para cuidarlos
- No sabe



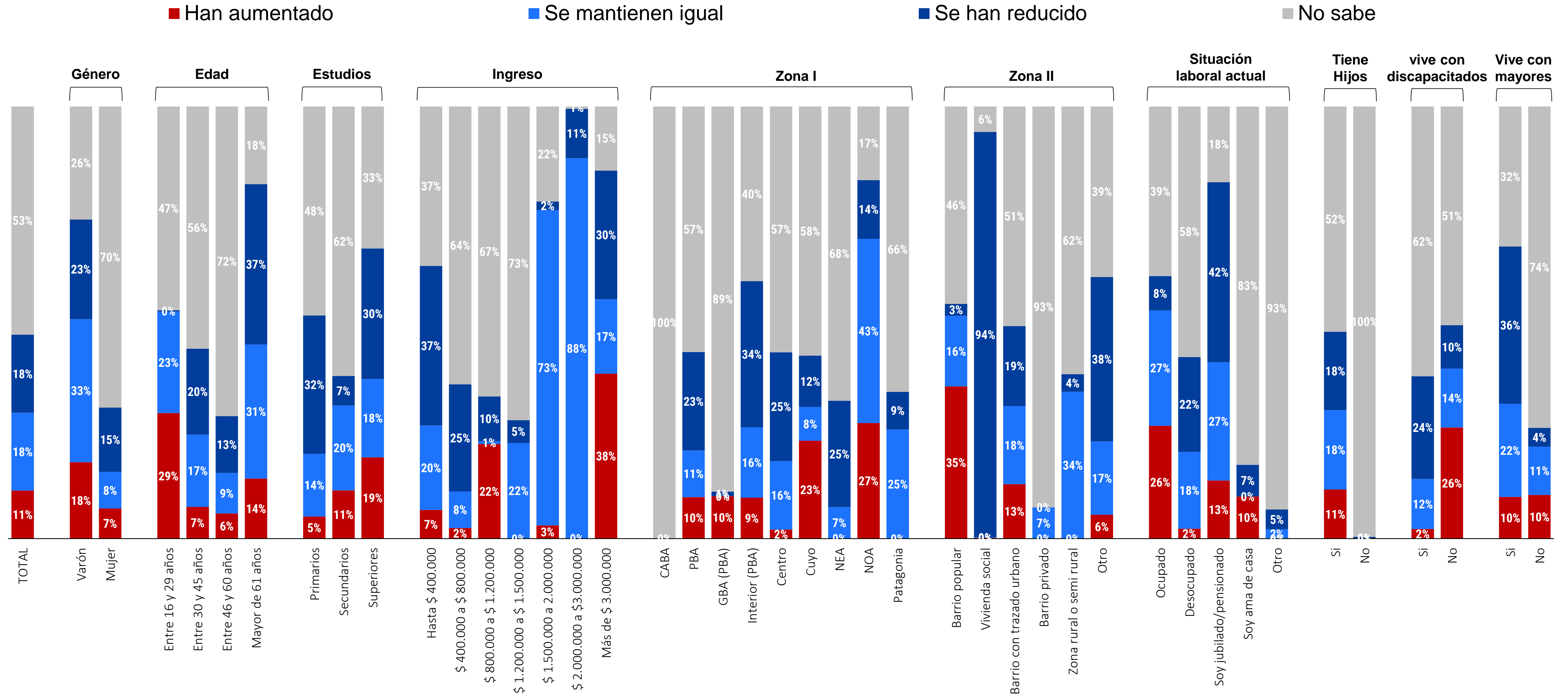
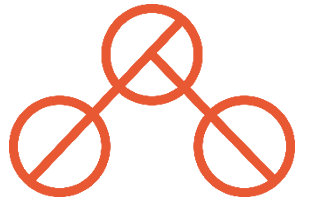
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Ha percibido aumentos respecto a sus ingresos dedicados para contratar a alguien para el cuidado de los niños y/o niñas



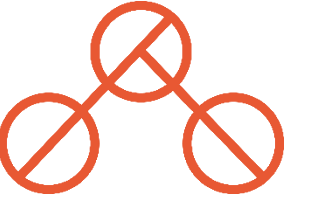
Y en el último año, respecto a sus ingresos dedicados para contratar a alguien que cuide de sus niños o niñas, ¿usted ha percibido?



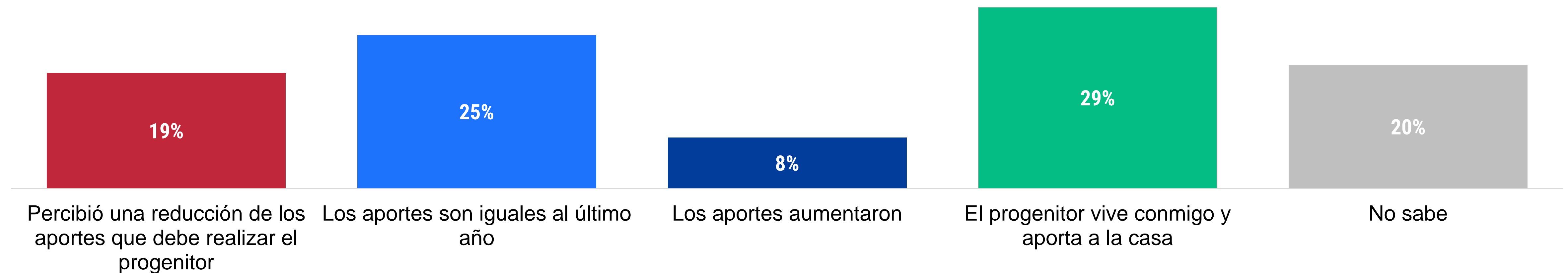
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Apertura ha percibido aumentos respecto a sus ingresos dedicados para contratar a alguien para el cuidado de los niños y/o niñas



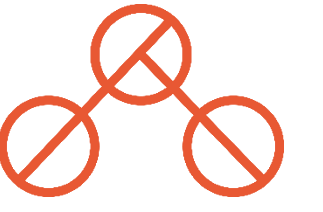
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Ha percibido aumento o reducción de los aportes del progenitor en el último año



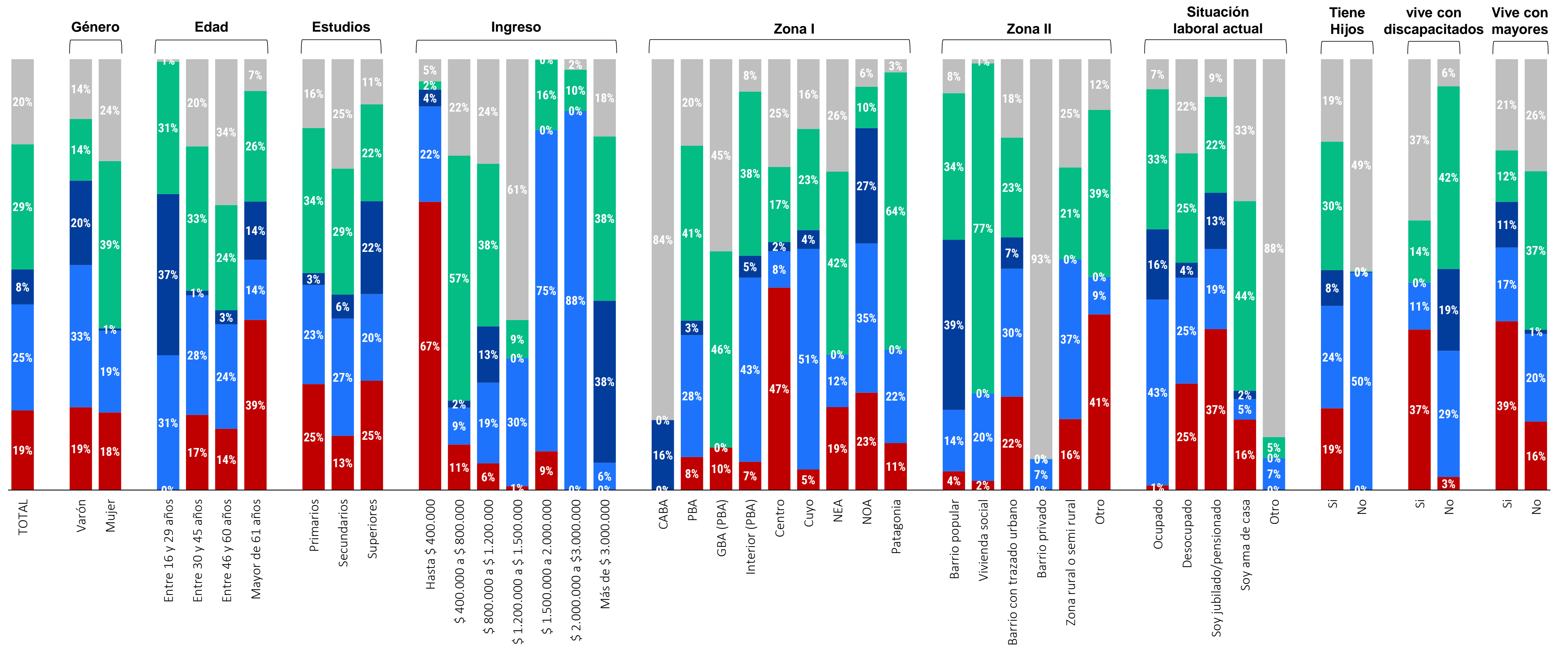
Y en el último año, respecto a los aportes que debe realizar el progenitor:



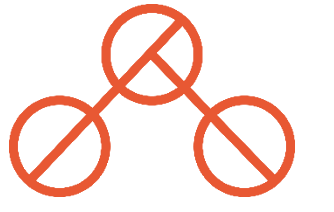
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con niños menores de 12 años | Apertura ha percibido aumento o reducción de los aportes del progenitor en el último año



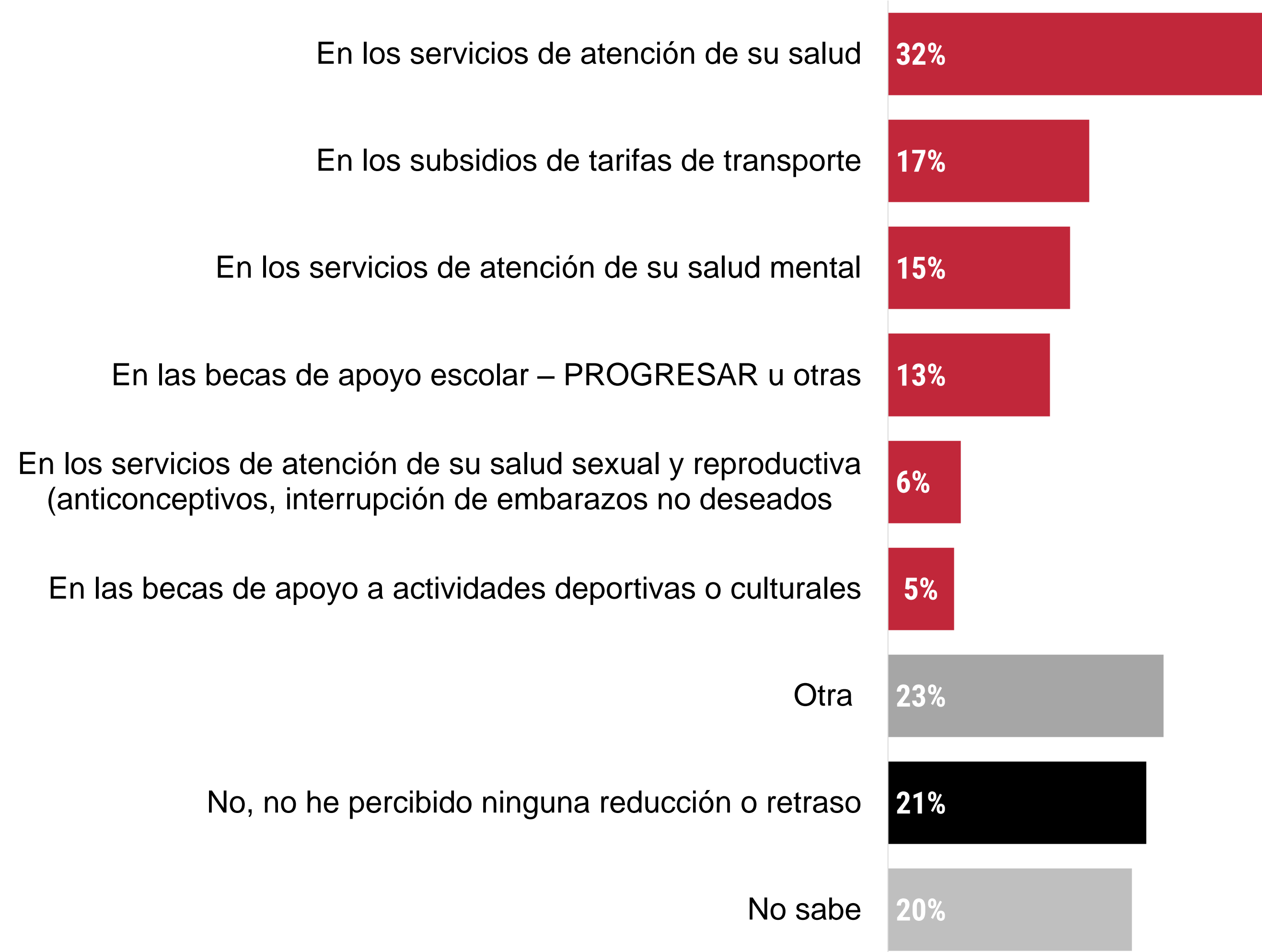
■ Percibió una reducción de los aportes que debe realizar el progenitor ■ Los aportes son iguales al último año ■ Los aportes aumentaron ■ El progenitor vive conmigo y aporta a la casa ■ No sabe



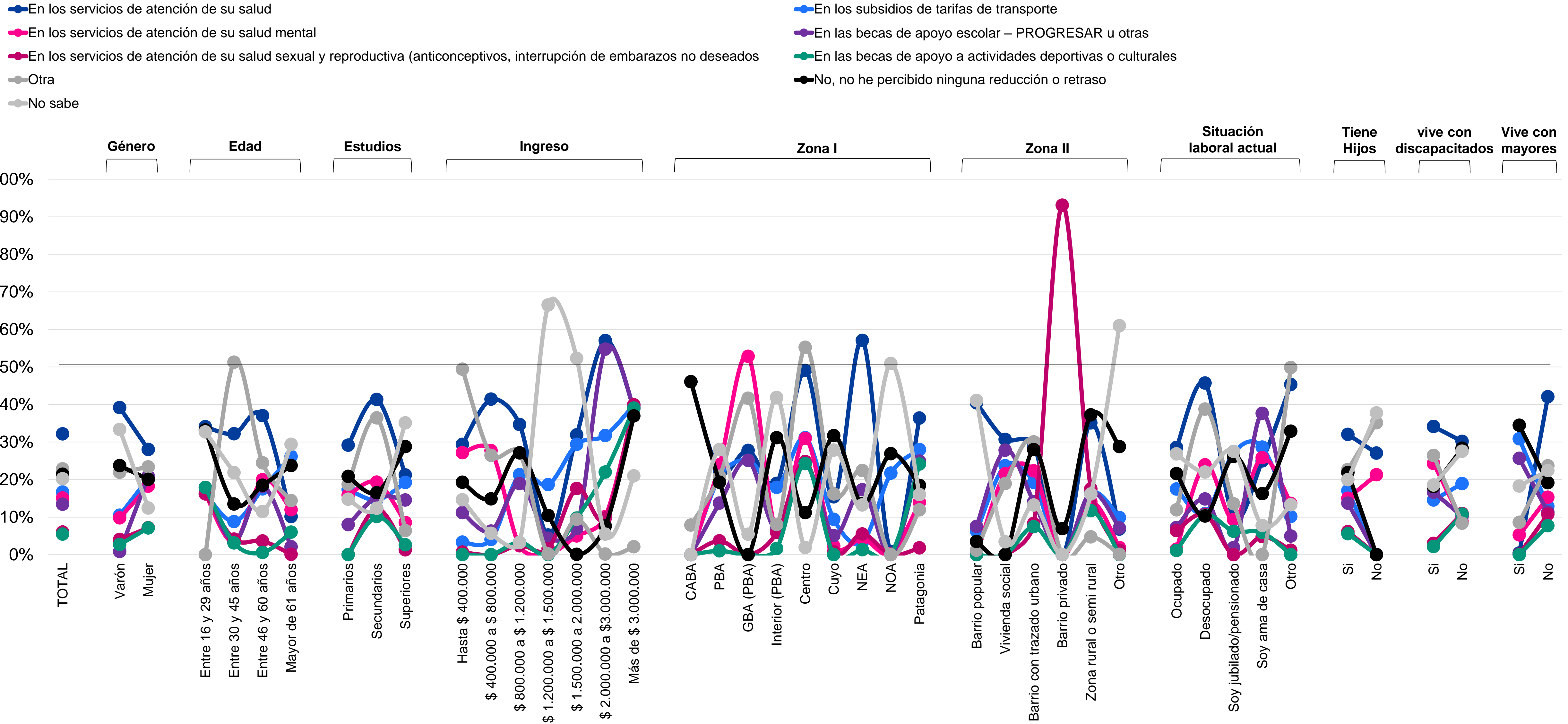
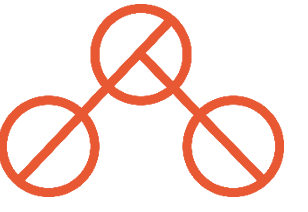
### 03. Hijos | Múltiple | Sólo en los hogares con menores de 13 a 18 años | Ha percibido reducción, retraso o falta de alguna de estas ayudas o apoyos por parte del estado



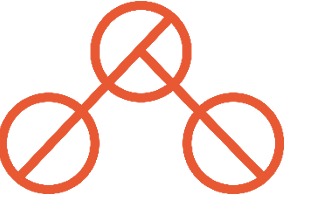
¿Ha percibido usted reducción, retraso o falta de alguna de estas ayudas o apoyos por parte del estado? (MULTIPLE)



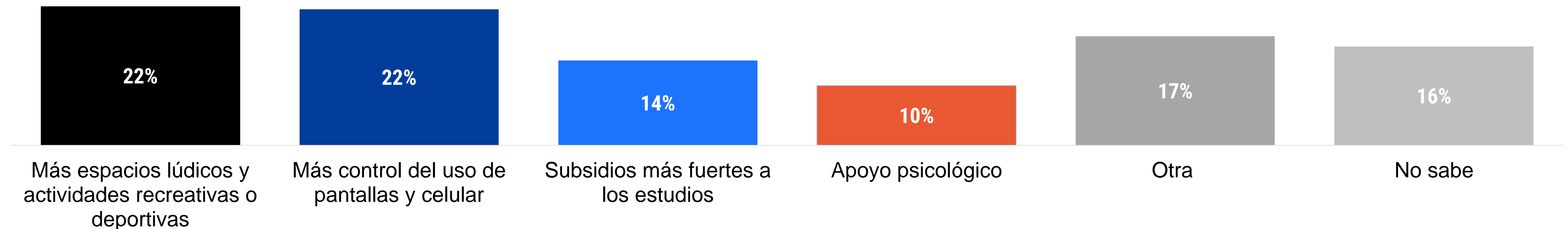
# 03. Hijos | Múltiple | Sólo en los hogares con menores de 13 a 18 años | Apertura ha percibido reducción, retraso o falta de alguna de estas ayudas o apoyos por parte del estado



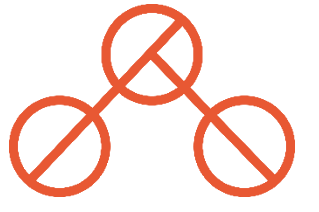
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con menores de 13 a 18 años | Apertura qué cree que lo ayudaría a cuidar mejor a ese/a adolescente



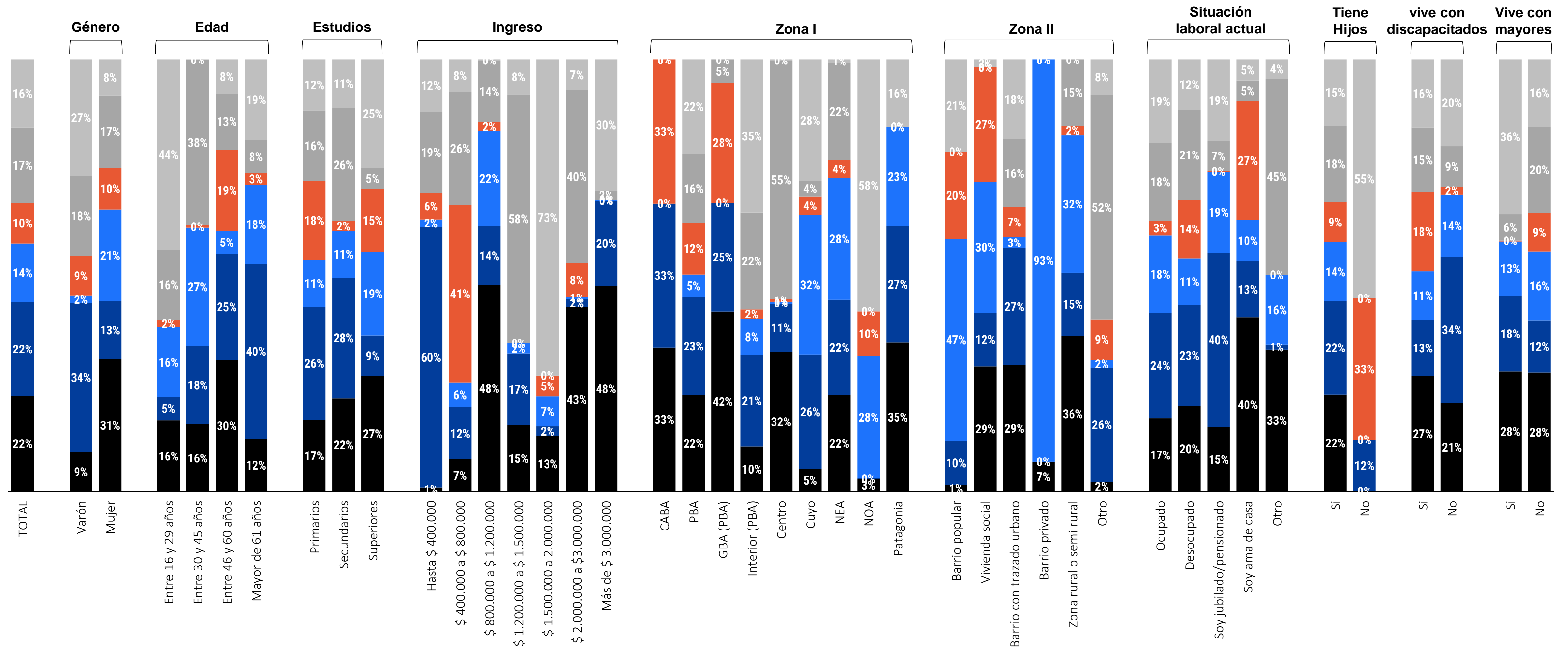
¿Qué cree que le ayudaría a cuidar mejor de ese o esa adolescente?



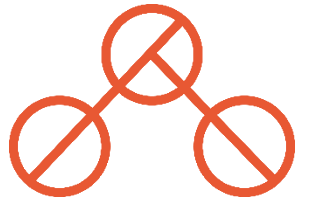
# 03. Hijos | Sólo en los hogares con menores de 13 a 18 años | Apertura qué cree que lo ayudaría a cuidar mejor a ese/a adolescente



- Más espacios lúdicos y actividades recreativas o deportivas
- Más control del uso de pantallas y celular
- Subsidios más fuertes a los estudios
- Apoyo psicológico
- Otra
- No sabe



### 03. Hijos | Abierta | Sólo en los hogares con menores | Principal problema en la actualidad para resolver el cuidado de los niños



La **escasez y la baja calidad nutricional de los alimentos en comedores escolares y barriales** constituye el obstáculo más crítico para garantizar el bienestar básico de los menores. *"la comida es poca y de mala calidad", "en el comedor ya no dan carne", "los chicos se quedan con hambre"*. La **irregularidad en la entrega de mercadería o el cierre de centros comunitarios por falta de insumos estatales** desprotege a las familias que dependen exclusivamente de esta asistencia para la subsistencia diaria. La **crisis de suministros alimentarios transforma el cuidado en una gestión de la urgencia nutricional que el hogar no puede cubrir con ingresos propios**. *"ya no mandan el bolsón", "el comedor del barrio no funciona más", "faltan alimentos básicos como leche y aceite"*.

La **falta crónica de vacantes en establecimientos públicos de primera infancia y jornada completa bloquea la inserción laboral de los adultos y precariza la organización doméstica**. *"no hay cupos en los jardines", "hace meses que espero una vacante", "tuve que dejar de trabajar porque no tengo con quién dejarlos"*. La **ausencia de infraestructura de cuidado accesible** obliga a los hogares a recurrir a **soluciones informales o al cuidado de hermanos menores**, aumentando los riesgos de vulnerabilidad.

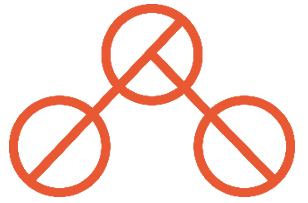
El **déficit de vacantes estatales actúa como una barrera estructural que reproduce la pobreza al impedir la autonomía económica de los cuidadores principales**. *"las listas de espera en los jardines son interminables", "los jardines privados son impagables", "no hay espacios de cuidado cerca de mi casa"*.

La **pobreza de tiempo** derivada de la necesidad de extender las jornadas laborales para compensar la caída de ingresos **deteriora el acompañamiento educativo y emocional**. *"trabajo todo el día y no los veo", "llego muy tarde y están solos", "el tiempo no me alcanza para nada"*.

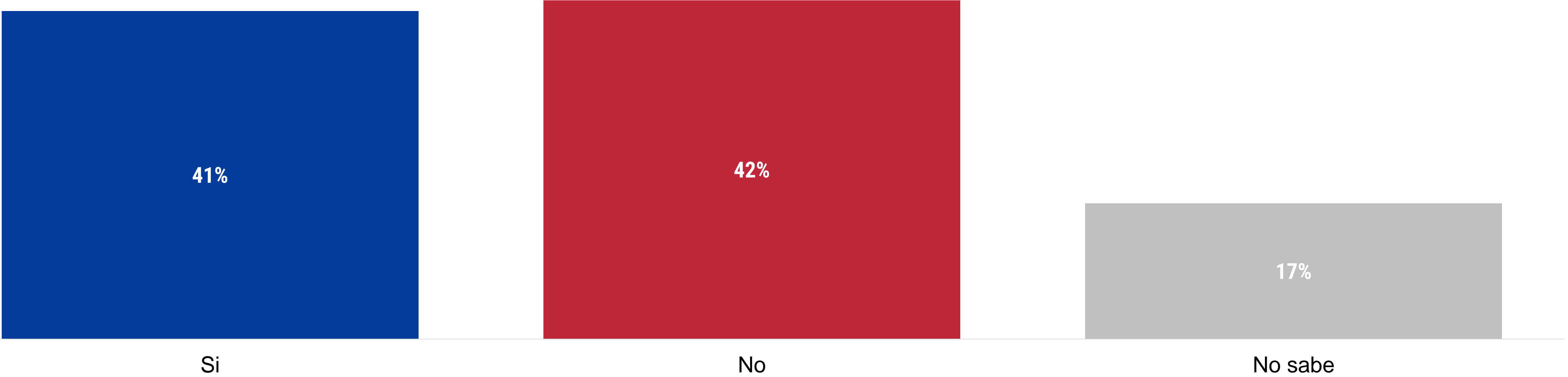
La **incompatibilidad horaria entre el mercado de trabajo y los cronogramas escolares** somete a las familias a un estado de estrés permanente que **impacta en la salud mental** de todo el núcleo. La **intensificación del esfuerzo laboral para la supervivencia anula las posibilidades de supervisión directa y apoyo en las trayectorias escolares**. *"están mucho tiempo frente a la pantalla", "tengo que salir a buscar la moneda y no puedo estar con ellos", "el tiempo de calidad con mis hijos desapareció"*.

El **incremento desproporcionado de los costos indirectos de la educación**, como el transporte público y los materiales escolares, funciona como un factor de exclusión efectiva. *"el colectivo aumentó tanto que no los puedo llevar", "los útiles son un lujo hoy en día", "no me alcanza para las zapatillas de la escuela"*. La asfixia financiera generada por la inflación desplaza el gasto en recreación y desarrollo integral hacia la cobertura mínima de necesidades biológicas. La **carestía de los servicios de movilidad y la canasta escolar básica desmantela la red de contención que permitía un desarrollo infantil estable**. *"tuve que sacarlos de los talleres municipales", "caminamos treinta cuadras para ahorrar el pasaje", "la cuota de la cooperativa se volvió impagable"*.

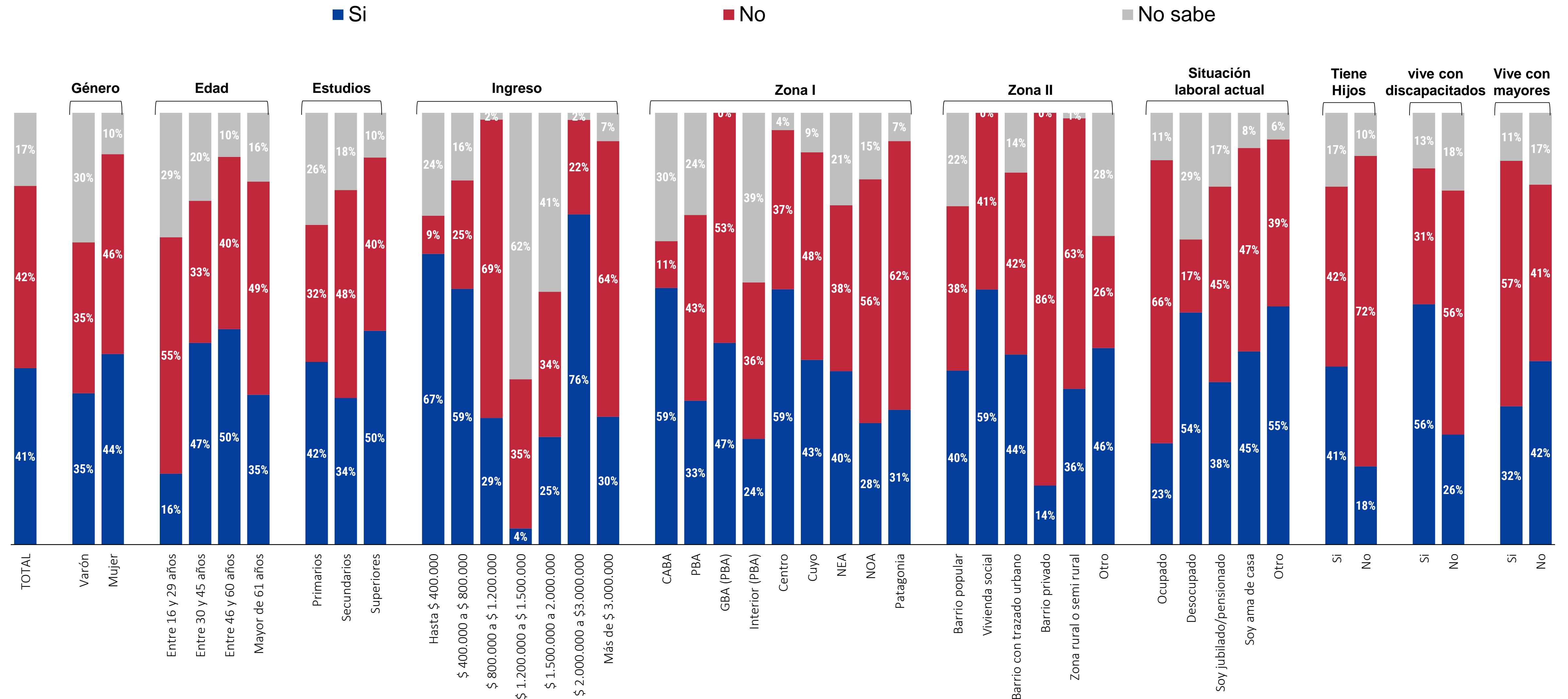
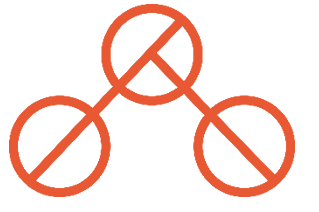
### 03. Hijos | Sólo en los hogares con menores | Ha percibido mayores dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de niños/as



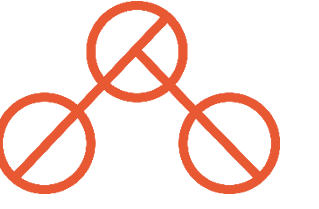
¿Y pensás que has tenido mayores dificultades este año en comparación al año anterior en lo que refiere al cuidado de los niños/as?



# 03. Hijos | Sólo en los hogares con menores | Apertura ha percibido mayores dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de niños/as



### 03. Hijos | Análisis cualitativo | Sólo en los hogares con menores | Por qué ha tenidos dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de niños/as



**El aumento desproporcionado en el costo de los alimentos básicos** constituyen el eje central del agravamiento en las condiciones de cuidado. **El encarecimiento de la canasta alimentaria escolar y hogareña ha forzado una reconfiguración de la dieta infantil, donde la calidad nutricional es sacrificada por la supervivencia financiera.**

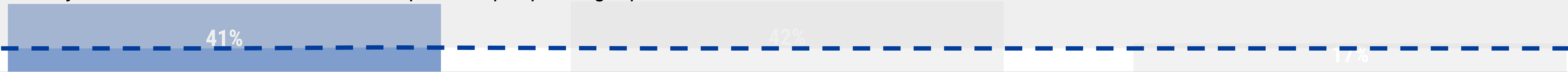
*"Todo subió demasiado y no alcanza para la comida", "el año pasado con lo mismo compraba el doble", "los precios de la mercadería son imposibles de pagar".*

Esta presión económica se traduce en una **angustia constante por no poder garantizar las cuatro comidas diarias**, transformando la provisión de alimentos en una gestión de crisis permanente. **La pérdida de poder adquisitivo del salario frente a los precios de los productos de primera necesidad es la causa primaria del deterioro reportado.** *"Mi sueldo es el mismo y todo vale el triple", "la plata no rinde nada para los gastos de los chicos".*

**El incremento en las tarifas de transporte público y el costo de los materiales educativos** han generado barreras de acceso que antes no eran críticas. **La movilidad hacia los centros de cuidado y escuelas se ha vuelto un gasto prohibitivo que obliga a las familias a restringir desplazamientos o realizar esfuerzos físicos extenuantes.** *"El colectivo aumentó tanto que ya no los puedo llevar a las actividades", "caminamos muchas cuadras para ahorrar en pasajes".* Asimismo, **la imposibilidad de afrontar el costo de útiles, uniformes y calzado escolar** profundiza la **brecha de desigualdad** en el aula. **El gasto en educación básica se percibe ahora como un lujo difícil de sostener con ingresos estancados.** *"Los útiles están carísimos", "no le pude comprar las zapatillas para la escuela".*

**La reducción de la presencia estatal y el deterioro de los servicios públicos** de salud y alimentación escolar han dejado a los hogares **sin sus redes de contención habituales.** **La falta de vacantes, la degradación de las viandas escolares y las demoras extremas en la atención pediátrica pública trasladan toda la carga y el costo del cuidado al ámbito privado de las familias.** *"En la escuela dan cada vez menos comida y de peor calidad", "no hay turnos en el hospital y los remedios son impagables", "ya no entregan la leche en el salita como antes".* Esta **retracción del Estado se combina con una mayor exigencia laboral para compensar la caída de ingresos**, resultando en una pobreza de tiempo crítica.

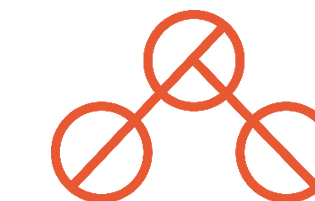
**La necesidad de sumar horas de trabajo o changas adicionales reduce drásticamente el tiempo de acompañamiento y supervisión directa de los menores.** *"Trabajo más horas y los veo menos", "están mucho tiempo solos porque tengo que salir a buscar la moneda".*



Si

No

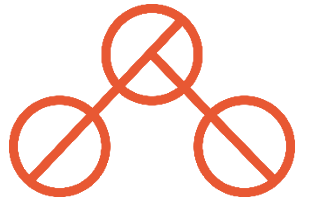
No sabe



04.

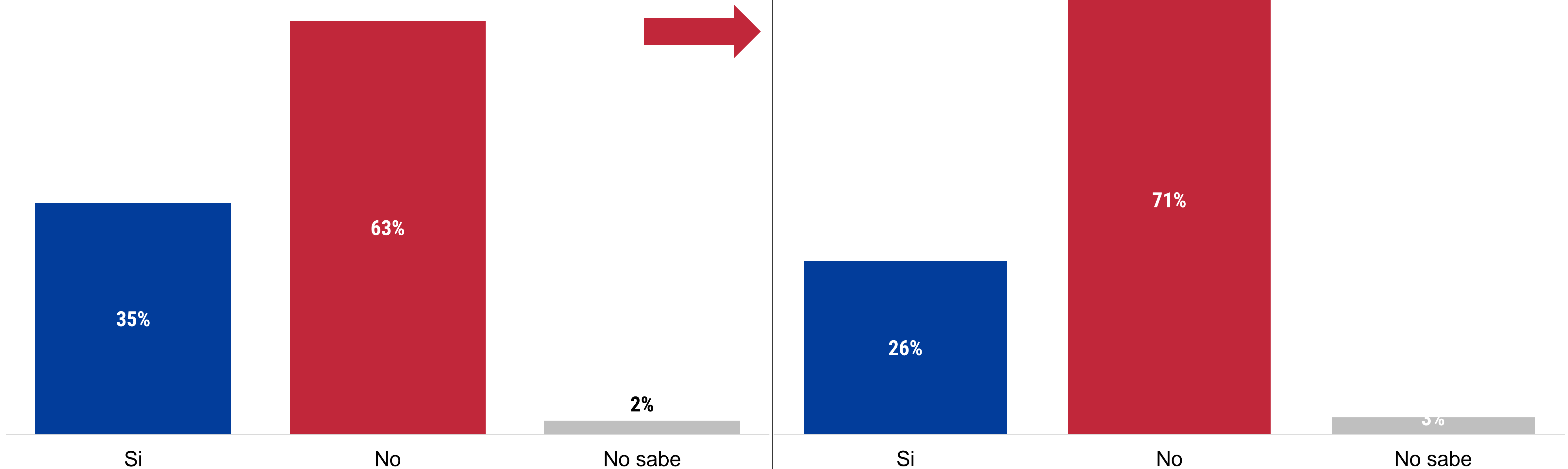
# DISCAPACIDAD

## 04. Discapacidad | Viven personas con alguna discapacidad en su hogar y, en caso que no, hay en su familia personas con discapacidad que necesiten de cuidado o apoyo para hacer alguna actividad

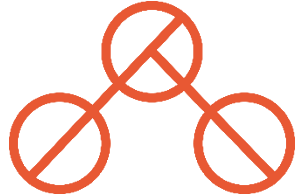


¿En su hogar viven personas con alguna discapacidad?

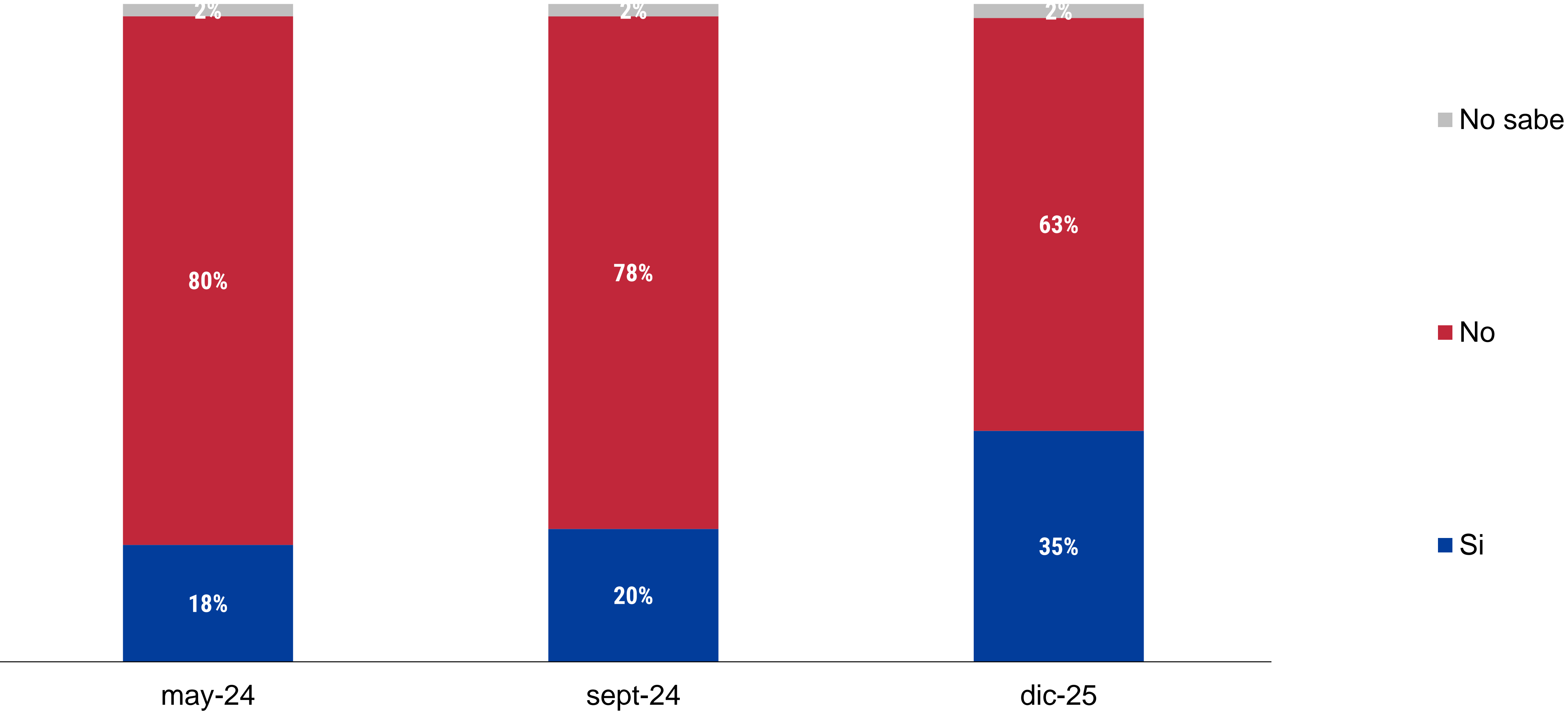
¿Aunque no vivan en su hogar, hay en su familia personas con discapacidad que necesiten de cuidado o apoyo para realizar sus actividades?



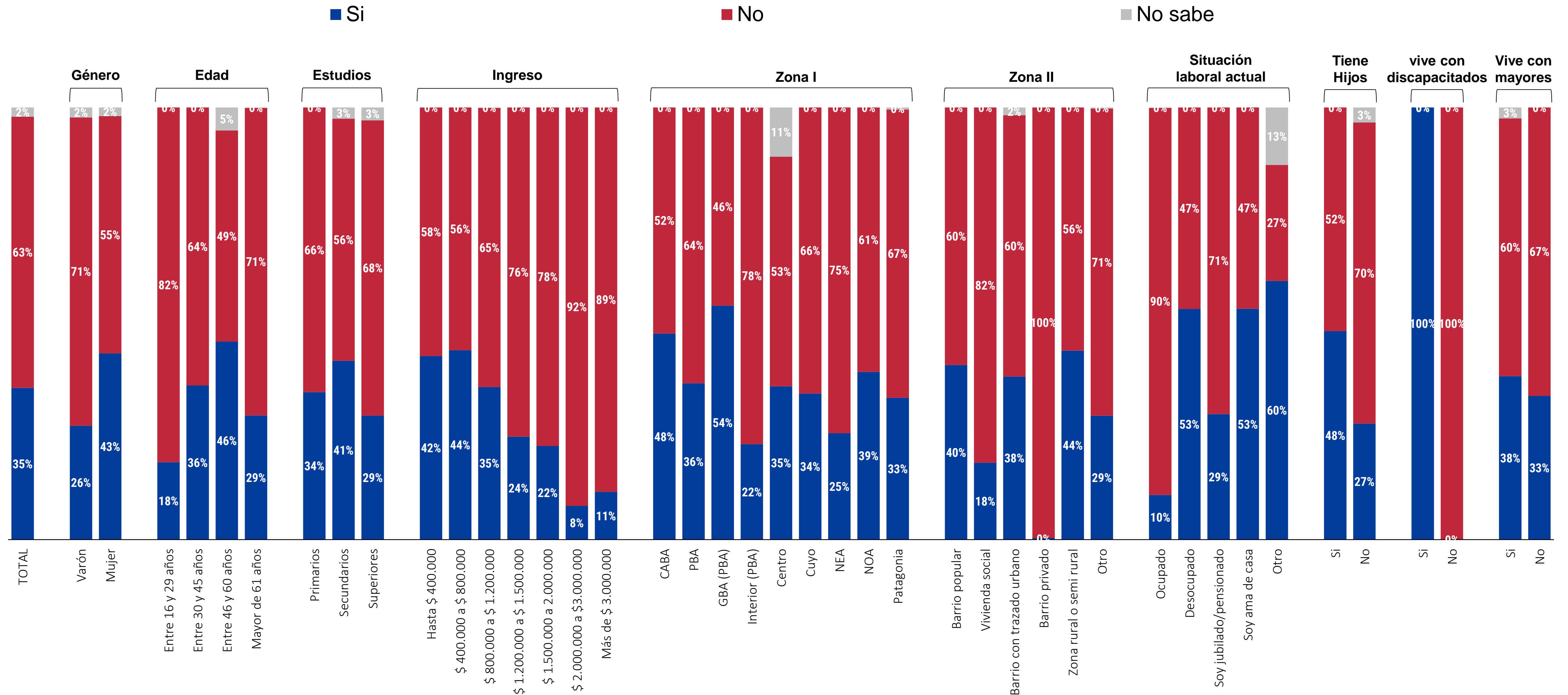
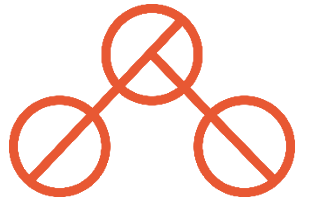
# 04. Discapacidad | Evolutivo en su hogar viven personas con alguna discapacidad



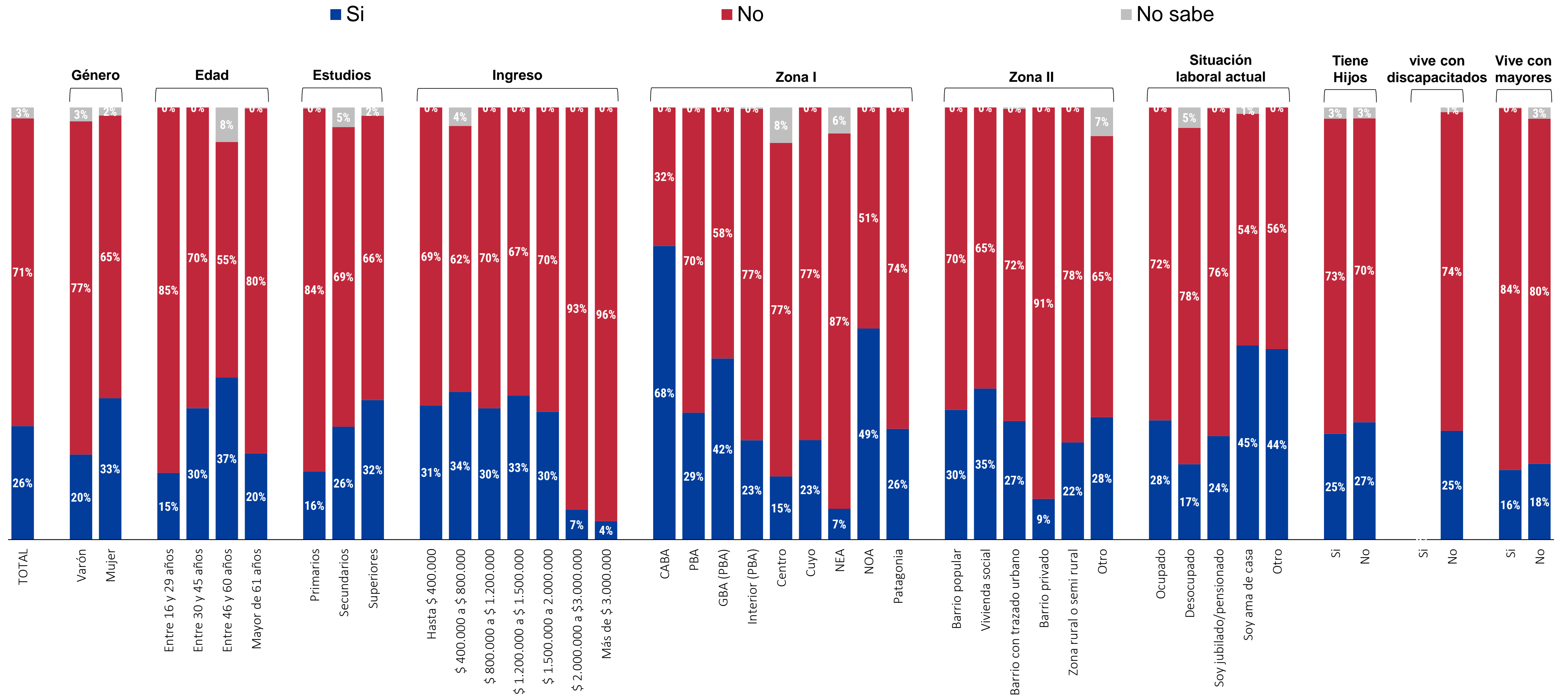
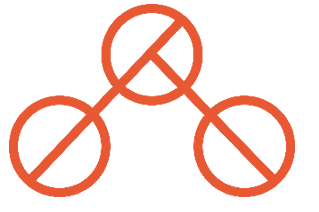
¿En su hogar viven personas con alguna discapacidad?



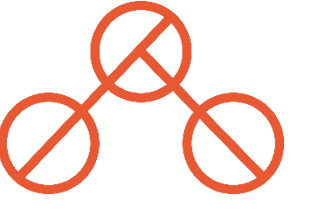
# 04. Discapacidad | Apertura en su hogar viven personas con alguna discapacidad



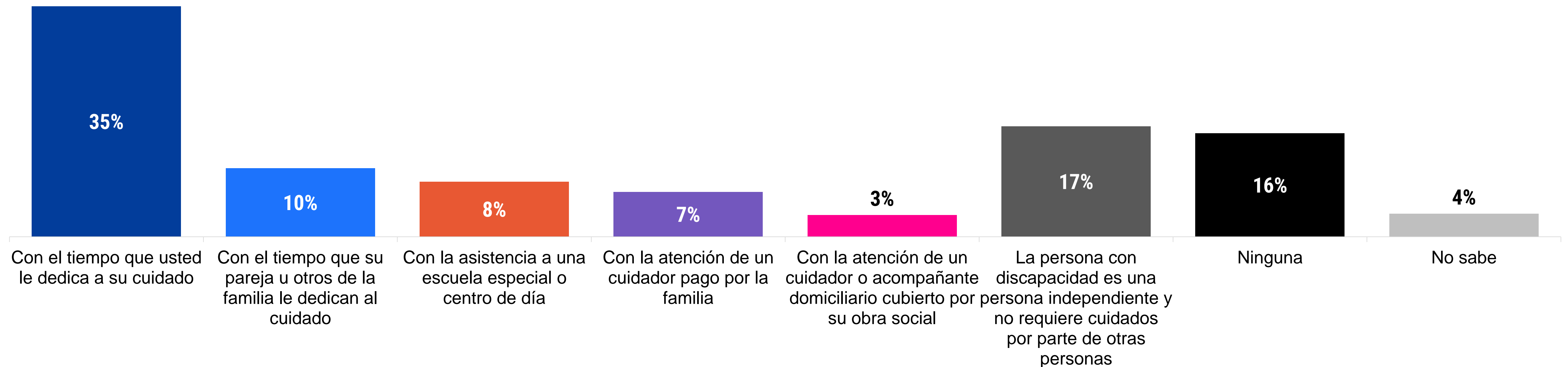
# 04. Discapacidad | Apertura hay en su familia personas con discapacidad que necesiten de cuidado o apoyo para realizar sus actividades, aunque no vivan en su hogar



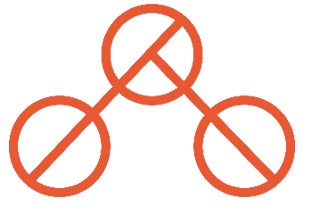
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Cómo se resuelve el cuidado de la persona con discapacidad



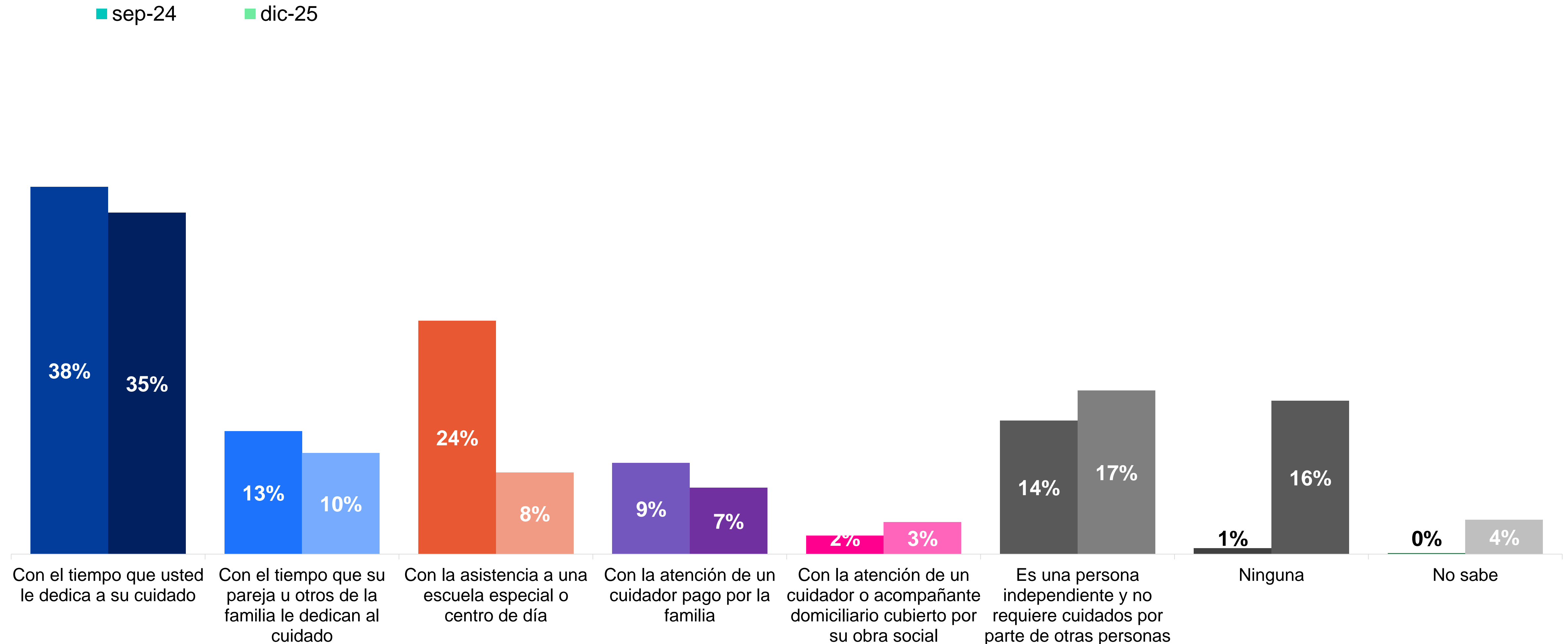
En el caso de las personas con discapacidad, ¿cómo resuelve la mayor parte del tiempo el cuidado y el apoyo para la realización de sus actividades diarias?



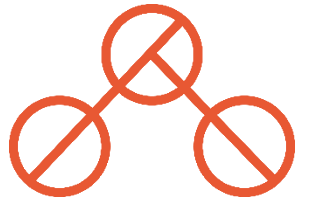
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Evolutivo cómo resuelve el cuidado y apoyo de sus actividades diarias



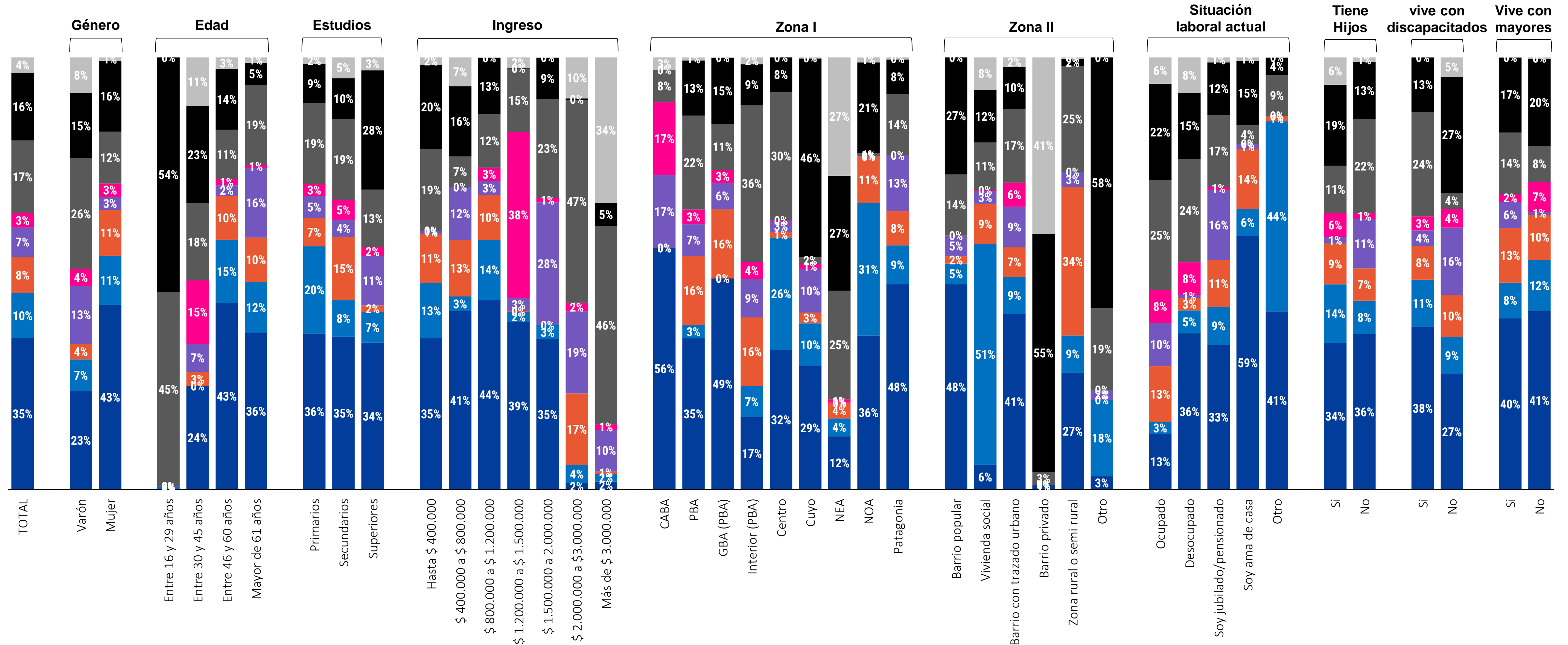
En el caso de las personas con discapacidad, ¿cómo resuelve la mayor parte del tiempo el cuidado y el apoyo para la realización de sus actividades diarias?



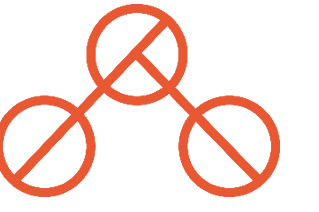
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura cómo se resuelve el cuidado de la persona con discapacidad



- Con el tiempo que usted le dedica a su cuidado
- Con la asistencia a una escuela especial o centro de día
- Con la atención de un cuidador o acompañante domiciliario cubierto por su obra social
- Ninguna
- Con el tiempo que su pareja u otros de la familia le dedican al cuidado
- Con la atención de un cuidador pago por la familia
- La persona con discapacidad es una persona independiente y no requiere cuidados por parte de otras personas
- No sabe

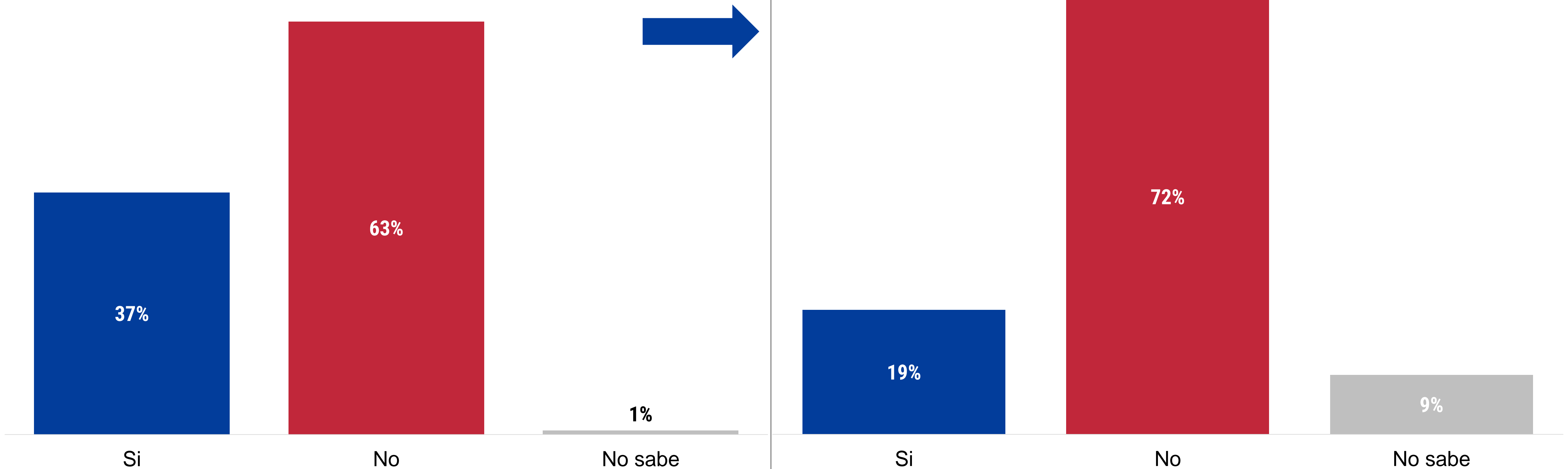


**04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Recibe algún aporte o ayuda relacionada a la discapacidad por parte del estado y, en caso afirmativo, tuvo mayores dificultades que el año anterior para cobrarla**

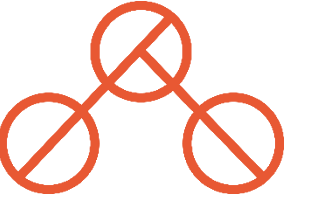


¿Recibe alguna pensión, asignación, cobertura de medicamentos u otra ayuda por parte del estado relacionada a la discapacidad?

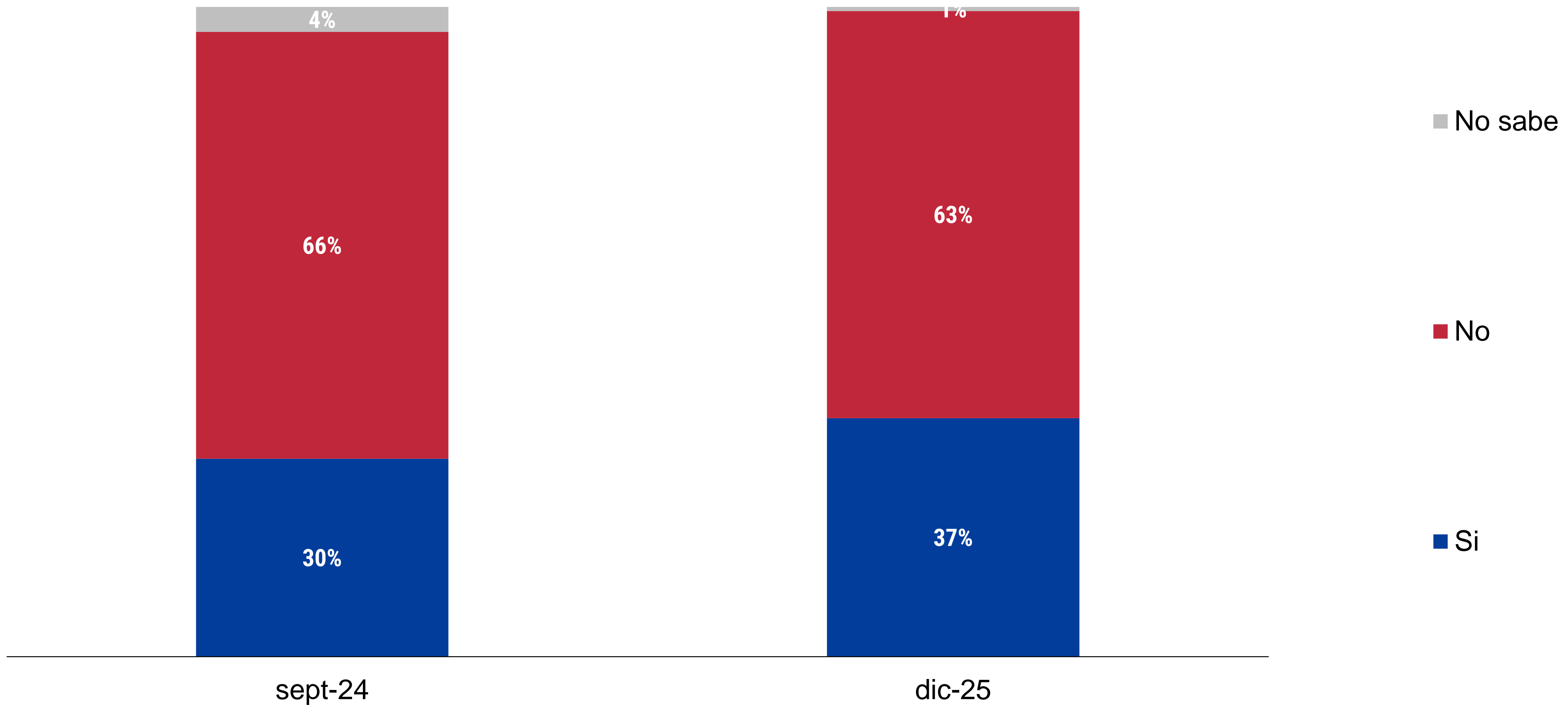
Ha tenido alguna o mayores dificultades que en años anteriores para el cobro de la pensión? (SOLO ENTRE QUIENES RECIBEN ALGUNA AYUDA ESTATAL)



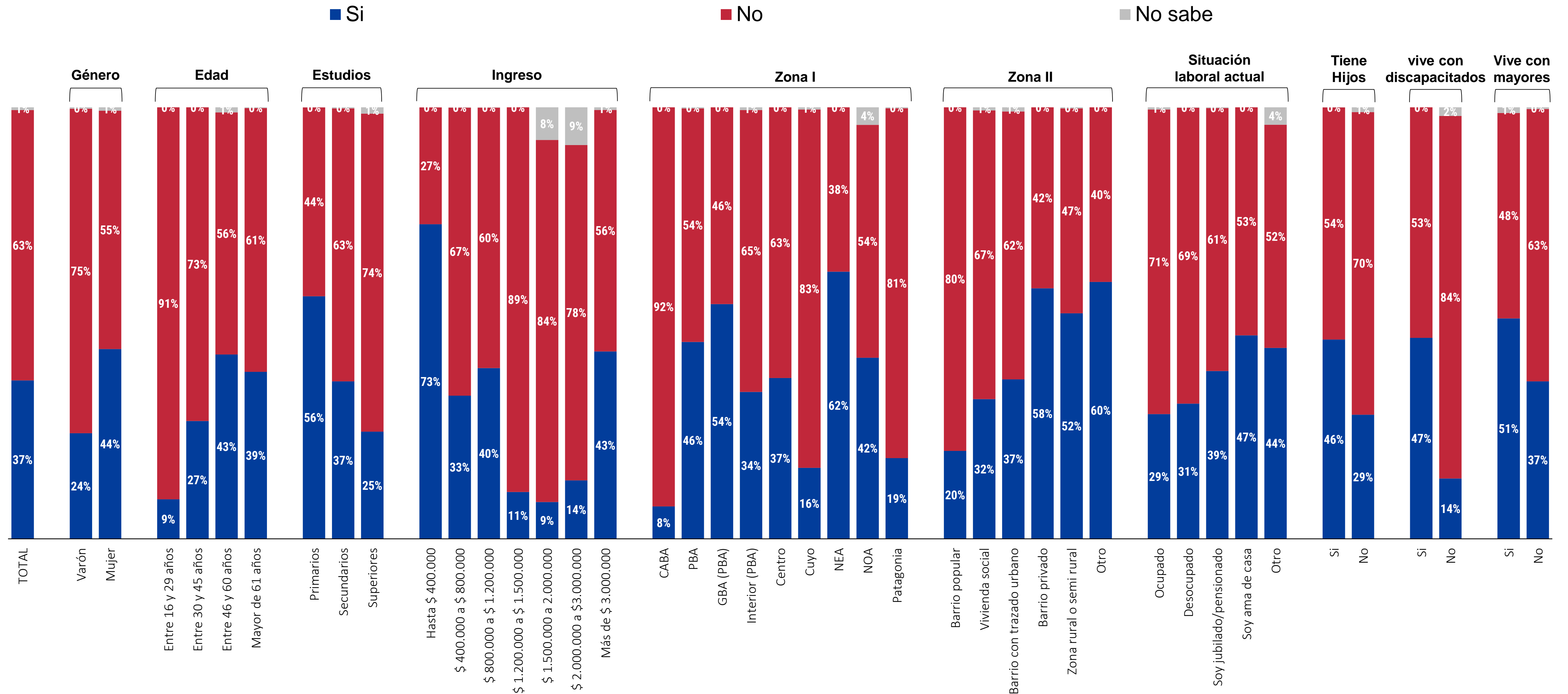
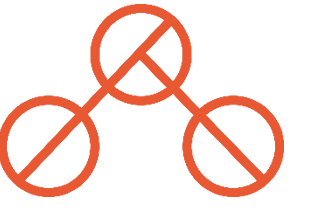
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Evolutivo recibe alguna pensión, asignación, cobertura u otra ayuda del estado



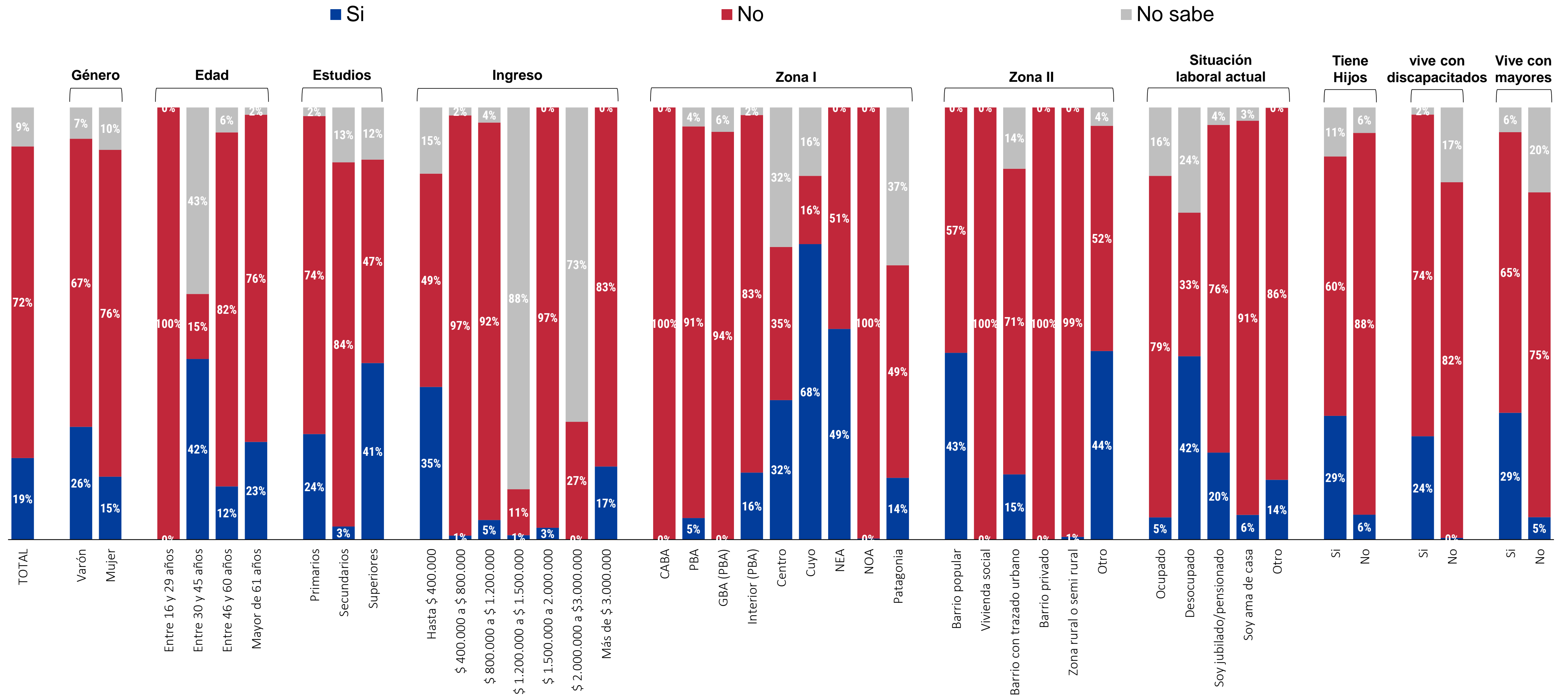
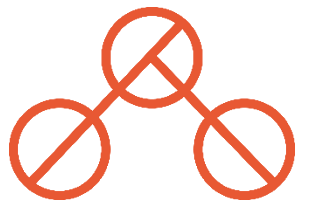
¿Recibe alguna pensión, asignación, cobertura de medicamentos u otra ayuda por parte del estado relacionada a la discapacidad?



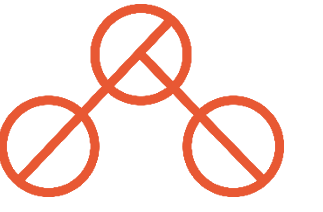
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura recibe alguna pensión, asignación, cobertura de medicamentos u otra ayuda por parte del estado relacionada a la discapacidad



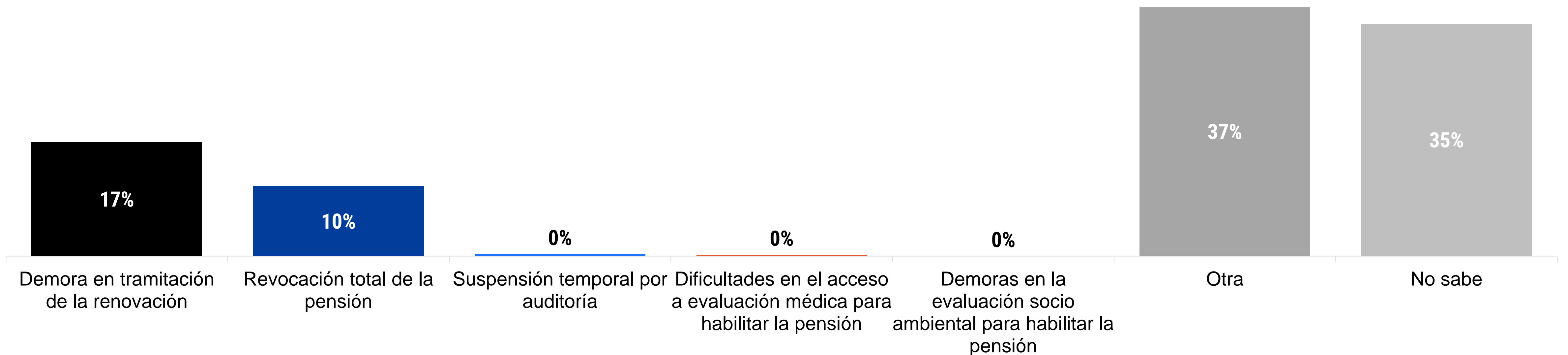
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura ha tenido mayores dificultades que en años anteriores para el cobro de la pensión (solo entre quienes reciben ayuda estatal)



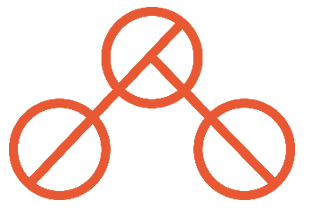
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad, que reciben ayuda estatal y tuvieron dificultades | Tipo de dificultad para el cobro de pensión o recepción de ayuda



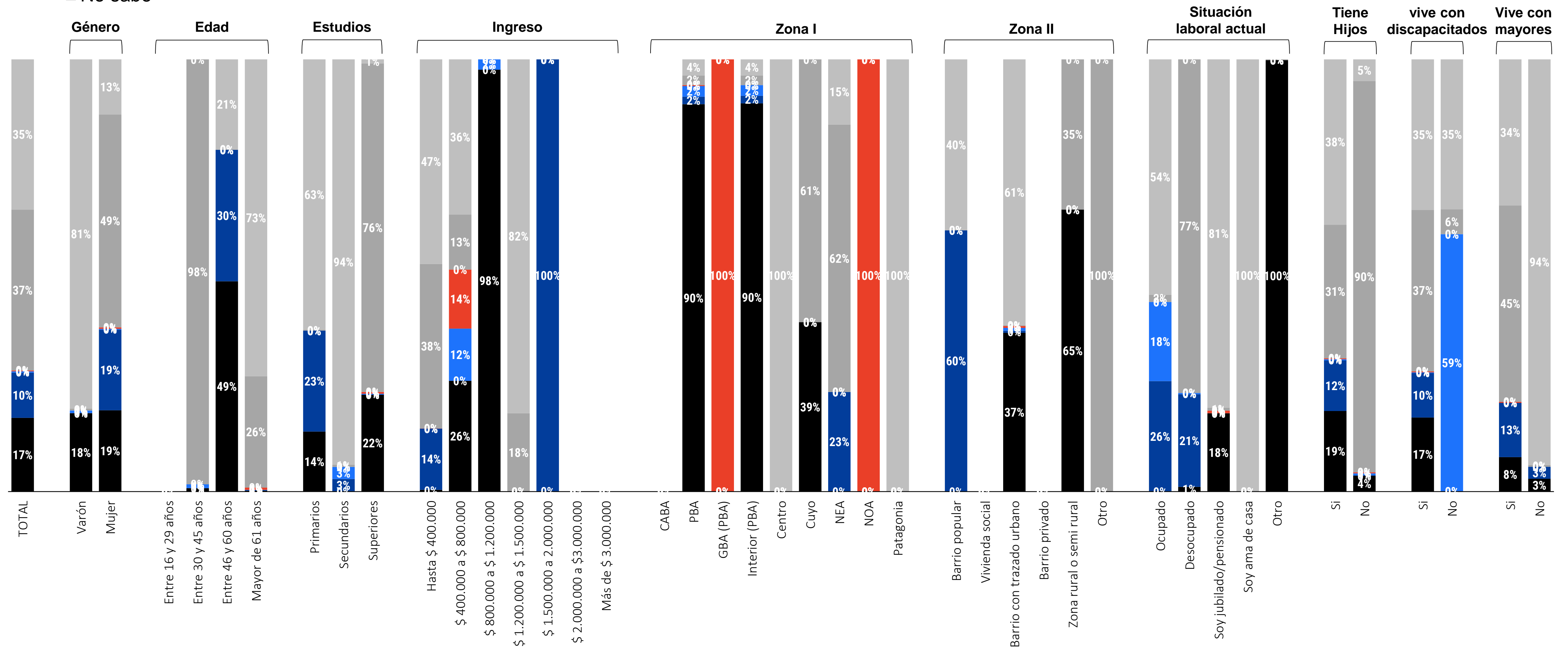
¿Qué tipo de dificultad?



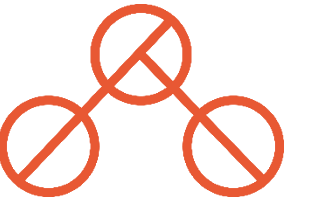
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad, que reciben ayuda estatal y tuvieron dificultades | Apertura tipo de dificultad a la hora del cobro de la pensión o recepción de la ayuda



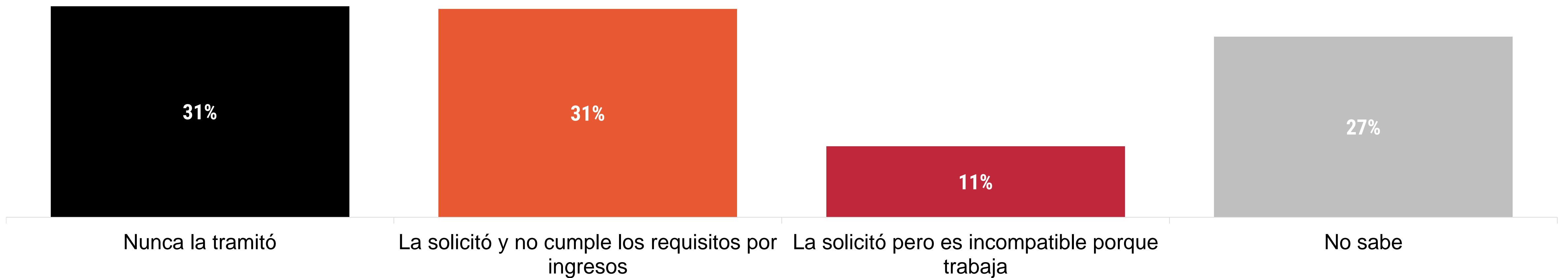
- Demora en tramitación de la renovación
- Suspensión temporal por auditoría
- Demoras en la evaluación socio ambiental para habilitar la pensión
- No sabe
- Revocación total de la pensión
- Dificultades en el acceso a evaluación médica para habilitar la pensión
- Otra



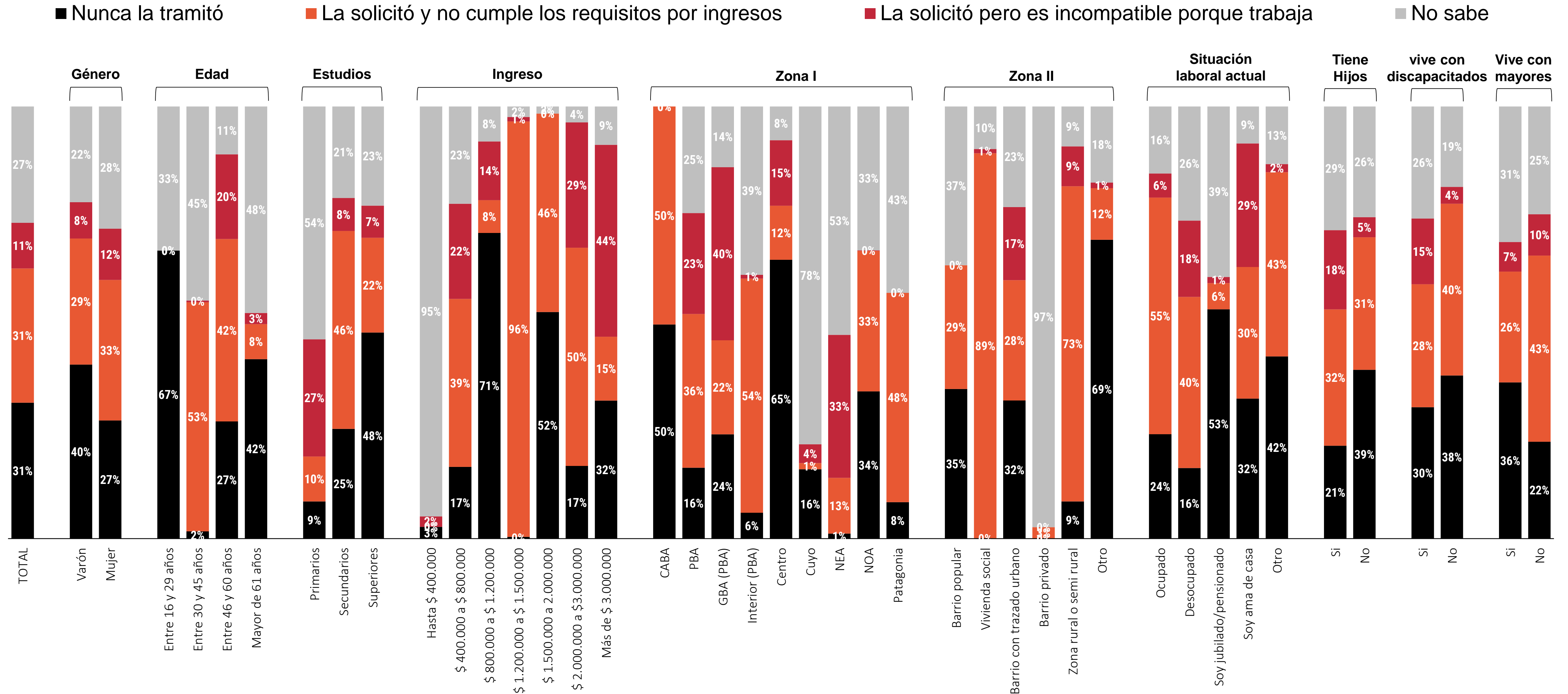
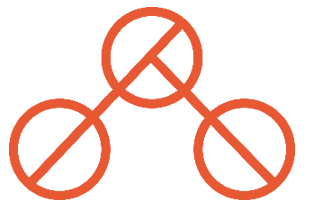
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad y no reciben ayuda estatal | Por qué no recibe alguna ayuda del estado



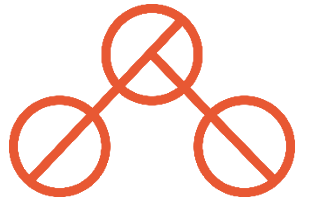
¿Por qué no?



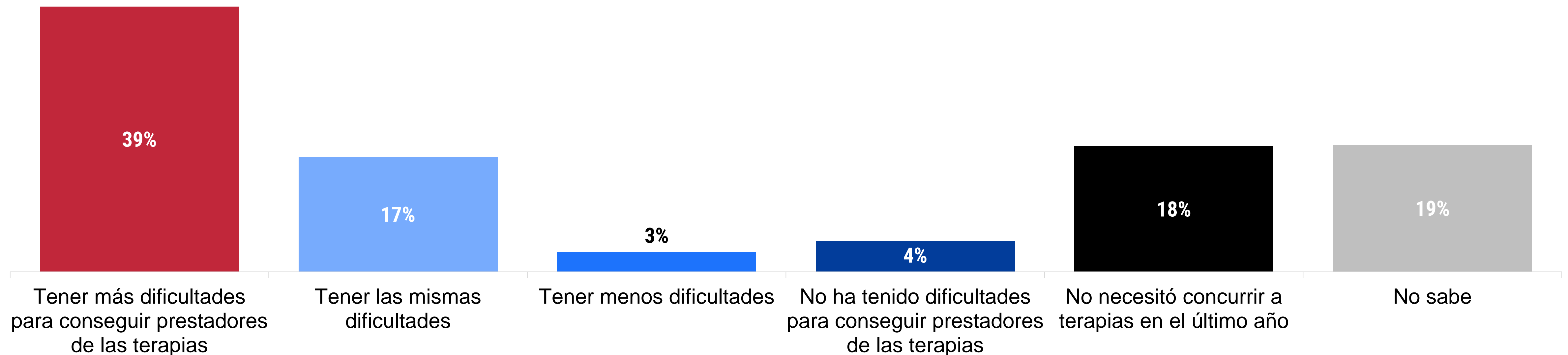
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad y no reciben ayuda estatal | Apertura motivos por los que no recibe alguna ayuda del estado



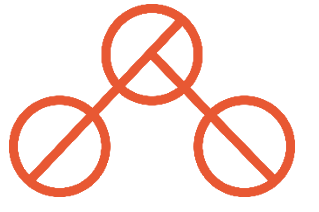
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Dificultades percibidas en relación con los prestadores de las terapias durante el último año



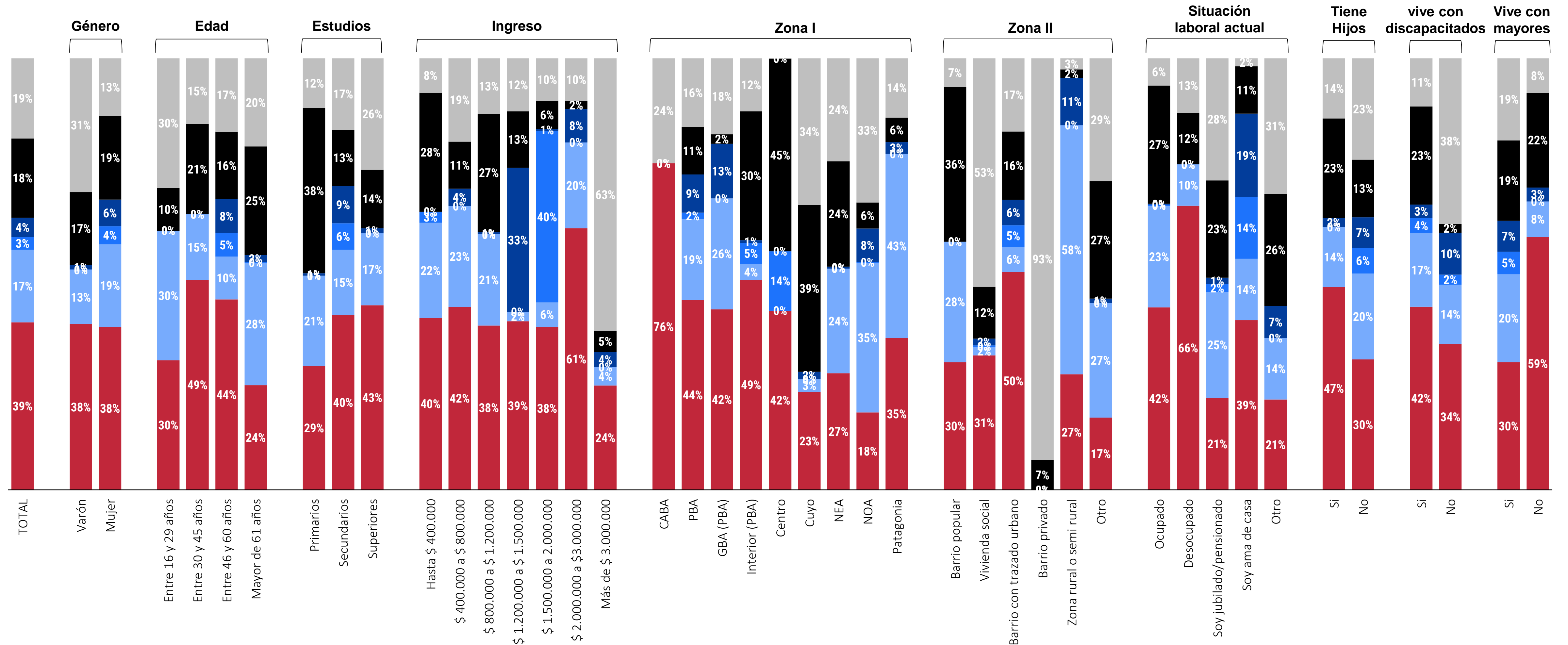
En relación con el cuidado del integrante de la familia con discapacidad, en el último año en relación con los prestadores de las terapias, ¿usted percibe?



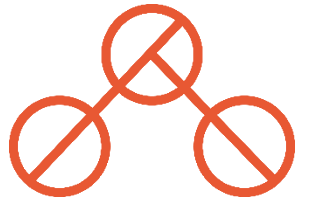
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura dificultades percibidas en relación con los prestadores de las terapias durante el último año



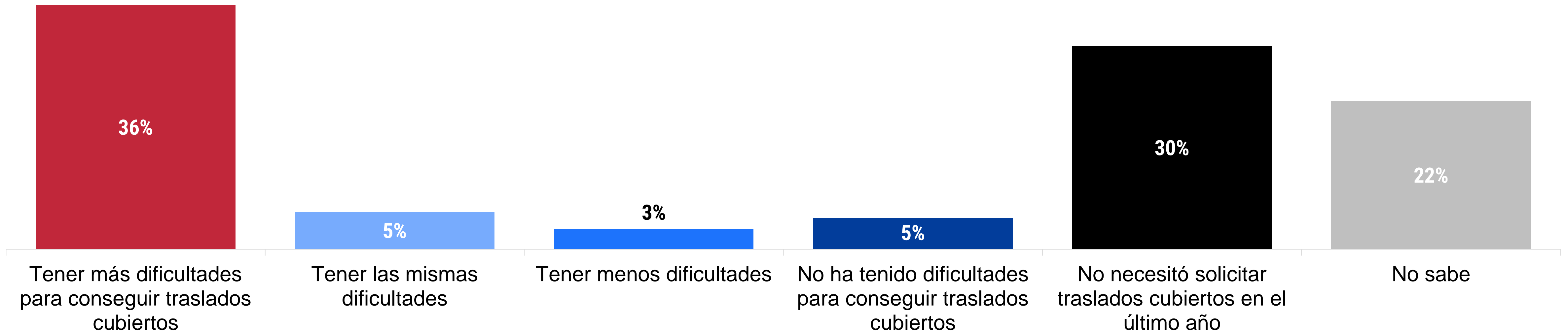
- Tener más dificultades para conseguir prestadores de las terapias
- Tener las mismas dificultades
- Tener menos dificultades
- No ha tenido dificultades para conseguir prestadores de las terapias
- No necesitó concurrir a terapias en el último año
- No sabe



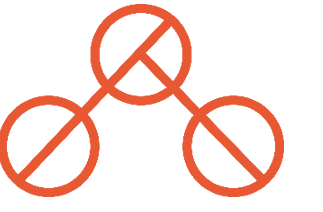
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Dificultades percibidas en relación con los traslados cubiertos durante el último año



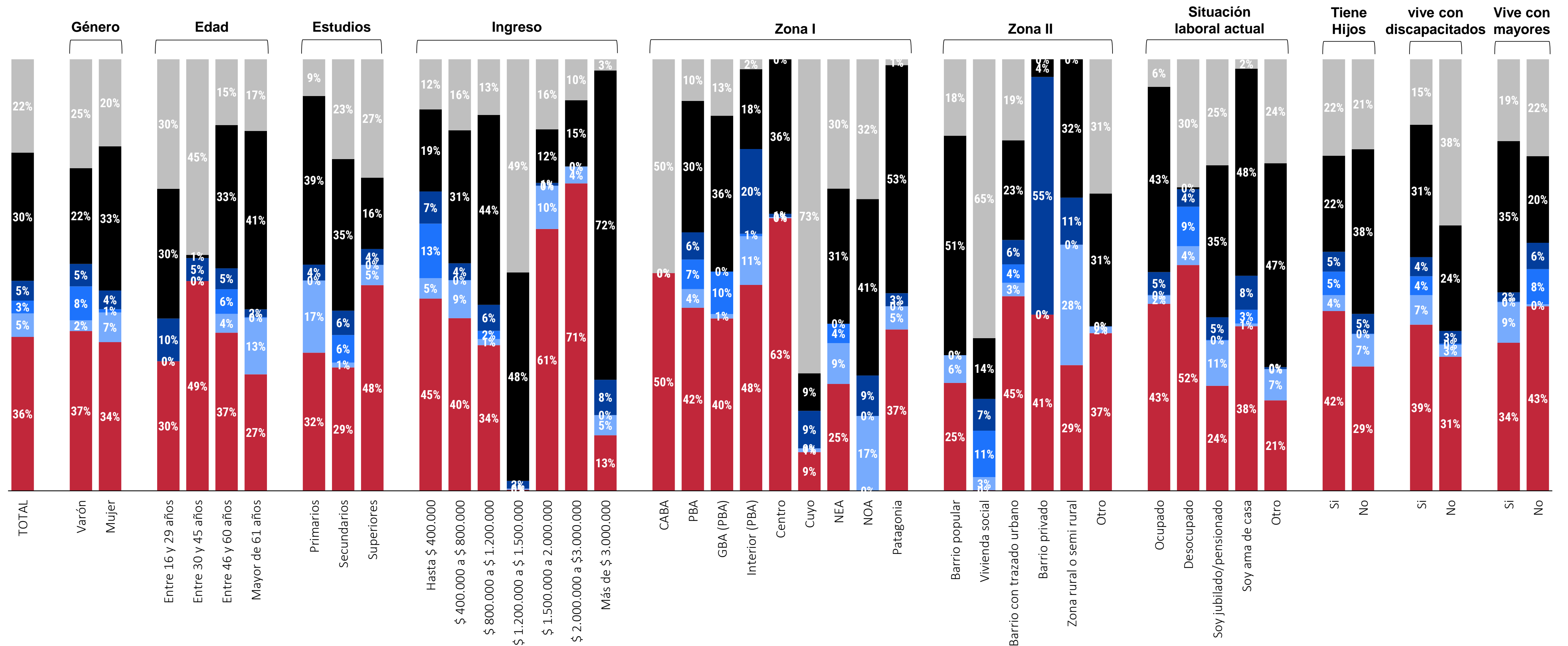
En el último año, respecto a los traslados cubiertos, ¿usted percibe?



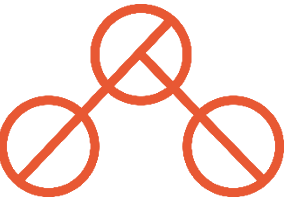
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura dificultades percibidas en relación con los traslados cubiertos durante el último año



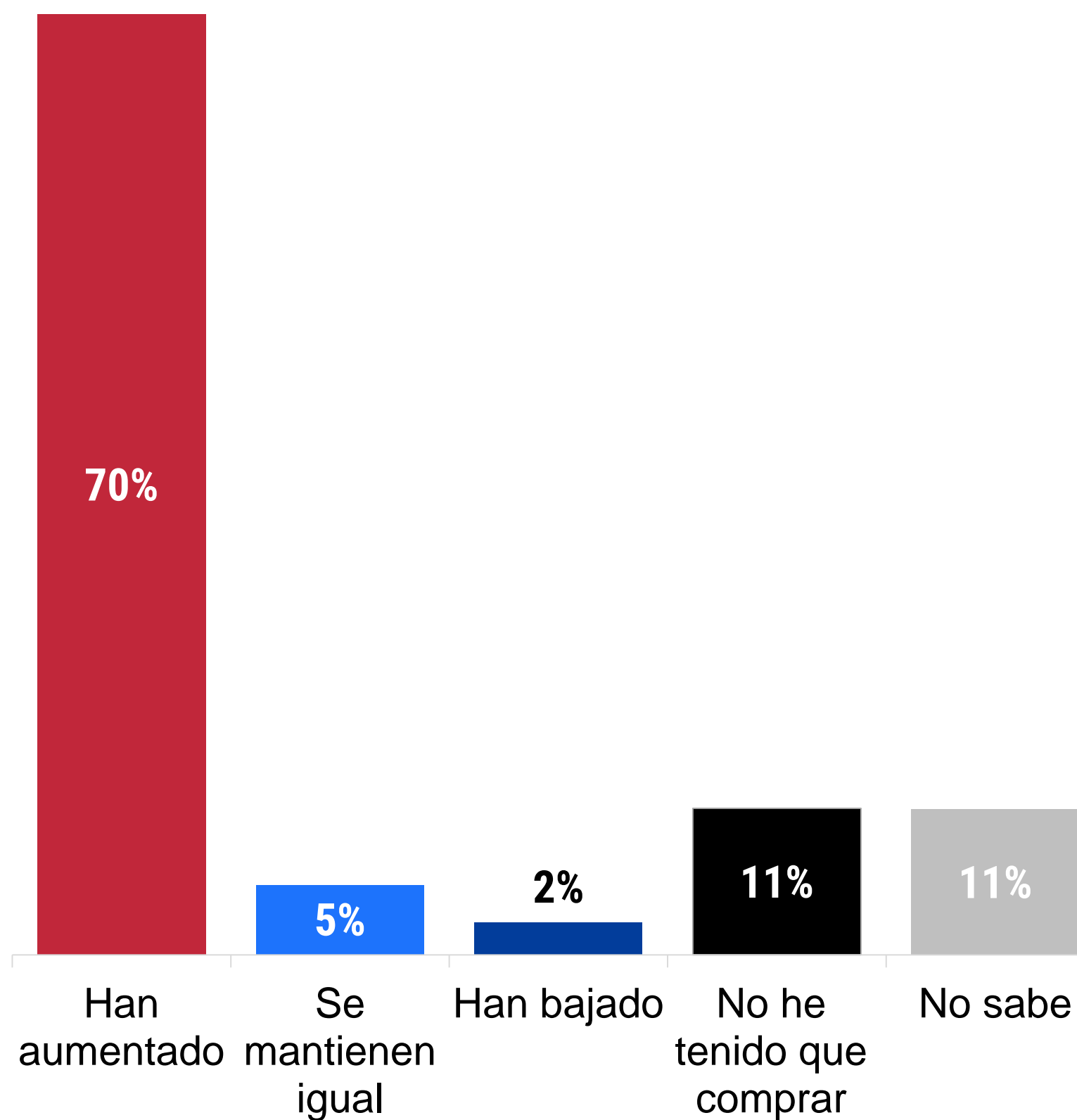
- Tener más dificultades para conseguir traslados cubiertos
- Tener menos dificultades
- No necesitó solicitar traslados cubiertos en el último año
- Tener las mismas dificultades
- No ha tenido dificultades para conseguir traslados cubiertos
- No sabe



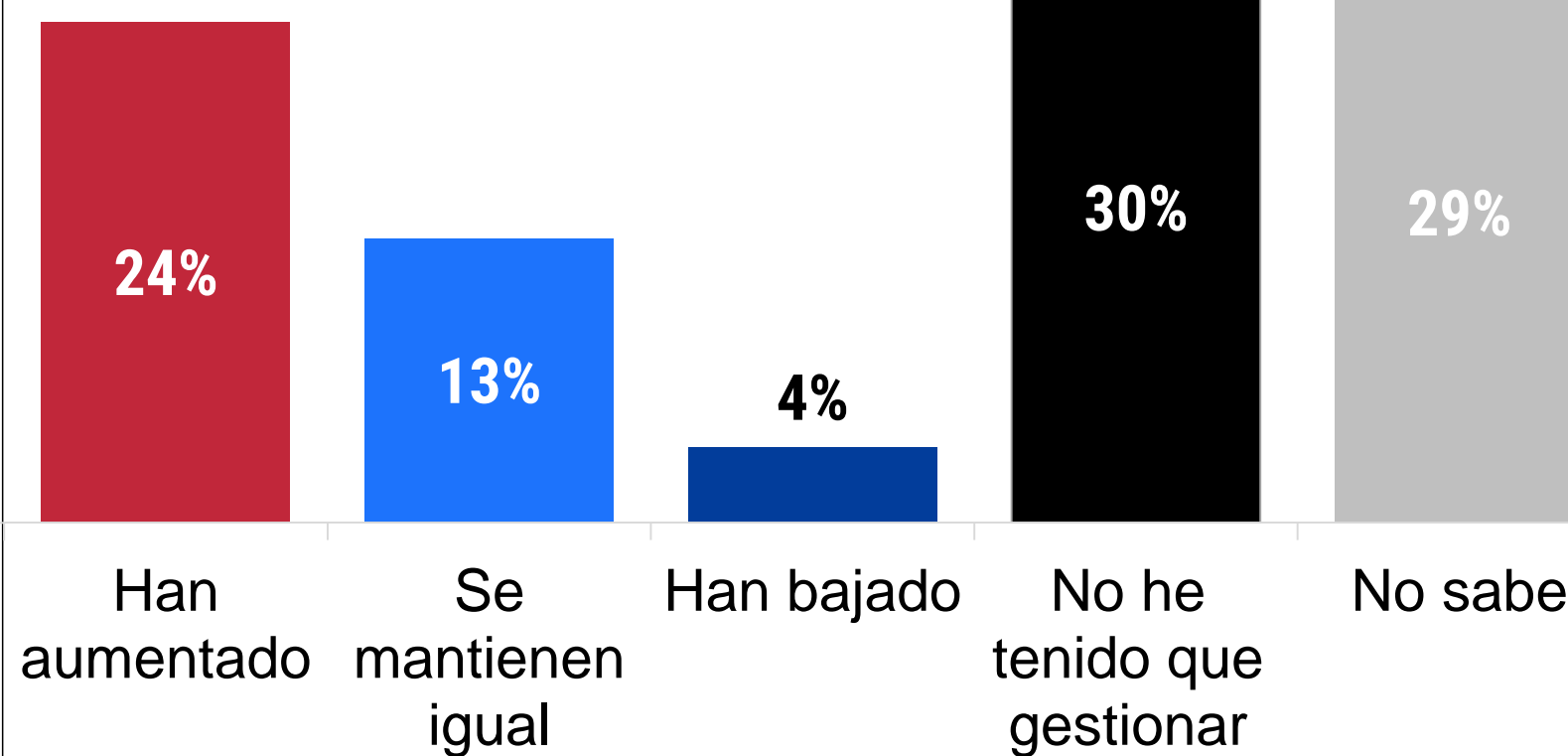
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Costos en los medicamentos no cubiertos y la contratación de cuidadores y tiempos para la gestión del certificado de discapacidad o pensión



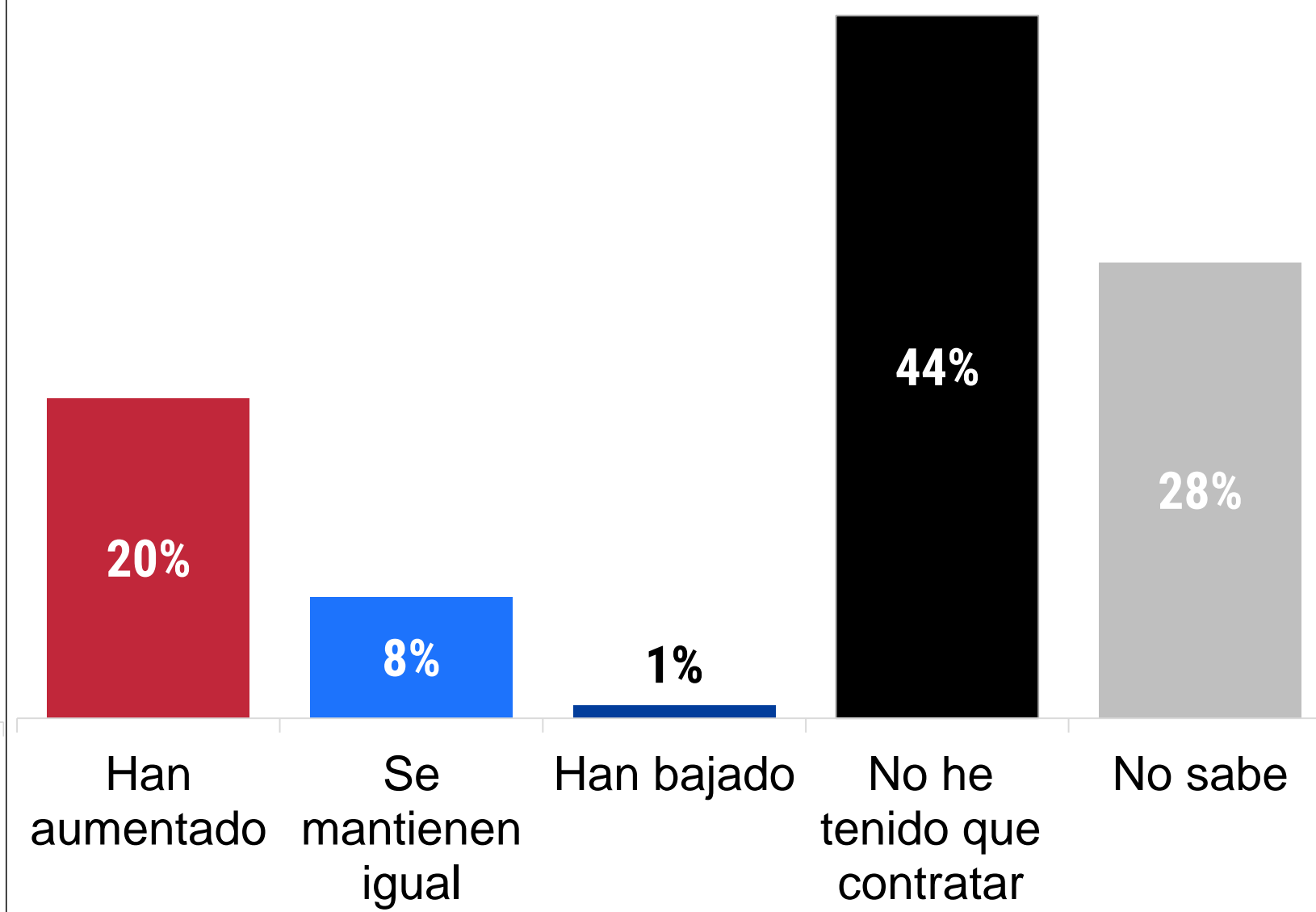
En el último año, en relación con los costos en los medicamentos no cubiertos, ¿usted percibe?



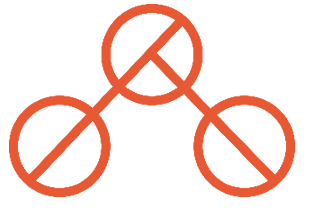
En el último año, respecto a los tiempos para la gestión del certificado de discapacidad o pensión ¿usted percibe?



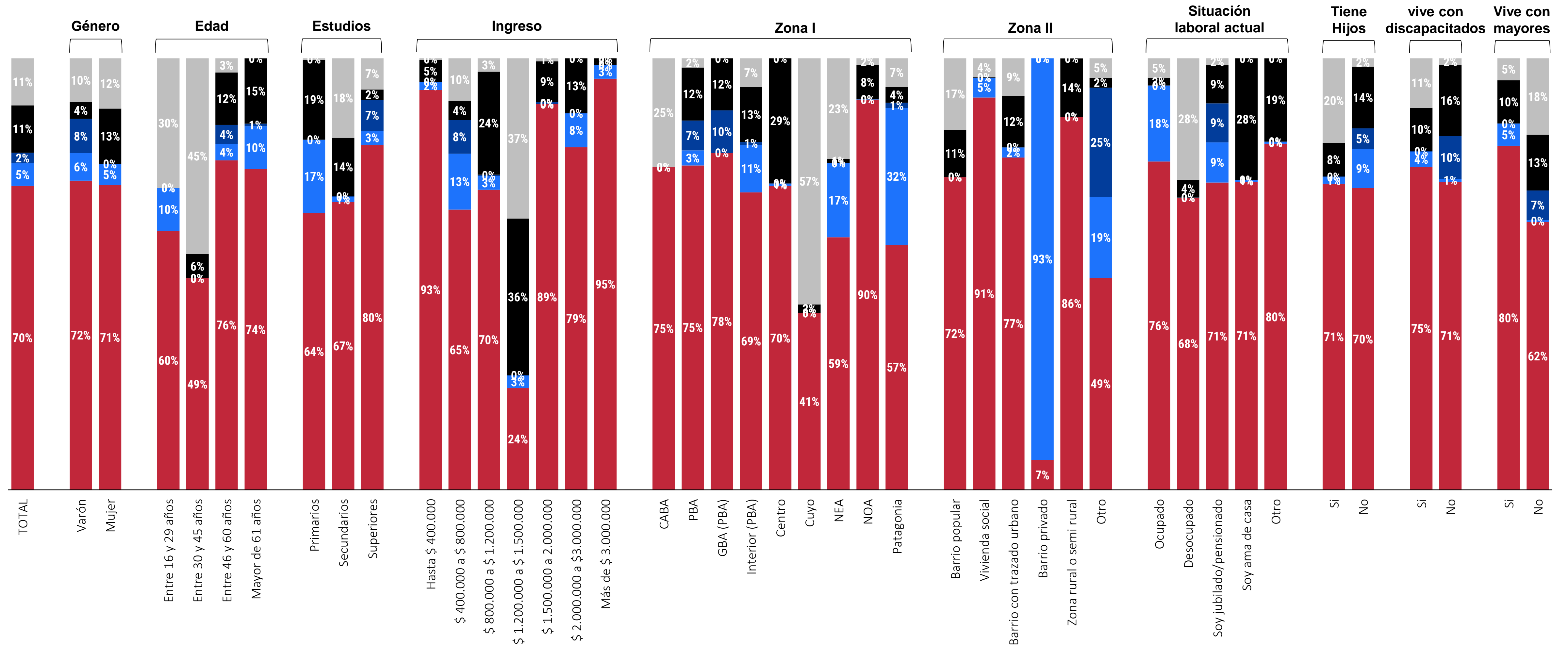
En el último año, respecto de los costos en la contratación de cuidadores, ¿usted percibe?



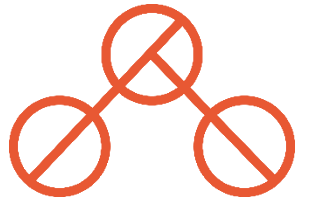
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura percepción sobre costos de medicamentos no cubiertos por discapacidad en el último año



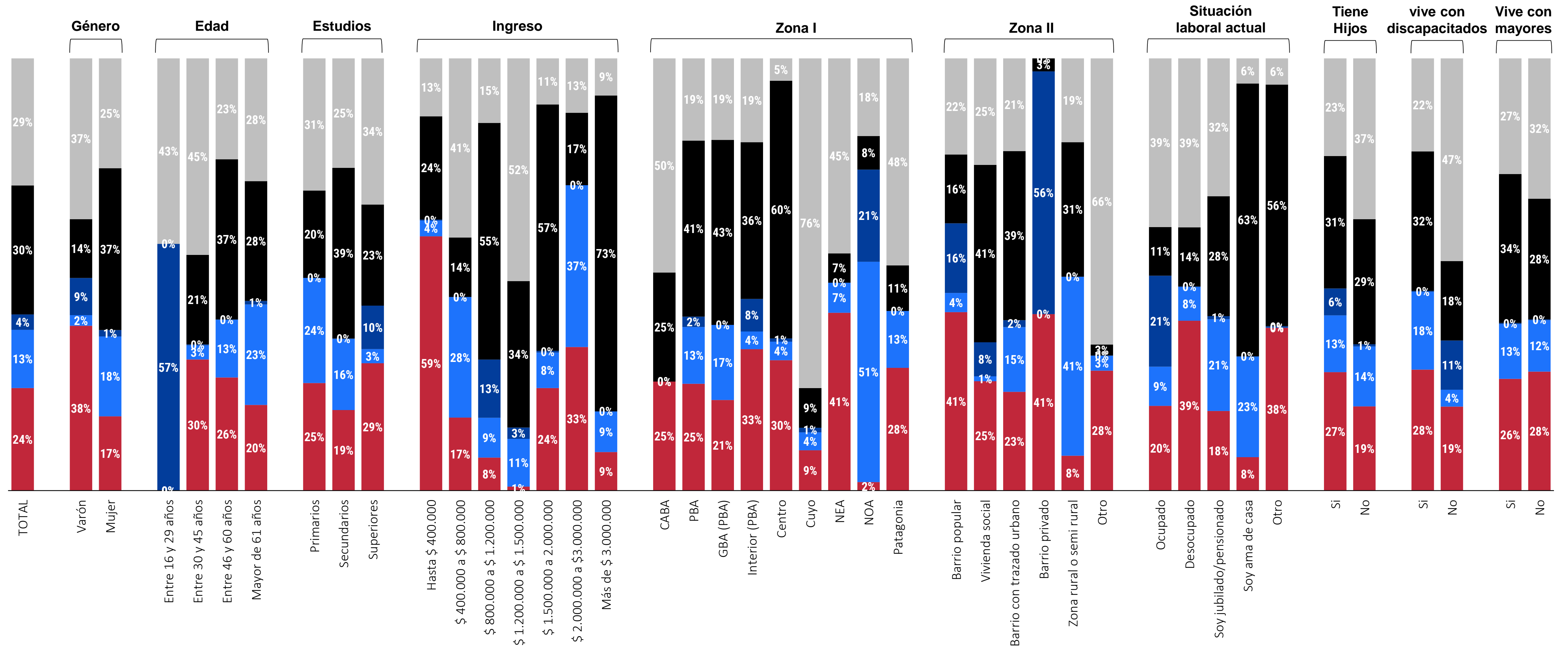
- Han aumentado los costos en los medicamentos no cubiertos
- Se mantienen igual
- Han bajado
- No he tenido que comprar medicamentos no cubiertos en el último año
- No sabe



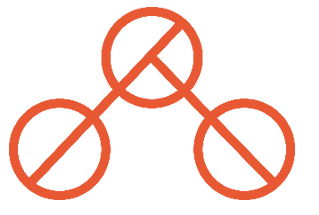
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura percepción sobre tiempos de gestión del certificado de discapacidad o pensión en el último año



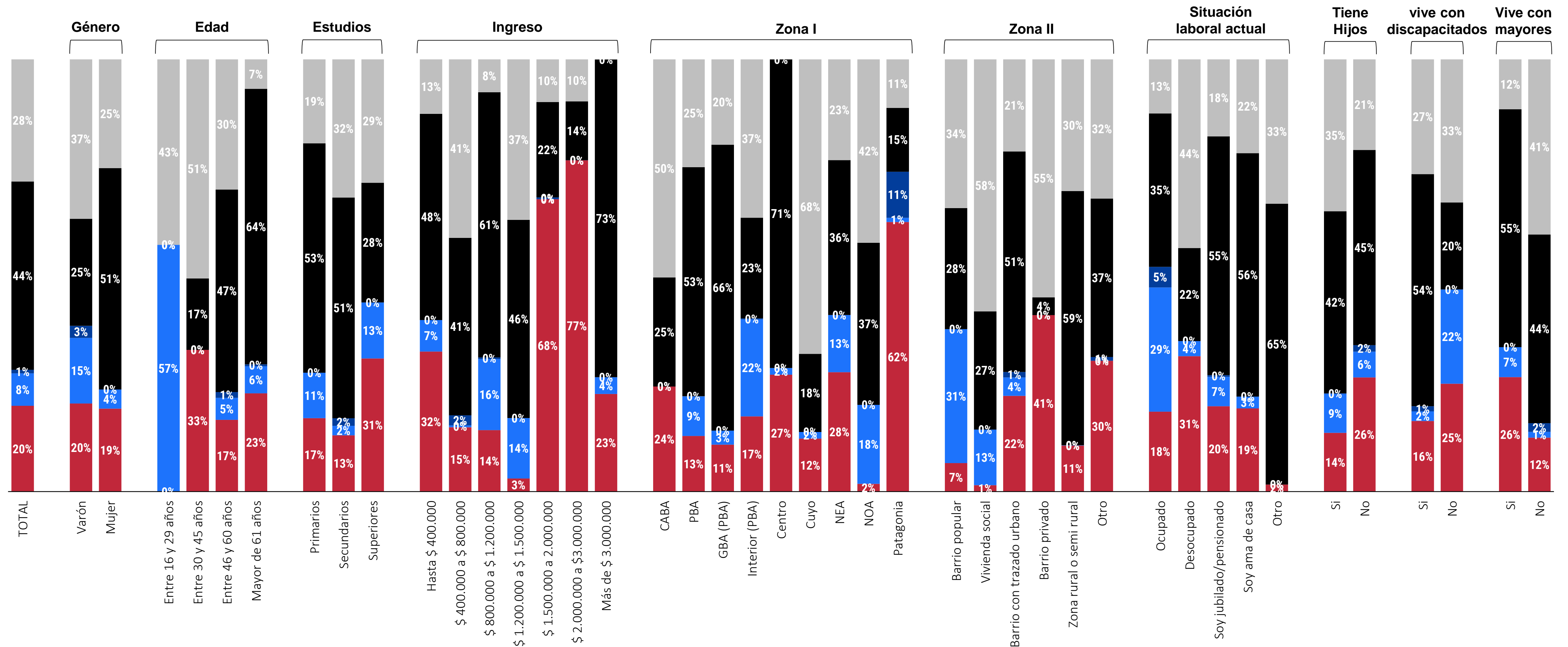
- No sabe
- No he tenido que gestionar el certificado de discapacidad o pensión en el último año
- Han bajado
- Se mantienen igual
- Han aumentado los tiempos de gestión del certificado de discapacidad o pensión



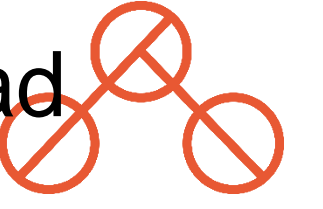
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura percepción sobre costos de contratación de cuidadores en el último año



■ Han aumentado los costos en la contratación de cuidadores ■ Se mantienen igual ■ Han bajado ■ No he tenido que contratar cuidadores en el último año ■ No sabe

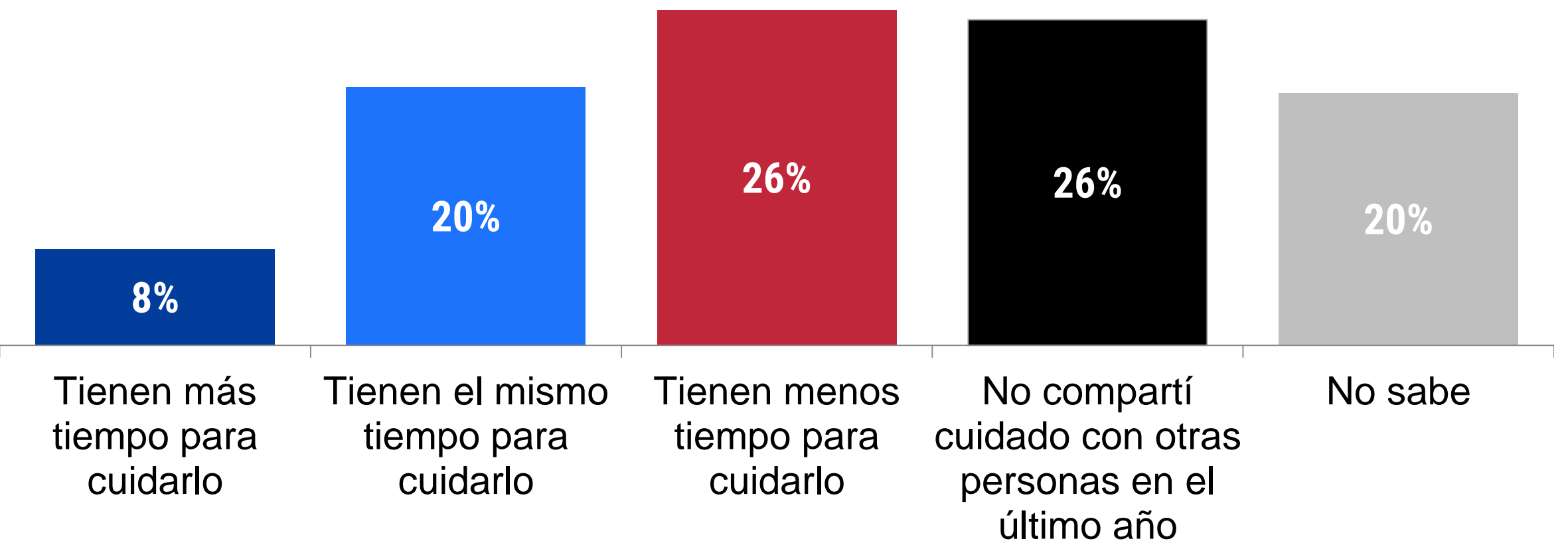
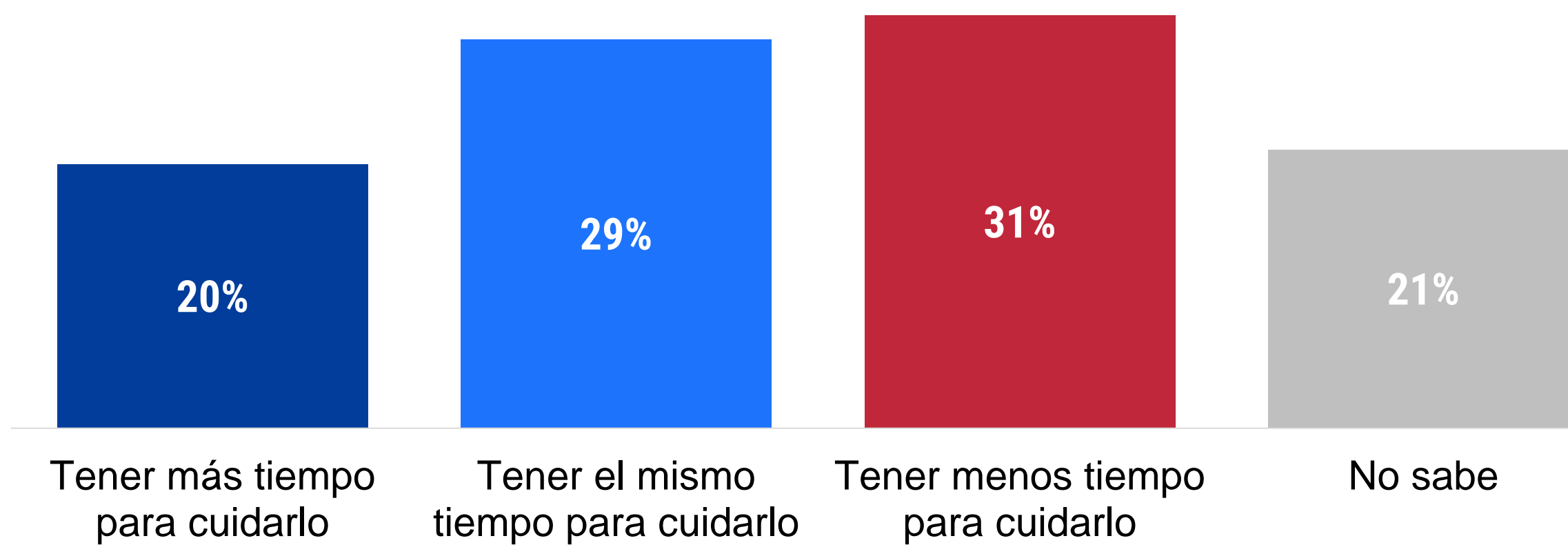


## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Percepción de disponibilidad de tiempo propio y de otros miembros de su familia con que comparte el cuidado en el último año

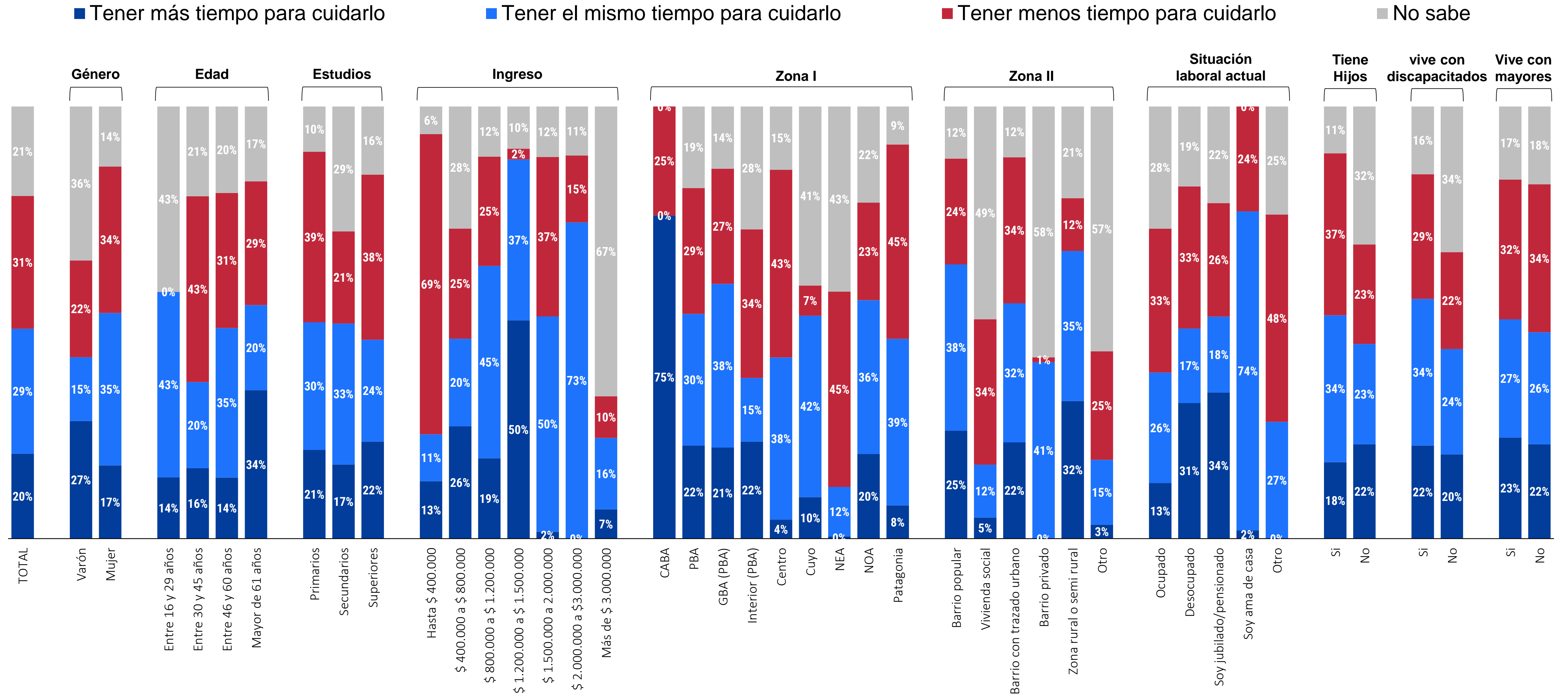
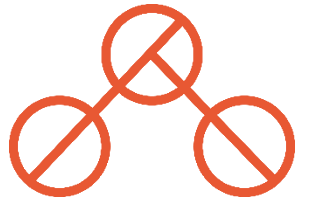


En el último año, respecto a la disponibilidad de tiempo propio para dedicar al cuidado de la persona con discapacidad, ¿usted percibe..?

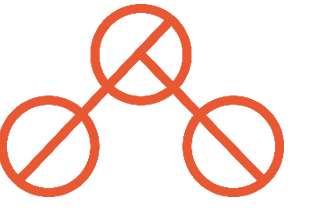
En el último año, respecto a la disponibilidad de tiempo de otros miembros de su familia para dedicar al cuidado de la persona con discapacidad, ¿usted percibe..?



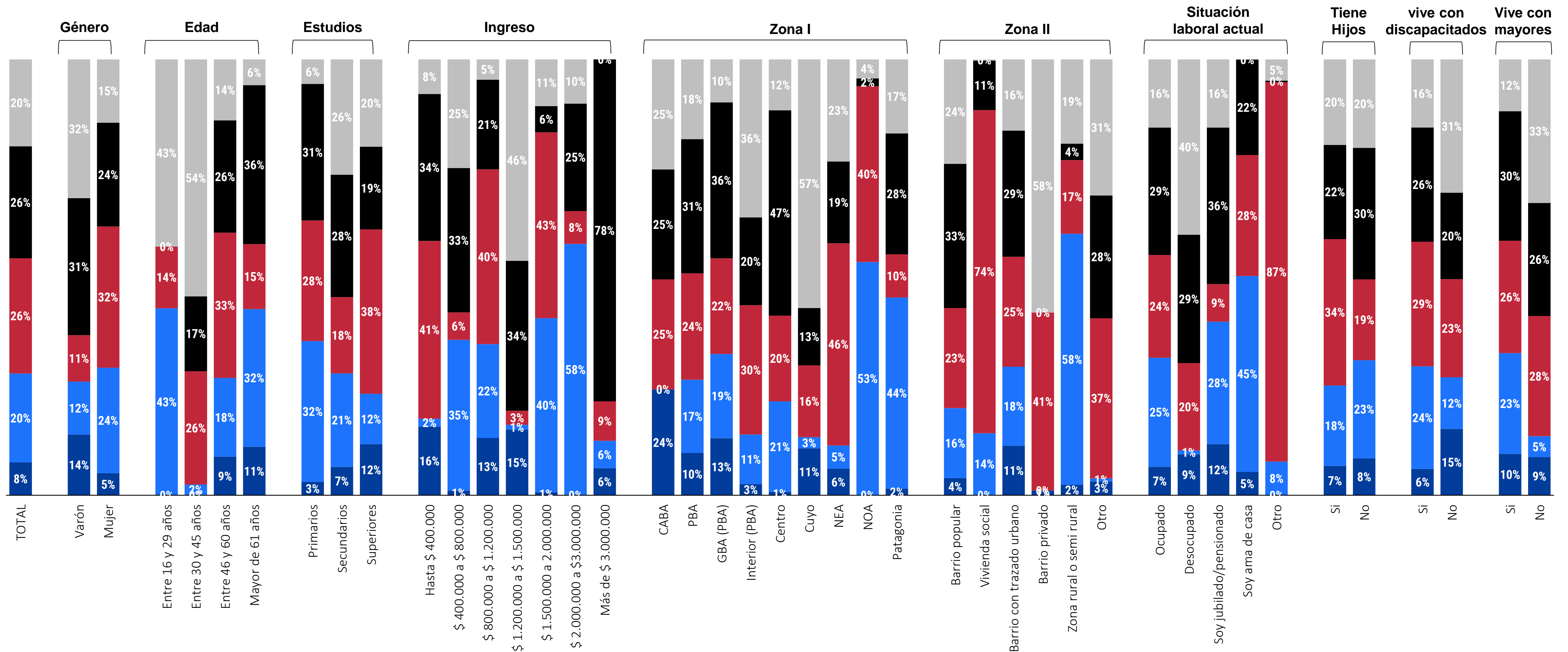
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura percepción sobre tiempo propio disponible para cuidado por discapacidad en el último año



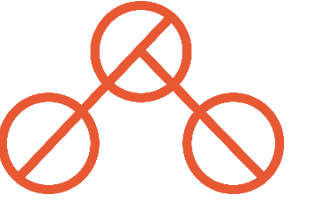
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura percepción sobre tiempo disponible de otros miembros de la familia para cuidado por discapacidad en el último año



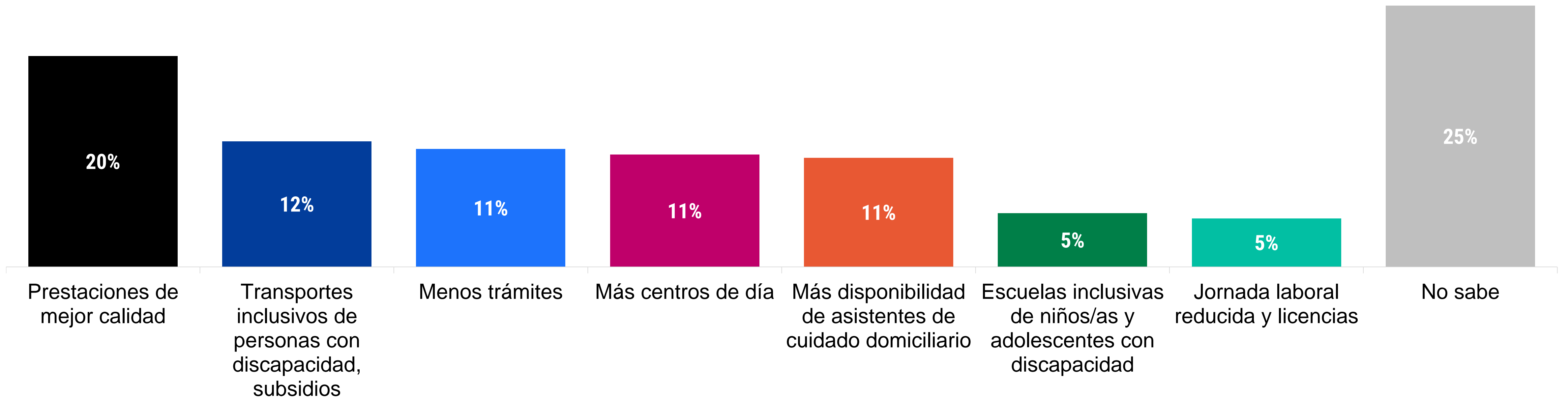
■ Tienen más tiempo para cuidarlo ■ Tienen el mismo tiempo para cuidarlo ■ Tienen menos tiempo para cuidarlo ■ No compartí cuidado con otras personas en el último año ■ No sabe



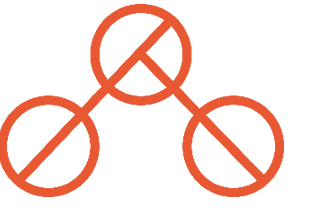
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Qué le ayudaría a cuidar mejor de esa persona con discapacidad



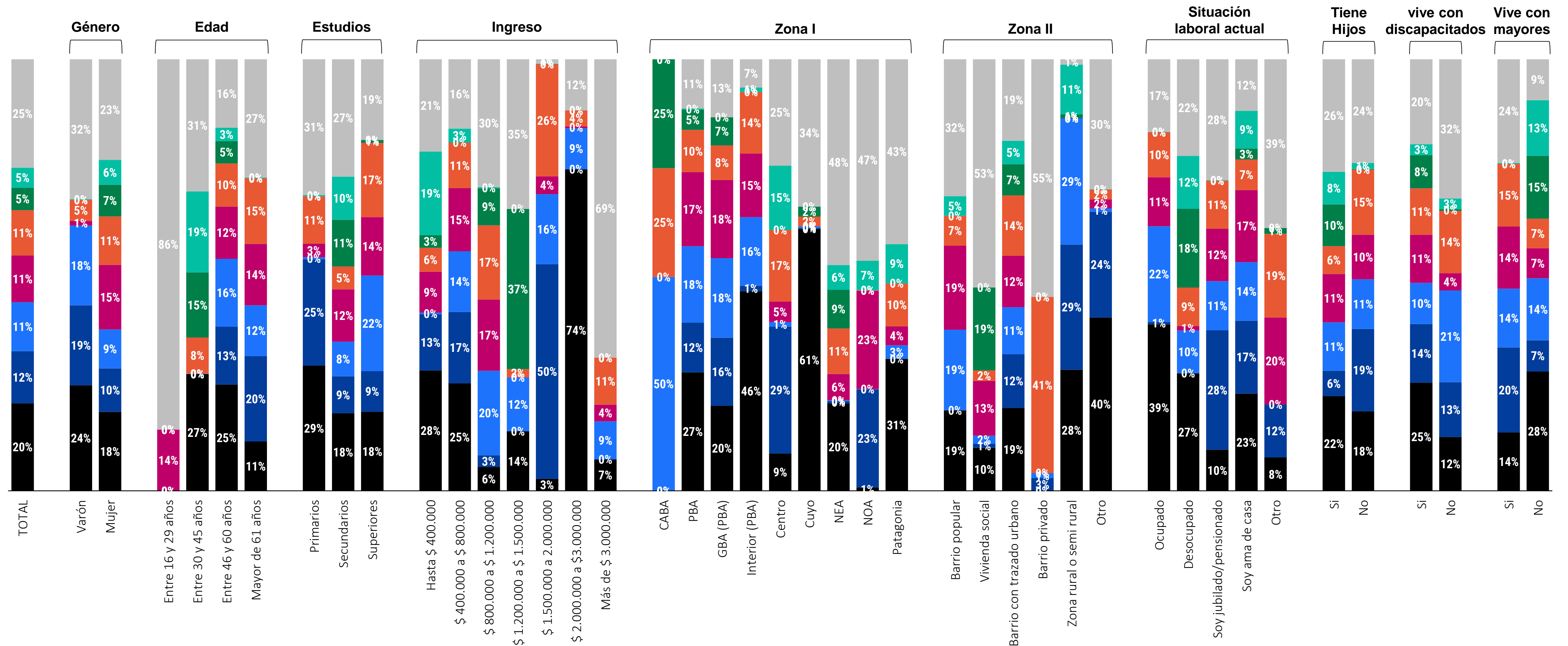
¿Que le ayudaría a cuidar mejor de esa persona con discapacidad?



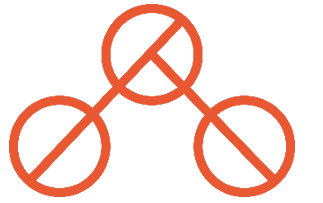
# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura qué le ayudaría a cuidar mejor de esa persona con discapacidad



- Prestaciones de mejor calidad
- Más centros de día
- Jornada laboral reducida y licencias
- Transportes inclusivos de personas con discapacidad, subsidios
- Más disponibilidad de asistentes de cuidado domiciliario
- No sabe
- Menos trámites
- Escuelas inclusivas de niños/as y adolescentes con discapacidad



## 04. Discapacidad | Abierta | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Principal problema en la actualidad para resolver el cuidado de personas con discapacidad



**El incremento exponencial en el precio de los medicamentos y la reducción sistemática de la cobertura por parte de obras sociales y PAMI constituyen el núcleo del deterioro sanitario.** *"los remedios no cubiertos son impagables", "la medicación subió tanto que no llego a comprarla toda", "PAMI ya no entrega las mismas marcas".* El desfasaje entre el costo de la farmacología específica y los ingresos familiares fijos **fuerza la interrupción de tratamientos crónicos o el endeudamiento para la adquisición de dosis mínimas** de fármacos esenciales.

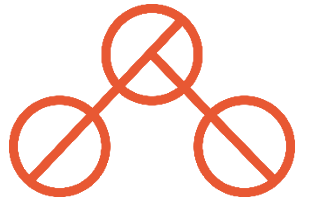
**La burocratización extrema y la exigencia de trámites de excepción actúan como una barrera de desgaste que posterga el acceso efectivo a insumos vitales.** *"te piden mil papeles para lo mismo de siempre", "los trámites son una tortura constante", "perdemos días enteros en oficinas para que nos digan que esperemos".* Esta **carga administrativa se combina con una falta de respuesta estatal que deposita toda la gestión del sistema de salud en los cuidadores**, quienes enfrentan circuitos de auditoría cada vez más restrictivos para prestaciones básicas.

**El desfinanciamiento del sistema de prestaciones ha provocado una renuncia masiva de profesionales y la consecuente pérdida de terapias de rehabilitación.** *"los prestadores ya no quieren trabajar con obras sociales", "no consigo psicopedagoga porque nadie acepta el pago a seis meses", "los centros de día están cerrando por falta de fondos".* Los **retrasos en los pagos a terapeutas y acompañantes terapéuticos por parte de los entes reguladores destruyen la oferta prestacional**, dejando a las personas con discapacidad sin el seguimiento técnico necesario para evitar retrocesos en sus cuadros clínicos.

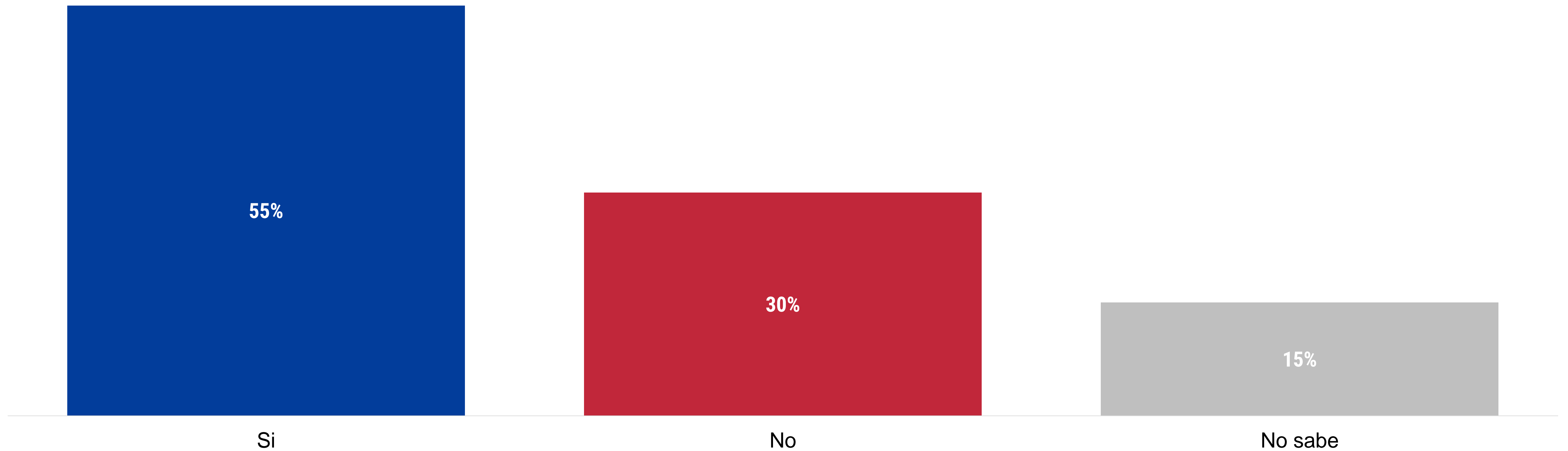
**La suspensión de los servicios de traslado especializados por falta de pago y el aumento de los costos de movilidad privada anulan el acceso a la educación y la salud.** *"el transporte no viene porque dice que no le pagan", "tenemos que pagar fletes o taxis que salen una fortuna", "si no hay transporte, no hay terapia".* La falta de transporte adaptado con cobertura total funciona como un mecanismo de confinamiento forzado en el hogar, imposibilitando la asistencia a centros de día, escuelas especiales o consultorios externos.

**El costo prohibitivo de insumos de higiene básica y el agotamiento físico de los cuidadores sin red de apoyo profundizan la vulnerabilidad del núcleo familiar.** *"los pañales son un gasto que ya no podemos sostener", "no puedo comprar la silla de ruedas que necesita", "estoy agotada de pelear con la obra social".* La carencia de políticas de respiro y el colapso de los apoyos públicos **delegan la totalidad de la carga física y económica en la esfera privada no remunerada**, generando un deterioro irreversible en la salud mental de quienes ejercen el cuidado de manera aislada.

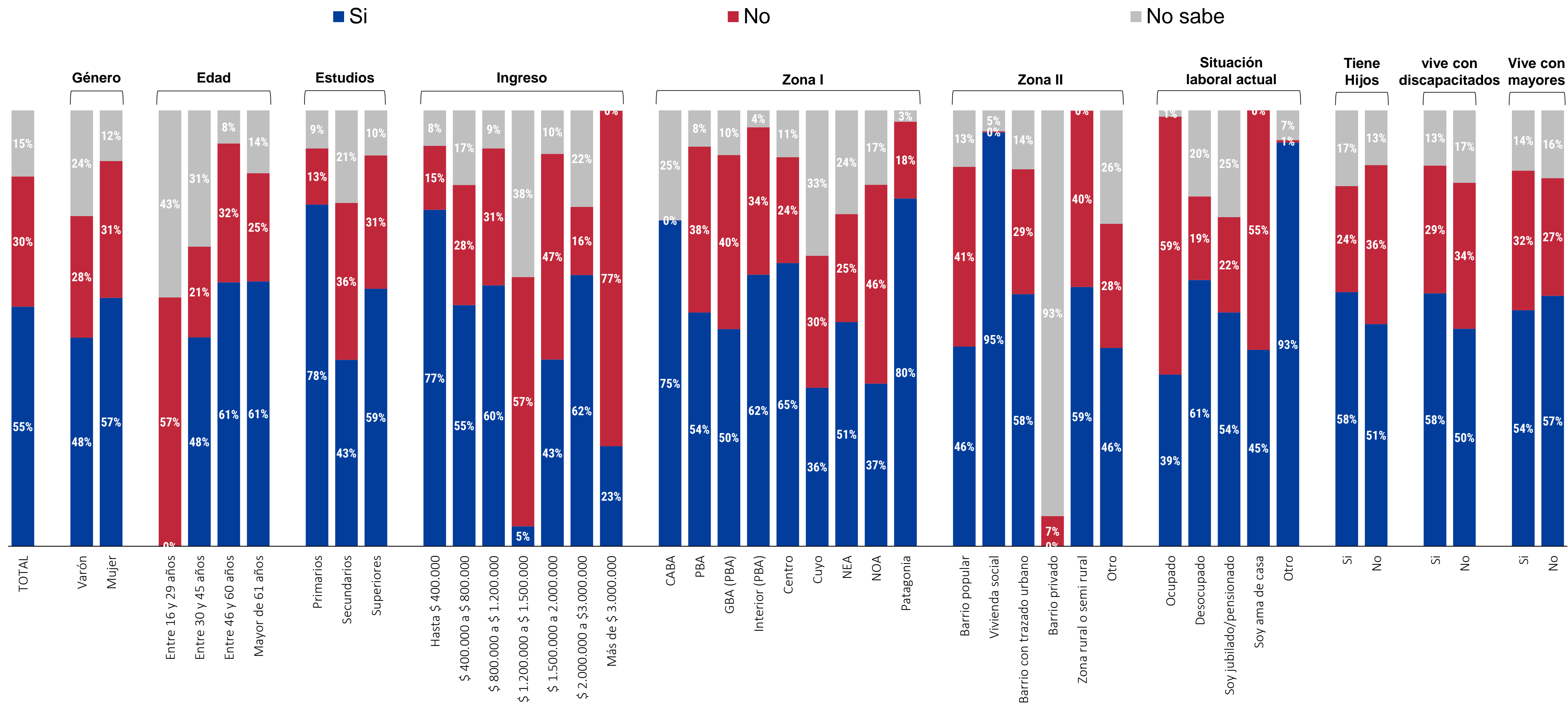
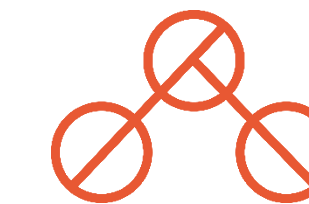
## 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Ha percibido mayores dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de personas con discapacidad



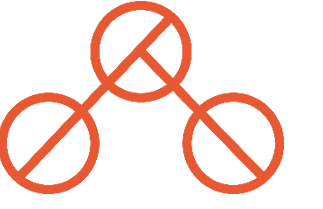
¿Has tenido mayores dificultades este año en comparación al año anterior en lo que refiere al cuidado de la persona con discapacidad?



# 04. Discapacidad | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Apertura ha percibido mayores dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de personas con discapacidad



## 04. Discapacidad | Análisis cualitativo | Sólo en los hogares con personas con discapacidad | Por qué ha tenidos dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de personas con discapacidad



La **pulverización del poder adquisitivo** y el **aumento desproporcionado de los insumos** específicos de salud han generado una degradación crítica del cuidado. **La inflación en medicamentos y artículos de higiene, como pañales, ha transformado la gestión de la discapacidad en una carga financiera inasumible.** *"la plata no alcanza para nada", "todo subió el doble y los sueldos no", "los insumos para discapacidad son carísimos y no tienen tope".*

Este deterioro económico se traduce en la **imposibilidad de sostener la calidad nutricional y farmacológica** necesaria para los pacientes. **El desfasaje entre ingresos fijos y costos de vida crecientes obliga a los hogares a recortar gastos esenciales en salud.** *"tenemos que elegir entre comer o comprar los remedios", "el año pasado vivíamos más tranquilos con la misma plata".*

La quita de coberturas por parte de PAMI y otras obras sociales, sumada a la **suspensión de los servicios de transporte especializado**, constituye el factor de mayor agravamiento respecto al año anterior.

**La interrupción de terapias por falta de pago estatal y la baja de prestadores han provocado retrocesos directos en los cuadros clínicos de las personas con discapacidad.** *"este año se cortaron todas las terapias", "el transporte no viene más porque no le pagan", "las obras sociales ya no cubren lo que cubrían antes".* Esta ausencia de soporte institucional deja a los cuidadores en un estado de desprotección total, enfrentando solos la complejidad del tratamiento. **La retracción del Estado en el financiamiento del área de discapacidad es señalada como la causa principal de la crisis actual.** *"el gobierno recortó todo lo que nos ayudaba", "antes conseguíamos los turnos más rápido y hoy es imposible".*

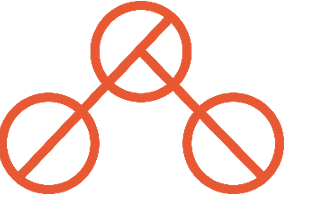
El **agotamiento extremo de los cuidadores principales** ante la falta de redes de contención y el **encarecimiento de la vida diaria** impacta en la **salud mental** de todo el hogar. **La necesidad de sumar horas de trabajo para cubrir lo básico reduce el tiempo dedicado al acompañamiento terapéutico y emocional.** *"estoy agotada de pelear con la obra social", "tengo que trabajar más y descuido el cuidado", "vivimos con un estrés que el año pasado no teníamos".*

La dificultad para acceder a **la salud pública, con demoras interminables y falta de insumos**, completa un escenario de vulnerabilidad mucho más profundo que el registrado en el periodo anterior. **El colapso del sistema público de salud traslada la crisis económica al corazón de la dinámica de cuidado domiciliario.** *"en el hospital ya no hay nada", "no conseguimos especialistas que nos atiendan".*

Si

No

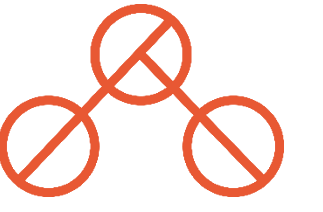
No sabe



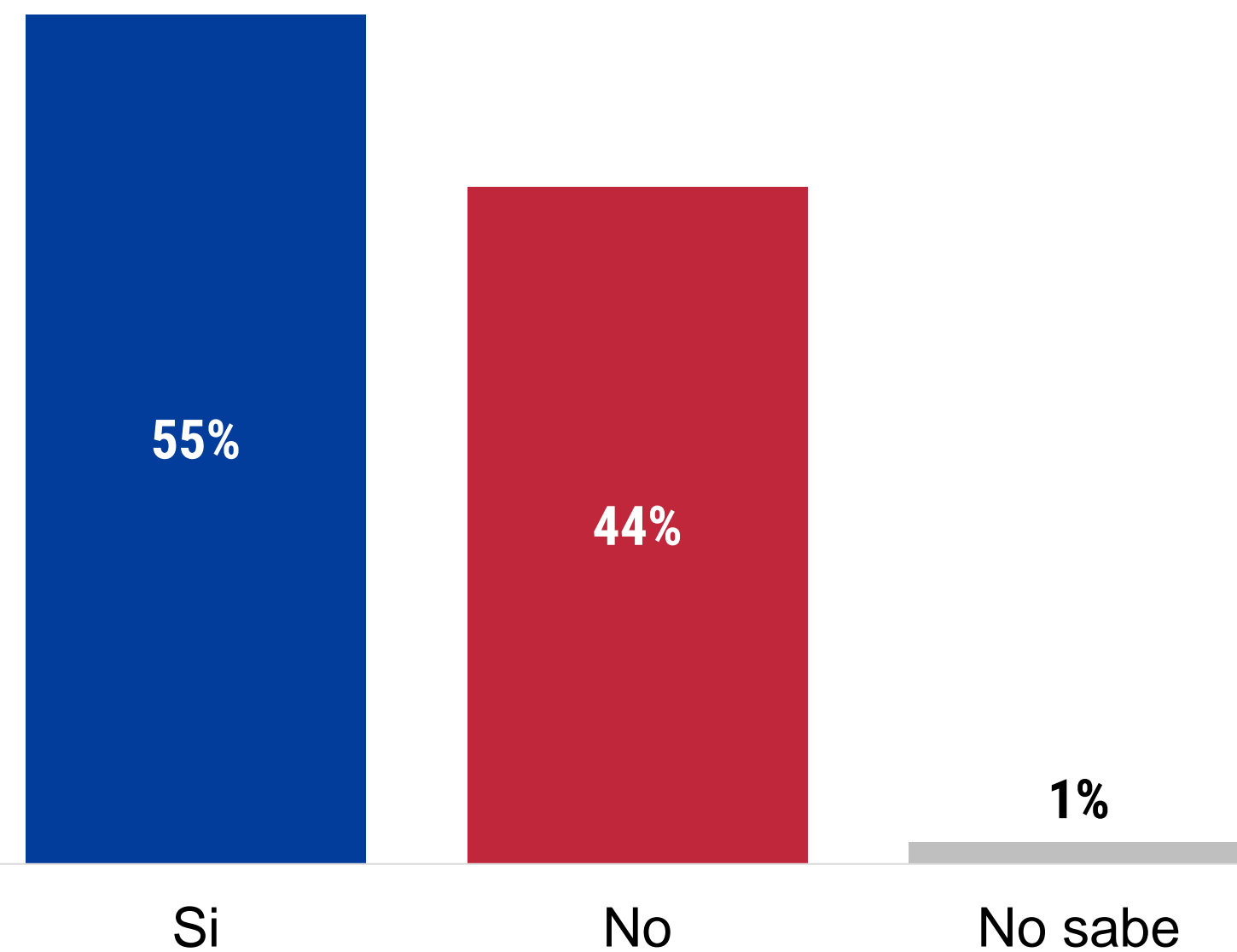
**05.**

# MAYORES DE 60 AÑOS

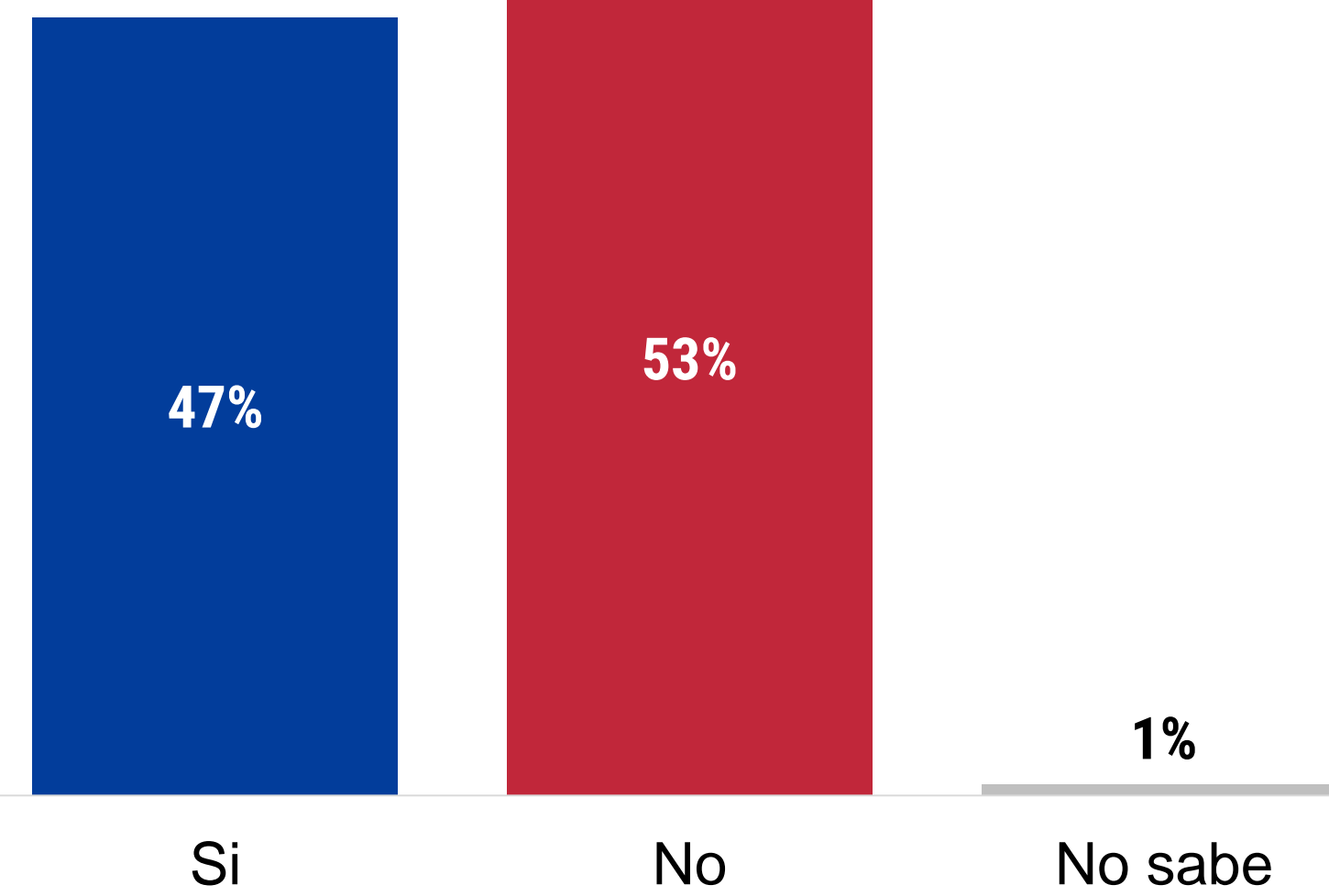
## 05. Mayores de 60 años | Viven personas de más 60 años, recibe alguna pensión o ayuda del estado y esa persona requiere apoyo o cuidado en su vida diaria



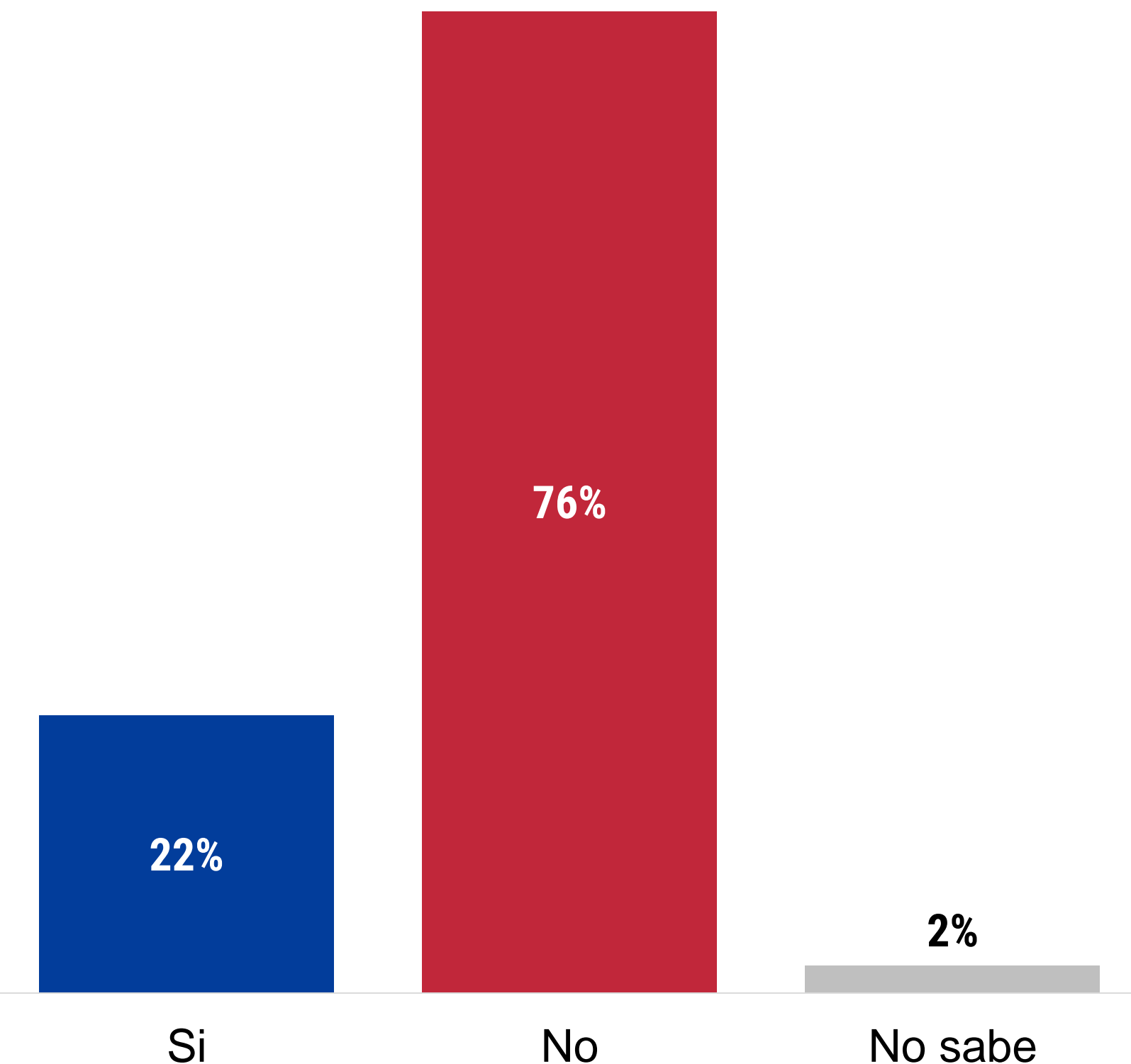
¿En su hogar viven personas de 60 años o más?



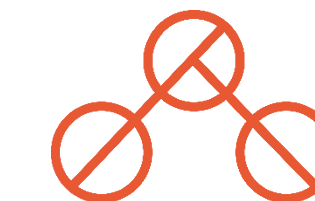
En el caso de esa persona mayor de 60 años, ¿recibe alguna pensión, asignación, cobertura de medicamentos y otra ayuda por parte del estado? (SÓLO EN LOS HOGARES CON PERSONAS MAYORES)



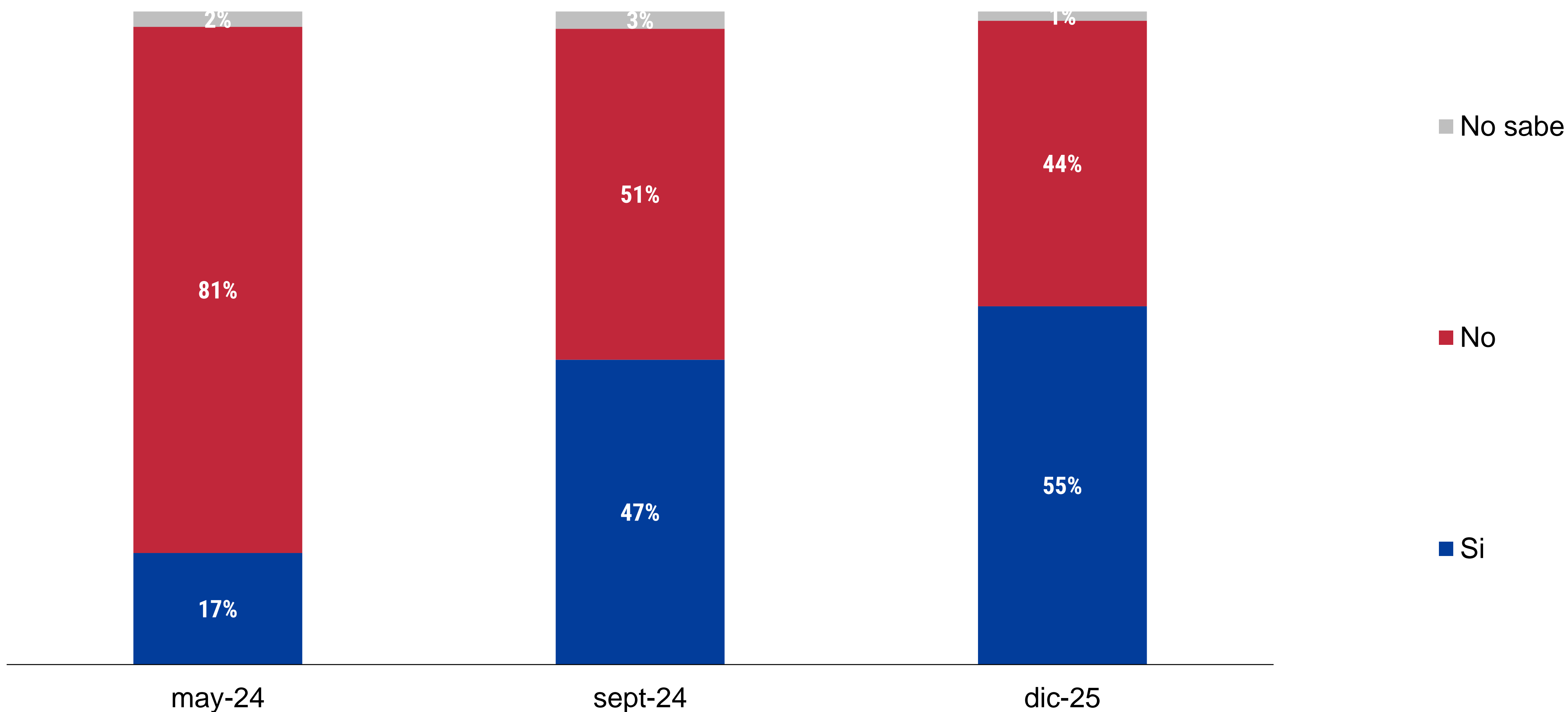
¿Esa persona requiere apoyo o cuidado en su vida diaria? (SÓLO EN LOS HOGARES CON PERSONAS MAYORES)



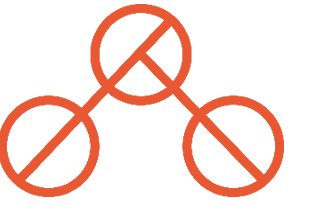
## 05. Mayores de 60 años | Evolutivo en su hogar viven personas mayores de 60 años



¿En su hogar viven personas de 60 años o más?

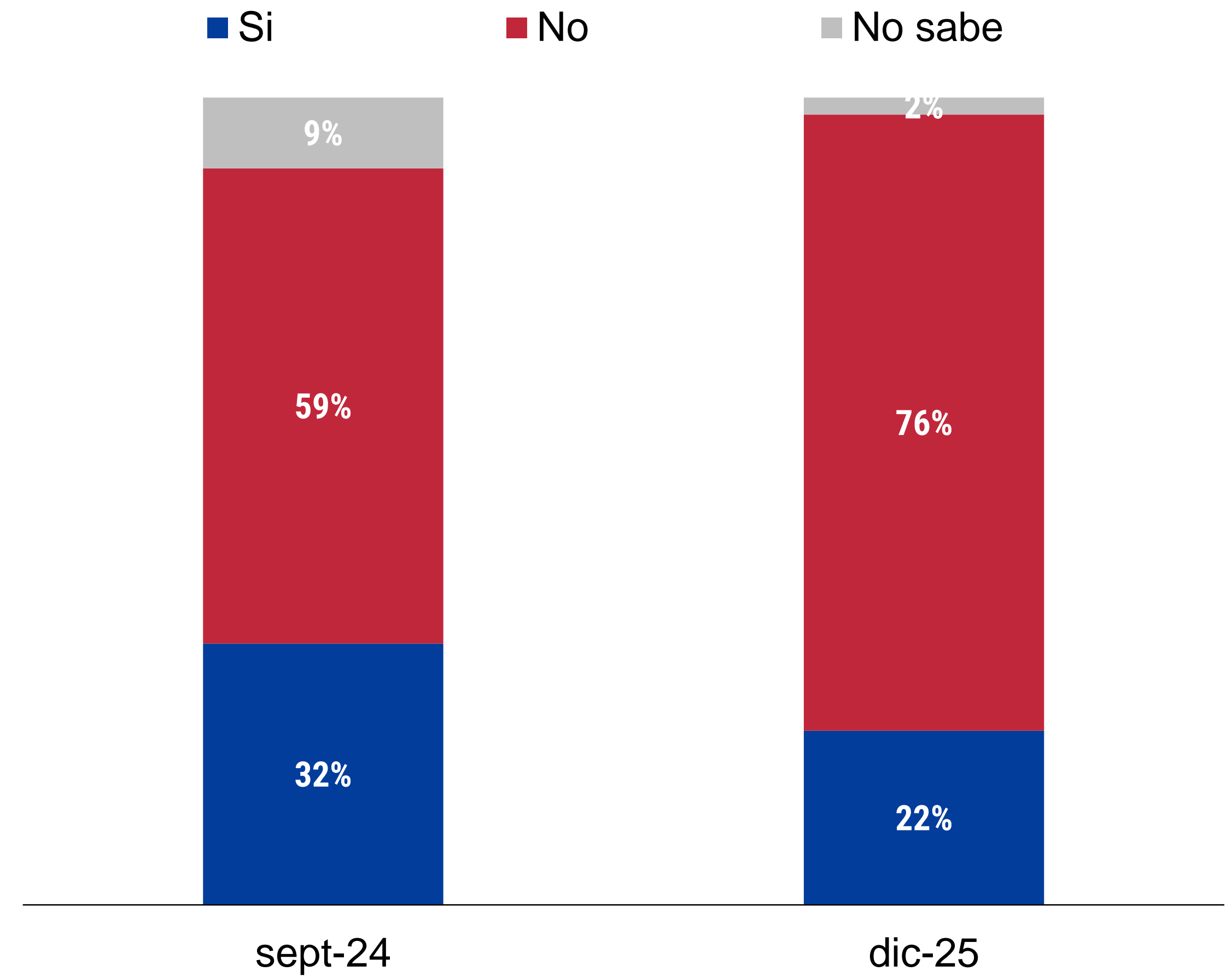
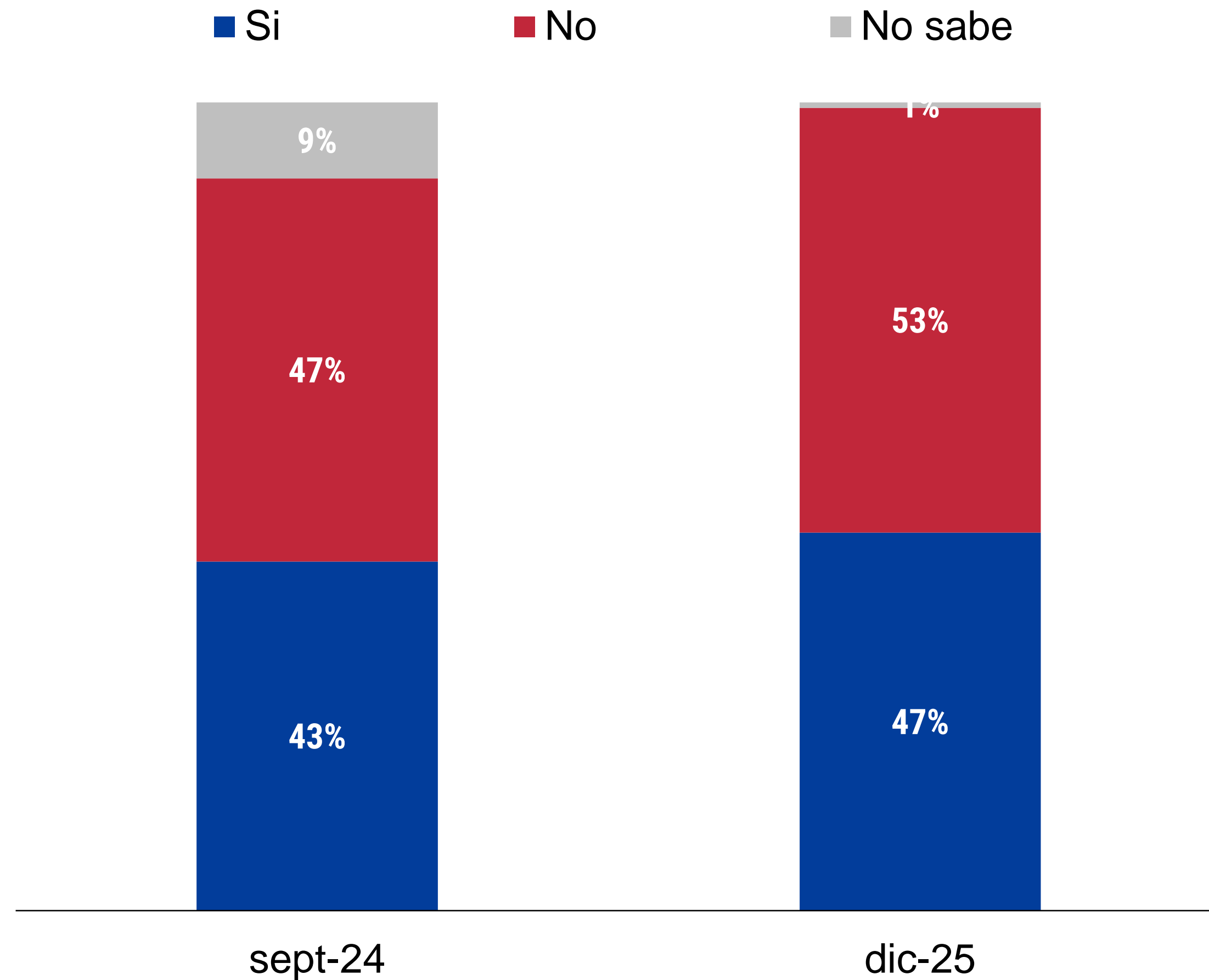


## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores | Evolutivos , recibe alguna pensión o ayuda del estado y esa persona requiere apoyo o cuidado en su vida diaria

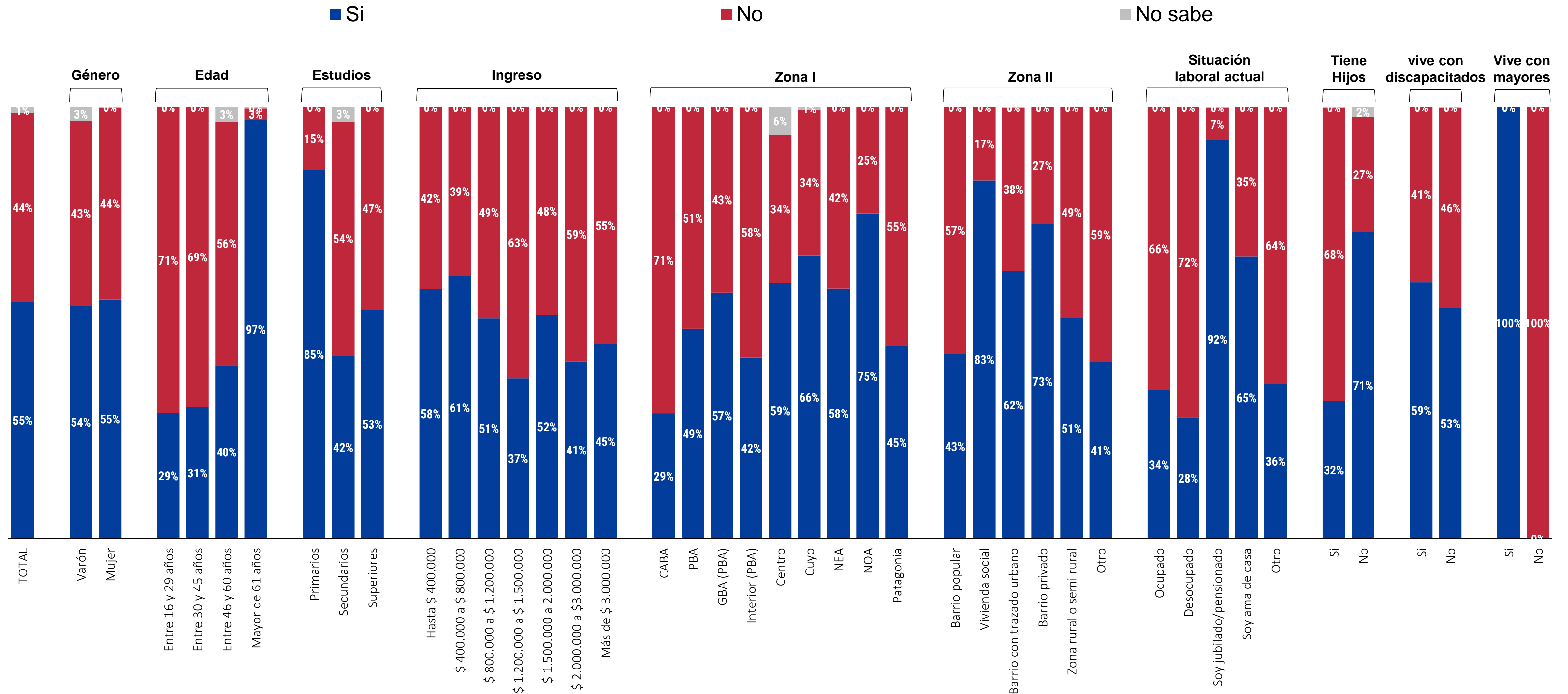
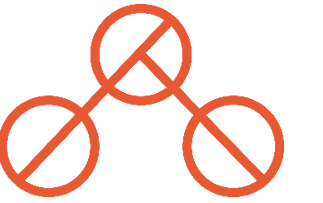


En el caso de esa persona mayor de 60 años, ¿recibe alguna pensión, asignación, cobertura de medicamentos y otra ayuda por parte del estado? (SÓLO EN LOS HOGARES CON PERSONAS MAYORES)

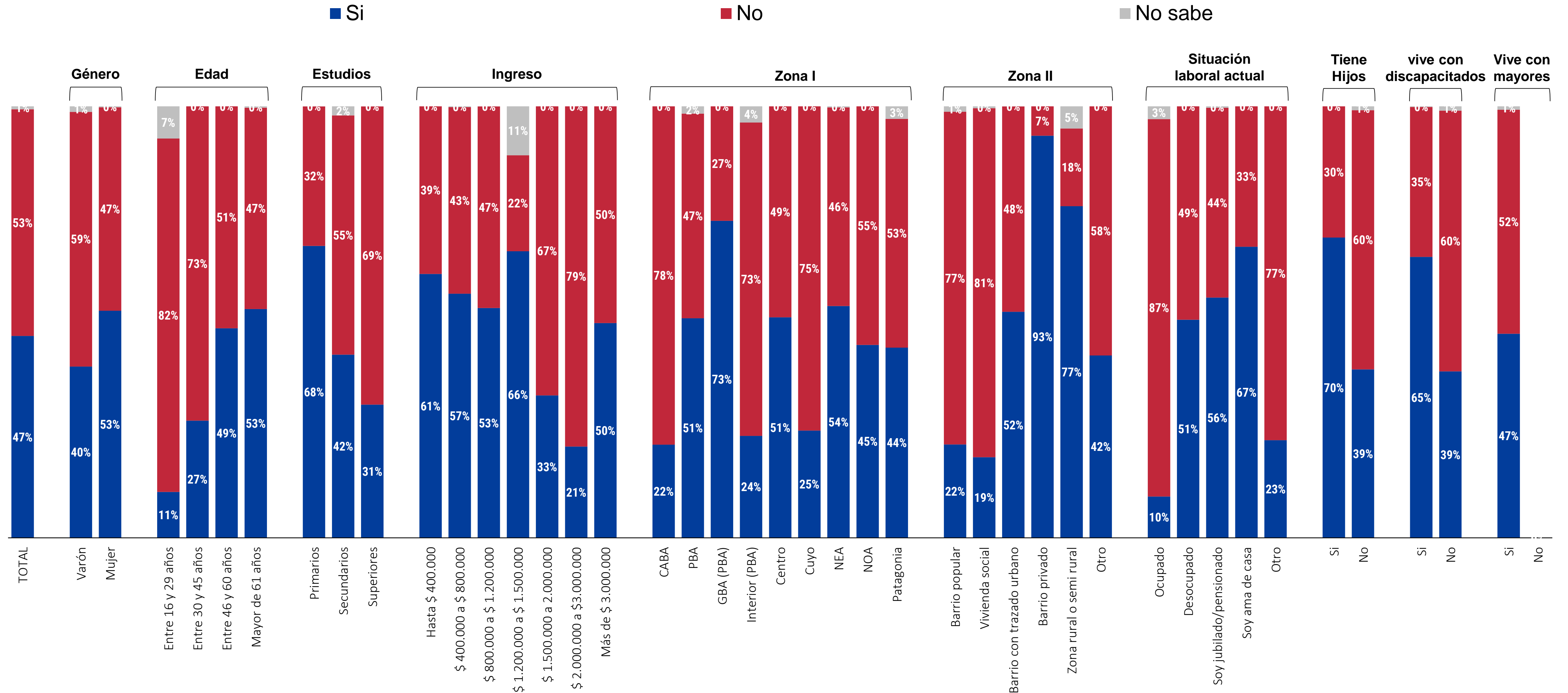
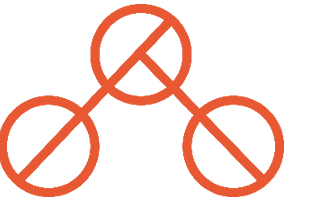
¿Esa persona requiere apoyo o cuidado en su vida diaria? (SÓLO EN LOS HOGARES CON PERSONAS MAYORES)



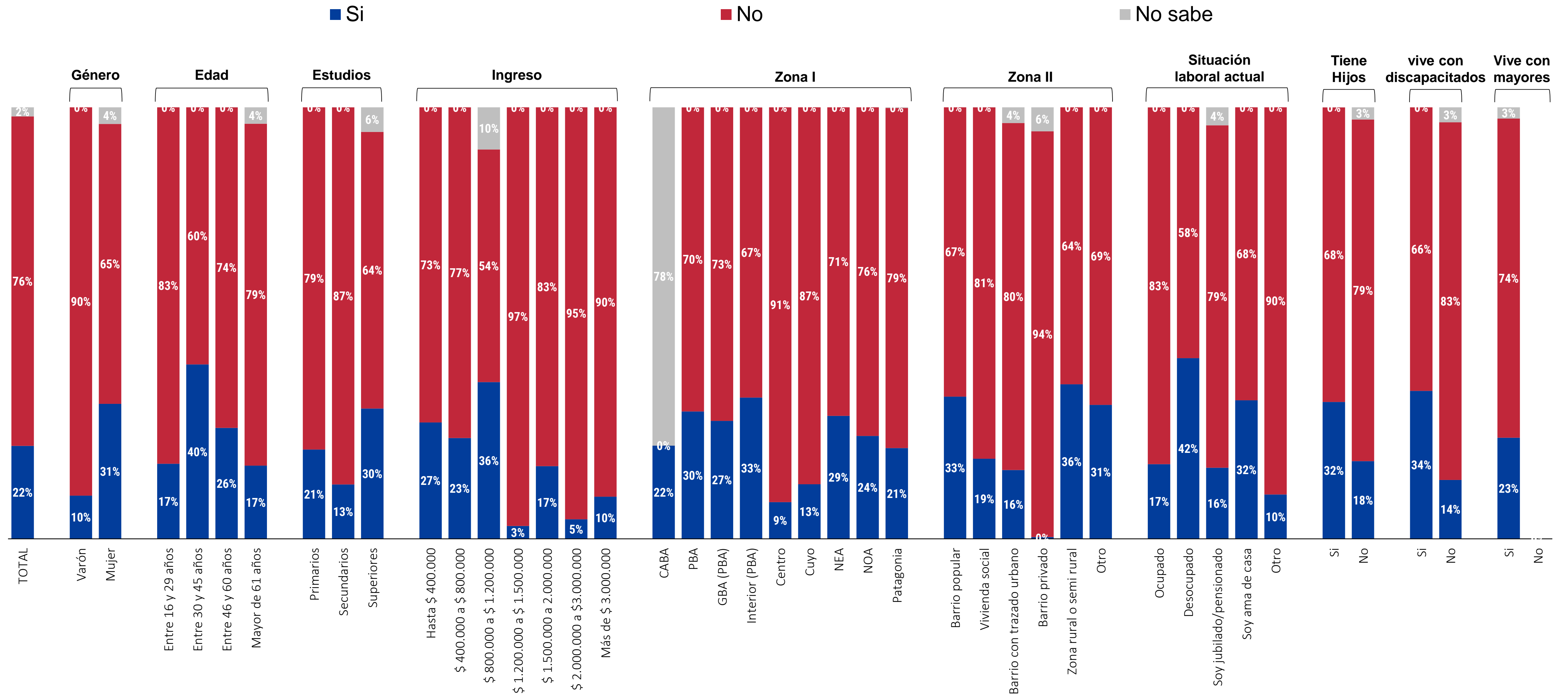
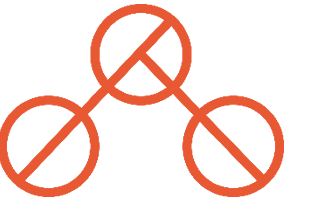
# 05. Mayores de 60 años | Apertura viven personas de 60 años o más en el hogar



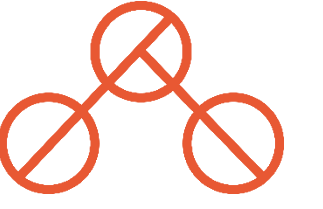
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores | Apertura recibe pensión, asignación, cobertura u otra ayuda del Estado para personas mayores



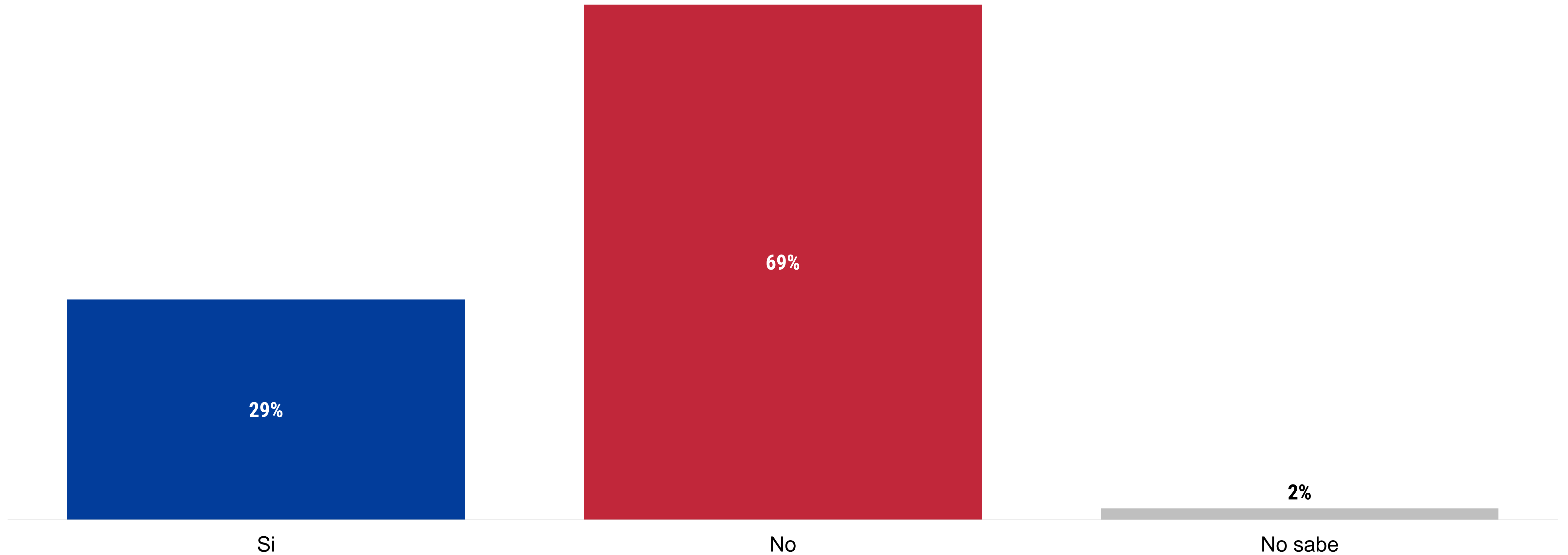
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores | Apertura personas mayores requieren apoyo o cuidado en su vida diaria



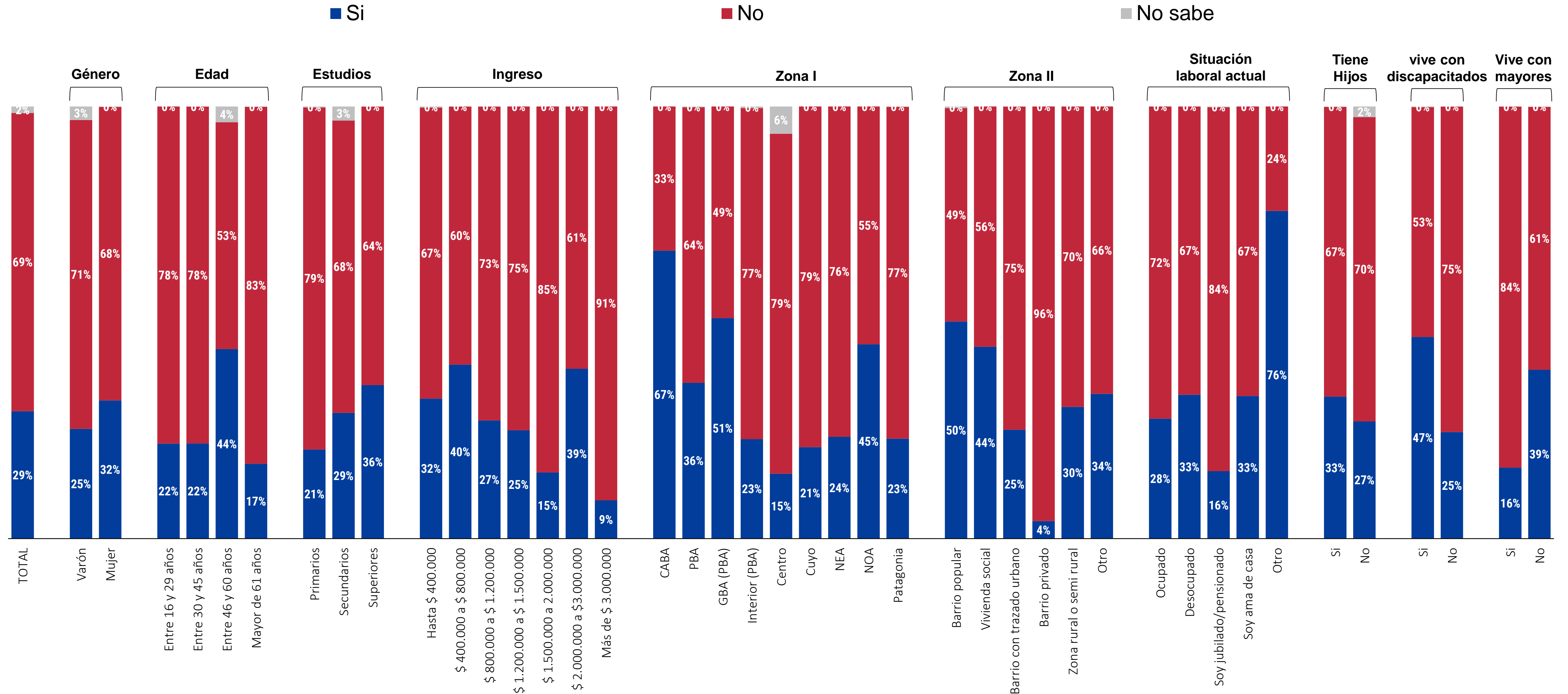
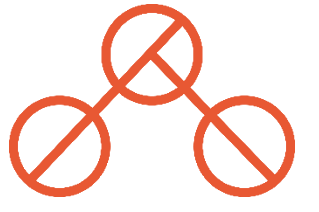
## 05. Mayores de 60 años | En su familia aunque no viva en su casa, hay personas mayores que requieran de cuidado o apoyo para la vida diaria



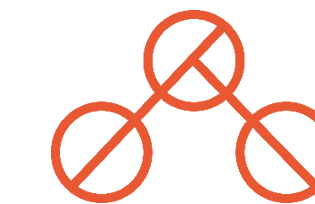
En su familia, aunque no viva con usted, ¿hay personas mayores que requieran de cuidado o apoyo para la vida diaria?



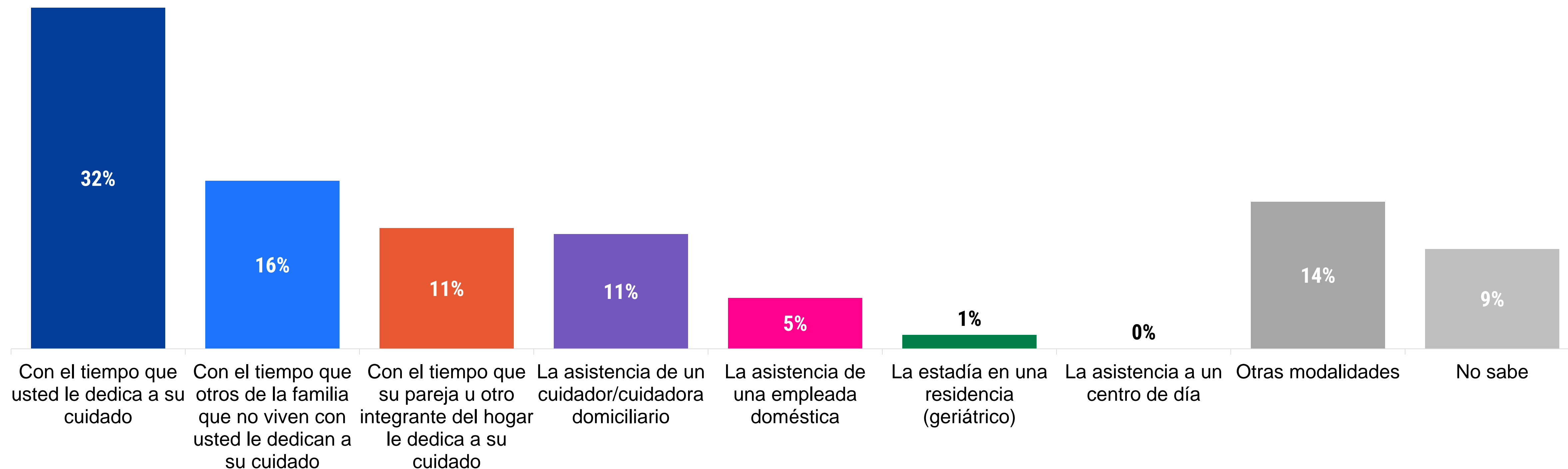
# 05. Mayores de 60 años | Apertura en su familia aunque no viva en su casa, hay personas mayores que requieran de cuidado o apoyo para la vida diaria



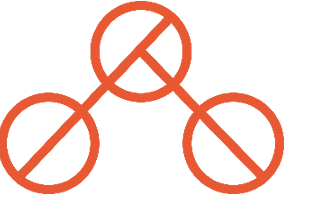
## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Cómo se resuelve mayoritariamente el cuidado de esta persona



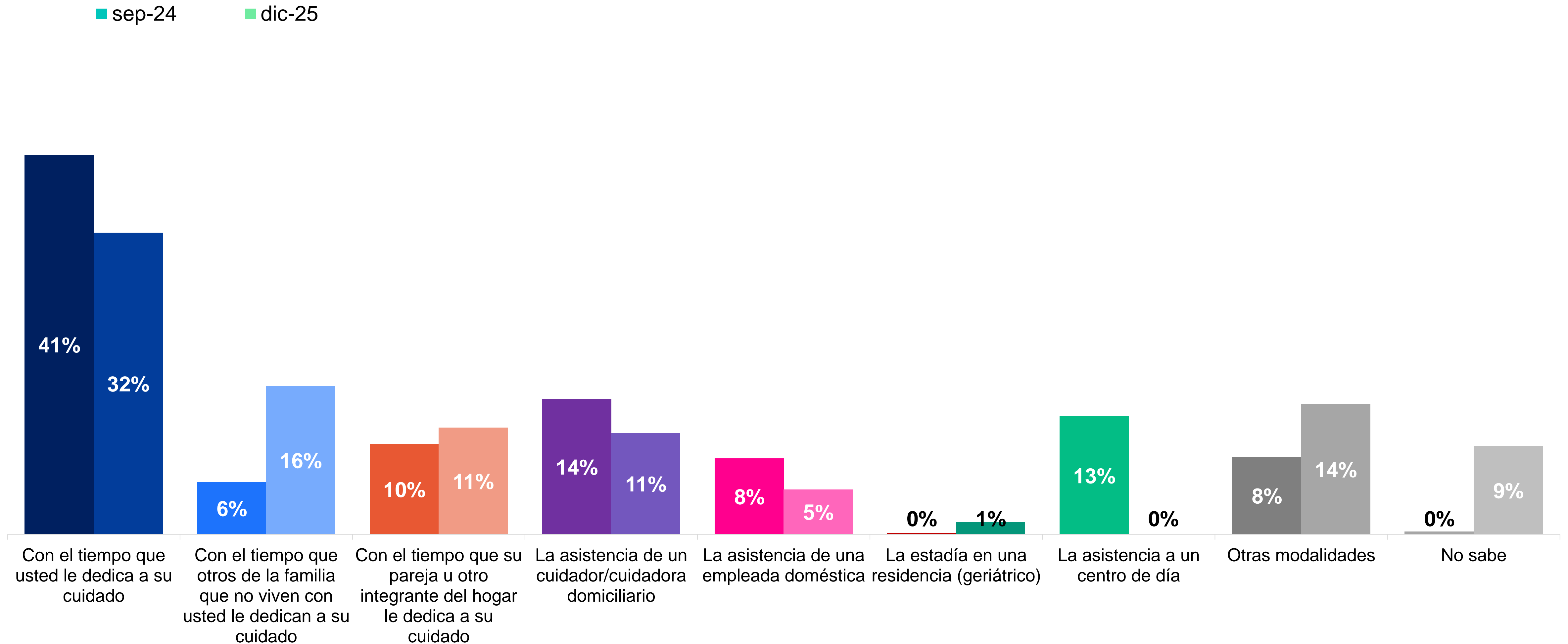
El cuidado de esta persona se resuelve mayoritariamente con...



## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Evolutivo cómo se resuelve el cuidado de la persona mayor

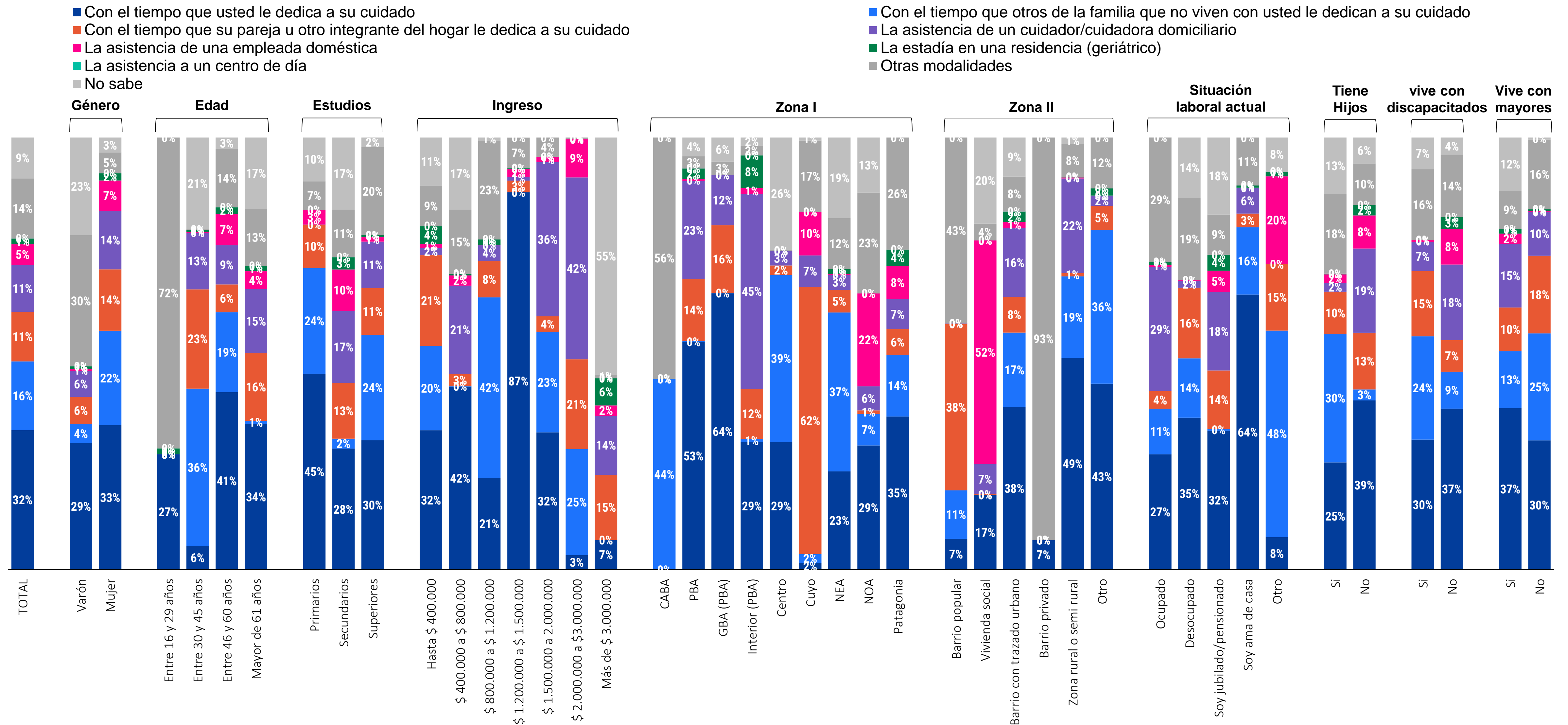
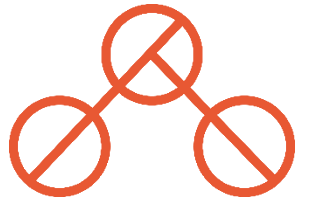


El cuidado de esta persona se resuelve mayoritariamente con...

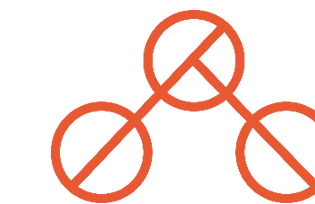


# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado |

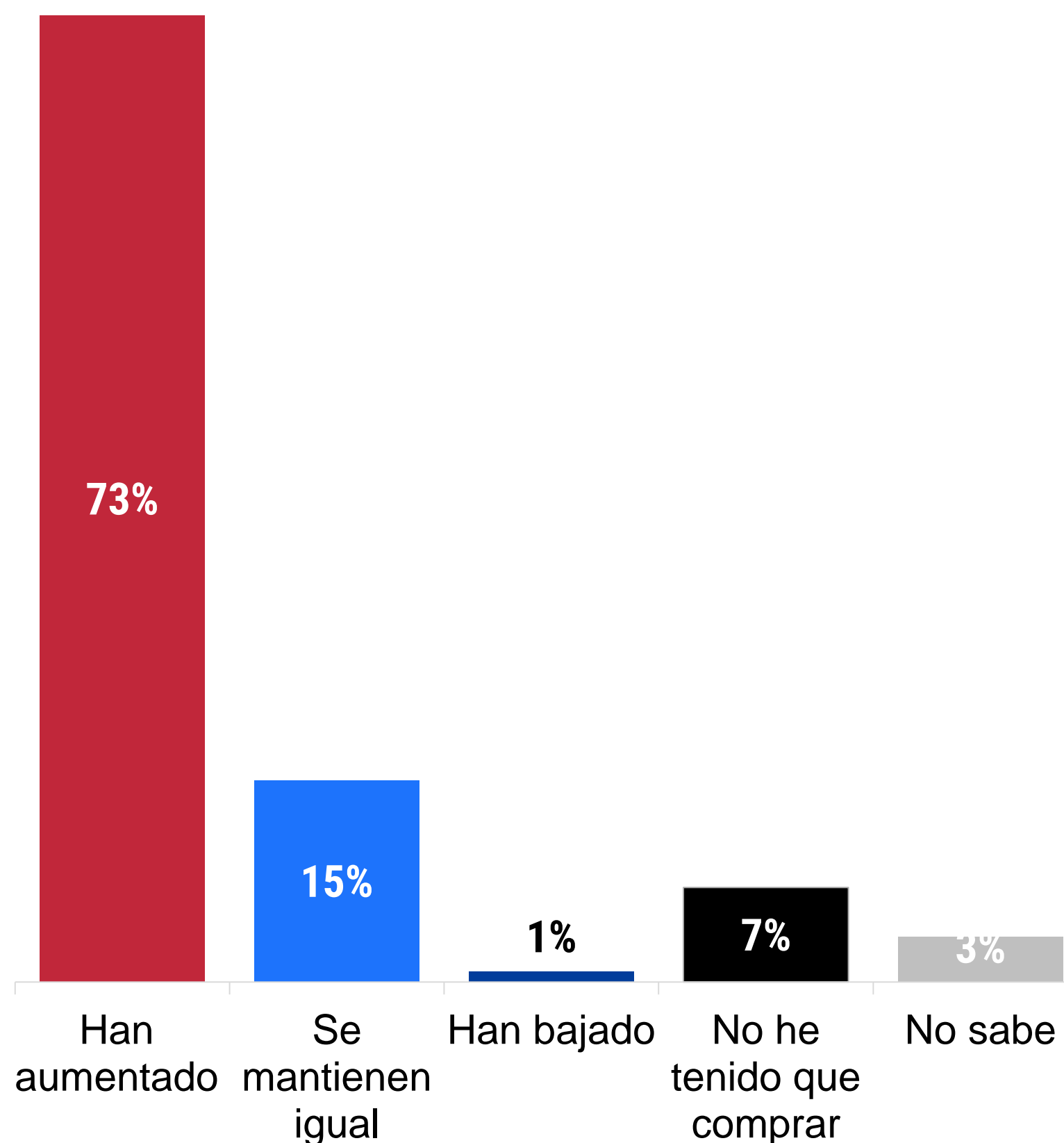
## Apertura cómo se resuelve mayoritariamente el cuidado de esta persona



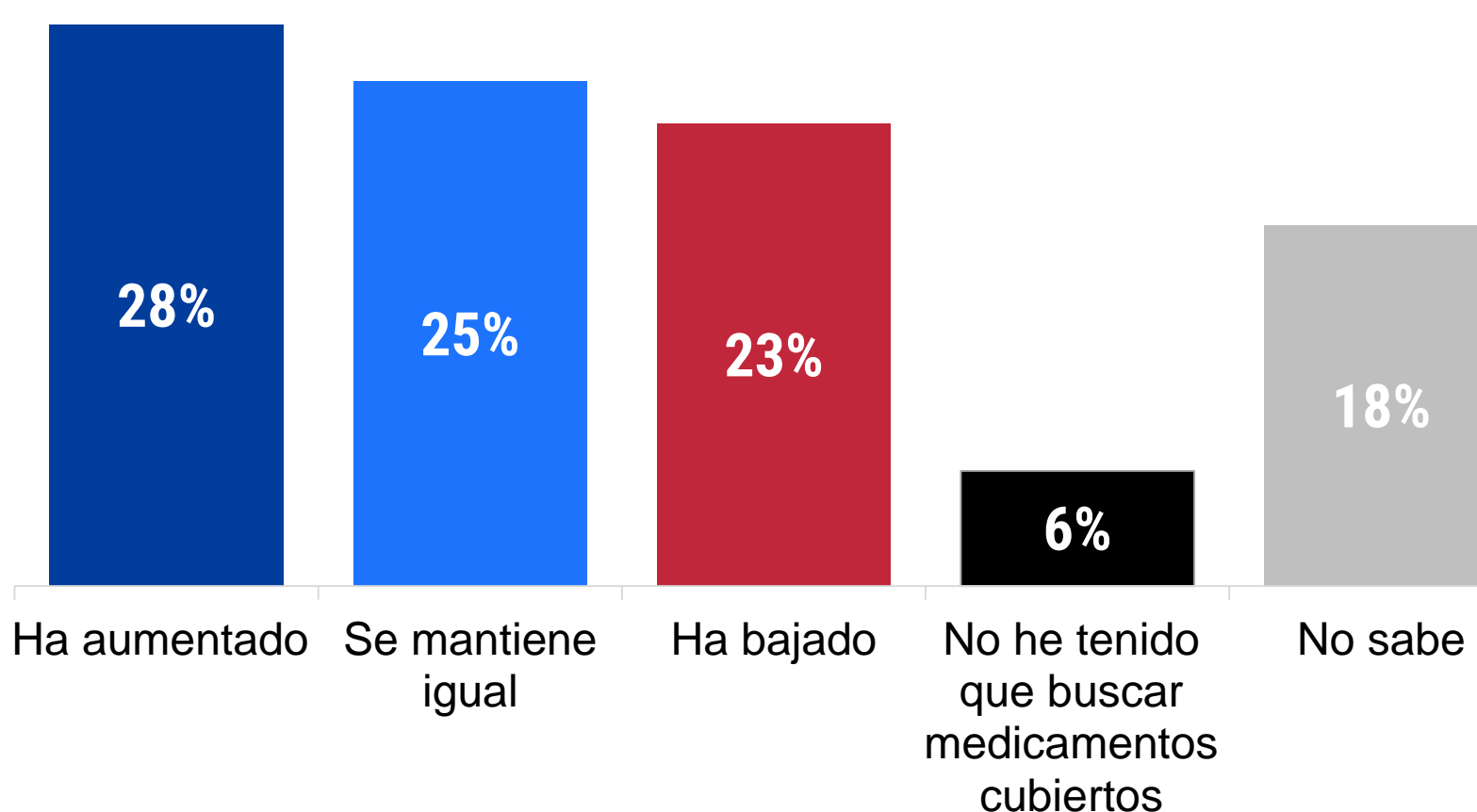
## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Costos en los medicamentos no cubiertos y disponibilidad de en los medicamentos cubiertos y centros de día



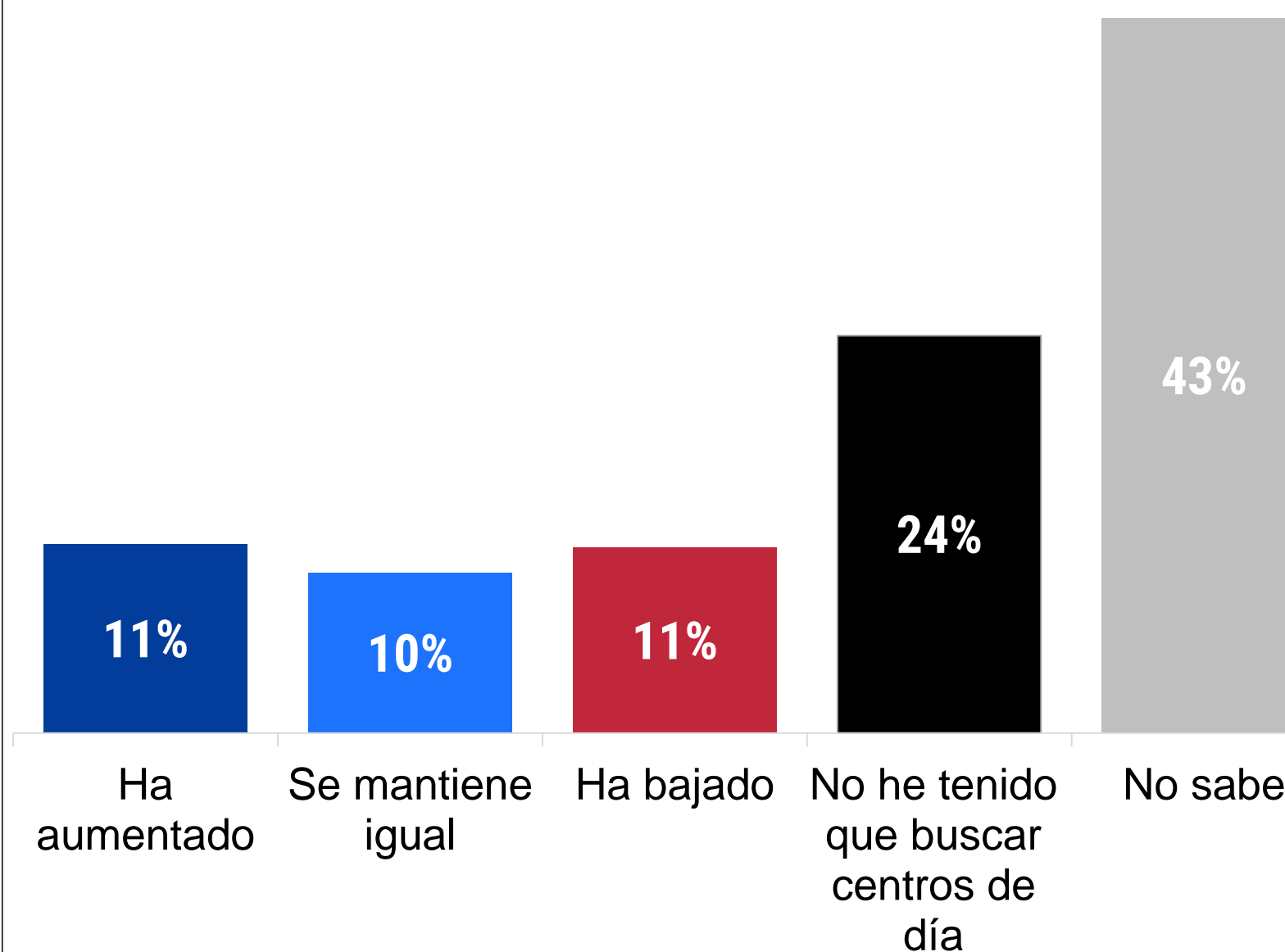
En el último año, con relación a los costos en los medicamentos no cubiertos de las personas mayores integrantes de su hogar, ¿usted ha percibido?



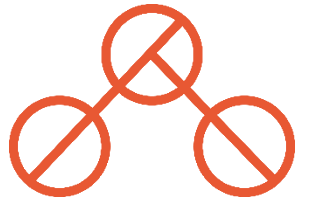
Y en el último año, con relación a la disponibilidad para acceder a medicamentos cubiertos, ¿usted ha percibido?



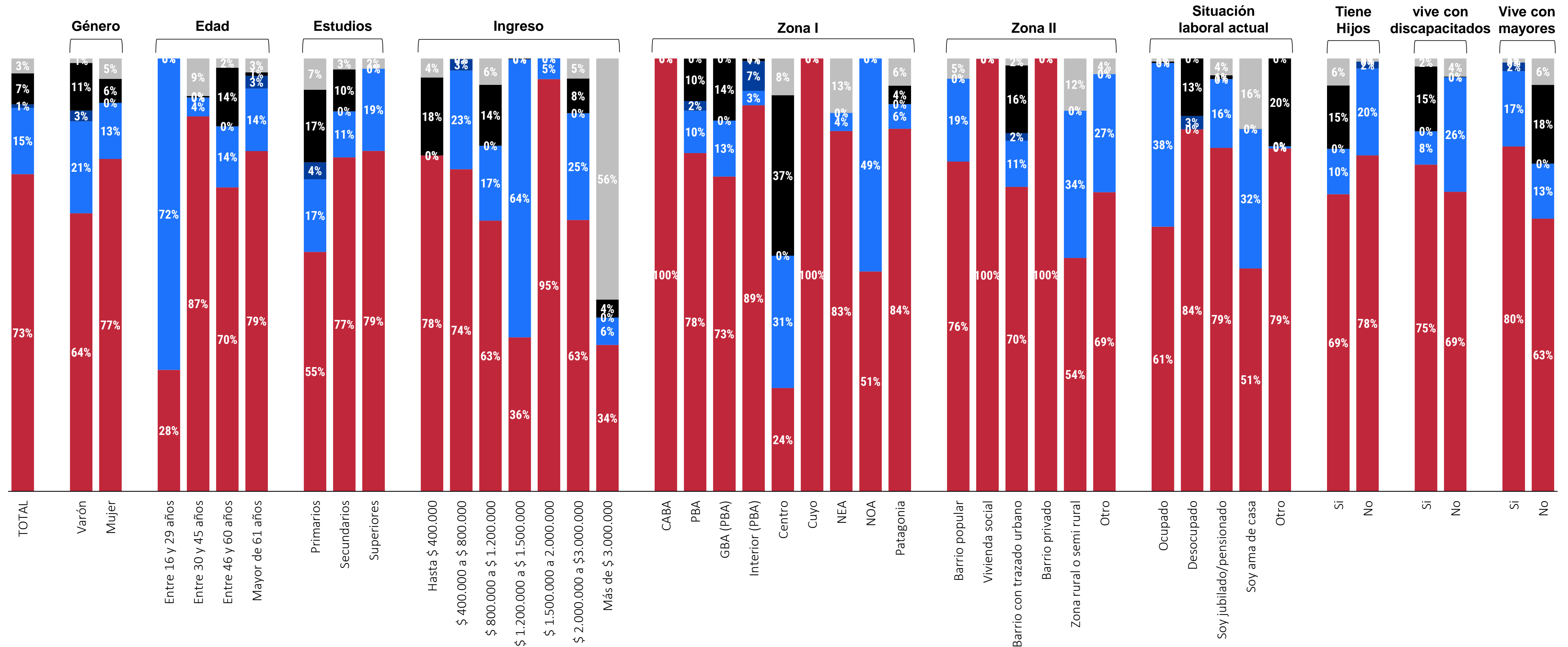
Y en el último año, con relación a la disponibilidad de los centros de día, ¿usted ha percibido?



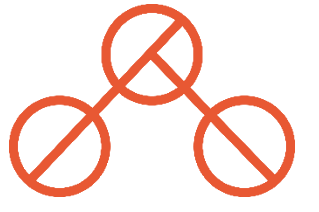
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura percepción sobre costos de medicamentos no cubiertos de personas mayores en el último año



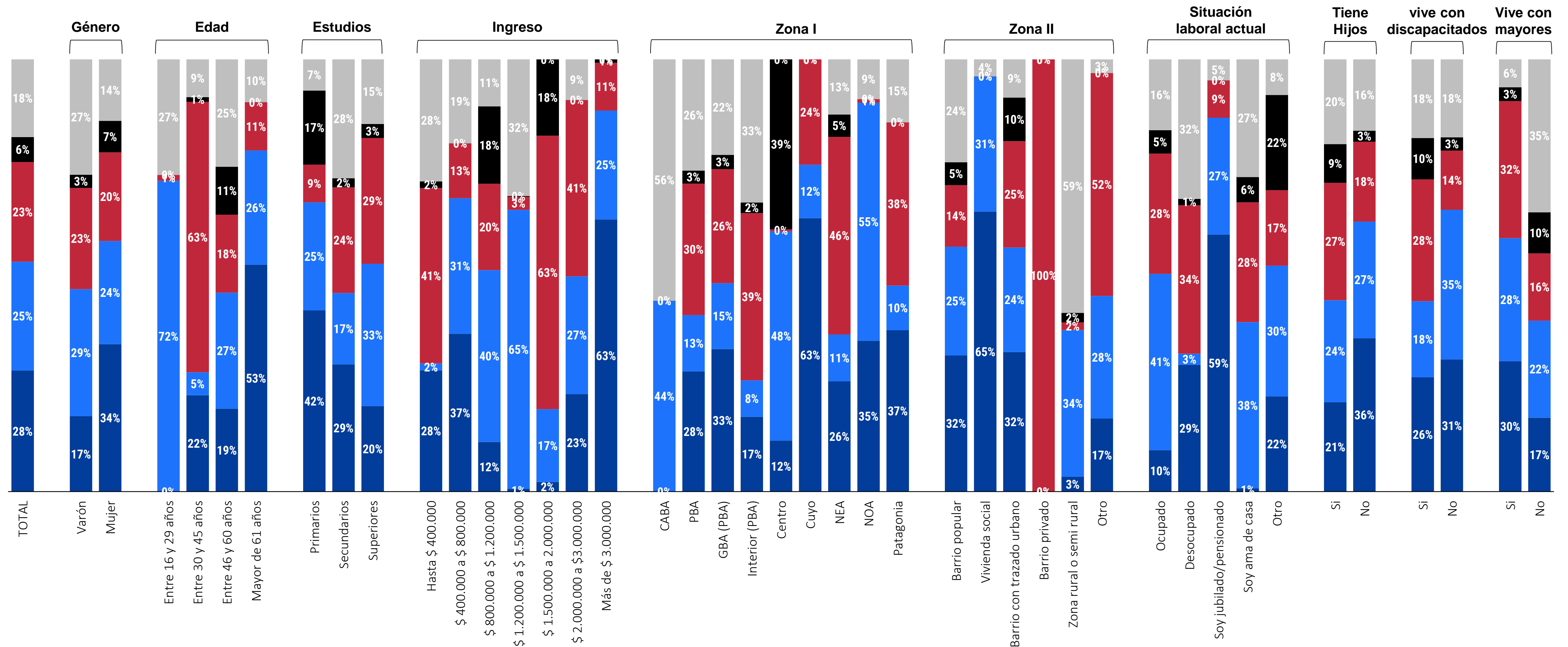
■ Han aumentado los costos en los medicamentos no cubiertos ■ Se mantienen igual ■ Han bajado ■ No he tenido que comprar medicamentos no cubiertos en el último año ■ No sabe



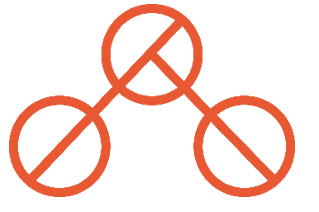
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura percepción sobre disponibilidad para acceder a medicamentos cubiertos en el último año



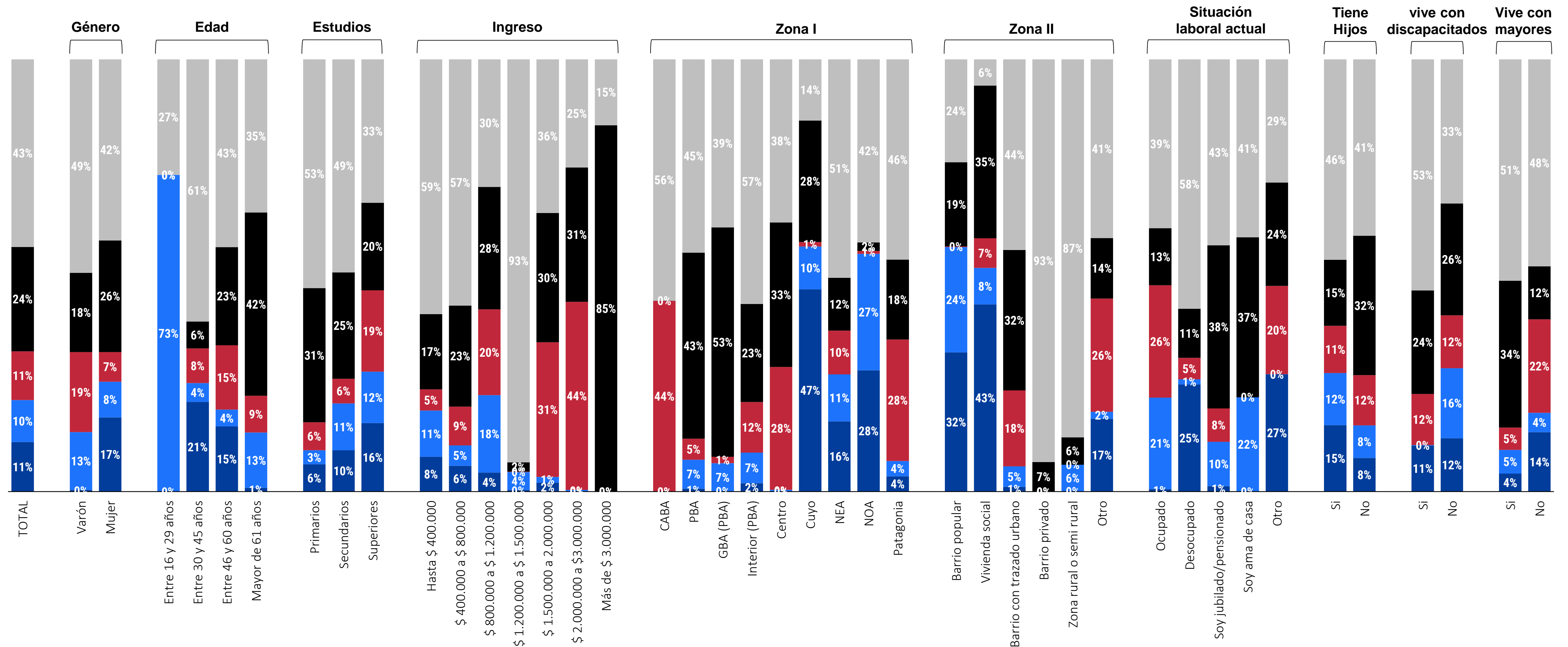
■ Ha aumentado la disponibilidad para acceder a medicamentos cubiertos ■ Se mantiene igual ■ Ha bajado ■ No he tenido que buscar medicamentos cubiertos en el último año ■ No sabe



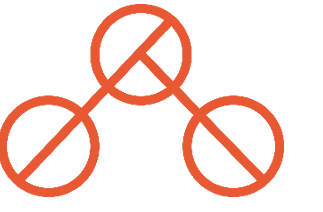
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura percepción sobre disponibilidad de centros de día en el último año



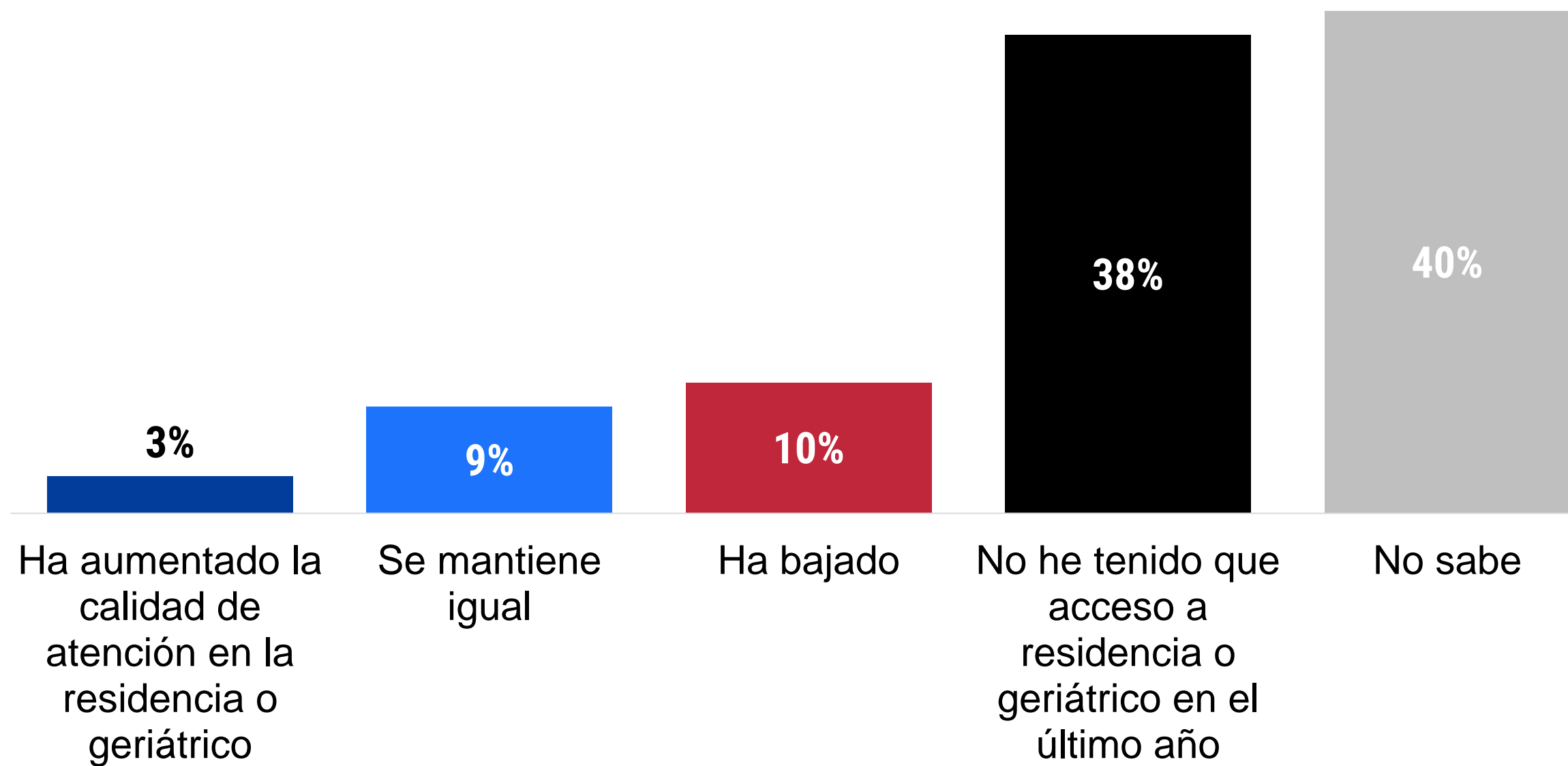
■ Ha aumentado la disponibilidad de los centros de día ■ Se mantiene igual ■ Ha bajado ■ No he tenido que buscar centros de día en el último año ■ No sabe



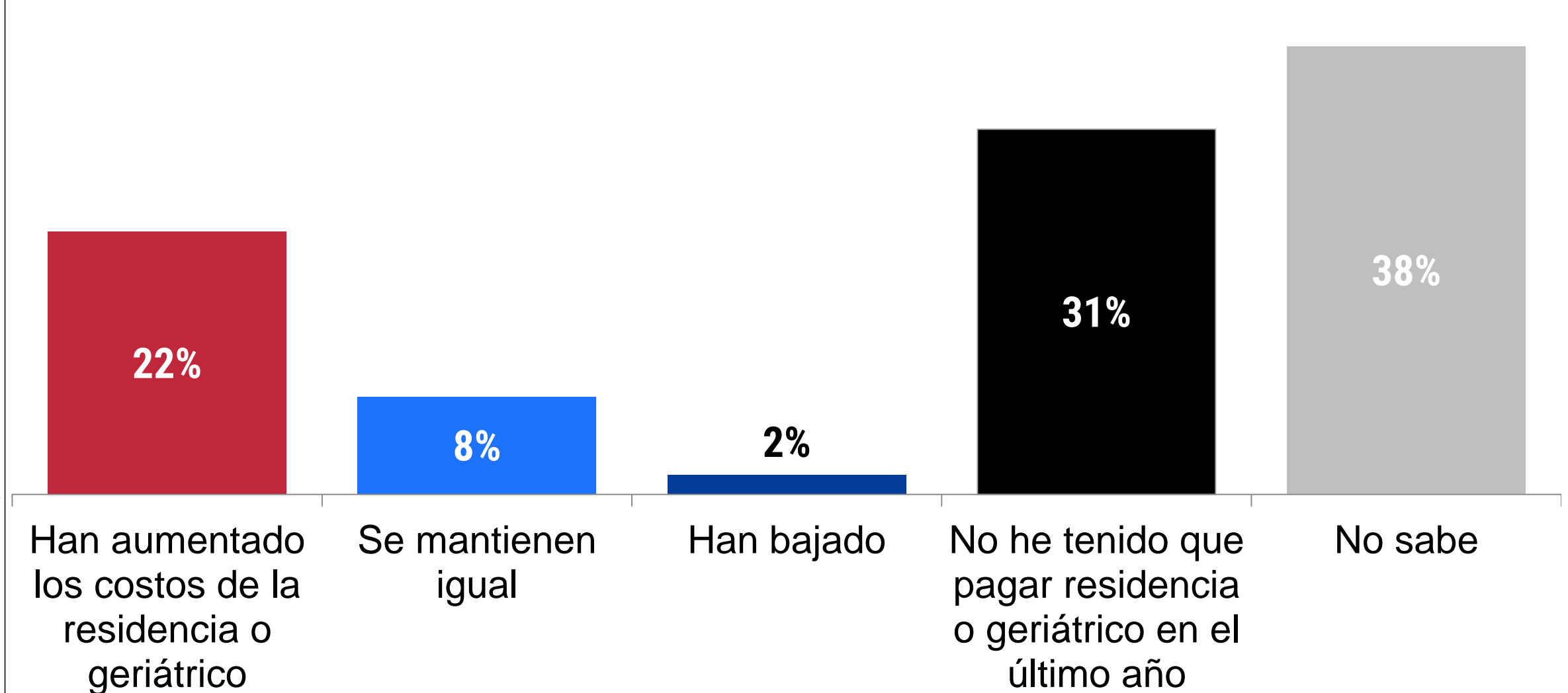
## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Calidad de atención y costos en residencias o geriátricos



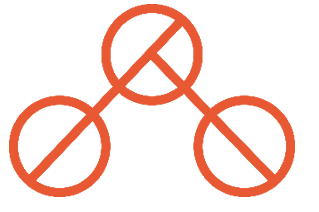
Y en el último año, respecto a la calidad de atención en la residencia o geriátrico ¿usted ha percibido?



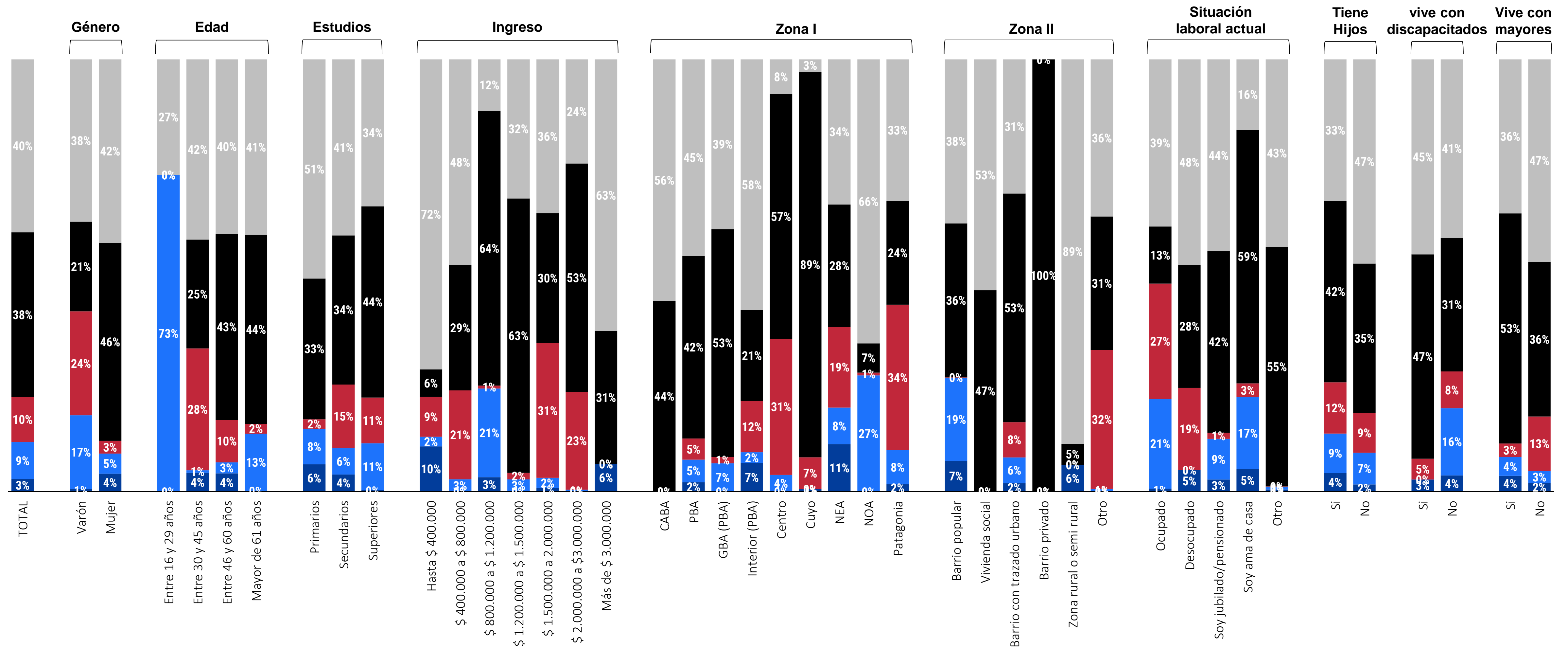
Y en el último año, respecto a los costos de la residencia o geriátrico ¿usted ha percibido?



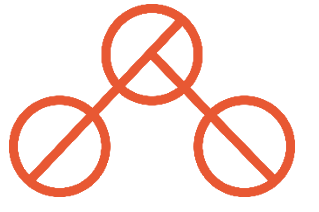
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura percepción sobre calidad de atención en residencia o geriátrico en el último año



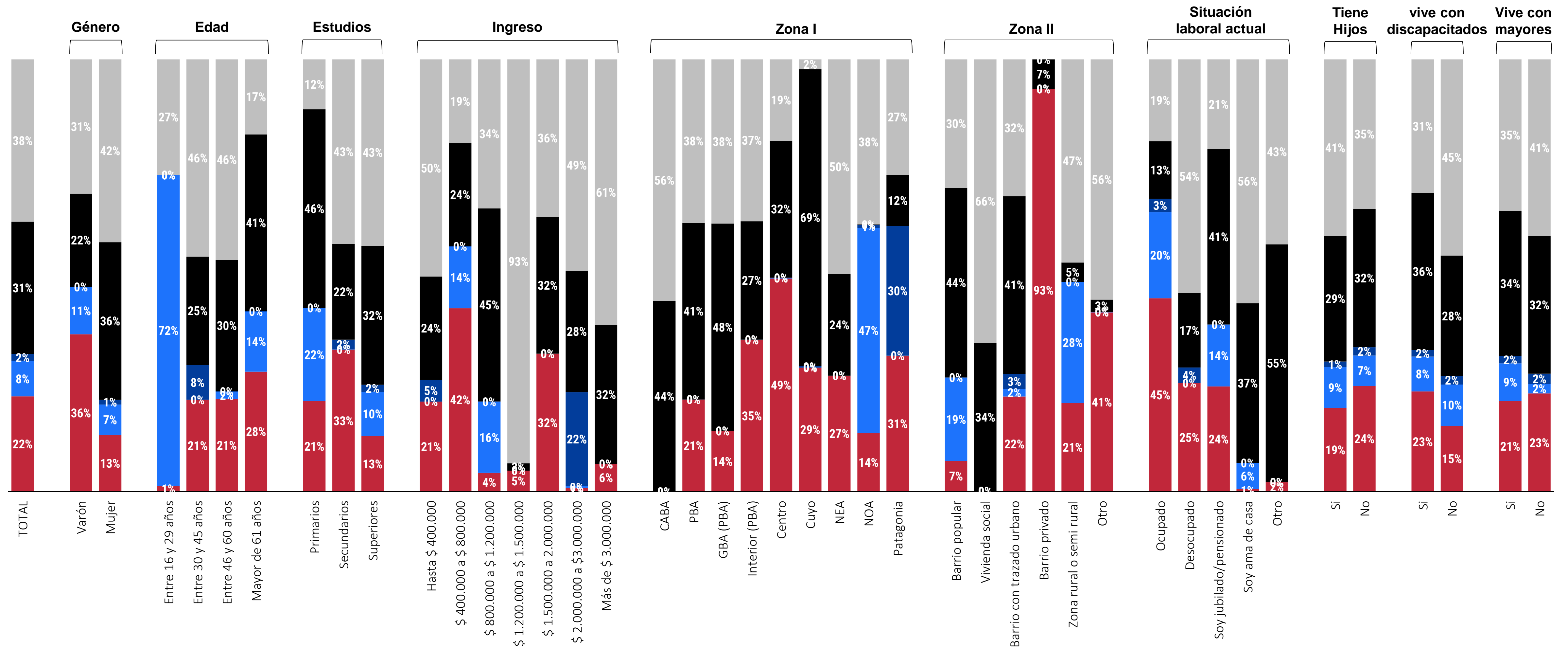
■ Ha aumentado la calidad de atención en la residencia o geriátrico ■ Se mantiene igual ■ Ha bajado ■ No he tenido que acceso a residencia o geriátrico en el último año ■ No sabe



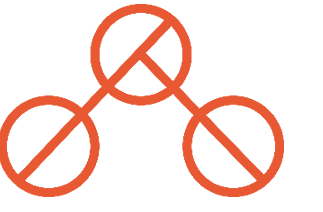
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura percepción sobre costos de residencia o geriátrico en el último año



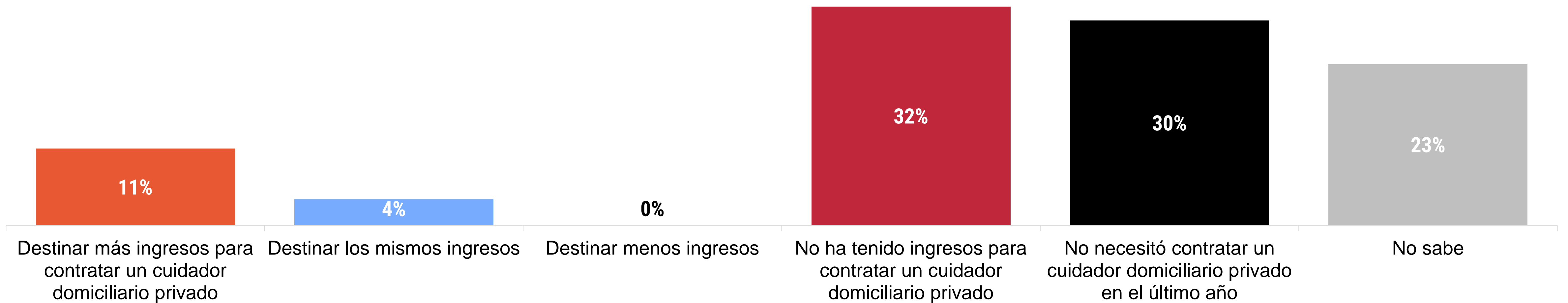
■ Han aumentado los costos de la residencia o geriátrico ■ Se mantienen igual ■ Han bajado ■ No he tenido que pagar residencia o geriátrico en el último año ■ No sabe



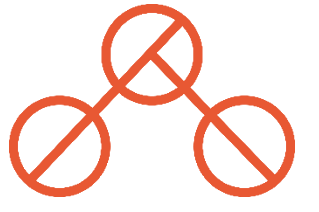
## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Qué ha tenido que hacer para sostener la contratación de un cuidador domiciliario privado



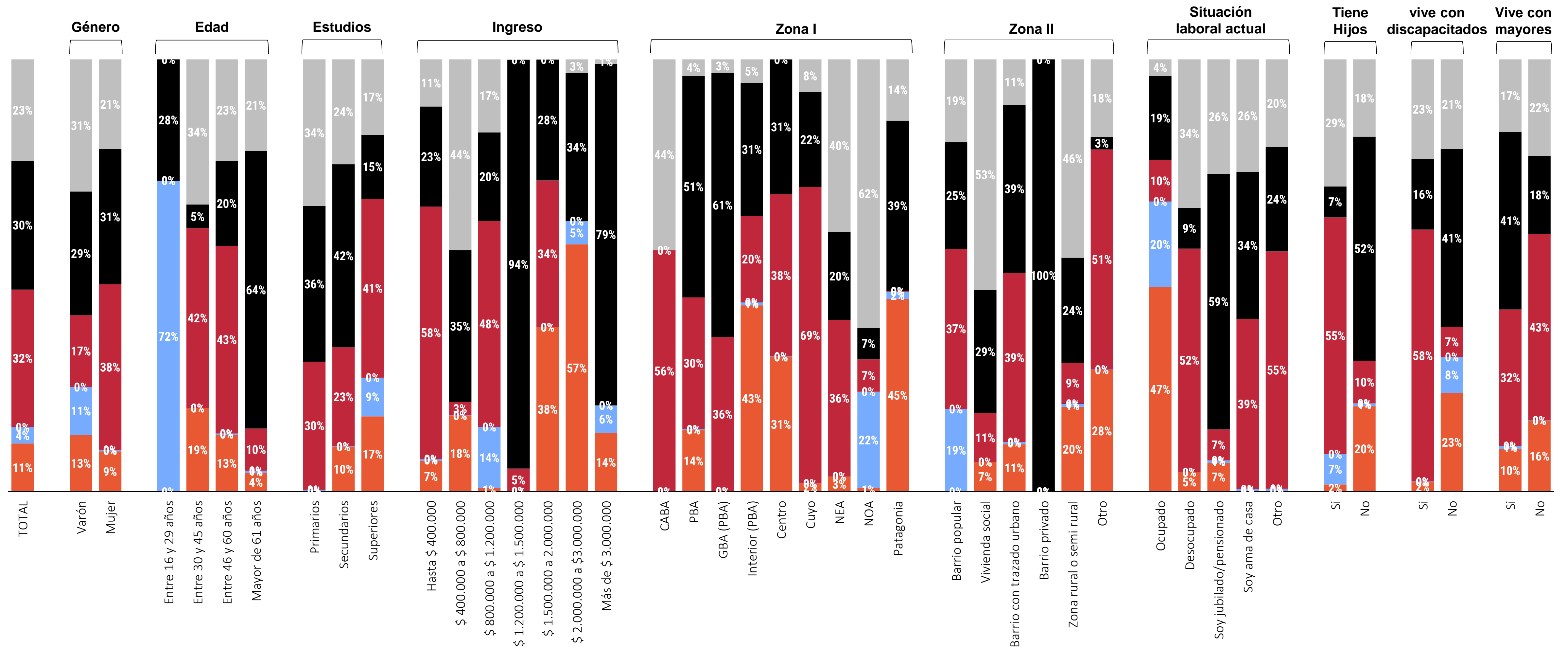
Respecto a los ingresos para sostener la contratación de un cuidador domiciliario privado en el último año, ¿usted ha tenido que?



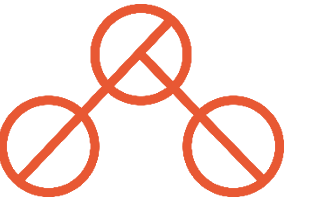
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura qué ha tenido que hacer para sostener la contratación de un cuidador domiciliario privado



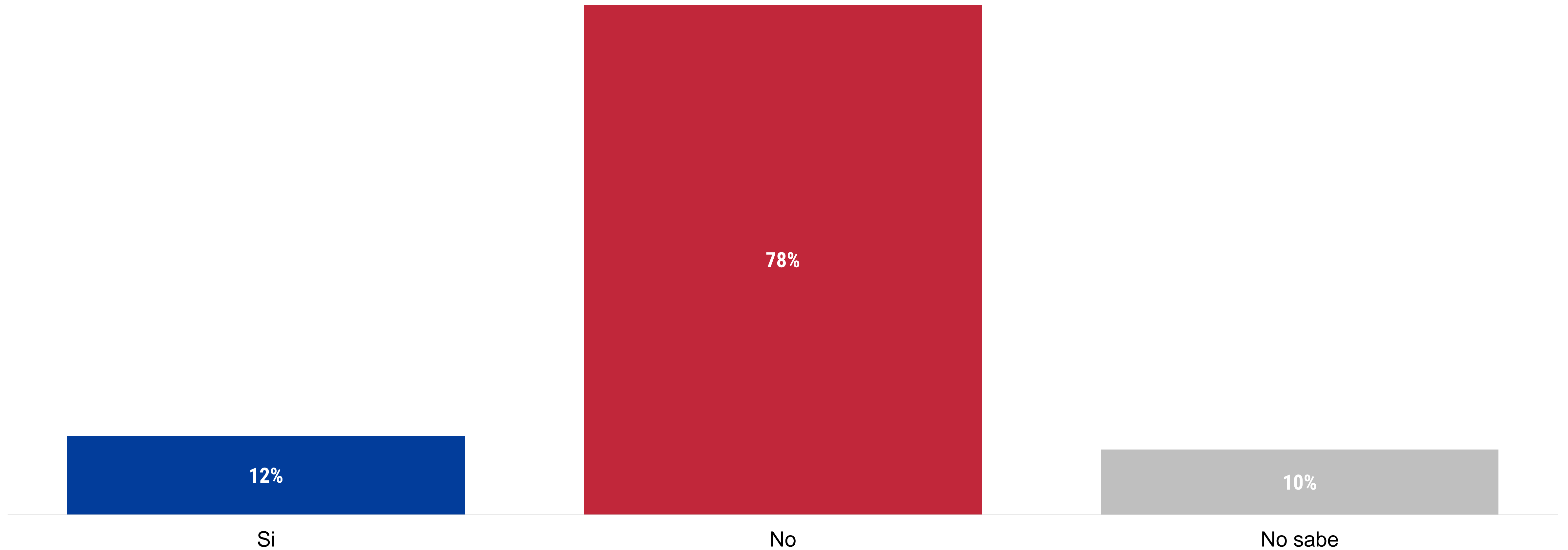
- Destinar más ingresos para contratar un cuidador domiciliario privado
- Destinar los mismos ingresos
- Destinar menos ingresos
- No ha tenido ingresos para contratar un cuidador domiciliario privado
- No necesitó contratar un cuidador domiciliario privado en el último año
- No sabe



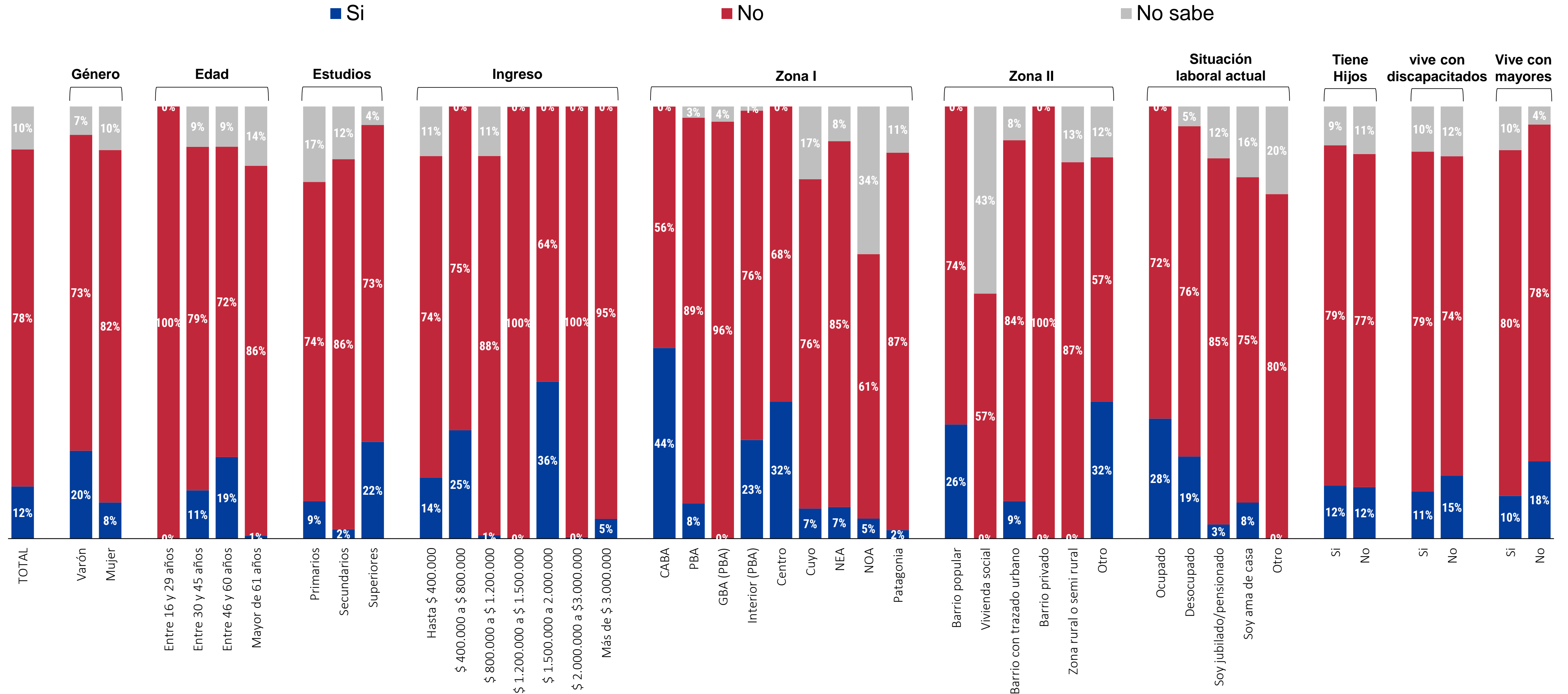
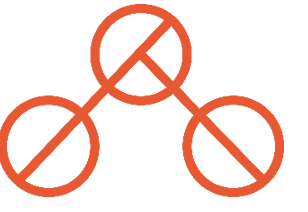
## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Solicitó algún subsidio o apoyo para la contratación de auxiliares o cuidadores domiciliarios



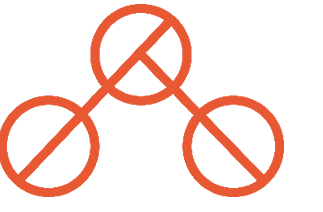
¿En el último año han solicitado subsidio o apoyo para la contratación de auxiliares o cuidadores domiciliarios?



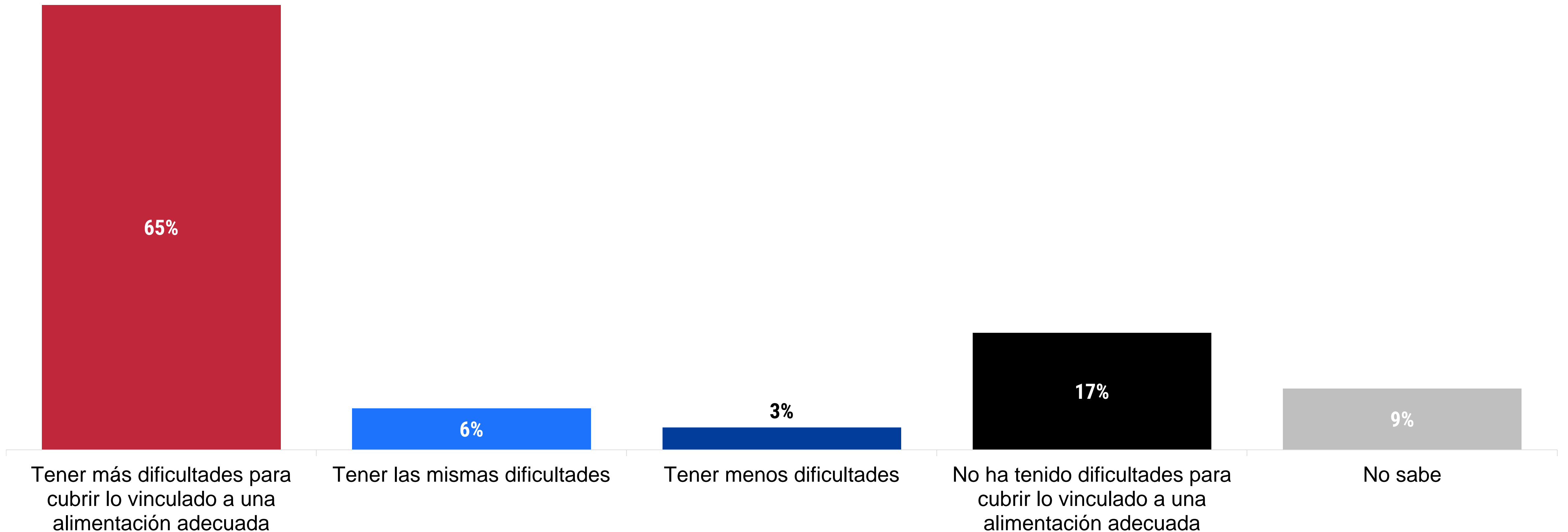
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura solicitó algún subsidio o apoyo para la contratación de auxiliares o cuidadores domiciliarios



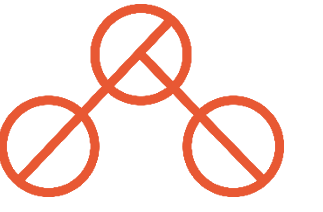
## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Percepción de dificultades a la hora de cubrir lo vinculado a una alimentación adecuada



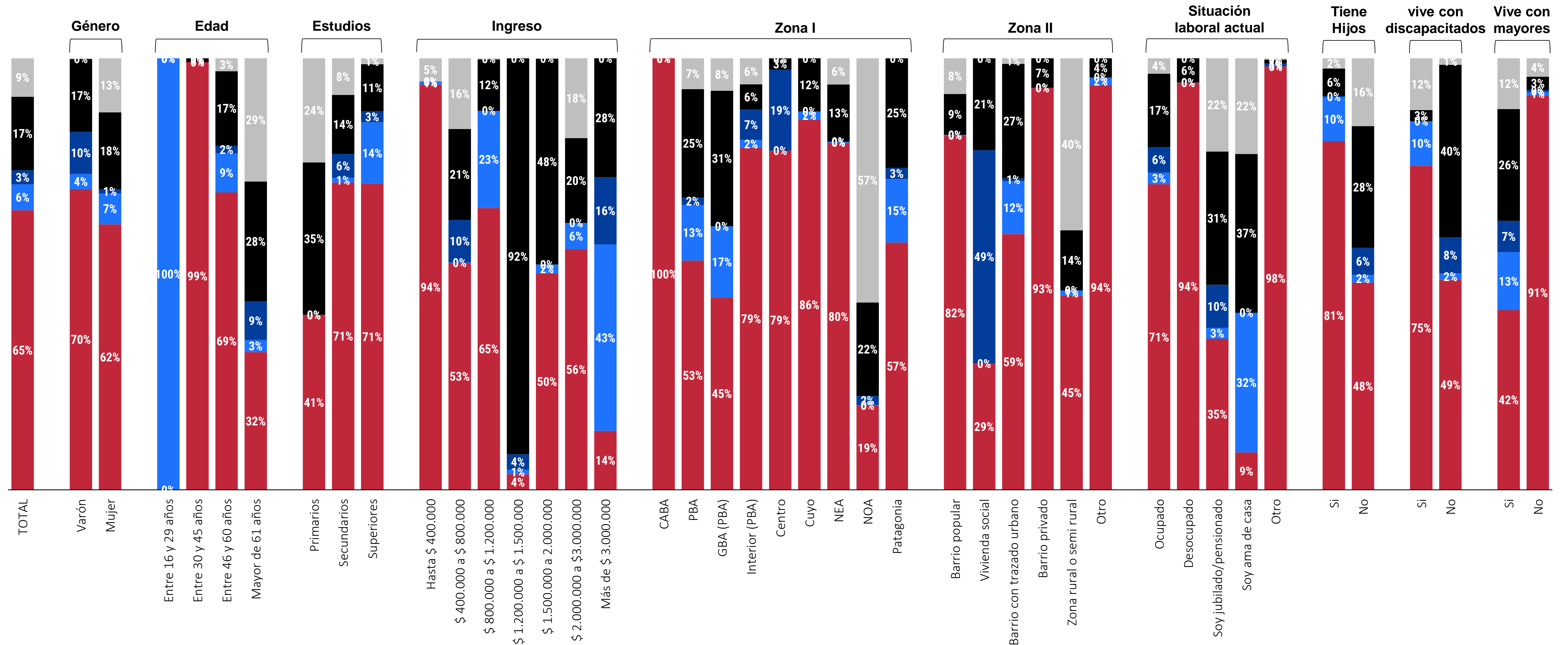
En el último año, en relación a la dificultad para cubrir lo vinculado a una alimentación adecuada de la o las personas mayores que conviven con usted o integran su grupo familiar, ¿usted ha percibido?



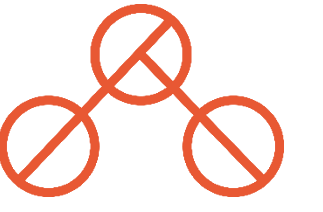
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura percepción sobre dificultad para cubrir una alimentación adecuada de personas mayores en el último año



- Tener más dificultades para cubrir lo vinculado a una alimentación adecuada
- Tener las mismas dificultades
- Tener menos dificultades
- No ha tenido dificultades para cubrir lo vinculado a una alimentación adecuada
- No sabe

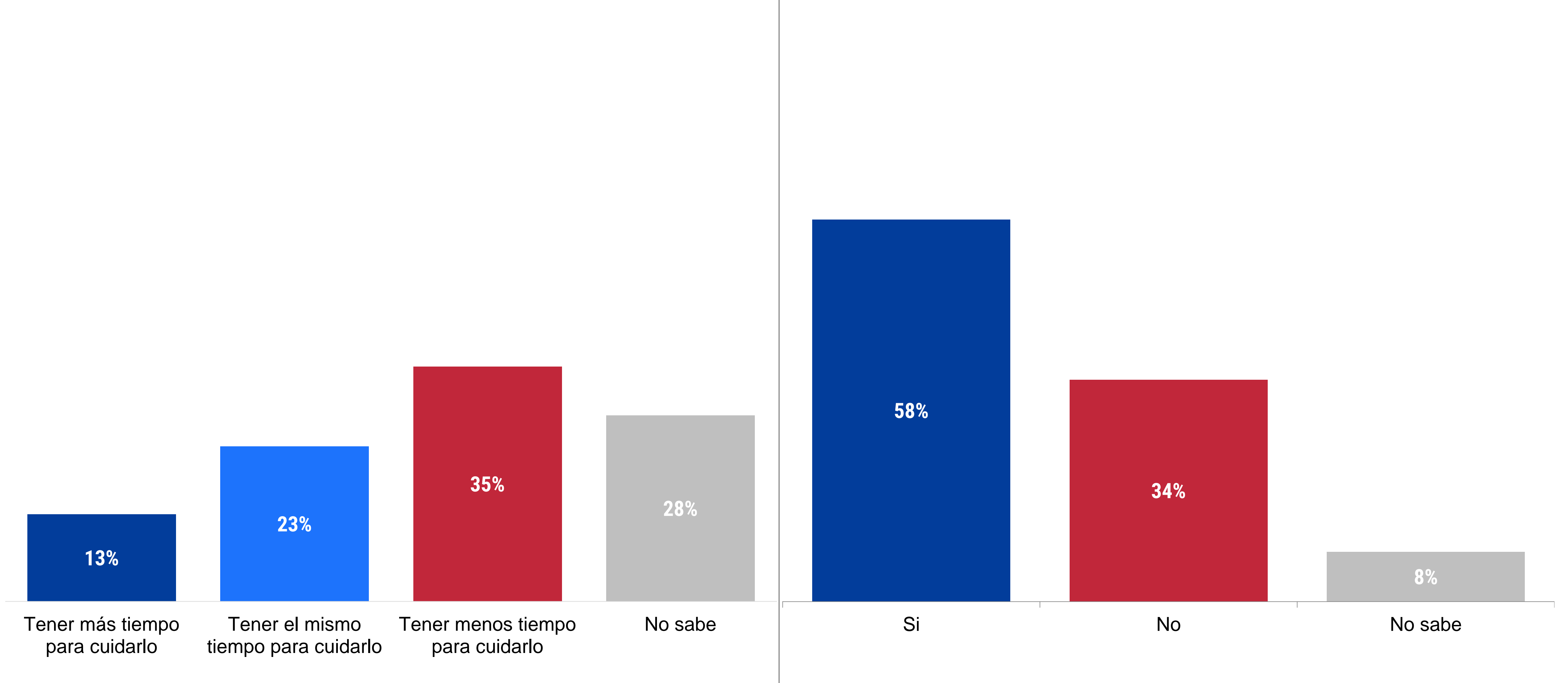


## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Cantidad de tiempo propio dedicado al cuidado de esta/s persona/s en el último año y ha percibido una sobrecarga

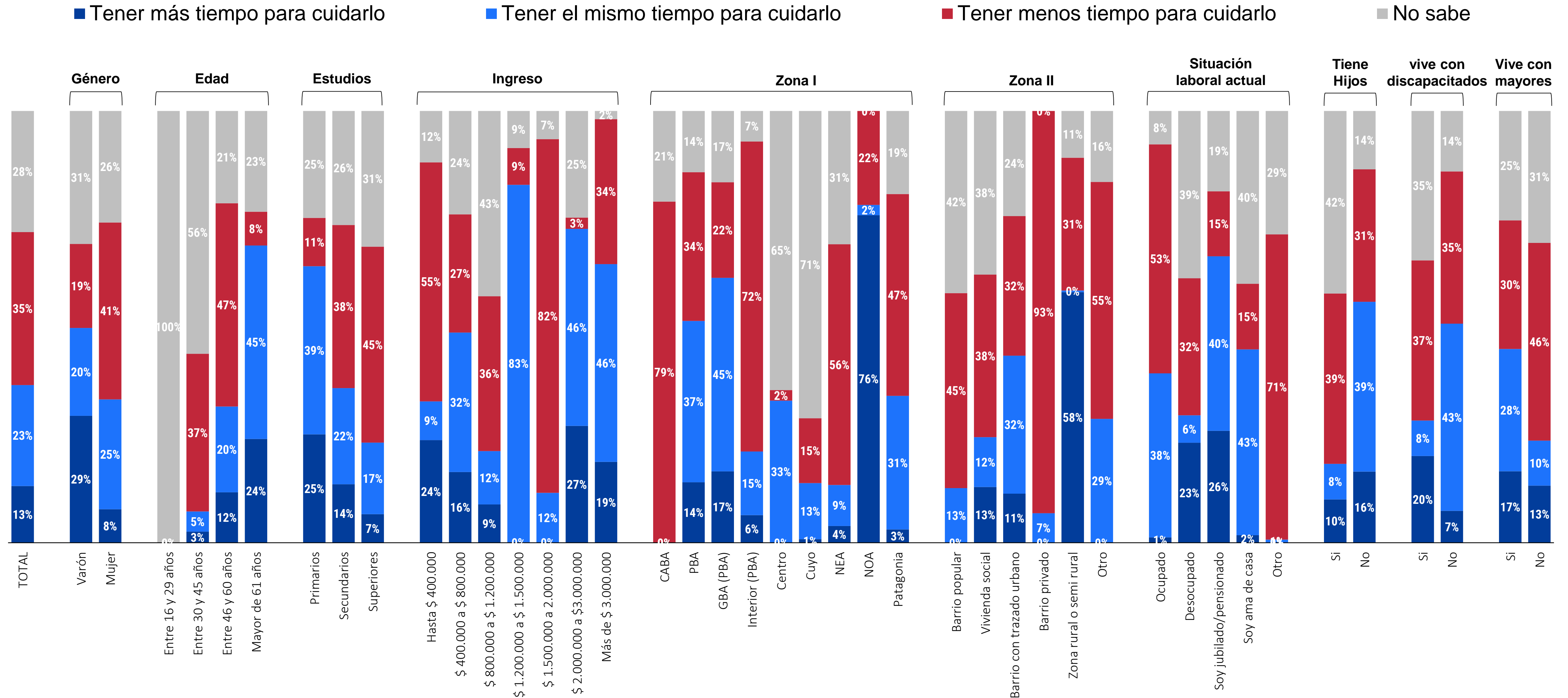
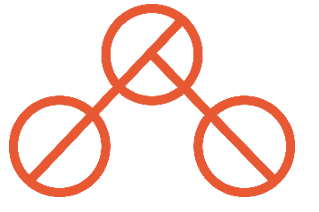


Y en el último año, en relación al tiempo propio dedicado al cuidado de esta/s persona/s, ¿usted ha percibido?

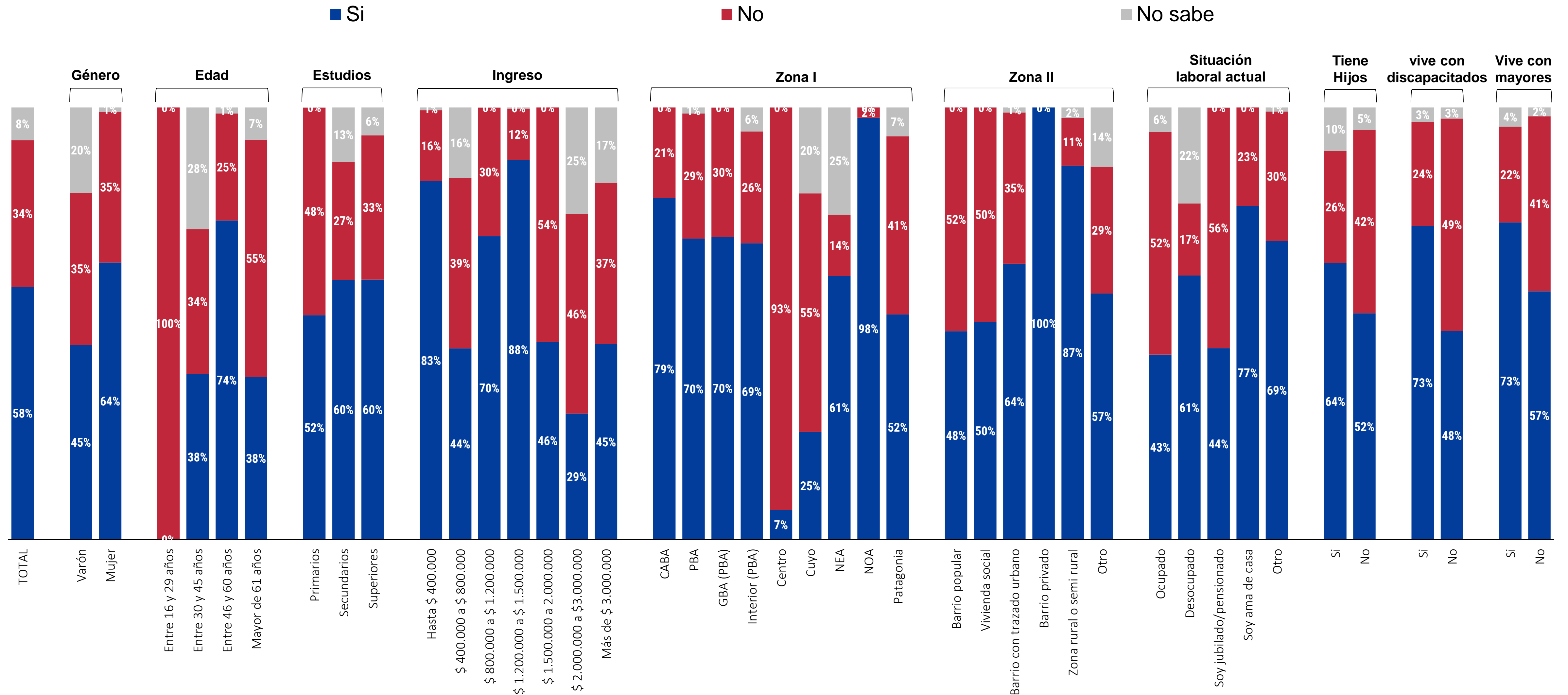
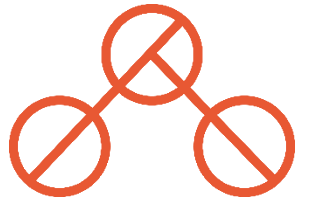
¿Usted percibe una sobrecarga del tiempo propio dedicado al cuidado de esta/s persona/s en el último año?



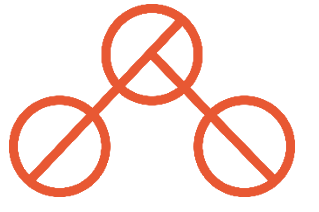
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura percepción sobre tiempo propio dedicado al cuidado de personas mayores en el último año



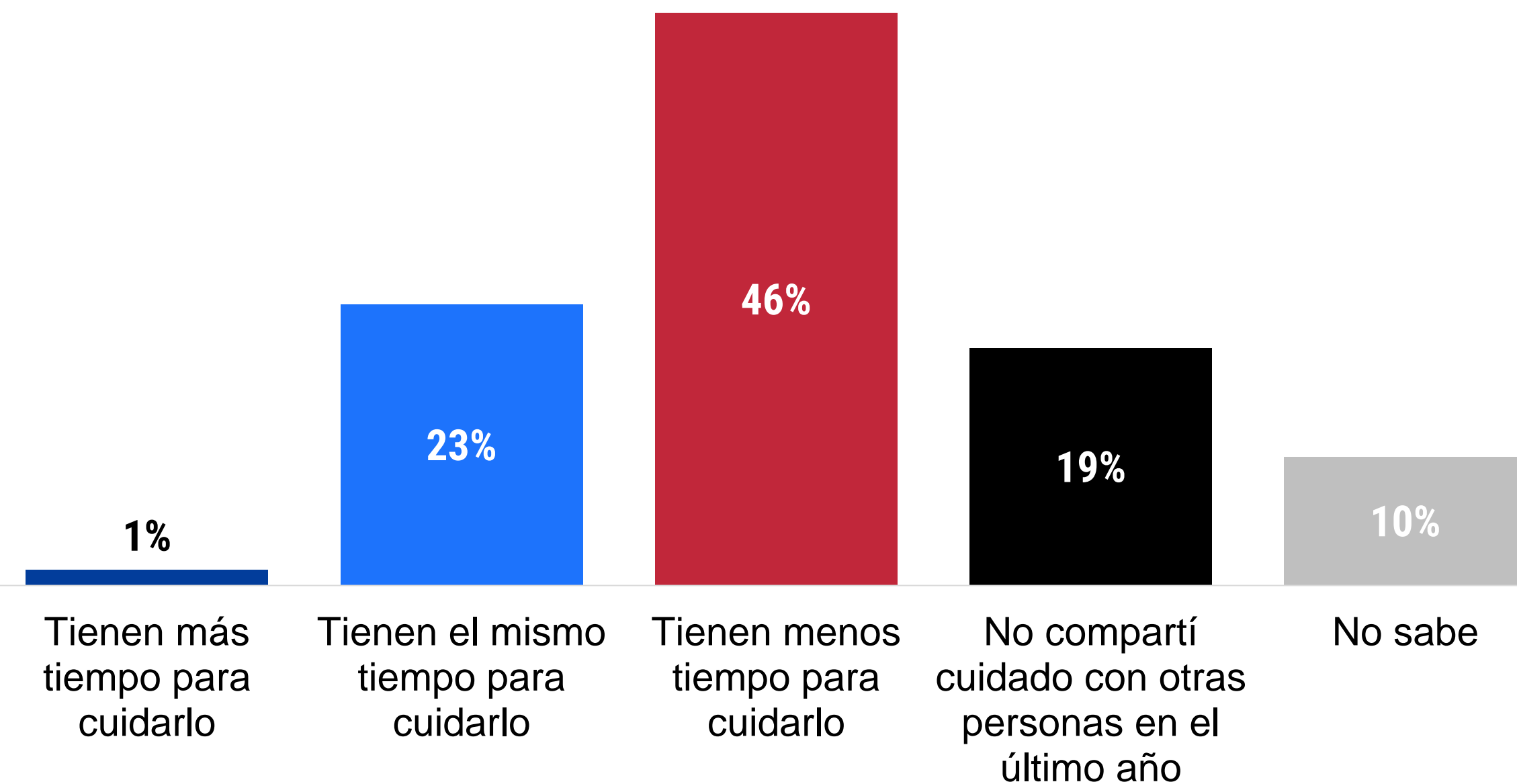
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura sobrecarga del tiempo propio dedicado al cuidado de personas mayores en el último año



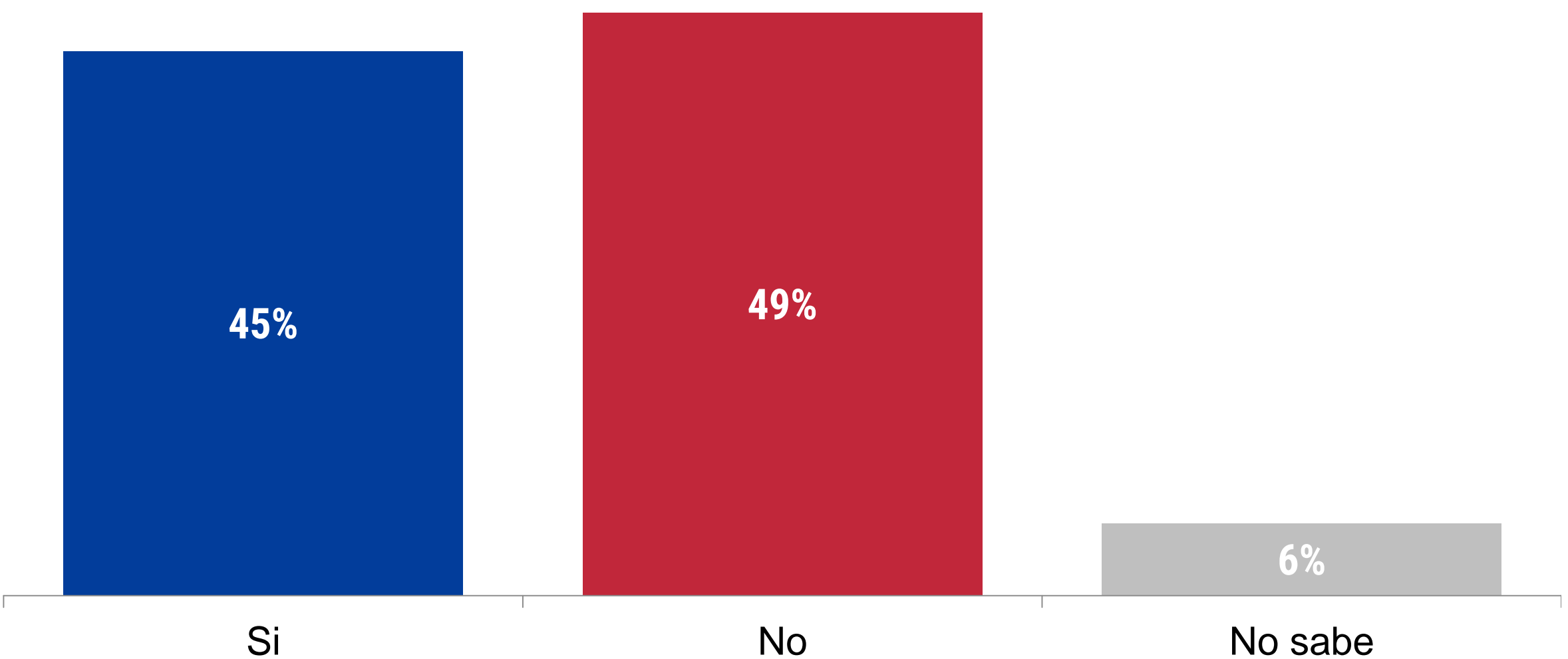
## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Cantidad de tiempo de otro/s integrante/s de la familia dedicado al cuidado de esta/s persona/s en el último año y ha percibido una sobrecarga



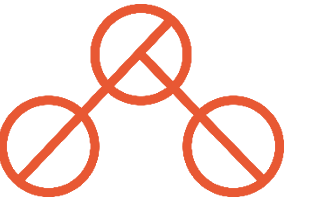
Y en el último año, respecto a la disponibilidad de tiempo de otro/s integrante/s de la familia dedicados al cuidado de esta persona, ¿usted ha percibido?



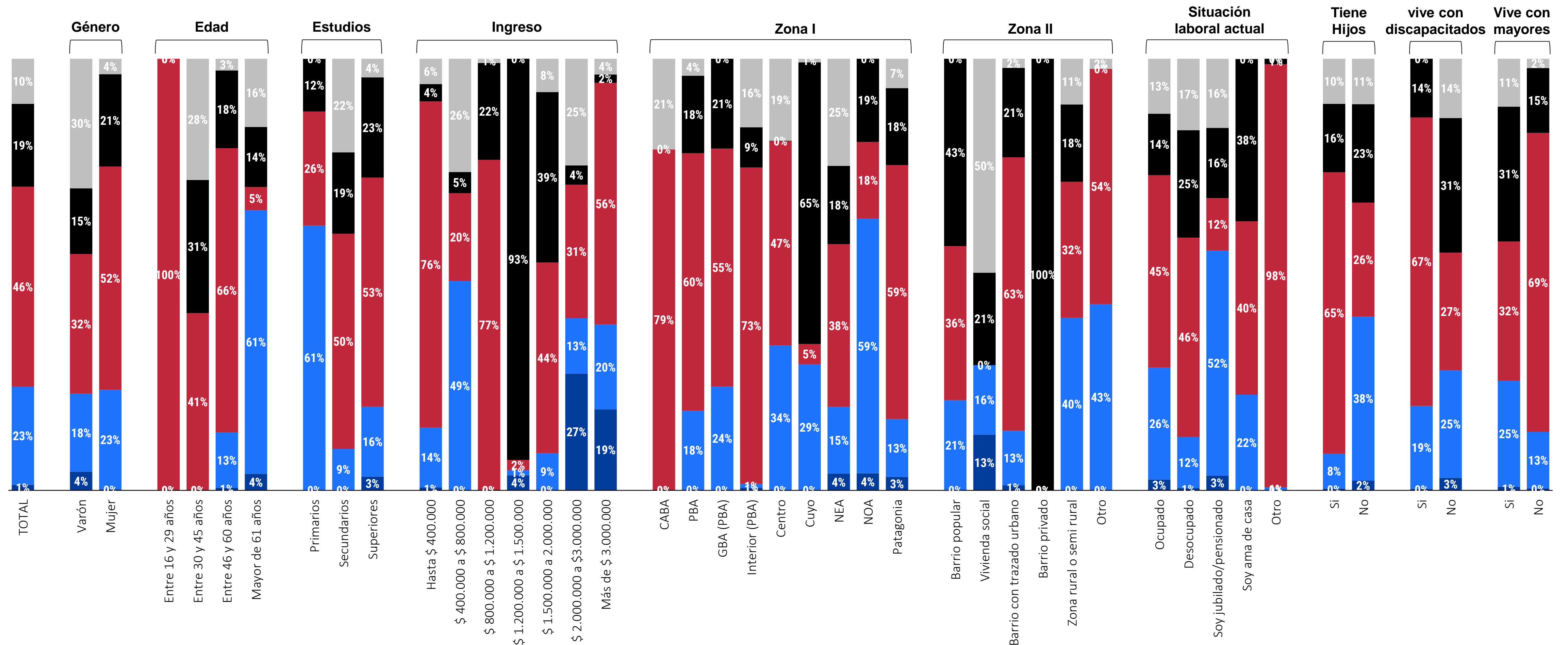
Y en el último año, ¿usted ha percibido sobrecarga del tiempo de otro/s integrante/s de la familia dedicados al cuidado de esta persona?



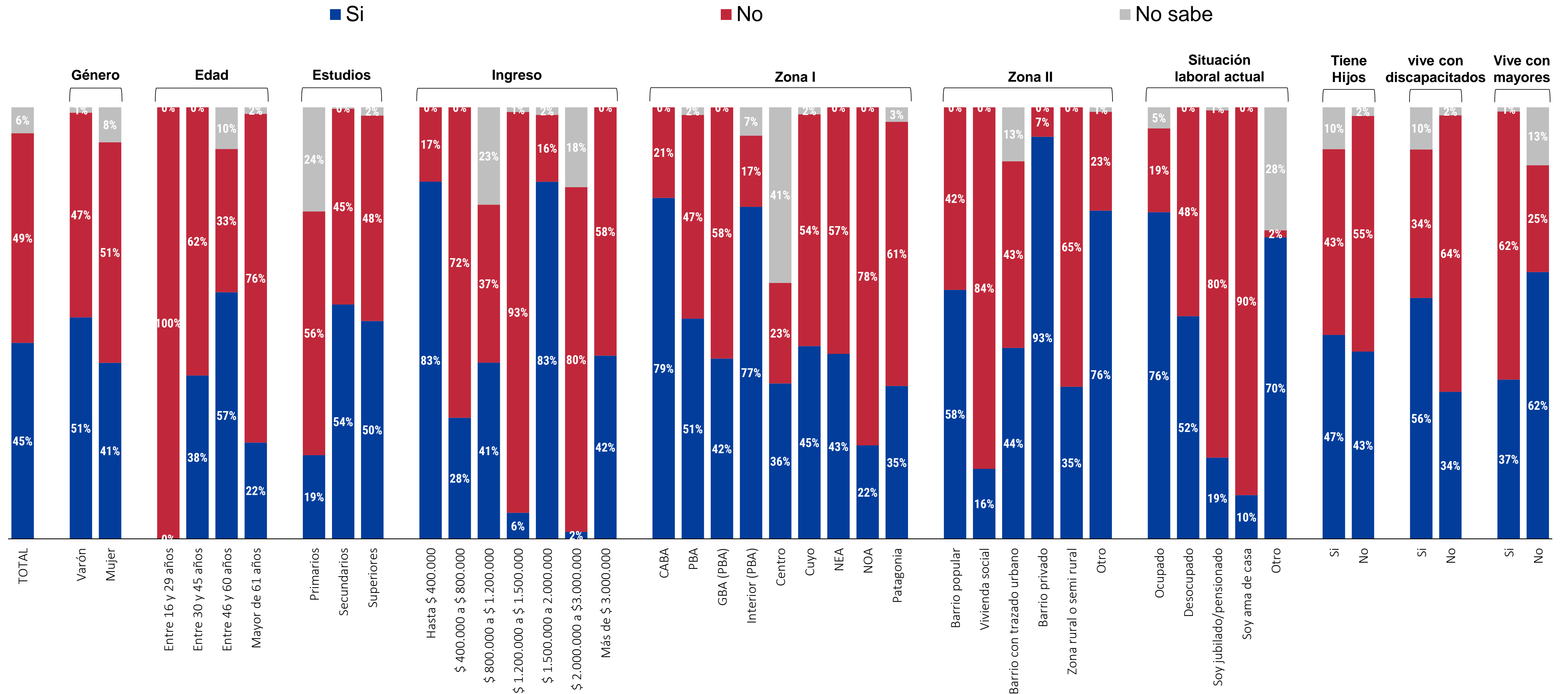
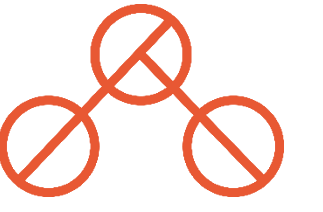
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura percepción sobre disponibilidad de tiempo de otros integrantes para cuidado de personas mayores en el último año



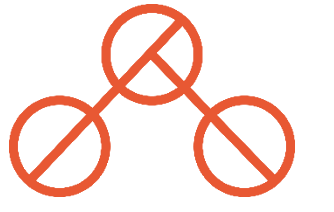
■ Tienen más tiempo para cuidarlo ■ Tienen el mismo tiempo para cuidarlo ■ Tienen menos tiempo para cuidarlo ■ No compartí cuidado con otras personas en el último año ■ No sabe



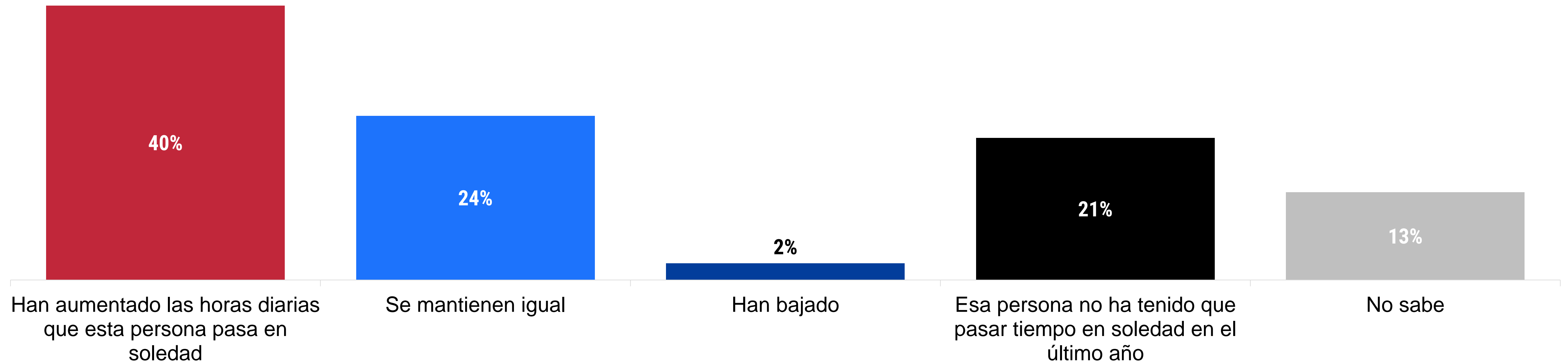
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura sobrecarga del tiempo de otros integrantes dedicado al cuidado de personas mayores en el último año



## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Percepción de horas diarias que la persona mayor pasa en soledad

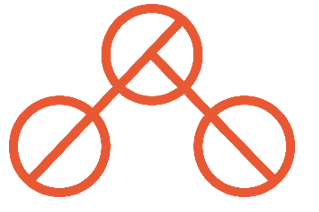


Y en el último año, en relación con las horas diarias que esta persona pasa en soledad, ¿usted ha percibido?

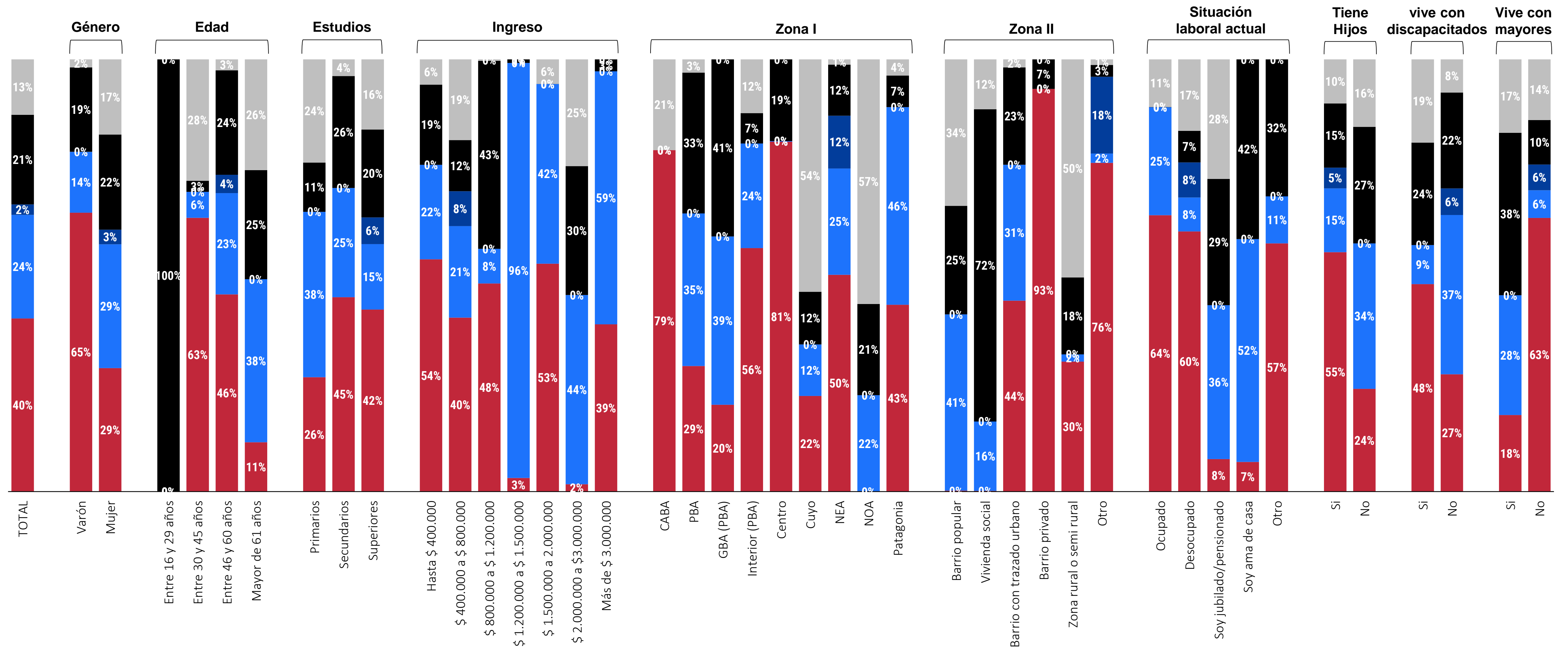


# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado |

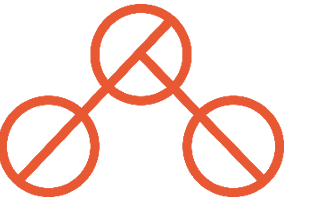
## Apertura percepción de horas diarias que la persona mayor pasa en soledad



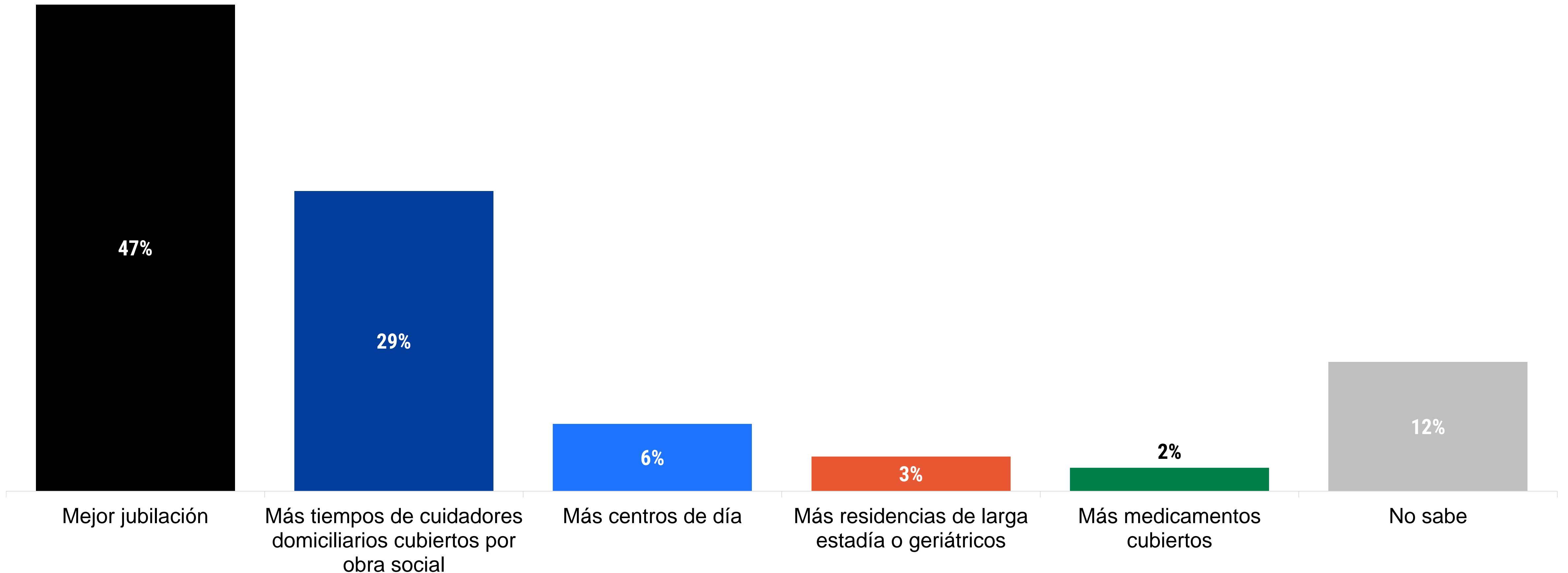
- Han aumentado las horas diarias que esta persona pasa en soledad
- Se mantienen igual
- Han bajado
- Esa persona no ha tenido que pasar tiempo en soledad en el último año
- No sabe



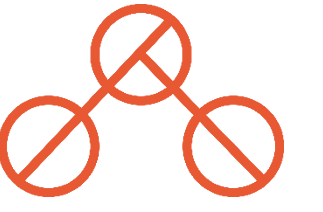
## 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Qué servicios cree que necesita para cuidar mejor de esta persona



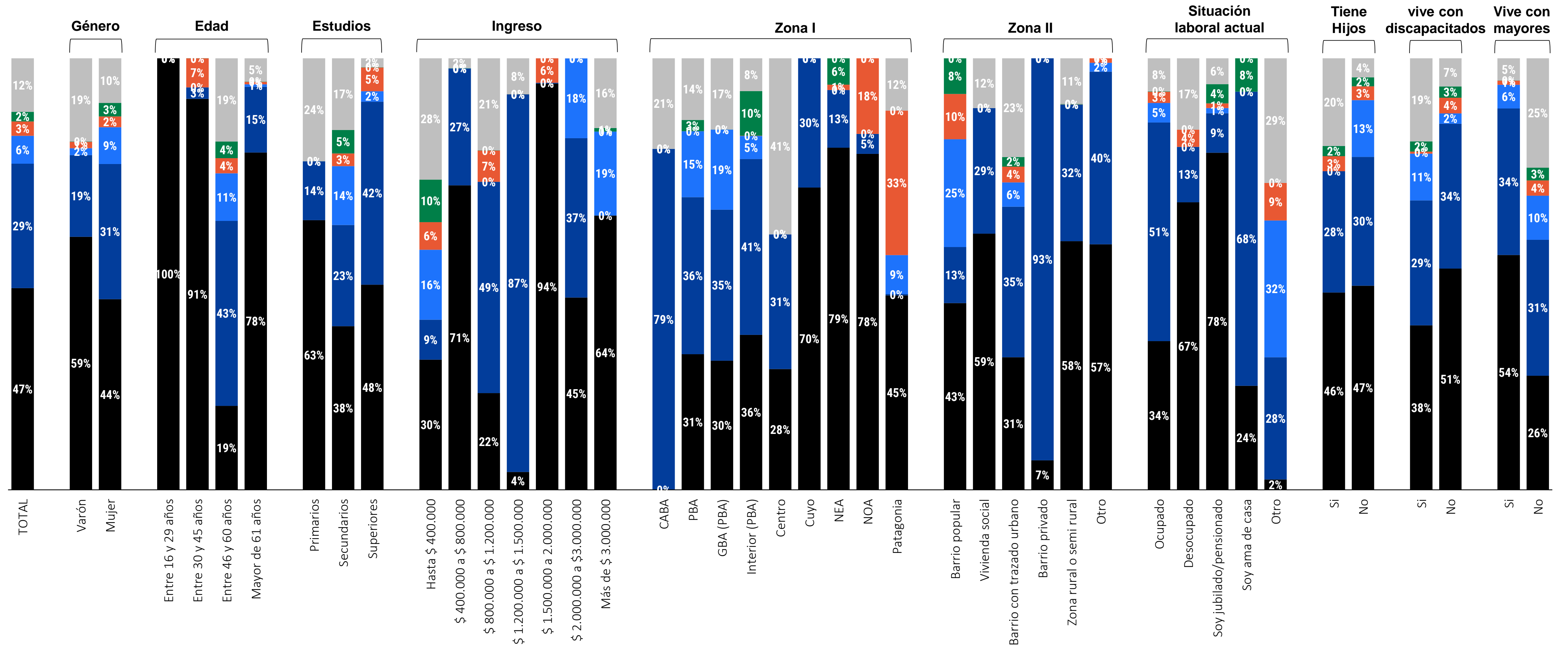
¿Qué servicios cree que necesita para cuidar mejor de esta persona?



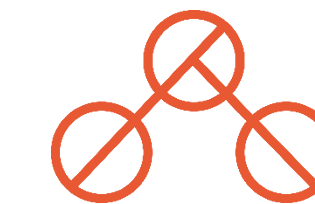
# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura qué servicios cree que necesita para cuidar mejor de esta persona



- Mejor jubilación
- Más centros de día
- Más medicamentos cubiertos
- Más tiempos de cuidadores domiciliarios cubiertos por obra social
- Más residencias de larga estadía o geriátricos
- No sabe



## 05. Mayores de 60 años | Abierta | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Principal problema en la actualidad para resolver el cuidado de las personas mayores



El aumento desmedido del precio de los medicamentos y la restricción de la cobertura estatal a través de PAMI representan el obstáculo primario para la supervivencia de los adultos mayores.

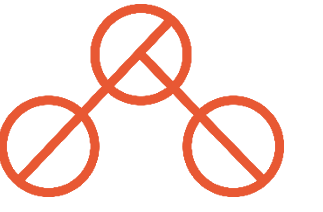
La brecha entre las jubilaciones mínimas y el costo de la farmacología básica obliga a los hogares a racionar las dosis o suspender tratamientos crónicos vitales, *"los remedios aumentaron una locura"*, *"PAMI ya no te da todo gratis"*, *"la jubilación se me va íntegra en la farmacia"*. Esta **desprotección farmacológica deriva en un deterioro acelerado de cuadros clínicos que antes estaban estabilizados, trasladando la urgencia médica al ámbito doméstico.**

La **inaccesibilidad a turnos con especialistas y la burocratización extrema** de los servicios de salud generan un escenario de maltrato institucional sistemático. **Las demoras de meses para estudios básicos o consultas con especialistas fuerzan a las familias a gestionar la urgencia en un sistema público colapsado o a pagar servicios privados que no pueden afrontar.** *"conseguir un turno con el neurólogo es imposible"*, *"te dan mil vueltas para autorizar un estudio básico"*, *"la atención en las clínicas es cada vez más deficiente"*. La **gestión administrativa de la salud se convierte en una tarea de tiempo completo** que desgasta tanto al anciano como a su red de apoyo inmediata.

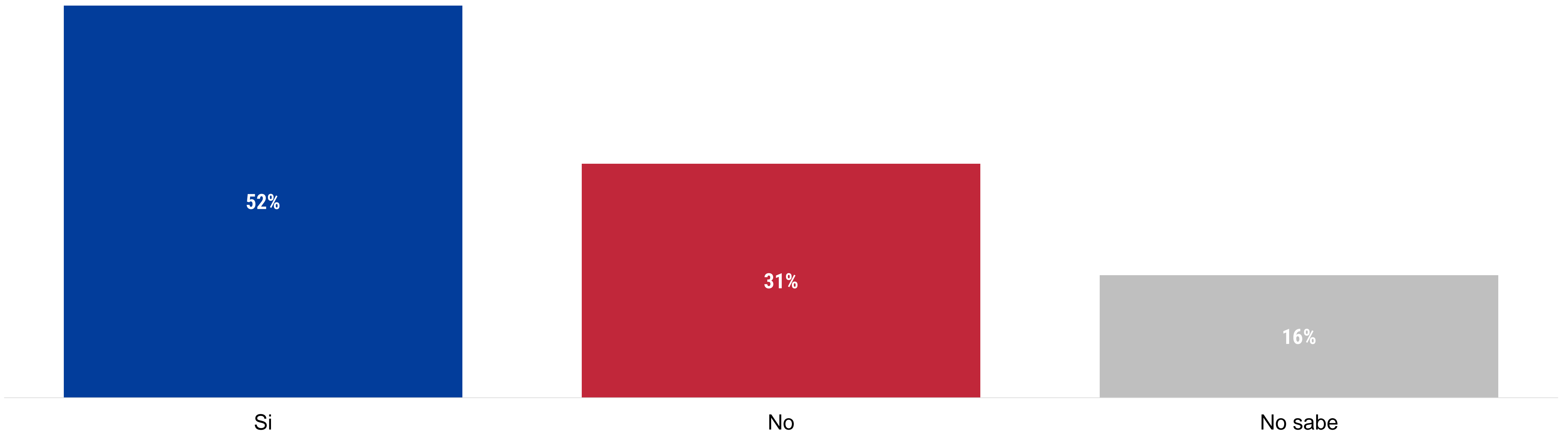
La **imposibilidad de costear cuidadores profesionales y el cierre de centros de día** por falta de presupuesto depositan la totalidad de la carga física y emocional en los familiares convivientes. **La pobreza de tiempo de los cuidadores, quienes deben multiplicar sus horas de trabajo para cubrir la canasta básica, deriva en situaciones de soledad forzada y riesgo de accidentes para los ancianos.** *"está todo el día sola porque yo trabajo fuera de casa"*, *"no puedo pagar a alguien que me ayude con la higiene"*, *"no hay lugares de recreación que sean accesibles"*. El cuidado se privatiza y se vuelve una tarea solitaria que anula las posibilidades de descanso y salud mental de quienes ejercen la tarea de manera no remunerada.

La caída del poder adquisitivo de los haberes previsionales impide cubrir necesidades básicas de alimentación e higiene especializada que el Estado ha dejado de proveer. **El costo prohibitivo de pañales, suplementos nutricionales y traslados particulares para controles médicos constituye una barrera económica que segrega a los mayores de los circuitos de atención mínima.** *"los pañales son un gasto que no podemos sostener"*, *"no me alcanza para comprarle la comida especial que necesita"*, *"un taxi para llevarlo al hospital cuesta una fortuna"*. La **crisis económica desmantela la red de contención elemental, dejando al adulto mayor en un estado de vulnerabilidad biológica y aislamiento social.**

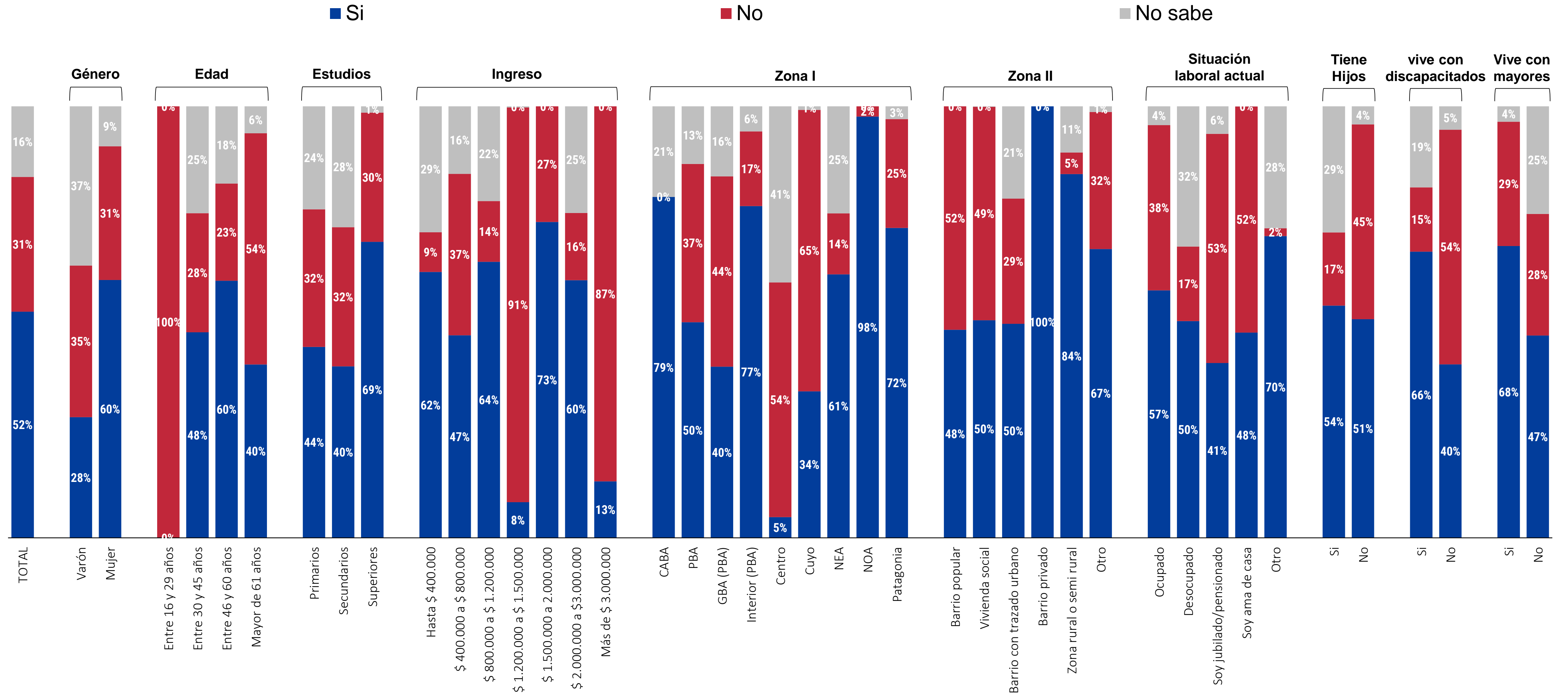
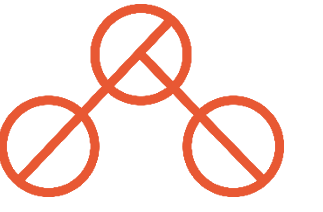
**05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Ha percibido mayores dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de personas mayores integrantes de su hogar**



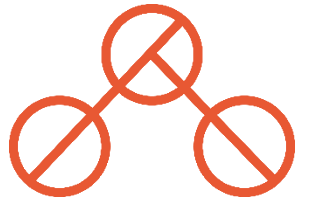
¿Has tenido mayores dificultades este año en comparación al año anterior en lo que refiere al cuidado de la persona mayores integrantes de su hogar?



# 05. Mayores de 60 años | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Apertura ha percibido mayores dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de personas mayores integrantes de su hogar



## 05. Mayores de 60 años | Análisis cualitativo | Sólo en los hogares con personas mayores que requieren cuidado | Por qué has tenido dificultades en comparación al año anterior con respecto al cuidado de personas mayores



El encarecimiento sistemático de los medicamentos y el recorte en los beneficios de gratuidad de PAMI constituyen los vectores principales de la mayor dificultad reportada. **La pulverización del poder adquisitivo de las jubilaciones frente a la inflación en farmacia obliga a los hogares a sacrificar la alimentación para garantizar la continuidad de tratamientos vitales.** *"los remedios son impagables", "PAMI ya no entrega las mismas marcas que antes", "la jubilación se me va íntegra en la farmacia y no llego a comer"*. Esta asfixia económica se extiende al costo de los insumos de higiene y alimentación especial, convirtiendo el cuidado diario en un proceso de descapitalización constante.

**El aumento desmedido de las tarifas de transporte público restringe la movilidad de los ancianos, cancelando turnos médicos y actividades de estimulación cognitiva.** *"el taxi para llevarla al hospital cuesta una fortuna", "ya no sale de la casa porque el colectivo aumentó mucho"*.

La **degradación cualitativa de la atención en el sistema público y la falta de especialistas** en las cartillas de las obras sociales generan una situación de desamparo sanitario crónico. **La imposibilidad de conseguir turnos para estudios complejos en tiempos razonables deriva en un agravamiento de las patologías crónicas que antes se mantenían controladas.** *"no hay turnos con el neurólogo ni con el cardiólogo", "te dan vueltas con las autorizaciones para cansarte y que no te hagas el estudio", "las clínicas están desbordadas y no atienden bien"*. Esta falta de respuesta institucional deposita toda la carga administrativa en familiares que no cuentan con el tiempo necesario para realizar gestiones presenciales.

**La desaparición de servicios de cuidadores domiciliarios gratuitos sobrecarga físicamente a los integrantes del hogar, provocando colapsos en la salud mental de quienes cuidan.** *"estoy sola para higienizarlo y ya no tengo fuerzas", "no hay personal de ayuda estatal y yo tengo que trabajar"*.

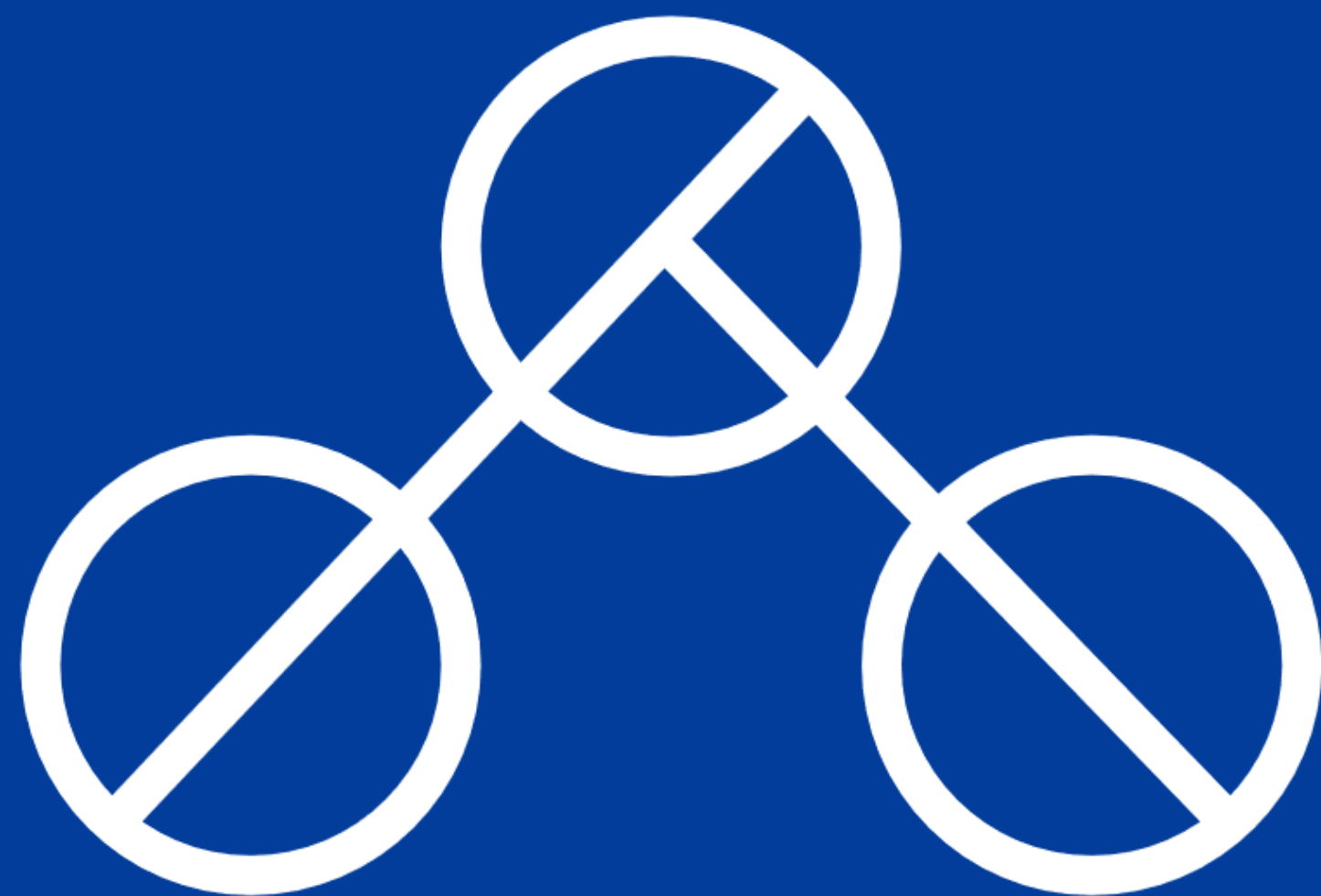
La necesidad de **intensificar la búsqueda de ingresos por parte de los cuidadores convivientes reduce drásticamente la calidad y el tiempo de supervisión** de los adultos mayores. **La pobreza de tiempo provocada por la extensión de las jornadas laborales para cubrir la canasta básica expone a los ancianos a mayores riesgos domésticos y a una soledad profunda.** *"trabajo más horas para que alcance la plata y ella queda sola todo el día", "llego cansado y no puedo atenderla como se debe"*.

La imposibilidad de pagar asistencia externa privada, sumada al cierre de espacios de recreación barriales, anula las redes de respiro familiar necesarias para sostener el cuidado a largo plazo. **El estrés crónico por la incertidumbre económica permea la dinámica del hogar, transformando el cuidado en una fuente de conflicto y angustia permanente.** *"vivimos peleando por la plata para los pañales", "me angustia ver que no puedo darle lo que necesita para estar bien"*.

Si

No

No sabe



**somos  
ágora  
analistas  
de opinión  
pública.**

Viamonte 454 1ero 1°.  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Argentina  
(+54) 11 6091 1793  
(+54) 11 15 6406 0345  
agoraop@gmail.com  
@agoraop

...

[www.agoraconsultores.com.ar](http://www.agoraconsultores.com.ar)