

The cover features several stylized virus icons in shades of purple and blue, scattered across the background. The main title is centered in a bold, dark purple font. The author's name is positioned below the title in a slightly smaller, dark purple font. The background image shows a building with a porch where two people are sitting on chairs. The overall design is clean and modern, with a focus on the theme of architecture and pandemic response.

ARQUITECTURA Y PANDEMIA DESDE UNA PERSPECTIVA FEMINISTA

Karen García

TCC UNILA
Arquitectura y Urbanismo
Orientación de Andréia Moassab

Foz de Iguazú
2021

**ARQUITECTURA Y PANDEMIA
DESDE UNA PERSPECTIVA FEMINISTA**

Karen Julieth García Galindo

Trabajo de Conclusión de Curso presentado al Instituto Latino-Americano de Tecnología, Infraestructura y Territorio de la Universidad Federal de Integración Latino-Americana, como requisito parcial a la obtención del título de Licenciada en Arquitectura y Urbanismo. Trabajo integrado al proyecto de extensión de la Fundación Araucaria: “Acción emergente de orientación y asesoría técnica para el confort ambiental y sanitario durante la pandemia en Foz de Iguazú”, edital 11/2020/PROEX PIBEX 2020/2021.

Orientadora: profesora doctora **Andréia Moassab**

Banca: profesora doctora **Grete Pflueger** (UEMA)

profesora doctora **Selma Passos** (UNILA)

Foz de Iguazú
2021

*Es necesario tener coraje para ser una mujer en este mundo.
Para vivir como una.
Para escribir sobre ellas.*

*É preciso ter coragem para ser mulher nesse mundo.
Para viver como uma.
Para escrever sobre elas.*

- Clarice Falcão

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo está dedicado a todas las mujeres que me han inspirado para ser lo que soy ahora y para desarrollar este trabajo. A mi mamá, a mis hermanas, a mis sobrinas, y todas las víctimas de este sistema en el que estamos inmersas, irreverente con nuestros derechos y nuestra vida. En memoria a mis abuelas que no consiguieron estudiar, que no llegaron a la universidad, pero que lucharon. Por todas las que luchamos y resistimos; por la tierra, por el derecho a la ciudad, a ocupar, por la vivienda digna, el acceso al agua y servicios básicos...por la reivindicación de nuestros derechos.

Agradezco a todas esas mujeres que con sus historias moldearon mi pensamiento, a las que me han apoyado en cada fase de lo que fue conseguir llegar a la universidad y mantenerse dentro de ella. A mi mamá siempre porque sin su apoyo, esfuerzo y amor desde el primer momento nada de esto sería posible. A mis hermanas y sobrinas por inspirarme cada día. A todos mis amigos que estuvieron antes y durante este proceso cada vez que necesité para no dejarme desistir, que me inspiraron, que me ayudaron a que cada día fuera más leve con su amor y compañía. A mis profesoras que siempre me inspiraron en cada proceso de aprendizaje, en las clases, en los proyectos de extensión, en la vida, las que no dejaron de creer en mí y en mis capacidades, por motivarme, orientarme y acompañarme hasta ahora. A mis compañeras y compañeros de curso que sirvieron de apoyo muchas veces, trabajando en equipo sin competitividad, sino con el sentimiento de ayudarnos mutuamente a seguir en nuestros objetivos sin egoísmo ni celos.

Agradecimientos también a las mujeres en las cuales apoyé mi tesis, moradoras de Cidade Nova por la abertura y disposición en un trabajo tan invasivo a sus casas, por permitir el contacto, por abrir su casa, por establecer vínculos y tener toda la disposición para aportar. Total admiración y respeto por sus vidas, por sus historias...

Por la utopía de una vivienda digna y accesible para todos.

DECLARACIÓN ANTI-PLAGIO FIRMADA

Yo, Karen Julieth García Galindo, declaro que este trabajo es de mi autoría y que todo el material de apoyo utilizado, de trabajos publicados o no publicados de otros autores, fueron debidamente referenciados.

Firmas:

KAREN JULIETH GARCÍA GALINDO

RESUMEN

Foz de Iguazú, ciudad brasilera en la región transfronteriza entre Brasil, Argentina y Paraguay es una ciudad cuya economía se basa en el turismo de masa y que sigue los preceptos neoliberales, cuyo resultado es una fuerte gentrificación. Sumado a la ausencia del estado y de políticas públicas en sus regiones más periféricas, las consecuencias de ese modelo de desarrollo se hacen más evidentes en el panorama actual de pandemia por el COVID-19. Mediante una investigación cualitativa, basada en la observación etnográfica, y aplicada al campo de la arquitectura en diálogo con la salud y pandemia, se pretendía entender la realidad espacial de la población más afectada en la ciudad de Foz de Iguazú, de modo a proponer soluciones accesibles para el confort sanitario de las viviendas. El trabajo de campo es realizado con esta observación etnográfica, y es abordado a partir de la antropología social conforme postulado por Whyte Foote y Gilberto Velho. Se comprendió la observación etnográfica como el método más adecuado para un trabajo invasivo en el espacio privado de las casas. Se verifica con este cómo las residentes de Cidade Nova, uno de los barrios más pobres y uno de los epicentros de COVID-19 en la ciudad, adaptaron (o no) sus viviendas a las medidas sanitarias necesarias para afrontar el contexto actual. Para ello, se acompaña la rutina diaria en torno a la casa de siete mujeres trabajadoras, seleccionadas en el pre-campo en función de la necesidad por recibir un auxilio solidario para su sobrevivencia en la pandemia. Se opta por la investigación con mujeres por ser las más afectadas por la pandemia, y porque existe una feminización de la pobreza en el país; muchas veces son las jefas de las familias monoparentales, así como son las responsables en su mayoría por las rutinas de cuidados. Con los resultados obtenidos y con una revisión de referencias proyectuales en relación al COVID-19, se evidencia la importancia del confort sanitario como parámetro proyectual en la arquitectura. Consecuentemente, se crea una cartilla de orientación sobre COVID-19-19, con el fin de auxiliar a la población en general con soluciones simples y de bajo costo para adaptaciones de los espacios de las casas de interés social, a fin de mejorar el confort ambiental y sanitario y así disminuir los impactos de la pandemia. El trabajo se basa en autoras como Isabel Sierra Navarro, Silvia Federici, Marta Roqueta, y Andreia Moassab, y autores como Boaventura de Sousa Santos, David Harvey y Anatole Kopp.

PALABRAS CLAVE: Arquitectura y salud; pandemia COVID-19-19; confort sanitario; viviendas periféricas; feminismo.

RESUMO

Foz do Iguaçu, cidade brasileira na região transfronteiriça entre Brasil, Argentina e Paraguai, é uma cidade com economia baseada no turismo de massa e segue os preceitos neoliberais, cujo resultado é uma forte gentrificação. Somado à ausência do estado e de políticas públicas nas regiões periféricas, as consequências do modelo de desenvolvimento se fazem mais evidentes no panorama atual de pandemia por COVID-19. Mediante uma pesquisa qualitativa, baseada na observação etnográfica e aplicada ao campo da arquitetura em diálogo com a saúde e a pandemia, pretende-se entender a realidade espacial da população mais afetada na cidade de Foz do Iguaçu, a modo de propor soluções acessíveis para o conforto sanitário das moradias. O trabalho de campo é realizado com a observação etnográfica, e abordado a partir da antropologia social conforme postulado por Whyte Foote e Gilberto Velho. Compreende-se a observação etnográfica como o método mais adequado para um trabalho invasivo no espaço privado das casas. Verifica-se com este como as moradoras do bairro Cidade Nova, um dos bairros mais pobres e um dos epicentros de COVID-19 na cidade, aparataram (ou não) suas moradias as medidas sanitárias necessárias para combater o contexto atual. Para isto, acompanha-se a rotina diária em torno da casa de sete mulheres trabalhadoras, selecionadas no pré-campo em função da necessidade por receber um auxílio solidário para sua sobrevivência na pandemia. Opta-se pela pesquisa com mulheres por serem as mais afetadas na pandemia, e porque existe uma feminização da pobreza no país; muitas vezes às chefe das famílias monoparentais, assim como são as responsáveis na sua maioria pelas rotinas de cuidados. Com os resultados obtidos e uma revisão das referências projetuais em relação a COVID-19, se evidencia a importância do conforto sanitário como parâmetro projetual na arquitetura. Consequentemente, se desenvolve uma cartilha de orientação sobre COVID-19-19, com vistas em auxiliar a população em geral com soluções simples e de baixo custo para adaptações dos espaços das casas de interesse social, para melhorar o conforto ambiental e sanitário e assim diminuir os impactos da pandemia. O trabalho se baseia em autoras como Isabel Sierra Navarro, Silvia Federici, Marta Roqueta, e Andréia Moassab, e autores como Boaventura de Sousa Santos, David Harvey e Anatole Kopp.

PALAVRAS CHAVE: Arquitetura e saúde; pandemia COVID-19-19; conforto sanitário; moradias periféricas; feminismo.

LISTA DE IMÁGENES

- Figura 1.** *Localización del estado de Paraná*
- Figura 2.** *Localización de Foz de Iguazú en el estado de Paraná*
- Figura 3.** *Localización de la central hidroeléctrica de Itaipú*
- Figura 4.** *Propuesta de Avenida Beira Río a lo largo de Foz de Iguazú*
- Figura 5.** *Desplazamiento de la población espacialmente*
- Figura 6.** *Localización Cidade Nova dentro de la Región Norte de Foz de Iguazú*
- Figura 7.** *Porcentaje de población por sexo*
- Figura 8.** *Situación de suministro de agua en los domicilios de Cidade Nova*
- Figura 9.** *Situación de desagües en los domicilios de Cidade Nova*
- Figura 10.** *Casos ativos de COVID-19 em Foz 2020 - 2021*
- Figura 11.** *Localización de las familias visitadas en el pre-campo*
- Figura 12.** *Enfermos de tuberculosis toman el sol en sanatorio de Lakewood*
- Figura 13.** *Casa Lovell Health de Richard Neutra*
- Figura 14.** *Maison à Gradins Sportive de Henri Sauvage*
- Figura 15.** *Cidade Nova en Mapa de casos de COVID-19 Foz de Iguazú*
- Figura 16.** *Portada de Cartilha Mulheres na COVID-19*
- Figura 17.** *Página 8 de Cartilha Mulheres na COVID-19*
- Figura 18.** *Página 9 de Cartilha Mulheres na COVID-19*
- Figura 19.** *Página 16 de Cartilha Mulheres na COVID-19*
- Figura 20.** *Página 20 de Cartilha Mulheres na COVID-19*
- Figura 21.** *Página 32 de Cartilha Mulheres na COVID-19*
- Figura 22.** *Página 47 de Cartilha Mulheres na COVID-19*
- Figura 23.** *Portada Cartilha para comunidades RAU+E*
- Figura 24.** *Página 6 de Cartilha para comunidades RAU+E*
- Figura 25.** *Página 7 de Cartilha para comunidades RAU+E*
- Figura 26.** *Página 8 de Cartilha para comunidades RAU+E*
- Figura 27.** *Página 11 de Cartilha para comunidades RAU+E*
- Figura 28.** *Página 12 de Cartilha para comunidades RAU+E*
- Figura 29.** *Página 14 de Cartilha para comunidades RAU+E*
- Figura 30.** *Planta casa tipologia 1 del programa Minha Casa Minha Vida*

Figura 31. *Planta casa de Lorena con cuarto adaptado*

Figura 32. *Interior cuarto adaptado*

Figura 33. *Tejado del cuarto adaptado*

Figura 34. *Acabamientos cuarto adaptado*

Figura 35. *Casa da Rosa*

Figura 36. *Planta arquitectónica casa de Rosa*

Figura 37. *Casa de Lorena con espacio para dejar los zapatos*

Figura 38. *Zapatera realizada con palets*

Figura 39. *Localización de zapatera y baldes en la entrada de la casa*

SUMARIO

¿Aislamiento social para quién?

1. La cruel pedagogía del virus en Foz de Iguazú

2. Confort sanitario es vivienda digna

2.1. Confort sanitario y salubridad en arquitectura: de los principios modernistas a las implicaciones contemporáneas

2.2. La importancia del confort sanitario y ambiental en la enseñanza de arquitectura para el periodo post-pandemia

3. La pandemia tiene género

3.1. Derecho a la vivienda digna y derecho a la salud en tiempos de pandemia

3.2. COVID-19 desde una perspectiva de género: el caso de las mujeres del barrio Cidade Nova

4. ¿Cómo adapto mi casa para la pandemia?

4.1. Estudios de algunas cartillas existentes

4.2. El caso de las viviendas del barrio Cidade Nova

4.3. Soluciones simples para modificaciones en casas de interés social

4.4. Cartilla “¿Cómo adapto mi casa para la pandemia?”

Por el derecho al confort sanitario

Referencias



AISLAMIENTO SOCIAL PARA QUIÉN?

Cidade Nova, 2021. Foto de la autora.

Desde el comienzo del curso de Arquitectura y Urbanismo lo que más influenció mi formación fueron las aulas de urbanismo, pues era donde conseguía ver de forma más evidente la importancia de estudiar arquitectura y urbanismo, y cómo podría con esto ejercer una función social. Fue donde conocí otra forma de ver y entender las dinámicas de la ciudad, las cuales se desenvuelven para un tipo de persona, como reflejo material del sistema blanco-hetero-patriarcal. Esto significa desligarse de la idea de estudiar arquitectura para reforzar la cultura del espectáculo, donde vale más una obra por su carácter monumental que por su inserción dentro de la sociedad, y pasar a entender las relaciones en el territorio y la necesidad de atender a los grupos segregados que sufren negligencia del estado. Para esto, fue de vital importancia la participación en el proyecto de extensión de la Escuela Popular de Planeamiento de La Ciudad, coordinada por la profesora Cecilia Angileli, donde tuve contacto directo con algunas comunidades periféricas de Foz de Iguazú, y dentro del grupo de estudios se debatían las problemáticas de segregación socioespacial en la ciudad. De esta forma, llegué a reconocer el funcionamiento de la ciudad, con el turismo, la hidroeléctrica de ITAIPÚ y sus intereses económicos y políticos.

Por otro lado, materias como “Arquitecturas Afrobrasileras”, y la materia de “Arquitectura, Ciudad, Relaciones Étnicas y de Género”, trajeron una perspectiva interdisciplinaria que vincula las problemáticas sociales de género, raza, sexo y clase, lo que me llevó a inquietarme aún más por el lugar y la relación de las mujeres en la ciudad, la feminización de la pobreza y la importancia de los movimientos sociales dentro de este contexto. Fue importante también, en este sentido, el módulo de “Crítica e Historia de la Arquitectura y la Ciudad”, donde entre otras cosas, se debate cómo a las mujeres arquitectas no se les era permitido el acceso a la profesión y como por mucho tiempo el crédito de sus proyectos fue apropiado por hombres. Al entender esto ya direccioné mi postura como arquitecta y urbanista a trabajar en pro de las poblaciones más segregadas de la ciudad, esto quiere decir, las mujeres, y sobre todo, las mujeres negras, trayendo así la perspectiva feminista que ahora es aplicada al trabajo de conclusión de grado.

Dentro del contexto de pandemia, quería entender mejor la función social de la práctica profesional y de la universidad pública, por lo que busqué proyectos de extensión estuvieran conectados a estos temas. Por lo tanto, realicé el proceso de selección, y desde octubre del año 2020, soy bolsista del proyecto de extensión financiado por la Fundación Araucaria: “Acción emergente de orientación y asesoría técnica para el confort ambiental y sanitario durante la pandemia en Foz de Iguazú”, coordinado por la profesora doctora Andréia Moassab y co-coordinado por la profesora doctora Selma Passos. El proyecto

tuvo como intención estudiar alternativas y soluciones arquitectónicas posibles a las comunidades más afectadas por el COVID-19 en Foz de Iguazú, como lo es el barrio Cidade Nova. Debido al contexto de aislamiento social impuesto por la pandemia, el proyecto desarrollado en conjunto con movimientos sociales y sindicales ya actuantes en la ciudad, que estuvieran auxiliando las comunidades en el enfrentamiento a la pandemia, agregando temas como las condiciones de las casas y el acceso a derechos. La idea era producir un material simple de orientación a la población con propuestas para adaptación de las casas al contexto de pandemia, cuyo resultado preliminar fue parte del relatorio del proyecto de extensión y el resultado final integra esta tesis de grado.

Por parte del proyecto de extensión en noviembre de 2020 se realizó la **Oficina de Etnoarquitectura: un interface de diálogo entre arquitectura y antropología**, la cual trajo consigo un debate entre arquitectas, arquitectos y antropólogos¹ que permitió entender de una forma interdisciplinar el trabajo de campo y cómo es importante para los análisis arquitectónicos espaciales comprender las dinámicas sociales desde una perspectiva antropológica. Como lo es, el etnocentrismo, concepto debatido en la oficina por el conferencista Mauricio Santos², resaltando el respeto hacia todos los otros (diferentes de la realidad y experiencia personal) espacios, comunidades, y otras culturas con las que se desea aproximación, sin ser esta relación un paternalismo, ni un falso moralismo, sino un diálogo entre los involucrados de formas sinceras.

En simultáneo al proyecto de extensión, participé de la disciplina “Etnografías en Contextos Urbanos”, del curso de Antropología en la UNILA, ministrada por la profesora Angela Souza. Esta disciplina tiene por objetivos: conocer los procesos de formación y consolidación de la antropología social y urbana; comprender los aspectos metodológicos orientadores de la pesquisa etnográfica en espacios urbanos y contextualizar el surgimiento de los estudios urbanos en la antropología a partir de los diálogos con otras áreas del conocimiento. En el contexto del tema leí los siguientes textos: “Sociedade de esquina: a estrutura de uma área urbana pobre e degradada”, de Foote Whyte (2005); “O trabalho do antropólogo”, de Roberto de Oliveira Cardoso (2006); y el “Projeto metamorfose: antropologia das sociedades complexas”, de Gilberto Velho (2003).

Como trabajo final de la disciplina, y en paralelo con el trabajo de campo del proyecto de extensión, conseguí hacer una ligación entre las prácticas

¹ Ministrada por Maurício Santos, Antropólogo; Rogério Giugliano, cientista social; Maicon Rugeri y Oswaldo Freitez, arquitectos, la oficina, abierta al público en general, fue realizada de modo remoto.

² Mauricio dos Santos, magíster y antropólogo egresado de la UNILA desarrollando diversos trabajos sobre etnocentrismo y comunidades de matriz africana.

etnográficas, cómo realizarlas y desenvolver el trabajo final titulado **Relación de las mujeres con la ciudad: el caso de los barrios Vila C y Cidade Nova en Foz de Iguazú**, donde abordé de forma prematura, algunas de las problemáticas que se desarrollan en este trabajo, y comenté de forma resumida cómo estas se veían intensificadas con la pandemia, específicamente en el caso de las mujeres de barrios periféricos, y lo complejo de la coexistencia de diferentes realidades en el territorio.

Siendo así, tanto la disciplina como la oficina alimentaron al proyecto de extensión, que por su vez, llegó a este trabajo de conclusión de curso ahora presentado, en una importante conexión entre enseñanza, investigación y extensión. Es decir, esta tesis de grado ancla de forma interdisciplinar todo lo que fue hasta el proyecto de extensión y en esa ligación aborda las problemáticas del territorio en tiempos de pandemia y sus relaciones desde una perspectiva feminista y arquitectónica.

Según el levantamiento de la municipalidad publicado el 16 de Junio sobre los casos de contaminación de COVID-19 por barrios de la ciudad, las áreas más afectadas eran las zonas más pobres de la ciudad, entre ellas, la región norte, y, principalmente el barrio de Cidade Nova³. Por esta razón, se toma como referencia este barrio y sus alrededores tanto para el proyecto de extensión como para este trabajo de conclusión de grado.

Como método de trabajo, se juzgó más pertinente para la recopilación de datos, la observación etnográfica, por comprenderlo como el más adecuado a la tarea invasiva de investigación en el espacio privado de las casas y por permitir una mayor aproximación a los dilemas y problemas enfrentados por las mujeres pobres en la pandemia. La observación etnográfica fue realizada a partir de la perspectiva de algunas antropólogas y antropólogos como Mariza Peirano (1993; 2008); Tim Ingold (2017); Marcel Mauss (1993) y Clifford Geertz, 1989). Se buscó dar profundidad a las reflexiones al transcurrir del campo, alineándose críticamente con los estudios en arquitectura.

Durante proyecto de extensión “Acción emergente de orientación y asesoría técnica para el confort ambiental y sanitario durante la pandemia en Foz de Iguazú”, fue realizado el trabajo de pre campo realizado, en 2020. En ese momento, seguí las actividades de la Brigada Popular Carolina María de Jesus, que llevó alimentos a familias necesitadas de varios barrios de la ciudad. En estas visitas fueron seleccionadas las casas de siete mujeres del barrio Cidade

³ Noticia con mapa de calor por coronavirus en los barrios de Foz de Iguazú:
<https://foz.portaldacidade.com/noticias/saude/novo-mapa-mostra-aumento-de-casos-de-COVID-19-na-regiao-do-jardim-ipe-4246>

Nova, para la observación etnográfica. Todas tienen hijos y están desempleadas por causa de la pandemia, siento que cuatro de ellas son madres solteras y otras tres cohabitan con sus compañeros.

En términos de procedimientos, en la primera etapa del proyecto fue realizado un análisis bibliográfico de temas como arquitectura y salud, pandemia y mujeres, y pandemia y territorio, en artículos, ensayos, noticias. También busqué cartillas ya desarrolladas sobre el tema. Al mismo tiempo, hice un entrenamiento sobre el método etnográfico para realizar el trabajo de campo. En la segunda etapa se realizó la ejecución del trabajo de campo, con varias visitas entre los meses de marzo y agosto de 2021. En secuencia, se recolectaron los datos del campo y se produjeron mapas y diseños que permitieron la comprensión de las condiciones sanitarias de las casas. Finalmente, en la tercera etapa, se definió en conjunto con la comunidad, las estrategias arquitectónicas más apropiadas para la disminución de los impactos de la pandemia, información que fue compilada en el formato de una cartilla sobre arquitectura y pandemia.

Este fue un proceso participativo en la construcción de estrategias de enfrentamiento contra la pandemia de COVID-19, puesto que en el trabajo de campo las mujeres pertenecientes al proyecto introdujeron nuevas demandas, así como experiencias de la pandemia, lo que nos llevó a realizar actividades en respuesta a las necesidades levantadas por el trabajo de campo. En este proceso de troca de conocimientos, nuevas ideas y también se popularizan soluciones que ya existían, y eran, muchas veces, desconocidas por la población. Por otro lado, el trabajo de grado sintetiza diversos saberes de la formación del curso de Arquitectura y Urbanismo y de la actuación profesional en el área, abordando asuntos como infraestructura urbana, confort ambiental y sanitario, ergonomía, derecho a la ciudad y a la vivienda digna y el desarrollo de políticas públicas. Así, esta Tesis de Conclusión de Curso fue organizada en cuatro capítulos: **1. La cruel pedagogía del virus en Foz de Iguazú, 2. Confort sanitario es vivienda digna, 3. La pandemia tiene género y 4. ¿Cómo adapto mi casa para la pandemia?**

En el capítulo 1, **La cruel pedagogía del virus en Foz de Iguazú**, se presenta la ciudad, un poco de la historia, organización y expansión urbana, hasta llegar a las dinámicas actuales e intereses presentes en la economía de la ciudad turística. También se introduce al barrio Cidade Nova, el perfil de sus moradoras y moradores y los motivos para las decisiones de trabajo. Así también se muestra un poco de la propagación de COVID-19 en Foz de Iguazú, su impacto en el barrio Cidade Nova y las condiciones e impacto en la vida de la población estudiada durante la pandemia.

A continuación, en el capítulo **Confort sanitario es vivienda digna**, se traen de vuelta las discusiones de arquitectura que desde el siglo XVIII impactaron en las decisiones proyectuales, como el uso de terrazas, balcones, ventanas grandes, uso de concreto, acero, vidrio, espacios abiertos integrados a la casa, el caso de la arquitectura hospitalaria, debido a las preocupaciones de la época por espacios salubres y la disminución del contagio de epidemias como fue el caso de la tuberculosis. En este sentido, es también significativo traer estas discusiones e implementación del confort ambiental y sanitario en la enseñanza de arquitectura y urbanismo en la academia, así como la aplicación de estos principios en las prácticas proyectuales a todas las edificaciones, preferencialmente a las habitaciones de interés social donde los recursos son menores y las casas son estandarizadas para permitir una vivienda que atienda las especificaciones del lugar y las necesidades particulares y específicas que puedan surgir a causa de las mudanzas climáticas.

Ahora, al tratar de la pandemia, el capítulo **La pandemia tiene género**, muestra la necesidad de un enfoque de género en el análisis de la pandemia en el mundo, una vez que según la ONU, las mujeres han sido las más afectadas por el contexto actual de pandemia por COVID-19. Primeramente, se coloca la problemática de la garantía de derechos humanos básicos, como derecho a la vivienda digna y al derecho a la salud; lo que incluye el derecho al aislamiento social digno y el derecho al agua.

Derechos que no son efectivos para todas las clases sociales de forma igualitaria por el sistema neoliberal de racismo-sexismo-clasismo ambiental. Lo que recae directamente sobre las mujeres en contextos de crisis social y sanitaria, llevando en consideración la feminización de la pobreza, concepto que se desenvuelve a partir de autoras como Antonia dos Santos García en el libro “Questões urbanas e racismo” (2012) se encuentra su obra titulada “Mulher Negra e o direito à cidade: Relações raciais e de gênero”, donde aborda un poco sobre la segregación socio-espacial desde una visión interseccional de clase, raza y género. Así como abordajes desde una perspectiva feminista de bell hooks (2017) y Judith Butler (2013), quienes debaten sobre el lugar de la mujer en la sociedad así como el sexismo y los roles de género.

Finalmente, se trata el relato de las 7 familias visitadas en el trabajo de campo, las cuales, encabezadas por mujeres, principalmente mujeres negras, traen su historia personal e impactos durante la pandemia en el barrio Cidade Nova en Foz de Iguazú. Consecuentemente, como parte final de todo el estudio del contexto sociopolítico, en **¿Cómo adapto mi casa para la pandemia?**, se hace un análisis a algunas cartillas ya desarrolladas por diversas instituciones al comienzo de la pandemia que visan ofrecer recomendaciones para disminuir la

propagación del virus y reforzar la conciencia de los cuidados necesarios. Se analizan específicamente dos cartillas, la cartilla “Mulheres na COVID-19”, desarrollada por el gobierno de Brasil, pensando en atender las necesidades específicas de las mujeres, sin embargo, la cartilla no trae una perspectiva clasista. Por otro lado, se analiza la cartilla de prevención y combate al coronavirus para comunidades, elaborada por la Residencia AU+E de la UFBA; curso de especialización en lato sensu permanente en Asistencia Técnica, Habitación y Derecho a la Ciudad. Esta cartilla trae algunas ideas interesantes y específicas para las comunidades más vulnerables en el contexto de pandemia, es decir, poblaciones segregadas. A partir de esto, se establece una relación entre el caso de las viviendas del barrio Cidade Nova, junto con el análisis de las cartillas para la proposición de soluciones simples para modificaciones en casas de interés social que garanticen espacios con confort ambiental y sanitario, a fin de disminuir la propagación del virus dentro de casa, propuestas que son contenidas en la cartilla presentada en el ítem 4.4.

A photograph of a narrow, unpaved alleyway in a favela, likely in Foz de Iguaçu. The path is made of dirt and small stones, flanked by simple, low-rise buildings on the left and a tall, corrugated metal fence on the right. Overhead, there are numerous power lines and poles. The scene is captured in a slightly desaturated, purple-tinted color palette. A large, bold, black number '1' is centered in the upper half of the image.

1

LA CRUEL PEDAGOGÍA DEL VIRUS EN FOZ DE IGUAZÚ

Cidade Nova, 2021. Foto da autora.

En el ensayo “La cruel pedagogía del virus” (2020), Boaventura de Sousa Santos afirma que la cuarentena refuerza la injusticia, la discriminación y la exclusión social. En el caso brasileiro, a parte de la crisis sanitaria, se encuentra un contexto actual de crisis gubernamental la cual dificulta aún más la situación (MOREIRA, 2020).

Foz de Iguazú es una ciudad al sur de Brasil, en la región transfronteriza entre Brasil, Argentina y Paraguay. La ciudad tiene 107 años, fue fundada en 1914 como Foz de Iguazú. Pero, desde 1880, era un territorio disputado entre los militares de los tres países fronterizos. En 1889, la ocupación fronteriza se consolida como Colonia Militar por el Ministerio de Guerra⁴ de Brasil, pues se reconoce la localización como estratégica. Sin embargo, a este periodo de luchas militares, antecede las poblaciones indígenas que ya residían en el territorio cientos de años. Desde la llegada de los europeos a las Américas, las comunidades indígenas fueron grandemente violentadas, incluso en los procesos de colonización de la frontera, tanto sus cuerpos como en la expropiación de sus tierras, con el objetivo de exterminio de los pueblos originarios.

Cabe señalar que los registros historiográficos no cuentan con la cantidad real de comunidades indígenas que probablemente habitaban la región en los procesos migratorios y realidad común de las fronteras. A pesar de todo, hay algunos registros de algunas comunidades en la región en aquel periodo: tupí-guaraní, kaingang, chagu, guaraní, ava-guaraní, coroados, ache, mbororé, maká, entre otros (MYSKIW, 2009). Además, en la época de la fundación de la ciudad la frontera era mayoritariamente poblada por las y los migrantes tanto de sus fronteras Argentina y Paraguay como de colonias europeas e inglesas, siendo así una región históricamente multicultural y con flujo constante de viajeros (KARPINSKI Y ESPINOZA, 2016).

Sumado a esto, las Cataratas de Iguazú, que pertenecían a lo que se conocía como Siete Quedas⁵, son internacionalmente conocidas al ser una de las 7 maravillas naturales del mundo. Haciendo uso de este potencial, la ciudad mueve su economía a través del turismo, siendo esta una de las principales actividades económicas y fuente de ingresos para sus moradores. Esto ligado a la producción e instauración de la Usina Hidroeléctrica de Itaipú, un proyecto

⁴ El Ministerio de Guerra era el nombre asignado al Ejército de Brasil en aquella época y por medio de él se crea la “Comisión Estratégica de Paraná” a partir de la cual es fundada la ciudad.

⁵ Siete Quedas es el nombre que recibía una extensa región transnacional (Argentina, Brasil y Paraguay) las cuales fueron cubiertas y acabadas por la construcción de la Usina Hidroeléctrica de ITAIPU y lo que quedó de su destrucción se encuentra localizado de formas separadas, siendo así olvidado el nombre de Siete Quedas.

binacional en acuerdo entre Brasil y Paraguay (figura 1) para instaurar la mayor hidroeléctrica de Brasil construida en el año de 1973. Itaipu ha impactado gran parte en la construcción y desarrollo de la ciudad, su planeamiento territorial y estrategias para el turismo (RIBEIRO, 2006).



Figura 1. Localización del estado de Paraná en Brasil

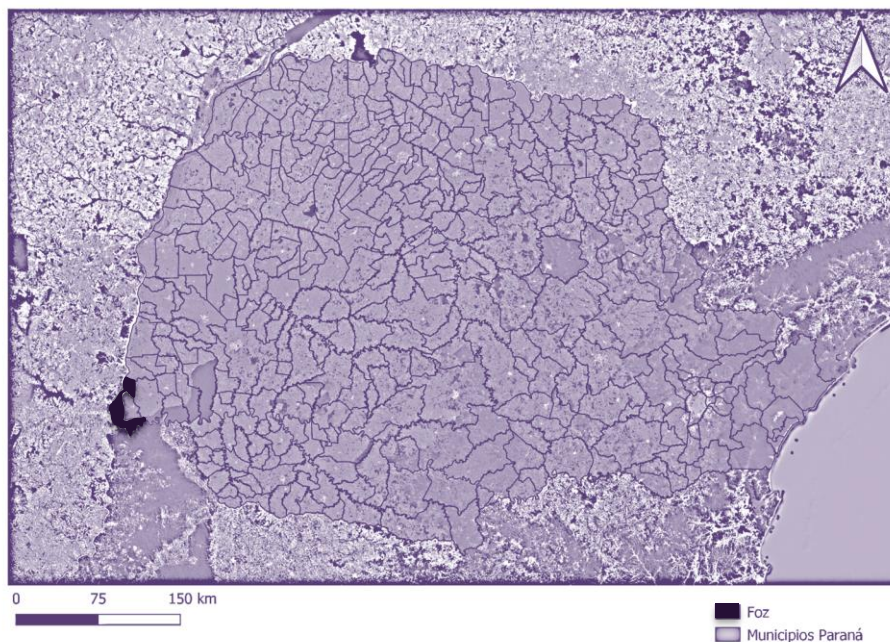


Figura 2. Localización de Foz de Iguazú en el estado de Paraná

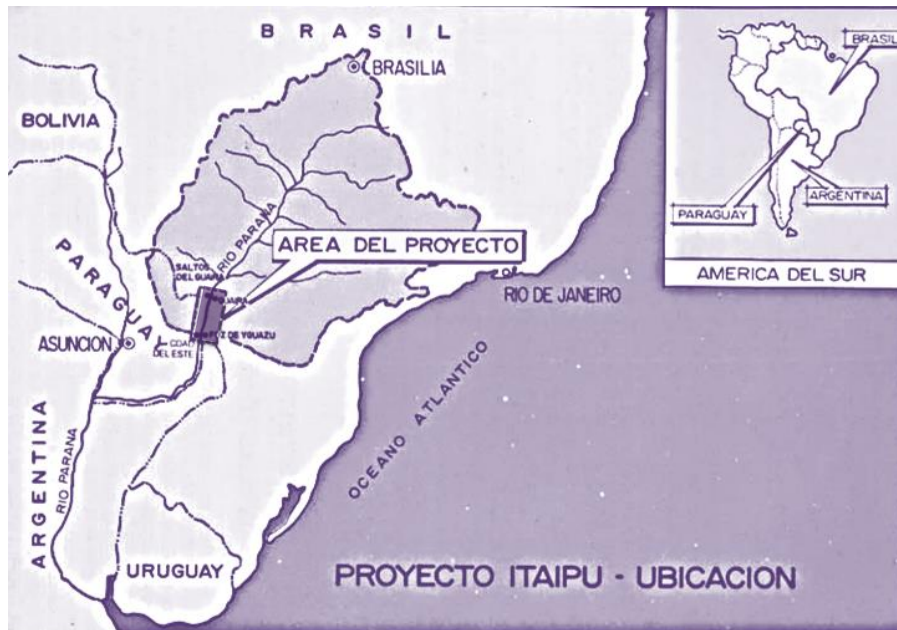


Figura 3. Localización de la central hidroeléctrica de Itaipu. Fuente: ITAIPU.

Ya que la economía está atravesada por el turismo, no es una coincidencia que la ciudad, desde la construcción de la Usina de Itaipu, en los años 1970, con su plan de ordenamiento territorial haya sentido la necesidad de construir una ciudad con infraestructura para turistas, desplazando así camadas sociales pobres para las áreas más segregadas. De esta forma las inversiones en infraestructura han sido focalizadas en el centro de la ciudad y en los principales puntos turísticos: Cataratas de Iguazú y Usina de Itaipú.

En los últimos años, la administración municipal y el sector empresarial de Foz do Iguazú han presentado proyectos de urbanización centrados en el turismo de masas, como es el caso del proyecto para la Avenida Beira Río. El proyecto despliega la avenida que conecta el centro con el Puente de la Amistad, al margen del río Paraná, para llegar hasta el Parque Nacional de las Cataratas de Iguazú y, en el otro lado, hasta la hidroeléctrica de Itaipú. Aunque este sea un proyecto en desenvolvimiento, en los últimos años algunas familias habitantes de ocupaciones irregulares del centro de la ciudad y que cuidaban de las márgenes del río ya fueron desplazadas para barrios distantes, como fue el caso del Cidade Nova (Figura 4) (GONZÁLEZ, 2005). No obstante el proceso de gentrificación de la ciudad para la proyección de la *Avenida Beira Río* haya comenzado en 1998, hasta hoy las viviendas están irregulares (Figura 5) (FURNAS, 2019).

Proyectos como este de la Avenida Beira Rio⁶, evidencian el modelo de desarrollo capitalista neoliberal dominante en Foz do Iguazú y cómo sus intereses son focalizados en la producción e inversión turísticas para el empresariado local, a la cual las ocupaciones irregulares son vistas como amenaza y son criminalizadas. Sumado a la ausencia del estado y de las políticas públicas en las regiones más periféricas, las consecuencias de ese modelo de desarrollo neoliberal se hacen más evidentes en el panorama actual de pandemia por el COVID-19.

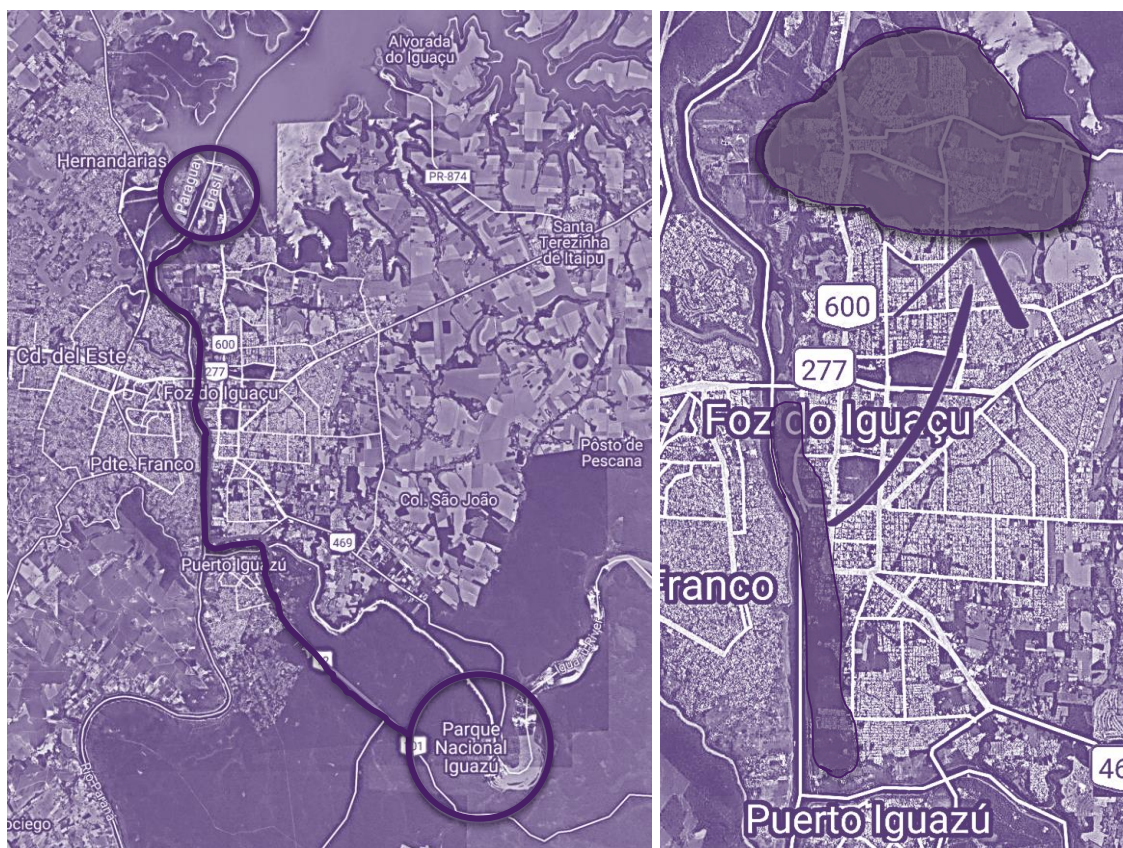


Figura 4. Propuesta de Avenida Beira Río a lo largo de Foz de Iguazú.

Figura 5. Desplazamiento de la población espacialmente.

La historia de la región norte de Foz de Iguazú empieza con la implantación del barrio operario de Vila C, conectada a la construcción de la Usina de Itaipú. Al sectorizar la ciudad en barrios según las funciones dentro de la empresa, la Vila C fue donde residían los barrageiros⁷. El barrio debería ser provisorio por lo que se encuentra localizado al lado de la Usina de Itaipu y alejado del centro de la

⁶ Ver <https://www.youtube.com/watch?v=JkAEwFxu7Tg>

⁷ Nombre recibido para los constructores de Itaipú que se desplazaron de diversas regiones de Brasil para la construcción de la mayor hidroeléctrica del país.

Según el diagnóstico elaborado por Furnas en 2019, la mayoría de la población de Cidade Nova son mujeres negras⁹, de las cuales un gran porcentaje está desempleado siendo dependientes de programas sociales del gobierno como el programa Bolsa Familia¹⁰. Además, la mayoría de las mujeres del barrio trabajaba como *diarista o amas de casa*.

População

Número de moradores/as do Bairro Cidade Nova (Estimativa de acordo com levantamento de cadastros da UBS, 2018).		
Informa-se que 54% dos moradores cadastrados são do sexo feminino de faixa etária de vinte a sessenta anos, predominantemente parda.		
Total de domicílios:	Cidade Nova I: 1.050	Cidade Nova II: 904

Figura 7. Porcentaje de población por sexo. Fuente: Diagnóstico Participativo Cidade Nova (FURNAS, 2019).

A continuación de los datos del diagnóstico hecho por FURNAS (2019), vale la pena traer más informaciones sobre las condiciones de vivienda de la población de Cidade Nova.

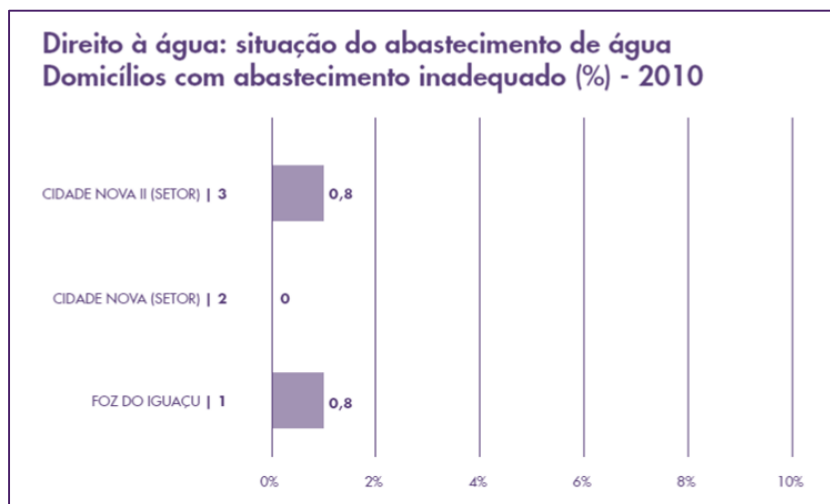


Figura 8. Situación de suministro de agua en los domicilios de Cidade Nova. Fuente: Diagnóstico Participativo Cidade Nova. Furnas. 2019.

⁹ Aunque el IBGE, el organismo estadístico nacional, haga una separación entre personas negras y pardas, cada vez más movimientos antirracistas han enumerado críticas al fortalecimiento del colorismo que esto evoca. Por lo que preferimos no adoptar esta división aún hecha por documentos oficiales.

¹⁰ Es un programa de transferencia directa de renta, dirigido a las familias en situación de pobreza y de extrema pobreza en todo el país, de modo que consigan superar la situación de vulnerabilidad y pobreza. Tomado de: <https://www.caixa.gov.br/programas-sociais/bolsa-familia/Paginas/default.aspx>

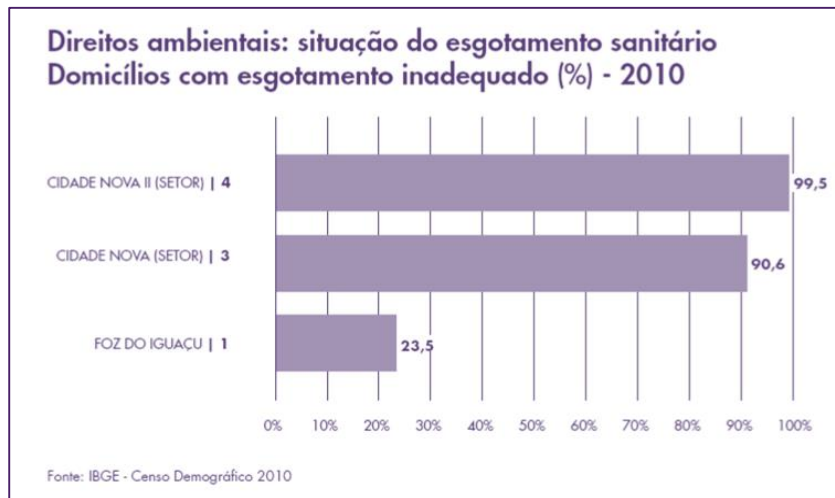


Figura 9. Situación de desagües en los domicilios de Cidade Nova.
Fuente: Diagnóstico Participativo Cidade Nova (FURNAS, 2019).

El grupo de familias del trabajo de campo, sigue de alguna forma estos datos: de las 7 familias visitadas, 5 son encabezadas por mujeres negras y apenas 2 familias blancas, así como todas las familias hacen parte del programa Bolsa Familia. Por lo demás, cuatro 4 de ellas adquirieron casa propia por medio del programa “Minha Casa, Minha Vida”¹¹, 2 pagan arriendo y una familia, a causa de la pandemia y por estar sin trabajo, comenzó a ocupar un edificio abandonado también en la región norte de Foz, en el barrio Jardim Universitario

En otras palabras, la situación actual de pandemia por COVID-19, ha tornado más visibles las ya existentes desigualdades socioespaciales como lo son la división sexual del trabajo (remunerado y no remunerado); la división de clase y raza, la dificultad del acceso a los equipamientos urbanos y a la ciudad, lo que interfiere directamente en el derecho a la ciudad; el acceso (o falta de él) a la vivienda digna; y el derecho al agua (MATTA, 2020). El proceso de gentrificación del espacio urbano y la especulación inmobiliaria empeora las condiciones de vida de las poblaciones más vulnerables (BIDOU-ZACHARIASEN, 2006). Igualmente, se ha constatado que la población más afectada por la pandemia han sido las mujeres de bajos recursos (ONU, 2020). Esto se observó también en el caso de Foz de Iguazú, al tener contacto con el barrio Cidade Nova. De acuerdo con el Portal da Cidade, desde marzo de 2020, cuando se intensificaron los casos en Foz de Iguazú y se comenzó el aislamiento social, Cidade Nova se

¹¹ El programa Minha Casa Minha Vida (MCMV) es el mayor programa habitacional ya creado en Brasil. Fue lanzado en 2009, el proyecto ha sido actualizado en estos años. Este programa del Gobierno Federal tiene como objetivo principal, facilitar que las familias brasileñas de baja renta conquisten un apartamento o casa propia. Tomado de: <https://www.tenda.com/minha-casa-minha-vida>

le había decretado *lockdown*¹², puesto que el mapa de calor mostraba una concentración de los casos de COVID-19 allí, en relación a los otros barrios (Figura 10).

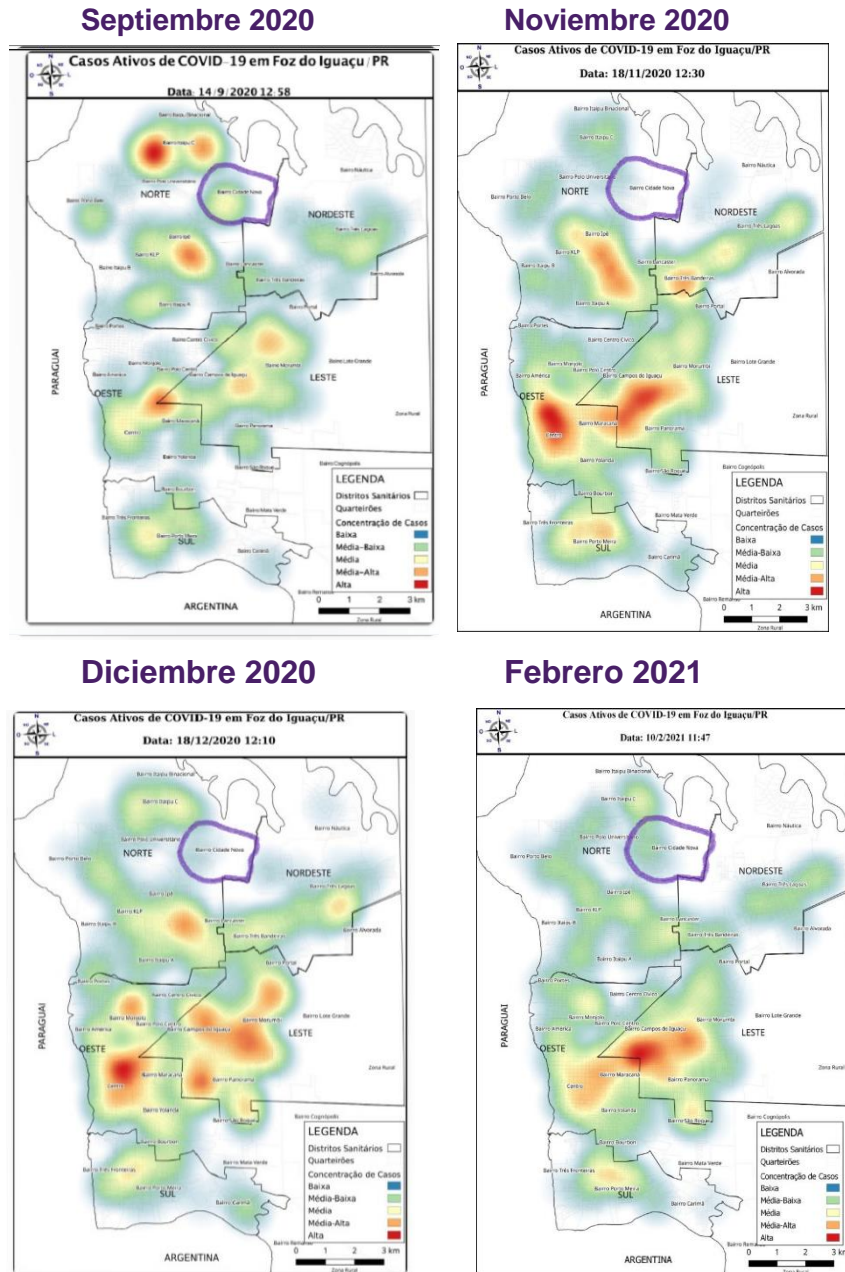


Figura 10. Casos activos de COVID-19 en Foz do Iguaçu, entre septiembre, noviembre, diciembre de 2020 y febrero de 2021. Fuente: Vigilância Epidemiológica. Publicado por Rede Comunicadora Iguassu.

¹² *Lockdown*, nombre que se le dió dentro del contexto de pandemia en Brasil al control gubernamental para la salida de personas y la apertura de comercios en horarios específicos, generalmente con toque de queda en el horario nocturno, a fin de evitar aglomeraciones y así la propagación del virus.

No es coincidencia que, en un barrio con índices de pobreza alto, perteneciente a la clase trabajadora que no tiene el aislamiento social como una posibilidad, fuera uno de los barrios con mayor necesidad de exposición y consecuentemente mayor propagación del virus, a la época. Sin embargo, esto ocurrió solamente al comienzo de la pandemia, en junio, cuando el barrio fue el centro de propagación del virus, lo que va cambiando a lo largo del tiempo (Figura 10).

En los mapas de calor por mes (Figura 10) se puede observar cómo a mediados de septiembre, el epicentro de contagio se encuentra en la región norte. No más en Cidade Nova, solamente en la región de Vila C. Ya de noviembre de 2020 hasta febrero de 2021, la situación se tranquiliza, y el barrio es ahora una de las regiones con menos propagación del virus; al mismo tiempo el centro de la ciudad se convierte en el lugar de mayor propagación de casos de COVID-19.

Entre noviembre y diciembre de 2020, con el proyecto de extensión “Acción emergente de orientación y asesoría técnica para el confort ambiental y sanitario durante la pandemia en Foz de Iguazú”, y en parceria con la Brigada Solidaria Carolina Maria de Jesus, de Cidade Nova, fueron realizadas dos visitas con el único fin de generar una primera aproximación con la población. Fue fundamental asociarnos a un grupo social que ya operaba en el territorio, pues que las condiciones de pandemia dificultarían enormemente un trabajo de campo de esta naturaleza, que requiere, además, desarrollar lazos de confianza con la comunidad. Al colaborar inicialmente con la Brigada, pudimos aprovechar la mediación del grupo para llegar a las familias con las que trabajaríamos específicamente para el proyecto y, posteriormente, para este trabajo de grado. A partir de estas actividades de pre-campo, seleccionamos siete familias del barrio (Figura 11) para más acercamiento, basado en una mayor vulnerabilidad y voluntad de ellas en colaborar con el proyecto.

Así mismo, lo que se pudo constatar con el trabajo de pre-campo fue que efectivamente la mayoría de la población de Cidade Nova ayudada por la Brigada debido a su estado de pobreza, eran mujeres. Sin haber sido esto planificado, las personas entrevistadas pertenecían al sexo femenino, la mayoría familias monoparentales, todas con hijos y sólo 3 de ellas conviven con una pareja. También fue constatado que de las 7 mujeres, 5 relataron trabajar como diaristas, pero estaban desempleadas a causa de la pandemia, una de ellas trabaja con reciclaje y las otras estaban y se mantienen desempleadas.

En el transcurso del año 2021, se realizó el trabajo de campo, desde marzo a septiembre, en el cual se ha mantenido un contacto constante con las siete familias escogidas en el pre-campo. Tanto en el trabajo de pre-campo como en el campo, se constataron las condiciones precarias de vida, la necesidad de pedir

2

CONFORT SANITARIO ES VIVIENDA DIGNA

Villaggio Morelli, sanatorio para tuberculosis, Italia, mitad del siglo XX.

2.1. Confort sanitario y salubridad en arquitectura: de los principios modernistas a las implicaciones contemporáneas

La relación entre arquitectura y salud no es algo nuevo. Es necesario recordar la importancia que la arquitectura ha desempeñado en la proposición de nuevas estrategias espaciales, que desde el siglo XVIII, han demostrado ser útiles para combatir enfermedades. Este ha sido el caso, por ejemplo, de la peste bubónica a mediados del siglo XIV, la propagación de cólera de Asia para Europa en 1830 y la pandemia de tuberculosis en los años 1882 (VELOSO, 2020). En todas estas pandemias, con el nacimiento de la medicina moderna, se comienza a proponer varios cambios en los espacios arquitectónicos, como la distribución de las ventanas en las casas, la ventilación cruzada, el uso de balcones y terrazas, entre otros (ROSSINI, 2020).

En Francia, en este periodo, la cuarentena es establecida como un mecanismo de control sobre la población, visando por la salud de los y las habitantes. Estas discusiones, parte de un contexto médico-político, acompañan el proceso de industrialización, necesitando de este modo, preservar a la clase trabajadora sana para así conseguir producir (ALBANO, 2014). Se discute también la circulación del aire y el agua, analizando la disposición de los equipamientos urbanos en la ciudad a modo de prevenir la propagación de enfermedades, debatiendo la mejor localización de fuentes de agua, alcantarillado, cementerios, hospitales, entre otros que pudieran amenazar la salud pública o mejorarla.

En este contexto hay dos situaciones que se destacan, el Hospital Hôtel-Dieu, el más antiguo de la ciudad de París, y el Cementerio de los Inocentes. El primero se incendió en 1772, siendo reconstruido y ya en acuerdo a los preceptos de la naciente arquitectura hospitalaria, la cual da especial atención a la higiene dentro de los hospitales, designando espacios anticontagio y de cura, principalmente, mediante áreas con una fuerte circulación de aire. El Cementerio de los Inocentes, por su vez, es el local donde se acumulaban los cuerpos de las personas más pobres, en el centro de la ciudad, cuando entonces, se reconoce la importancia de alejar el cementerio de las habitaciones para prevenir propagación de enfermedades (ibidem).

Al mismo tiempo en que la medicina se moderniza, en 1802, el arquitecto Jean-Nicolas-Louis Durand escribe el libro “Précis des Leçons d'Architecture: données a l'école royale Polytechnique”, resultante de las discusiones sobre la modernización de la arquitectura. A lo largo del siglo XIX, con las condiciones precarias de las ciudades industriales emergentes, también surgen discusiones sobre la modernización de la ciudad y se consolida los entendimientos sobre la relación urbanización y salubridad.

Además, la pandemia de tuberculosis, que duró tanto tiempo, trajo consigo debates sobre elementos de confort ambiental y sanitario para proporcionar espacios dentro de la vivienda más sanos que pudieran disminuir la propagación de epidemias. En este panorama pandémico por la tuberculosis parecía que la cura más eficiente eran los baños de sol y el aislamiento, por lo que se comienza a pensar que en el espacio de la vivienda también debería tener ambientes con entrada de sol y ser lo suficientemente abiertos para la circulación del aire.

Sin embargo, a finales de los siglos XIX e inicio del siglo XX, las ciudades, especialmente las viviendas pobres, seguían siendo insalubres, una condición que empeora con el advenimiento de la Primera Guerra Mundial. Las ciudades destruidas necesitaban respuestas rápidas desde la arquitectura, no para reconstruirlas como antes, sino como una oportunidad para finalmente hacer cumplir los debates sobre la salud que habían estado avanzando desde el siglo anterior. La industrialización en el periodo post-guerra, puede llevar a la aplicación de la arquitectura con ideales comunistas, originarios de la Revolución Rusa, en busca del bienestar de la clase trabajadora.

Como se ve, la epidemia de tuberculosis, las demandas del post-guerra y el movimiento moderno se desarrollan en conjunto, influenciando las decisiones proyectuales de los arquitectos y arquitectas de la época que proponían viviendas salubres para la clase trabajadora, transformando así, no solamente el espacio sino el uso de los materiales con la implementación del concreto armado y estructuras en acero, para posibilitar construcciones rápidas y en larga escala, y con el vidrio como uno de los principales materiales para hacer grandes ventanas y paredes que permitan una mayor insolación (CAMPBELL, 2005).

Sin embargo, fue la arquitectura moderna, en un contexto de posguerra y, sobretudo, de las malas condiciones de vivienda de las ciudades industriales, a colocar en el centro del debate del campo disciplinar la salud de los ambientes y la importancia del acceso al sol, a buenas condiciones de ventilación, estableciendo, por lo tanto, estrategias para una vivienda saludable (KOPP, 1990).



Figura 12. Varios enfermos de tuberculosis toman el sol en un sanatorio en Lakewood, Colorado, Estados Unidos, en 1925. Fuente: Wikimedia Commons.

Para los primeros arquitectos y arquitectas modernas, las condiciones de habitación de la primera guerra mundial eran inadmisibles, integrando parte de la agenda modernista el debate de soluciones higiénicas para las habitaciones puesto que el sistema de producción estaba cambiando (ibidem), como veremos más adelante. Esta discusión generó diferentes modificaciones en la arquitectura desde la instauración de la medicina moderna en la segunda mitad del siglo XVIII hasta el advenimiento del movimiento moderno, cuando se cuestionaba la salubridad tanto de las ciudades como de las habitaciones, consolidando así el concepto de *salubridad*¹³. Tales adaptaciones espaciales en pro de un ambiente saludable, hoy en día, están reunidos en los llamados estudios de confort ambiental, en las escuelas de arquitectura.

Peter Behrens, por ejemplo, en la exposición *Weißenhofsiedlung*, realizada en Stuttgart, en 1927, bajo la dirección de Mies van der Rohe, propuso en su proyecto para un edificio de viviendas que cada unidad habitacional fuera contemplada con un balcón cuya medida fuera el tamaño de una cama (Figura 12). De esta manera, el arquitecto permitía que los moradores y las moradoras con tuberculosis pudieran reposar al aire libre, bajo el sol, para su recuperación, quedando, al mismo tiempo, aislados y aisladas para no propagar la enfermedad (CÁCERES Y NORIEGA, 2013).

¹³ Estado general de la salud pública en un lugar determinado.

En términos de equipamientos colectivos, dos proyectos muestran la importancia que se da, en esta época a la salud de los espacios, mediante las decisiones proyectuales. Es el caso de la “Casa de la salud” del arquitecto Richard Neutra, terminada en el año 1929, la cual contaba con pórticos para dormir, áreas para tomar baños de sol, gimnasio abierto, ventanas que permitían la entrada de sol (Figura 13). Es también el caso de las “Maisons à Gradins¹⁴ (Figura 14), donde se usa una estrategia de escalonamiento, su estudio proyectual comienza en 1909, con la preocupación de los preceptos modernos de higiene, buscando garantizar la práctica de actividades saludables y buenas condiciones de iluminación y ventilación (Ibidem).



Figura 13. Casa Lovell Health de Richard Neutra, Los Ángeles, 1929.

Fuente:<https://www.metalocus.es/es/noticias/la-casa-lovell-health-de-richard-neutra->



Figura 14. Maison à Gradins Sportive, de Henri Sauvage, Paris, 1912.

Fuente:<https://lume-re-demonstracao.ufrgs.br/artnoveau/maison.php>

¹⁴ Casas escalonadas. El edificio, ubicado en la Rue Vavin número 26, fue el primer edificio escalonado de París, que consta de nueve pisos.

Escribiendo en “La ciudad del futuro” (1924), Le Corbusier declaró: “La higiene y la salud moral dependen del diseño de las ciudades. Sin higiene y salud moral, la célula social se atrofia”. En Brasil este proceso de modernización de las ciudades se da en la segunda mitad del siglo XIX, con los muchos proyectos de reforma urbanística, como el de Agache para la capital Rio de Janeiro y el modernismo se consolidó en la mitad del siglo XX, con plantas y ventanas generosas para la luz y la ventilación.

Así, la arquitectura se continúa desarrollando hasta lo que conocemos hoy como arquitectura contemporánea, normalizando el uso de ventanas, balcones y espacios abiertos integrados al paisaje, iluminados, producto de esos estudios que se desarrollaron sobre confort ambiental y confort sanitario. Sin embargo, parece que, aunque ahora, se tiene un área específica que trabaja con el confort sanitario y ambiental, se ha olvidado cómo es importante tener espacios sanos y limpios en la vivienda – como es el caso del “cuarto de empleada o de servicio”, en Brasil – y que la lucha por el derecho a la vivienda adecuada es también por derecho al sol y al viento, esto es, a la salud de los lugares.

Estos cuidados son cada vez más fundamentales, como se ve el contexto actual de la pandemia por COVID-19, donde supuestamente la casa es el lugar más seguro, pero también es la casa donde se puede propagar el virus. Esto es aún más relevante en un país como Brasil, donde llegan a vivir 10 personas en una casa de dos cuartos y cada uno de sus integrantes desarrolla distintas actividades, teniendo contacto con diferentes personas y frecuentando diferentes lugares, como observamos nel trabajo de campo de esta tesis de grado, en el barrio Cidade Nova.

2.2. La importancia del confort sanitario y ambiental en la enseñanza de arquitectura para el periodo post-pandemia

Después de los desafíos que han sido atravesados por tantas pandemias en la historia, que han definido parámetros y técnicas en arquitectura, las cuales han mejorado las condiciones para proyectar habitaciones, se puede afirmar entonces, que la pandemia de COVID-19 introduce nuevos desafíos, trayendo nuevamente una necesidad de cambio y mejora en cuestiones de soluciones sanitarias. También es necesario en el acceso universal al confort sanitario, puesto que son elementos que hacen parte de lo que se debe considerar como una vivienda digna, para todas las clases sociales.

Si bien los arquitectos y arquitectas de la época del movimiento moderno trajeron los ideales de salud y salubridad de la vivienda, hoy en día, todavía, es necesario

que se retome dentro de la enseñanza, con más fuerza, la integración de proyectos de iniciación científica o de extensión que reafirmen y apliquen el confort sanitario y ambiental en la práctica proyectiva para cualquier tipo de vivienda.

La legítima preocupación con el confort ambiental y sanitario debe contribuir, así, para la capacidad de las y los profesionales de hacer una vivienda con capacidad de resistir y adaptarse a los diferentes cambios tanto sociales, como climáticos, interfiriendo de forma directa en el bienestar y la salud de las personas, garantizando la ventilación y buena insolación en los espacios, de modo a disminuir los impactos ambientales, así como en los costos de energía derivados del uso y operación de los edificios. Esto significa repensar los materiales usados en la proyección de viviendas, que sean accesibles, así como las formas y espacios mutables y no las paredes convencionales de concreto que mediante estructuras fijas no permiten una fácil adaptación de los espacios dependiendo las necesidades. También es recomendable el fortalecimiento de la relación entre el espacio interior con el espacio exterior y abierto en casa, el tamaño de las ventanas y la orientación solar que privilegie la entrada del sol en algunos puntos estratégicos de la edificación, así como la entrada y flujo continuo del aire (BORTOLI, 2020)

Son considerados indicadores de confort ambiental y sanitario para las habitaciones de interés social en Brasil: el desempeño térmico, la ventilación, iluminación y humedad, así como el aislamiento acústico y la resistencia de la cobertura y fachadas (Ibidem). Muchos de estos problemas se pueden resolver con medidas simples, pero la gente no lo sabe. Así, uno de los objetivos de esta tesis de grado es compartir y popularizar este conocimiento. Entonces, como resultado de la práctica proyectiva participativa, se elaboró una cartilla con soluciones prácticas y económicas para mejorar el confort ambiental y sanitario apropiado para la región de frontera, buscando disminuir la propagación de virus y enfermedades dentro de casa. Creemos que este folleto tendrá una larga vida, ya que es posible asumir un futuro donde a causa de las mudanzas ambientales se puedan estar produciendo nuevas enfermedades pandémicas (NAVARRO, 2015).

The background of the page features a faint, purple-toned illustration of five people wearing face masks. In the back row, there is a woman on the left and a man on the right. In the front row, there is a woman on the left, a man in the center, and a woman on the right. The man in the center is wearing a white lab coat and a tie. The woman on the right in the front row has a white equals sign on her chest. The overall style is flat and modern.

3

LA PANDEMIA TIENE GÉNERO

3.1. Derecho a la vivienda digna y derecho a la salud en tiempos de pandemia

La pandemia ha colocado como slogan “quédate en casa”, con un discurso donde parece que nos encontramos en igualdad de condiciones y que todas y todos poseemos una casa digna. A parte de ser esto una falsedad, se coloca la casa como un espacio seguro, saludable y ambientalmente confortable para afrontar la pandemia, parece que la única amenaza a nivel social es el coronavirus y quedarse en casa es la única alternativa. Pero reducir la pandemia a una única solución como quedarse en casa no es más que potencializar las desigualdades preexistentes y reforzar la idea de que casa significa lo mismo para todas y todos en igualdad de condiciones. Pero vivimos en una sociedad que no garantiza los derechos básicos de toda persona como vivienda digna y menos aún, el derecho al agua (HERCULANO, 2008).

El aislamiento social continúa siendo parte del ejercicio de derecho a la salud que debe estar relacionado con el derecho a la vivienda digna, buscando garantizar igualdad de condiciones de confort ambiental y sanitario para todas y todos. Sin embargo, esto es una realidad utópica en una sociedad donde continúan existiendo habitantes de calle, favelas/comunas/villas mucho menos viviendas de interés social alejadas de la ciudad sin infraestructura inclusiva y eficiente, así como ni todas las personas tienen acceso a agua potable. Es la realidad de las familias moradoras de las áreas periféricas, es decir, familias mayoritariamente de mujeres y población negra e indígena. Población vulnerable y violentada por la falta de atención del estado (BILBAO, 2020).

Al respecto, Antonia dos Santos García, afirma que debemos entender los procesos asociados de dominación del racismo-sexismo-clasismo y reflexionar sobre estas estructuras sociales que impiden que todas las personas vivan en condiciones iguales en la ciudad y en el campo (GARCÍA, 2012). La región norte de Foz de Iguazú, como fue colocado anteriormente, se encuentra socio-espacialmente segregada con relación al resto de la ciudad, lo que se percibe por la falta de equipamientos públicos, infraestructura y transporte urbano precarios. Esta falta de recursos para una vivienda digna, para un aislamiento social digno y el libre acceso al agua es el resultado de un sistema de racismo-sexismo-clasismo ambiental, basado en la dominación, aún en América Latina, que comprende sistemas económicos, sociales, políticos y simbólicos, así que preservan las desigualdades entre hombres y mujeres y personas negras o indígenas y blancas, ricos y pobres (ibidem).

Por lo tanto, el sexismo, el racismo, la jerarquía de los individuos en los atributos físicos y culturales en miembros superiores e inferiores, estructuran los modos de vida y son cruciales en la formación socio-histórica en todas las sociedades y en particular en el Brasil. (GARCÍA, 2012, traducción libre)

Las desigualdades decurrentes del racismo-capitalista no son apenas sociales y políticas, sino también ambiental. El racismo y el capitalismo colocan a estas poblaciones vulnerables en lugares de riesgo ambiental, como inundaciones, deslizamientos de tierra, basura etc. Este es el caso del barrio Cidade Nova, al estar tan cercano a la subestación de Furnas, lo que amenaza la salud colectiva de la población (HERCULANO, 2008).

Las desigualdades territoriales previas de la sociedad racista, sexista y capitalista fueran drásticamente expuestas en la pandemia. Es por esto que el aislamiento social digno carga consigo una violencia, pues no es accesible a todas y todos en igualdad de condiciones, sino que apenas una parcela de la población consigue trabajar en casa (y tienen una casa), consiguen continuar pagando las cuentas básicas del mantenimiento de la vida como agua, luz, y, hoy en día, internet; alcanzan tener una alimentación básica y balanceada que mejore la inmunidad, así como tener las herramientas para cuidar de la salud mental, puesto que ha sido otro de los impactos que la pandemia ha traído consigo. Por esto, es necesario comprender el espacio de la casa como un espacio político, que establece diferentes relaciones, siendo confortable para algunas y algunos y violento con otras y otros, algunas para las cuales ni siquiera existe un espacio que puedan llamar de casa (MOREIRA, 2020).

3.2. COVID-19 desde una perspectiva de género: el caso de las mujeres del barrio Cidade Nova

La pandemia tiene género: según la ONU, las mujeres integran 70% de la fuerza de trabajo en la salud y ocupan la mayoría de los puestos de los sectores económicos que fueron los más afectados por la crisis de COVID-19-19 (ONU, 2020). Entonces estudiar la pandemia, sus consecuencias o los impactos en la arquitectura, es estudiar también las desigualdades de género, ya que la pandemia intensifica los problemas preexistentes. De esta forma, las mujeres siguen siendo las más afectadas por toda la estructuración del sistema que además de sexista es clasista y racista, colocando a las mujeres negras con una interseccionalidad de desventajas sobre otras camadas sociales.

En suma, la casa, en contraposición a los espacios públicos, ha sido socializada, en el patriarcado como “espacio de las mujeres” (FEDERICI, 2017). Entre tanto,

a partir del ambiente doméstico cabe a las mujeres la función de cuidadoras del hogar y de las personas - lo que fue profundizado en el contexto de la pandemia. Desde una perspectiva feminista se relaciona el lugar de las mujeres en la ciudad con la feminización de la pobreza, Paula Villagrán Soto (SOTO, 2014) en el texto “Patriarcado y nuevo orden urbano”, citando a Janine Anderson describe que la feminización de la pobreza:

Es un concepto que irrumpe en los años ochenta para designar la tendencia hacia el aumento de la incidencia y prevalencia de la pobreza entre las mujeres. Ubicó en la mira dos problemáticas: las mujeres jefas de hogar y la maternidad precoz (frecuentemente vinculada a la condición de madre sola, jefa de un hogar incipiente o de una unidad subsidiaria dentro de otro hogar). Este concepto indujo a que las series estadísticas se desagregaran por sexo. Creó un clima para el ingreso posterior de una preocupación por «las voces» de las víctimas, la percepción de los actores, y el uso de métodos cualitativos de investigación para descubrirlas. (ANDERSON apud SOTO, 2003)

Es también, en la casa, el lugar que se ha promovido como espacio seguro durante la pandemia, que muchas mujeres viven con miedo, ya que habitan con su agresor. Y peor, a causa de la pandemia las mujeres se ven obligadas a pasar aún más tiempo dentro de casa (RUIZ, 2020). Varios estudios han constatado que durante la pandemia los casos de violencia doméstica han aumentado (FERREIRA, 2020; MOREIRA, 2020; ROQUETA, 2020). Pero, nos interesa más aquí tratar del concepto de *violencia patriarcal*, puesto que, a diferencia del de *violencia doméstica*, ello incluye no solamente la violencia a las mujeres, sino también, la violencia a niños, niñas y adolescentes que son un resultado directo del sistema violento y patriarcal que sustenta el capitalismo. bell hooks en su libro “El feminismo es para todo el mundo”, lo coloca así:

El término «violencia patriarcal» es útil porque, al contrario de la expresión más aceptada de «violencia doméstica», recuerda continuamente a quien la oye que la violencia en el hogar está ligada al sexismo y al pensamiento sexista, a la dominación masculina. (HOOKS, 2017)

La violencia patriarcal, muestra raíces de la esclavitud en este sistema de dominación patriarcal capitalista, que se mantiene por medio del trabajo doméstico y que reside en el núcleo del matrimonio, que las mujeres siempre han denunciado (FEDERICI, 2019). En América Latina es preciso aun adicionar el componente racial a la dominación patriarcal, es decir, un patriarcado-racista-capitalista. A pesar de no haber encontrado relatos sobre violencia doméstica dentro de las familias visitadas, el hecho de que todas eran familias de mujeres, en su mayoría negra, deja evidente la violencia estructural impuesta por la feminización y racialización de la pobreza. Por esto, se encontró importante considerar el aspecto de género en la cartilla, de

modo que proporcione información sobre centros de asistencia en caso de violencia patriarcal, puesto que ha sido uno de los mayores impactos para las mujeres en el contexto social-político de pandemia. Hay datos que muestran claramente un aumento del índice de feminicidios a mujeres dentro de casa (MOREIRA, 2020). Aunque las entrevistadas no hayan tocado el tema en sus relatos, es un hecho que podrían estar sufriendo tanto ellas como las mujeres, niños, niñas y adolescentes de su entorno social.

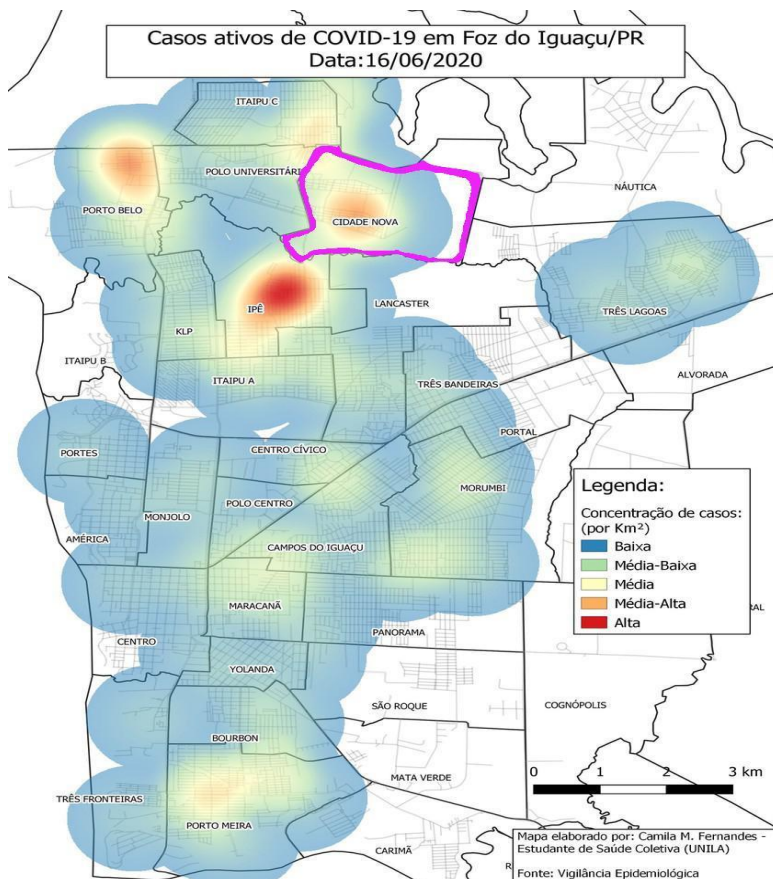


Figura 15. Localización Cidade Nova dentro del Mapa de casos activos de COVID-19 en Foz do Iguaçu/PR. Fuente: Vigilância Epidemiológica. Organizado por Camila Fernandes (UNILA). Publicado por el Portal da Cidade el 16 de Junio de 2020.

El criterio de selección del barrio para actuación en el proyecto de extensión y después en el trabajo de campo del trabajo de grado, fue el índice de COVID-19 en Junio de 2020 (Figura 15), cuando fue sometido el proyecto a un edital de la proex. Como se puede notar en el mapa de calor de esta data, la zona norte de la ciudad era la más afectada por la pandemia. En raíz de este panorama de descontrol del virus en la zona norte, la alcaldía adoptó medidas de control de la propagación de la pandemia por COVID-19, como el *lockdown*, prohibiendo la circulación por el barrio durante algunas semanas, lo que impidió a las familias de continuar realizando su trabajo para su subsistencia.

Con respecto a nuestra investigación, como no era posible trabajar en todos los barrios con más alastramiento del virus, adjuntamos como criterio la facilidad de

Para llegar a las familias, pues en este contexto de pandemia era poca la posibilidad de establecer de cero relaciones de confianza. Además, teníamos que cuidar de nuestra propia seguridad sanitaria y no podríamos ir a campo tanto cuanto lo haríamos en otras condiciones. Entonces, consideramos trabajar junto a grupos que ya estaban en estos territorios, convergiendo esfuerzos. De esta manera, comenzamos a participar de las actividades de ayudas solidarias de la SESUNILA¹⁵ con la Brigada Solidaria Carolina de Jesús de Cidade Nova¹⁶, cuando pudimos conciliar el pre-campo con las entregas de cestas básicas a las familias. De esta forma, fueron visitadas siete familias afectadas por la pandemia en la región, los días 12 de noviembre y 13 de diciembre de 2020. A partir de estas visitas que no tenían más que el objetivo de crear una aproximación con la población afectada, se llegó a la conclusión preliminar de que también en Foz do Iguazú, la población más afectada por la pandemia en los barrios periféricos eran las mujeres¹⁷.

Vale la pena enfatizar que tanto lo pre-campo como el campo fueron realizados con base en el método etnográfico aplicado a la arquitectura¹⁸, por comprenderlo como el más adecuado para un trabajo invasivo a las casas de las personas, a través de un estudio mixto, todo con perspectiva feminista. Así, durante las visitas, se fueron introduciendo algunas problemáticas a la investigación, puesto que primeramente era una cuestión de análisis espacial sobre el confort ambiental y sanitario en estas casas. Esto se fue transformando a través del contacto con las familias, puesto que las preocupaciones de estas mujeres en aquella situación eran otras.

De las 7 mujeres con quienes conversé, 3 de ellas cohabitan con un compañero, todas tienen hijos, entre 2 y 7 hijos. Antes de la pandemia 5 de ellas trabajaban

¹⁵ Seção Sindical do ANDES – Sindicato Nacional Docente, na UNILA.

¹⁶ La Brigada Solidaria Carolina Maria de Jesus de Cidade Nova, surge en razón de la grave situación a la cual las innumerables familias de nuestra ciudad están vivenciando, teniendo por principio motriz la necesidad de solidaridad entre la clase trabajadora. De esta forma han contribuido con la recaudación de donaciones de alimentos, comida, ropa, entre otros, a las personas más afectadas por la situación en el barrio. Colaboré con la Brigada también para verificar las condiciones sanitarias de las casas contempladas con las ayudas. Para más información: <https://www.facebook.com/brigadasolidaria.foz>

¹⁷ Otra oportunidad de pre-campo fue acompañar de otro trabajo de extensión de UNILA, el “Plano Visual do Fotomuralismo em apoio a Horta do Seu Zé e dona Laíde”, coordinado por Michelle Dacas, realizado en el barrio de Vila C, en noviembre de 2020. A pesar de haber sido posible contacto con dos moradoras de este barrio, ellas no se incluyen en los criterios de vulnerabilidad social, centrales para el proyecto de extensión, motivo por el cual no fue dado seguimiento a la investigación con estas familias.

¹⁸ Como parte del proyecto de extensión, el 23 de noviembre de 2020, se realizó la oficina “Etnoarquitectura: un interfaz de diálogo entre la arquitectura y antropología”, para entender mejor las dinámicas y principios del trabajo etnográfico y cómo puede ser aplicado a la arquitectura.

como *diaristas*¹⁹ o *babá*²⁰, sin embargo, a razón de la pandemia perdieron sus trabajos que no eran fijos. Dentro de este panorama, ellas fueron obligadas por las circunstancias y panorama socio-político a permanecer en casa y cuidar de ella, quedando sobrecargadas de trabajo (mucho más que en el contexto pre-pandemia). Las 4 mujeres solteras cabeza de familia, recae solamente sobre ellas el sustento de la casa y así mismo es sumado al cuidado de los hijos y hijas, que con la pandemia pasan a estudiar en casa.

Entonces, sin escuela, el tiempo que podían aprovechar para ellas o para trabajar, sin tener que pagar a alguien para cuidarles o dejarles solos en casa, es un tiempo que, en la pandemia, debe ser empleado para acompañar las clases, tareas y necesidades de los hijos y hijas, en su mayoría pequeños. Algunas de estas mujeres tienen hijos y hijas mayores de 18 años, que también quedaron desempleados a causa de la pandemia, sin conseguir así auxiliar en la manutención financiera de la casa, por un lado; por otro lado, los y las jóvenes generaron una mayor exposición de la familia al virus pues continuaron saliendo de casa a frecuentar amigos y lugares de entretenimiento.

En este sentido se adiciona más una responsabilidad ahora no sólo para un cuidado a más sino la atención del colegio de cada una de las hijas y los hijos. Así como dar atención a sus necesidades en el momento, de salir a jugar, de querer comer algo, hacer las tareas, hablar con los profesores y profesoras, enviarlos al “refuerzo”²¹, así no tienen toda la carga horaria, pero deben resolver tareas que recogen en el colegio. Aún, las casas no cuentan con espacios ideales para estudio, siendo que todas visitadas apenas tienen dos cuartos, mismo cuando llegan a 11 personas en la casa. Tampoco estas familias cuentan con computadores para consulta y realización de sus tareas, siendo necesario recurrir a textos dados por las escuelas y colegios y las madres estar atentas auxiliando en la resolución de las tareas y entrega de estas. Esto conlleva a multiplicar el trabajo doméstico no remunerado y aumentar las preocupaciones de las madres.

Se encontró también, en el campo, algunos casos de depresión, uno de los otros impactos que la pandemia trajo: las mujeres fueron las más afectadas emocionalmente en el panorama actual, conforme constatado por algunos estudios

¹⁹ Nombre que se da en Brasil para las mujeres empleadas de servicio. Colocando aquí mujeres, puesto que en toda la experiencia de campo y conversas no se conoció el caso de algún hombre que trabajara con el cuidado y limpieza de una casa.

²⁰ Término en Brasil para referirse a “niñera”, o persona que se encargan de cuidar niños.

²¹ Este fue un mecanismo de los colegios en el contexto de pandemia para ayudar los alumnos y alumnas, mientras se ha estado sin clases presenciales.

consultados (FERREIRA, 2021). Es el caso de Luísa²², una madre negra, soltera, con dos hijos, trabajaba como diarista, y a causa de la pandemia quedó desempleada, buscando ayudas solidarias en todos los medios posibles (escuelas cercanas, la brigada solidaria, CRAS). Aun así, esto fue insuficiente para alcanzar sus medios de subsistencia y tener como cumplir los deseos de sus hijos, de comer un pastel, una torta dulce, ni siquiera el almuerzo diario, teniendo que recurrir a comer apenas arroz, pedir prestado dinero o pedir fiados alimentos.

Dentro de ese panorama, sin muchas amistades con quién hablar y sin encontrar trabajo, relata ella que empezó a sentirse sin fuerzas, sin ganas para salir a enfrentar más un día sin tener dinero para nada. Preocupada también por la pandemia, por los contagios, sin tener dinero para comprar alcohol y tapabocas, aún preocupada, debía elegir entre comprar el pan o comprar el alcohol. Entonces **¿cómo se puede recurrir a las medidas sanitarias si no hay dinero ni distribución gratuita de los elementos que están colocando como necesarios para combatir la pandemia?**

En este sentido, como mecanismo de subsistencia, ella encontró una salida haciendo una huerta en el patio de su casa, afortunadamente, es ella una de las beneficiarias del programa Minha Casa Minha Vida, y recibió su casa en el barrio hace algunos años. Esta salida, ayudó no sólo a sentir un alivio volviendo a su relación con la tierra, así como siendo una distracción y suministrando algunos insumos para su alimentación. Relata ella, aun, que su hijo de 17 años también se encontraba deprimido. Sin acompañamiento psicológico ellos intentaron descubrir juntos las formas de lidiar y apoyarse. El hijo, en el momento del trabajo de campo, ya estaba saliendo para ejercer algunas actividades deportivas que ayudan en su estado de ánimo, aunque esto sea un riesgo, hay que elegir, o se muere de depresión o se muere de COVID-19.

De las 7 familias, 4 de ellas fueron beneficiarias del programa Minha Casa Minha Vida, en el momento en que fueron desplazadas de las favelas donde vivían, desde el centro de la ciudad hacia la región norte de Foz de Iguazú. En esto existe una diferencia marcante entre estas familias: aunque todas estén vulnerabilizadas, es muy diferente tener que pagar arriendo sin tener trabajo, a sólo tener que obtener recursos para cuentas de servicios públicos y alimentación, cuando se es dueña de la casa. Claro que en los dos casos es difícil, pero la conjunción de ser madre soltera, no tener trabajo y pagar arriendo, a ser de baja renta, tener una casa y un esposo que trabaja genera algunas

²² Se usarán nombres ficticios respetando la privacidad de las mujeres del barrio Cidade Nova que fueron visitadas.

diferencias. Esto fue evidenciado conociendo algunas condiciones de estas 7 mujeres.

Encontramos otro caso, de Rosa, nuevamente una mujer negra, soltera, que antes de la pandemia trabajaba como *diarista*, sin tener casa propia conseguía obtener los recursos para cubrir las cuentas y el sustento tanto de la casa como de su hija y su hijo. Al comienzo de la pandemia ella perdió su trabajo y no tuvo más condiciones de pagar arriendo, por lo que fue perdiendo sus cosas y vendiéndolas para conseguir sobrevivir. Aún así, las condiciones hicieron que tuviera que ir a ocupar un edificio abandonado, junto a otras familias. Las *ocupaciones*, peyorativamente conocidas como “invasiones”, son en realidad, ocupaciones de terrenos ociosos que no cumplen la función social prevista en la Constitución Federal del Brasil. Las ocupaciones es un recurso político para presionar el Estado, cuando este no ofrece políticas efectivas para garantizar el derecho a la vivienda (FIGURELLI, 2009). Esta práctica fue históricamente fortalecida por movimientos sociales como uno de los recursos para hacer valer el derecho a la ciudad, lo que se ha reforzado en época de pandemia cuando las personas no consiguieron pagar más arriendo y decidieron trasladarse a terrenos ociosos.

Por último, encontramos el caso de una familia, conformada por una mujer, María, su compañero, 5 hijos, más los nietos y la compañera de uno de sus hijos, totalizando 10 personas en la misma casa. Esta familia paga arriendo y durante la pandemia la situación se dificultó pues ella trabaja con reciclaje y su compañero con *fretes*²³, lo que queda imposibilitado con la obligación de estar en casa. Así, estos meses de pandemia fue un momento en que las cuentas se han ido acumulado y la subsistencia por el alimento diario continuaba siendo un desafío del día a día. Aunque en los últimos meses. no esté cerrado el barrio ni haya lockdown como al comienzo de la pandemia, ellos no han conseguido colocar en día las cuentas atrasadas.

En todos los casos, las mujeres entrevistadas relataron sentir fuertemente los efectos de la pandemia en su rutina. Antes de la crisis sanitaria, ellas tenían una rutina de trabajo, las hijas y los hijos iban al colegio cerca de casa, frecuentaban también actividades realizadas por el centro comunitario del barrio y programas de asistencia social, los cuales permitían espacios y tiempos libres para ocuparse de ellas mismas. Pero el mayor impacto en sus vidas y rutinas fue la situación económica y el desempleo que afectan directamente las condiciones de vida, y su salud tanto física como mental. Esta es una realidad cruel, dolorosa de asumir, según ellas relataron. Es notable, todavía, la fortaleza de estas mujeres para continuar y aún cargar con la responsabilidad de las hijas e hijos. No es fácil ser mujer en un mundo tan predatorio,

²³ Acarreos en español.

y se vuelve mucho peor atravesando una pandemia, donde el aislamiento puede ser de confort y cuidado para unas, y no para otras.

Consecuentemente, se encuentra necesario hacer una intersección de la situación sociopolítica focalizando las estrategias arquitectónicas en modo de auxiliar la población más afectada por el contexto pandémico actual: mujeres periféricas. Este fue el objetivo de la cartilla presentada capítulo 4 de esta tesis de grado. Dicho de otra forma, intentamos desenvolver una cartilla que pudiera auxiliar en la proposición de alternativas de modificaciones simples en las casas para disminuir la propagación de virus, no solamente pensando en el virus actual, sino ofrecer mejoras del confort ambiental y sanitario permanentes. Al mismo tiempo, no era posible ignorar situaciones no arquitectónicas, por lo que incluimos en la cartilla, orientaciones para situaciones de riesgo por violencia patriarcal, es decir, contactos de CRAM (Centro de Referencia y Atendimento a la Mujer) y Patrulha Maria da Penha, o temas como apoyo psicológico y asistencia socioeconómica del gobierno.

A photograph of a laundry room with a washing machine and a sink, overlaid with a purple tint and text. The room contains a white washing machine, a sink with a faucet, and a counter. There are several pairs of sandals on the floor. The text is overlaid in the center of the image.

4

**¿CÓMO ADAPTO MI CASA
PARA LA PANDEMIA?**

4.1. Estudios de caso: algunas cartillas existentes

A lo largo de toda la trayectoria del trabajo de grado y del proyecto de extensión, fueron consultadas cartillas ya desarrolladas en el contexto de pandemia. También participé de debates sobre arquitectura, pandemia y salud y como estas cuestiones atingen las poblaciones más afectadas por la pandemia tanto en Foz de Iguazú como en el mundo.

Igualmente, acompañé algunos eventos online, con destaque a:

- “Direito à cidade na encruzilhada: perspectivas críticas para assessoria e assistência técnica no Brasil contemporâneo”, un ciclo de debates online, realizado por el grupo de Residencia en Asistencia Técnica en Arquitectura y Urbanismo de la Universidad de Bahía (RAU+E/UFBA)²⁴;
- Y las mesas, también online, “Horizontes Epistemológicos de la Arquitectura: Rumbo al V Encuentro Latinoamericano de Arquitectura Comunitaria” y “Dilemas comunitarios para enfrentar el COVID19”, realizadas por la Brigada Académica de la Universidad Nacional y Autónoma de México (UNAM)²⁵.

En lo que se refiere a bibliografía se realizó la lectura de diversos textos, principalmente: el libro “A cruel pedagogia do vírus”, de Boaventura de Souza (2020); el artículo “O coronavírus, a cidade e a arquitetura: o caso brasileiro como um (possível) laboratório de horrores”, de la autora Regina Bienenstein y los autores Glauco Bienenstein y Daniel Sousa (2020); el boletín del “Observatorio da Diversidade Cultural”, donde se entrevista la profesora Andréia Moassab, bajo el tema “Produção do sensível e direito à cidade: por uma educação decolonial feminista” (2020).

Más específicamente, con relación a cartillas, fueron consultadas algunas que referentes a las ciudades y otras directamente implicadas en la prevención del COVID-19:

²⁴ Mesas del ciclo de debate disponibles en: https://www.youtube.com/watch?v=IE1kY9AAkoQ&list=PLY5Rp10sZ5C7T3ZYd_X490FP9EfQD_WfzJ&index=1&ab_channel=Resid%C3%AanciaAUEUFBA

²⁵ Mesa de Brigada Académica disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=jgM8TP-0NT4&t=7374s>

- “Cartilha de prevenção ao covid-19” de la Escuela Popular de Planeamiento de la Ciudad²⁶, elaborada para las comunidades periféricas de Foz de Iguazú²⁷;
- “Prevenção e combate ao coronavírus para comunidades”, de la Residencia en Asistencia Técnica en Arquitectura y Urbanismo de la Universidad de Bahía²⁸;
- “Prevenção e orientação ao coronavírus para comunidades tradicionais quilombolas: ampliando olhares”, del grupo de investigación *saúde e sociedade de la* Universidad Federal de Río Grande del Norte²⁹;
- “Xô parasitoses! Saneamento básico: o ensino da parasitologia como instrumento de controle de parasitoses em estudantes” por la Universidad Estadual de Maranhão³⁰;
- y “Mulheres na COVID-19”, elaborada por el gobierno de Brasil, a través del Ministerio de la Mujerr, de la Familia y de los Derechos Humanos.

Esta última fue de las pocas desarrolladas en época de COVID-19 direccionada hacia las mujeres, esto es, con recorte de género. Por otro lado, las cartillas que han sido elaboradas con una perspectiva arquitectónica, la mayoría desarrolladas de forma emergencial al comienzo de la pandemia en 2020, solamente hacen recomendaciones para un tipo de casa ideal, como “mejorar la ventilación”, “colocar gel a la entrada de la casa”, “señalización”, haciendo caso omiso a las necesidades de la población periférica y sin ninguna perspectiva feminista.

Aun, las cartillas que enfocan las poblaciones más vulnerables, tratan más de las actividades fuera de casa que dentro, haciendo así toda una movilización en defensa de lavamanos en las calles y nada sobre las casas. Finalmente, hay cartillas, como las que se tomó para análisis, que enfocan en poblaciones vulnerables y proponen modificaciones dentro de casa para disminuir la propagación del virus en el ambiente doméstico. Sin embargo, no presentan propuestas de modificaciones tan simples, ni tan baratas, aunque interesantes.

En medio de este material, se consideró interesante para un análisis más detallado dos de las cartillas como referencia para el estudio de caso; una elaborada por el

²⁶ Proyecto de extensión e investigación, coordinado por la profesora Cecília Angileli, del curso de arquitectura y urbanismo de la UNILA.

²⁷ Link para consulta: <https://fb.watch/5BbUXCt3zs/>

²⁸ Link para consulta o descargada de la cartilla de la Residencia AU+E de la UFBA: [https://residencia-aue.ufba.br/sites/residencia-aue.ufba.br/files/cartilha de prevencao e combate ao coronavirus.pdf](https://residencia-aue.ufba.br/sites/residencia-aue.ufba.br/files/cartilha_de_prevencao_e_combate_ao_coronavirus.pdf)

²⁹ Link para consulta: https://documentacao.socioambiental.org/noticias/anexo_noticia/52178_2020_0616_182632.PDF

³⁰ Link para consulta: <https://shortest.link/j64>

gobierno, con perspectiva de género, y otra elaborada por la Residencia AU+E de la UFBA, con perspectiva arquitectónica³¹.

4.1.1. Cartilla *Mulheres na COVID-19*³²



Figura 16. Portada de Cartilha *Mulheres na COVID-19*. Fuente: Secretaria Nacional de Política para las Mujeres (SNPM). Publicada 15 de abril de 2020.

La cartilla **Mulheres na COVID-19** (Figura 16) fue elaborada por el Gobierno Federal de Brasil pensando en orientaciones para las mujeres sobre salud, sobre todo para mujeres embarazadas; violencia doméstica y mercado de trabajo. Sin embargo, esta cartilla no es inclusiva al no hacer una investigación sobre las condiciones en que las mujeres se encuentran en época de pandemia. Es decir, no fue pensado las intersecciones de género con clase, raza. La primera parte de la cartilla se enfoca en los cuidados generales sobre el COVID-19; lavar las manos, mantener distancia, uso de máscara, etc (Figura 17), en atención a las distintas condiciones materiales de vivir la pandemia, enfrentada por las mujeres.

Al escribir algo como “duerma bien, tenga una alimentación saludable y haga actividad física”, se está olvidando que ni todas las mujeres tienen casa o un lugar tranquilo para reposar. O sea, no es algo inclusivo y, al mismo tiempo, quita la obligación del estado de ocuparse de quienes están pasando hambre, no tienen casa ni empleo. En esta pandemia está claro que el cuidado de sí está lejos de ser un derecho universal, siendo accesible a pocas camadas de la población, aún más en tiempos de agudización del capitalismo y con reformas ultra-neoliberales que pasan en Brasil en la actualidad.

Al escribir algo como “duerma bien, tenga una alimentación saludable y haga actividad física”, se está olvidando que ni todas las mujeres tienen casa o un lugar tranquilo para

Es importante resaltar que un cuerpo sano precisa el descanso y cuidado de sí para garantizar una mejor resistencia a virus o bacterias. En otras palabras, la cartilla del gobierno podría ser más amplia en cuestión de recomendaciones, evitando la

³¹ Página oficial: <https://residencia-aue.ufba.br/pt-br/mobiliza-raue-3>

³² Link para consulta/descargar cartilla: https://www.gov.br/mdh/pt-br/assuntos/noticias/2020-2/abril/cartilha-orienta-mulheres-durante-a-pandemia-do-coronavirus/mulheresCOVID-1919_Alterado_corrigido.pdf

superficialidad de indicar a las personas de lavar las manos y usar máscara. No hay ninguna orientación en la cartilla de qué hacer, por ejemplo, para acceder al *auxilio emergencia*³³; dónde recibir cestas básicas, cómo accionar, si no se recibió el auxilio, y si la persona se encaja en el perfil para recibirlo; dónde encontrar orientaciones, acceso al CRAS³⁴, cómo funciona el catastro único³⁵ y otros programas sociales del mismo gobierno. En la cartilla es apenas mencionado el auxilio emergencial y no hay una descripción detallada para el acceso.

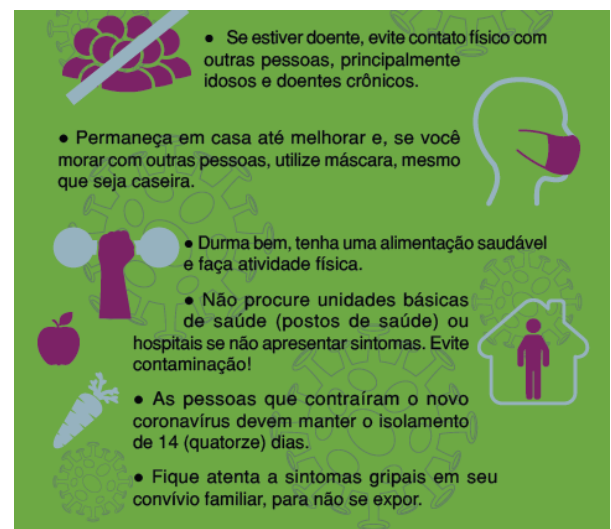
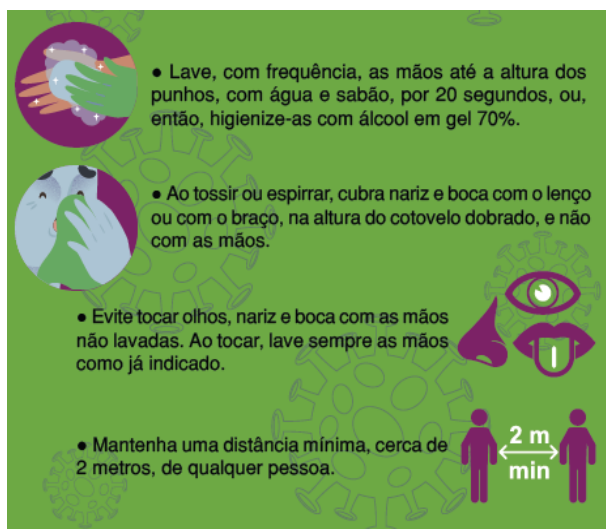


Figura 17. Página 8 de Cartilha Mulheres na COVID-19. Figura 18. Página 9 de Cartilha Mulheres na Covid-19.Fuente de ambas: secretaria nacional de Política para las Mujeres

Una de las cosas más importantes de la cartilla y que realmente no deben faltar en una cartilla que trate sobre la pandemia y las mujeres, es el atendimento en casos de violencia patriarcal. Cómo lo coloca la cartilla, el número de casos de violencia doméstica ha aumentado en un contexto de aislamiento social, por lo cual informarse y saber qué mecanismos ofrece el gobierno en diversos niveles para lidiar con la situación es indispensable. Así, se encuentra en la página 16, toda información sobre qué es, cómo funciona, el número de acceso y los horarios para contacto de diversos equipamientos urbanos en defensa de las mujeres.

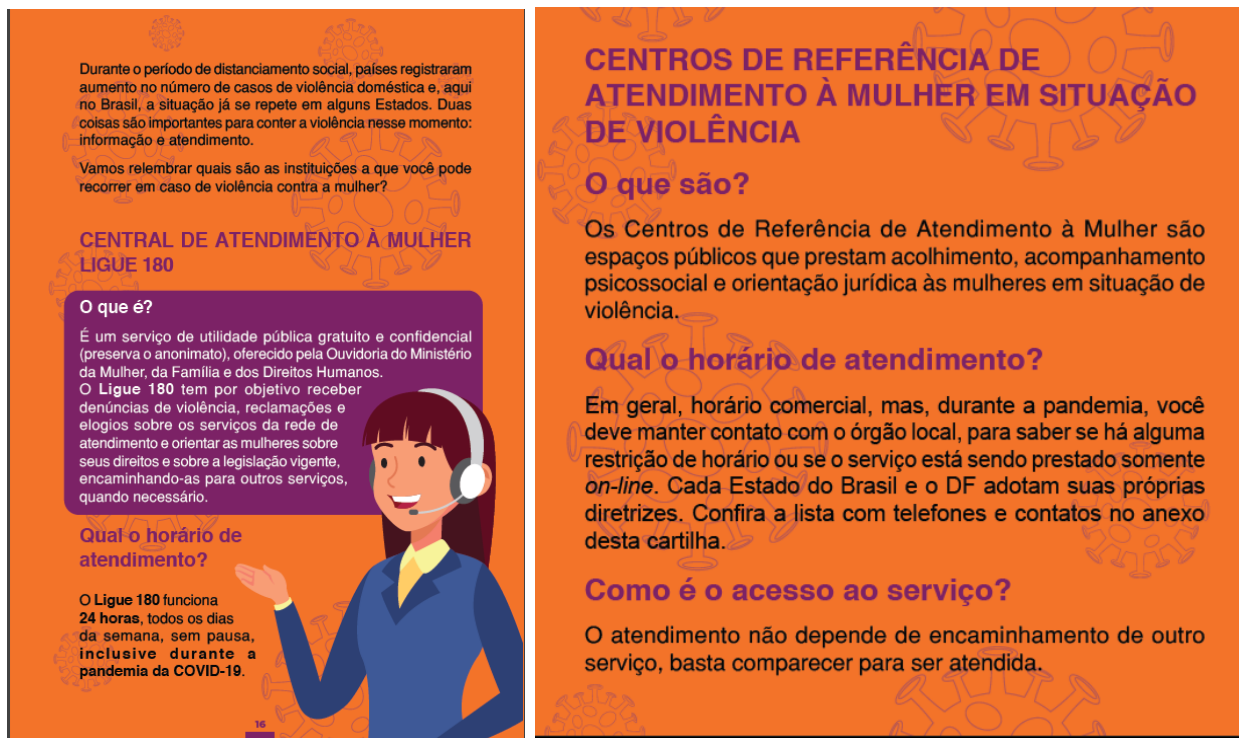
³³ Auxilio Emergencial es el nombre que el Gobierno Federal de Brasil le da al beneficio cedido para algunas familias de baja renta según el Cadastro Único y que ha sido distribuido en 2020 y 2021, para su acceso se deben seguir algunas burocracias mediante recursos digitales. Disponible en: <https://www.gov.br/cidadania/pt-br/servicos/auxilio-emergencial>

³⁴ Centro de Referencia de Asistencia Social.

³⁵ Cadastro Único es un sistema donde se recogen un conjunto de informaciones sobre las familias en situación de pobreza y extrema pobreza. Esa información es usada por los municipios para la implementación de políticas públicas. Disponible en: <https://n9.cl/izlen>

Otra característica a resaltar en este material, es la explicación sobre los Centros de Referencia de Atendimento a la Mujer en Situación de Violencia (Figura 20), con detalles sobre lo que es, los horarios de atendimento y el acceso. Este tipo de información que debe ser adaptada y integrada a la elaboración de la cartilla final como producto de esta tesis de grado.

Además, la cartilla incluye datos de otros centros como servicios de salud especializados al atendimento de violencia sexual, casas abrigo, NUDEMs (Defensorías Públicas Especializadas/ Núcleos Especializados en el Acogimiento y Atendimento a las Mujeres Víctimas de Violencia doméstica y Familiar), Delegacias Especializadas en Atendimento a la Mujer, Patrullas y Rondas de Maria da Penha, Juzgados Especializados en Violencia Doméstica y Familiar contra la Mujer, Promotorias Especializadas en Violencia Doméstica y Familia contra la Mujer.



Durante o período de distanciamento social, países registraram aumento no número de casos de violência doméstica e, aqui no Brasil, a situação já se repete em alguns Estados. Duas coisas são importantes para conter a violência nesse momento: informação e atendimento.

Vamos relembra qual são as instituições a que você pode recorrer em caso de violência contra a mulher?

**CENTRAL DE ATENDIMENTO À MULHER
LIGUE 180**

O que é?

É um serviço de utilidade pública gratuito e confidencial (preserva o anonimato), oferecido pela Ouvidoria do Ministério da Mulher, da Família e dos Direitos Humanos.

O **Ligue 180** tem por objetivo receber denúncias de violência, reclamações e elogios sobre os serviços da rede de atendimento e orientar as mulheres sobre seus direitos e sobre a legislação vigente, encaminhando-as para outros serviços, quando necessário.

Qual o horário de atendimento?

O **Ligue 180** funciona **24 horas**, todos os dias da semana, sem pausa, inclusive durante a pandemia da COVID-19.

CENTROS DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA

O que são?

Os Centros de Referência de Atendimento à Mulher são espaços públicos que prestam acolhimento, acompanhamento psicossocial e orientação jurídica às mulheres em situação de violência.

Qual o horário de atendimento?

Em geral, horário comercial, mas, durante a pandemia, você deve manter contato com o órgão local, para saber se há alguma restrição de horário ou se o serviço está sendo prestado somente *on-line*. Cada Estado do Brasil e o DF adotam suas próprias diretrizes. Confira a lista com telefones e contatos no anexo desta cartilha.

Como é o acesso ao serviço?

O atendimento não depende de encaminhamento de outro serviço, basta comparecer para ser atendida.

Figura 19. Central de Atendimento à Mulher. Página 16 de Cartilha Mulheres na Covid-19. Figura 20. Página 20 de Cartilha Mulheres na Covid-19. Fuente de ambas: Secretaria Nacional de Política para las Mujeres (SNPM). Publicada 15 de abril de 2020.

Llama la atención que la cartilla tiene un capítulo especial para el mercado de trabajo, con foco solamente en las mujeres empresarias y no en las funcionarias

(Figura 21). Esto es extremadamente excluyente, pues no piensa en las mujeres desempleadas o que están realizando el trabajo de base, o sea, las más expuestas a la pandemia, sin posibilidad de trabajar desde casa. Al fin, la cartilla cuenta con un interesante directorio de contactos para acceso a los programas mencionados (Ver Figura 22).

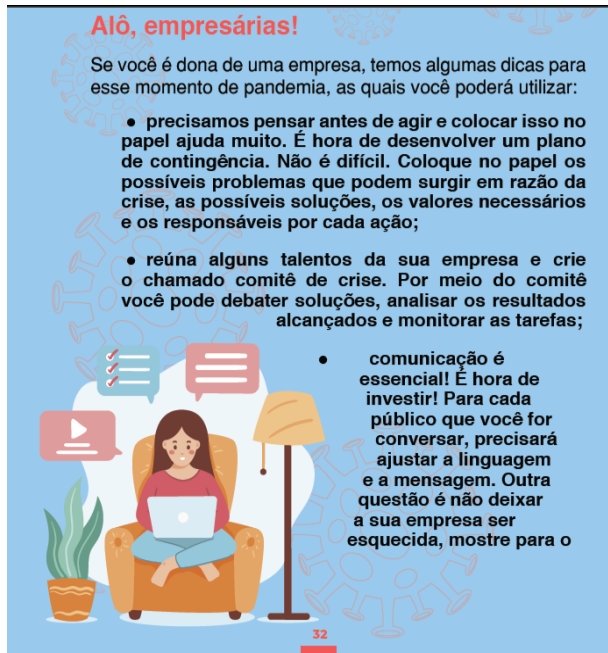


Figura 21. Página 32 de Cartilha Mulheres na COVID-19. Fuente: secretaria nacional de Política para las Mujeres (SNPM). Publicada 15 de abril de 2020.

Paraná (PR)	APUCARANA - CENTRO DE ATENDIMENTO À MULHER (CAM)	secmulher@apucarana.com.br	(43) 3422-4479
	CURITIBA - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA (CRAM)	crmulher@seds.pr.gov.br crmulher@sejuf.pr.gov.br politicadamulher@sejuf.pr.gov.br	(41) 3338-1832 (41) 3210-2456 (41) 3338-1832 (41) 3224-6292 (41) 3210-2615
	FAZENDA RIO GRANDE - NÚCLEO DE ATENDIMENTO À MULHER FAZENDENSE	nucleodamulherfmg@gmail.com secretariadamulherfmg2018@gmail.com	(41) 3608-7636 (41) 3608-7637
	FOZ DO IGUAÇU - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA REJANE MARISA DAL BO (CRAM)	cram_territoriomulher@hotmail.com	(45) 3901-3278 (45) 3521-9757
	GUARAPUAVA - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA (CRAM)	cramguarapuava@gmail.com	(42) 3622-1342 (42) 3622-1854 (42) 98405-6206
	GUARAPUAVA - NÚCLEO MARIA DA PENHA (NUMAPE)	numapeguarapuava2018@gmail.com	(42) 3629-8399 / (42) 98412-4945
	LONDRINA - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER (CAM)	cam.mulher@londrina.pr.gov.br	(43) 3378-0132 (43) 3378-0133
	LONDRINA - NÚCLEO MARIA DA PENHA (NUMAPE) - RESGATE DA DIGNIDADE DA MULHER NA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA	numape.uel@gmail.com	(43) 3344-0929
	MARINGÁ - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER MARIA MARIA	cmulher_cram@maringa.pr.gov.br	(44) 3293-8350 (44) 3293-8354
	MANGUERINHA - SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA MULHERES (SPM)	spm@mangueirinha.gov.pr.br	(46) 3243-1678
	PITANGA - COORDENADORIA ESPECIAL DA MULHER	cramptanga@yahoo.com.br	(42) 3646-1865
	SARANDI - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER (CRAM)	cramvivafor@hotmail.com	(44) 3126-9625
	TOLEDO - SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA MULHERES (SPM)	spm@toledo.pr.gov.br	(45) 3252-5528
	UMUARAMA - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER (CRAM)	cram@umuarama.pr.gov.br / elaine-crisrosa@outlook.com	(44) 3906-1101 (44) 9845-71135

Figura 22. Página 47 de Cartilha Mulheres na COVID-19. Fuente: secretaria nacional de Política para las Mujeres (SNPM). Publicada 15 de abril de 2020.

En síntesis, son los puntos interesantes y a evitar de la cartilla Mulheres na COVID-19:

PUNTOS INTERESANTES	PUNTOS PARA EVITAR
<ul style="list-style-type: none"> • Inclusión de temática de violencia doméstica. • Adicionar contactos de centro de atención a la mujer. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer sugerencias clasistas sin conciencia de clase. • No priorizar los más afectados por la pandemia y sus necesidades específicas.

4.1.2. Cartilla de prevención y combate al coronavirus para comunidades³⁶

La cartilha “Prevenção e combate do coronavírus para comunidades” fue desarrollada por la Residencia AU+E de la UFBA; curso de especialización en

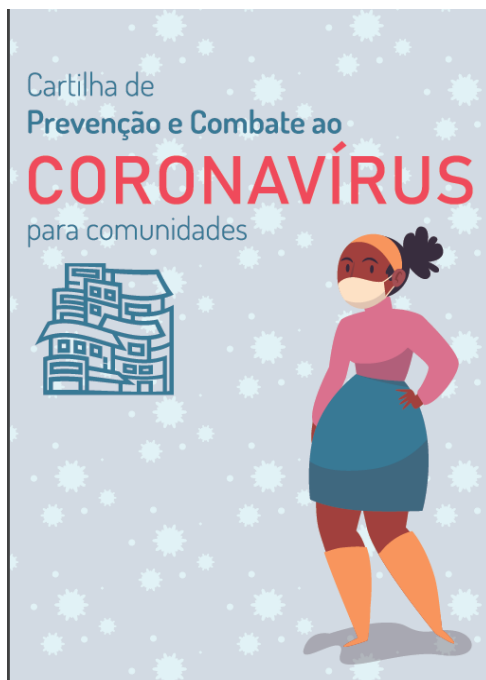


Figura 23. Portada Cartilha para comunidades. Fuente: Residencia AU+E de la UFBA. Publicada el 25 de Mayo de 2020.

lato sensu permanente en Asistencia Técnica, Habitación y Derecho a la Ciudad (Figura 23). Mucho más sintética que la anterior, esta cartilla presenta objetivamente explicaciones sobre lo qué es el coronavirus, los cuidados básicos (Figura 24), hace algunas consideraciones y sugiere modificaciones espaciales para la casa (Figura 28).

A diferencia del caso anterior, esta tiene una abordaje clasista, considerando quién no se puede aislar (Figura 25), aunque de forma superficial y sin hacer un recorte específico de género. Se puede observar en la portada de la cartilla (Figura 23) que quién aparece directa mente es una mujer negra, el personaje que va a dirigir y explicar cada punto. Esto no es una coincidencia, pues las mujeres son la población más afectada con la pandemia, mucho más las mujeres negras. Por otro lado, es también una muestra del

lugar de las mujeres en la sociedad siendo siempre colocadas al sentido de cuidado,

³⁶ Link para consulta o descargada de la cartilla de la Residencia AU+E de la UFBA: [https://residencia-aue.ufba.br/sites/residenciaaue.ufba.br/files/cartilha de prevencao e combate_ao_coronavirus.pdf](https://residencia-aue.ufba.br/sites/residenciaaue.ufba.br/files/cartilha_de_prevencao_e_combate_ao_coronavirus.pdf)

sin embargo, no hay ninguna orientación específica para mujeres, ni nada sobre prevención o auxilio en caso de una situación de violencia patriarcal.



Figura 24. Página 6, Cartilha para comunidades. Fuente: Residencia AU+E de la UFBA. Publicada el 25 de Mayo de 2020






Figura 25. Página 7, Cartilha para comunidades. Fuente: Residencia AU+E de la UFBA. Publicada el 25 de Mayo de 2020.

Al haber sido desarrollada por arquitectos y arquitectas, este trabajo trae algunos puntos sobre los cuidados dentro de casa y dejan evidente su preocupación en cuestiones de clase. En ese sentido, es también inclusiva al contrario de la cartilla del caso anterior, pues considera la falta de recursos como lo es el caso del agua (Figura 27), más indispensable que nunca para mantener las medidas de salubridad fomentadas por el gobierno para combatir el virus que pone en riesgo las vidas.

Sobre las modificaciones sugeridas para el espacio de la casa, hay algunas adaptaciones que no son simples, ni baratas (Figura 28) por lo tanto no son tan accesibles a las personas más afectadas por la pandemia, que son poblaciones segregadas y de bajos recursos. Por ejemplo, sustituir tejas de cerámica por tejas translúcidas, implica algunos costos y trabajo que pueda ser necesario tercerizar y no ser realizado por la misma persona moradora de la casa.

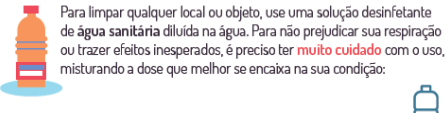
PRÁTICAS E CUIDADOS EM CASA

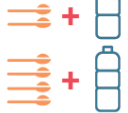
É interessante deixar perto da entrada de sua casa os materiais de higiene. Quando chegar, tome os seguintes cuidados:

- 1** Tire os sapatos e coloque em uma caixa ao lado da porta junto com tudo o que trouxer da rua. Limpe com água e sabão todas as solas. 
- 2** Limpe as compras que pegar ou trazer da rua, além de bolsas, carteira, celular, cartão, sacolas e etc. 
- 3** Tire as roupas e coloque em um saco plástico. Imediatamente tome banho com água e sabão. Caso não possa tomar banho, lave o rosto, braços, mãos e pés com água e sabão. 

COMO CRIAR UMA SOLUÇÃO DESINFETANTE

Para limpar qualquer local ou objeto, use uma solução desinfetante de água sanitária diluída na água. Para não prejudicar sua respiração ou trazer efeitos inesperados, é preciso ter **muito cuidado** com o uso, misturando a dose que melhor se encaixa na sua condição:

Para desinfetar compras da rua: 2 colheres de sopa de água sanitária para 1 litro de água. 

Para limpar a casa: 4 colheres de sopa de água sanitária para cada litro de água. 

MANTENDO A HIGIENE COM POUCA ÁGUA

Se você mora em uma comunidade onde tem muitos cortes de água, você pode usar as seguintes dicas para manter a higiene:

Lavar as mãos e outras medidas de higienização são muito importantes para ajudar diminuir os casos do Covid-19. Mas com o consumo descuidado o gasto de água pode aumentar. E a água pode acabar mais rápido no reservatório de água da comunidade e faltar depois.

Para economizar água, você pode:

- Fechar a torneira enquanto lavar pratos ou escovar dentes.
- Tomar banho em menos tempo
- Captar a água da chuva com baldes. Esta água pode ser usada para lavar a calçada ou o quintal.
- Reutilizar a água sempre que possível

Se preferir, use uma garrafa PET de 2 litros para dosar água limpa pro asseio de mãos, rostos, pés e as "partes íntimas". Além disso, dá para molhar e ensaboar, e tomando banho em cima de uma bacia dá para juntar a água usada que pode ser reaproveitada depois.

Reaproveite a água usada no asseio para lavar sanitário, penicos, e latas de lixo.

Figura 26. Página 8, Cartilha para comunidades. Figura 27. Página 11, Cartilha para comunidades. Fuente de ambas: Residencia AU+E de la UFBA. Publicada el 25 de Mayo de 2020.

ADAPTANDO A CASA

DANDARA DIZ: GARANTA VENTO, EVITE UMIDADE. Umidade pode prejudicar a saúde, favorecendo doenças. Por isso, se puder, evite uma casa úmida. 

Substitua algumas telhas de cerâmica ou fibrocimento por **telhas translúcidas**, para aquecer o ambiente e assim evitar a umidade no interior da casa; 


Garanta **ventilação** dos ambientes, principalmente os dormitórios, e as áreas molhadas (cozinha e banheiro); 

Caso os ambientes não possuam janelas, **improvisar aberturas** de 1x1 metro e feche com microtela perfurada (mosquiteiro ou galinheiro); 

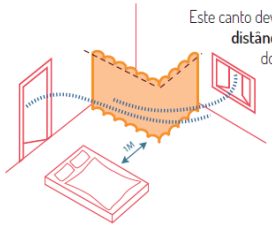
Se a casa tiver problemas de infiltração, faça uma **canaleta** ao redor de toda a casa e passe **produto impermeabilizante**. A aplicação pode ser tanto pelo lado interno quanto externo do ambiente. 

COVID-19 EM CASAS PEQUENAS

Mas e se não tiver um quarto extra? Se não tiver espaço dentro da casa para a pessoa adoentada ficar isolada, tente improvisar um canto só para ela.

Se tiver um pequeno quintal ou **laje**, improvise um **telhado** com algo que proteja contra chuva e faça sombra para a pessoa adoentada ficar fora de casa dia e noite. 

Caso isso não seja possível, pode **criar uma divisória** em um canto da casa com cortina de banheiro, onde a pessoa adoentada dorme.

Este canto deve buscar garantir uma **distância de pelo menos 1m** dos espaços onde outras pessoas da casa vão estar, e que **haja**, se possível, **maior circulação de ar**, como por exemplo entre a janela e porta. 


Se a pessoa doente for dormir com **ventilador**, precisa usar máscara e manter o ventilador somente no espaço dela, **não compartilhando** com as outras pessoas da casa. 

Figura 28. Página 12, Cartilha para comunidades. Figura 29. Página 14, Cartilha para comunidades. Fuente de ambas: Residencia AU+E de la UFBA. Publicada el 25 de Mayo de 2020

Por último, la cartilla cuenta con algunas sugerencias en caso de tener a alguien con COVID-19 en casa, y en el caso de ser una casa pequeña (Figura 29). La primera sugerencia de improvisar un techo para colocar a la persona en la parte externa tampoco resulta algo tan simple y económico, puede ser una solución para algunas familias, pero no es tan accesible para otras. La segunda sugerencia es algo más accesible, como encontrar una cortina de baño, que suelen ser baratas y de fácil adquisición, siendo esta una solución práctica y simple que podría ser apropiada en nuestra versión de cartilla.

A forma de conclusión encontramos algunos puntos positivos como negativos, que podrían ser integrados entre sí para la elaboración de una cartilla con propuestas de modificaciones simples que de forma eficiente e inclusiva disminuyan los impactos de la pandemia dentro de casa como es el objetivo de esta tesis de grado:

PUNTOS INTERESANTES	PUNTOS PARA EVITAR
<ul style="list-style-type: none"> • Consideración de las desigualdades sociales para las sugerencias. • Propuestas simples y prácticas de fácil acceso. • Lenguaje accesible. 	<ul style="list-style-type: none"> • No hacer recorte de género.

4.2. El caso de las viviendas del barrio Cidade Nova

Todas las 7 casas visitadas resultan del al programa Minha Casa Minha Vida. Aunque, sólo 5 de ellas son de propiedad de sus moradoras, otras dos son alquiladas. De cualquier manera, son casas estereotipadas, las cuales se repiten en diferentes regiones del país, sin considerar las especificaciones regionales, ni las climáticas, ocasionando así incomodidad ambiental, una situación agravada cuando se realizan reformas sin la adecuada orientación técnica (BORTOLI, 2020).

Estas casas, aunque teniendo algunas características positivas, como un espacio exterior amplio en el lote, lo que permitiría incluso, la construcción de otra idéntica a la construida. Ellas pertenecen a la tipología 1 del programa, destinadas a familias con una renta de hasta 3 salarios mínimos, perfil en el que se encajan las familias visitadas (Figura 30). Las especificaciones de la tipología, con 35 metros cuadrados, según cartilla desarrollada por el programa MCMV³⁷ son:

- Compartimientos: sala, cocina, baño, 2 habitaciones, área externa con tanque.
- Área de la unidad: 35m².

³⁷ Link para consulta: <http://www.ademi.org.br/docs/CartilhaCaixa.pdf>

- Área interna: 32m²
- Piso: cerámico en la cocina y en el baño, cimentado en el restante.
- Revestimiento de mampostería: azulejo 1,50 m en las paredes hidráulicas y baño. Revoco interno y externo con pintura PVA en el restante.
- Cobertura: Teja cerámica.

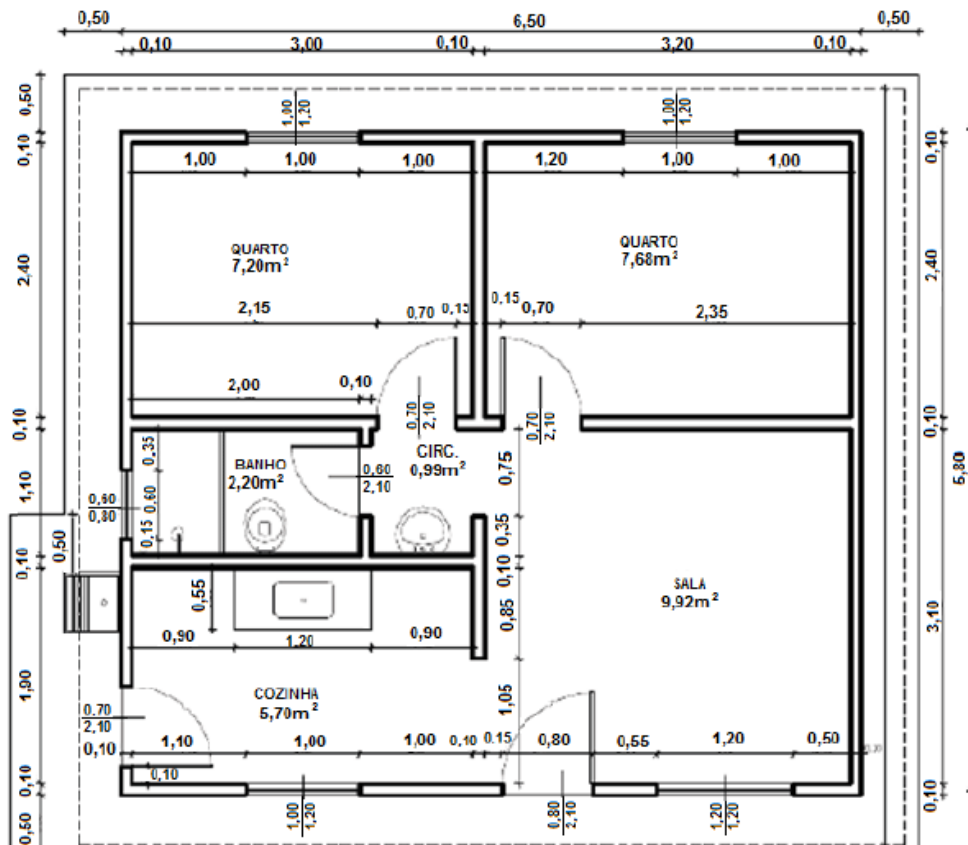
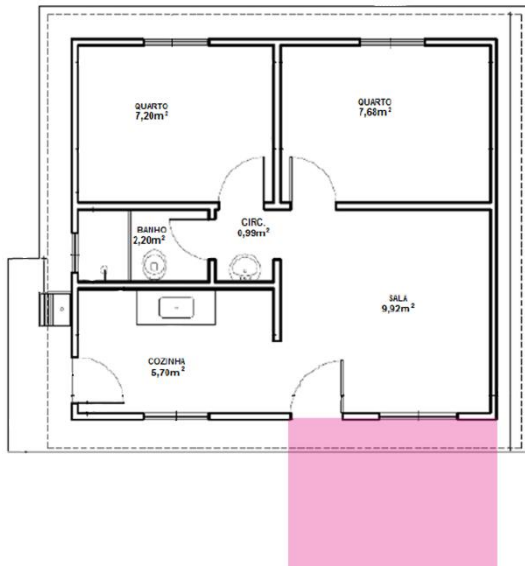


Figura 30. Planta casa tipología 1 del programa Minha Casa Minha Vida. Fuente: Cartilla elaborada por la Caixa Federal.

El tamaño de la tipología 1 es muy reducido considerando el número de los integrantes de la familia que comúnmente van a morar en estas casas. Es el caso de aquellas visitadas, la variación va desde 5 hasta 11 personas en la casa. Imaginen lo que es colocar 11 personas dentro de una casa con dos cuartos, en una situación de aislamiento por la pandemia, considerando los diferentes perfiles y edades de los integrantes de la familia. Aun así, de las familias visitadas, tan sólo 1 relató haberse contagiado de COVID-19, y curiosamente, una de las familias con menos contacto exterior, con apenas 5 personas.

Un caso particular de una de estas familias fue el de Lorena, familia conformada por ella, su compañero, 7 hijos, el compañero de una de las hijas y 1 nieto. Ellos adaptaron el espacio exterior de la casa con más otro cómodo que sirve como habitación para su hija, el compañero y su nieto (Figura 31). En este sentido, queda uno de los cuartos

ocupado por ella y su compañero, en otro cuarto sus 6 hijos, y el cuarto adaptado para su hija, su compañero y el nieto. A continuación, algunas fotos sobre los materiales



diseño del cuarto construido por la familia de

Lorena (Figuras 32,33,34):

Figura 31. Planta casa de Lorena con la localización en color rosa del cuarto adaptado. Figura 32. Interior cuarto adaptado, Julio de 2021. Fuente: Acervo personal.



Figura 33. Tejado del cuarto adaptado. Figura 34. Acabamientos del cuarto adaptado. Ambas de Julio de 2021. Fuente: Acervo personal.

Estos modelos de vivienda son hegemónicas por todo el país, desconsiderando las especificaciones del lugar y careciendo de espacio construido para ser habitado por familias tan numerosas, siendo necesario tener al menos 3 cuartos y como vimos en los casos visitados, muchas veces las familias van a adaptar las casas, de acuerdo con sus capacidades y muchas veces sin asistencia técnica.

Otro caso específico fue el de Rosa, que a causa de la pandemia ocupó un edificio abandonado, lugar donde no permaneció por muchos meses a razón de una enfermedad que se manifestó durante la pandemia. Así, Rosa, sin empleo, sin dinero, enferma, y con dos hijos, decidí vender lo poco que le quedaba, pedir donaciones y comenzar a construir su casa en la parte trasera de la casa de su papá, morador de

Cidade Nova y que adquirió su casa con el programa Minha Casa Minha Vida, desde el año 2009. Con los pocos recursos que consiguió, maderas, tejas quebradas, entre otros, construyó la casa donde estaba habitando cuando la visité. En condiciones precarias (Figura 35), la casa posee una sala, una cocina y un cuarto (Figura 36), sin tener aún un baño, siendo usado, por eso, el de la casa de su padre.



Figura 35. Casa da Rosa, Agosto de 2021. Fuente: Acervo personal.

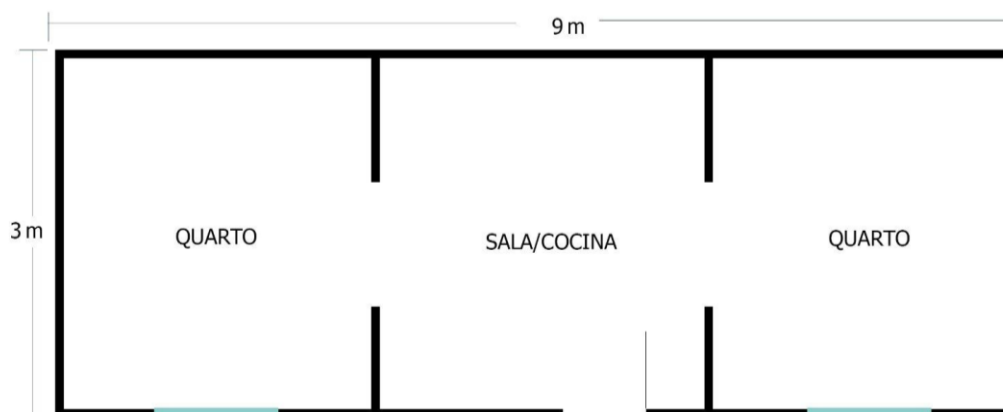


Figura 36. Planta Arquitectónica estimada da Casa de Rosa. Fuente: Acervo personal.

4.3. Soluciones simples para modificaciones en casas de interés social

Todas las mujeres entrevistadas tenían noción básica sobre los cuidados para evitar el contagio por COVID-19, siendo estos el uso de tapabocas y alcohol. Sólo una de ellas, Fernanda, relató haber sido contagiada junto con su esposo, y desconoce si sus hijos tuvieron de 6, 7 y 13 años o no el virus, aunque esto sea posible compartiendo el mismo espacio. Sólo 3 de ellas, Luiza, Dayana y Lorena tuvieron el cuidado durante la pandemia, de retirar los zapatos antes de entrar en casa (Figura 37).



Figura 37. Casa de Lorena con espacio para dejar los zapatos antes de entrar, Agosto de 2021. Fuente: Acervo personal.

Luiza relata que durante toda la pandemia intentó tener todos los cuidados posibles, inclusive en las visitas, fue la única que quiso conversar en el espacio exterior de la casa y no dentro, mantuvo la distancia de 2 metros y usó tapabocas. Luiza dice que solamente por falta de recursos paró de usar alcohol antes de entrar en casa, pues cuando pudo, lo colocaba al entrar en la casa. De todas las 7 familias, solamente Luiza y Lorena ya fueron vacunadas, las otras 5 relatan que tuvieron dificultad en agendar un horario para la vacuna en el puesto de salud y no consiguieron agendar a través de internet. Dayana relata que antes de la pandemia salían más y frecuentaban la iglesia, a la cual dejaron de asistir presencialmente a causa de la pandemia, así como dejaron de visitar a la mamá de ella que reside en el mismo

barrio.

La pandemia, como se analizó en el capítulo 2, trae consigo la importancia del confort sanitario y se revisa su implementación en proyectos de vivienda social. Así, reconociendo la falta de políticas públicas de asistencia para las poblaciones más afectadas en este contexto, tanto en cuestiones económicas para el sustento diario como en hacer valer el derecho a una vivienda digna y el derecho mundial al agua, es importante desde la arquitectura proporcionar herramientas que permitan un trabajo simple y autogestionado con el fin de disminuir la propagación del virus y mejorar las condiciones de confort ambiental y sanitario en las viviendas.

En este sentido, propongo algunas estrategias y sugerencias simples y apropiadas para auxiliar en la disminución de los impactos de la pandemia dentro de casa:

1. Balde en la entrada de la casa con agua y jabón.

Luíza relató que cuando consiguió, dejaba alcohol en gel o líquido en la entrada de la casa para higienizarse antes de entrar. Sin embargo, es un producto que no consigue adquirir siempre, por eso, como sugerencia, de forma simple, se puede colocar a la entrada de la casa un balde con agua y jabón. Ha sido comprobado que eso es mejor que el uso de alcohol, un mecanismo para disminuir el contagio es el lavado constante de manos. Estas casas del proyecto MCMV cuentan con un lavadero en la entrada de la casa (figura 39), sin embargo, para reducir el consumo de agua y que se pueda reutilizar el agua para lavado del área externa, es recomendable colocar un balde de agua junto con jabón o solución desinfectante.

2. Zapatera elaborada a partir de pallets

Cómo fue colocado por Luiza, Dayana y Lorena, al entrar en casa ellas tuvieron el cuidado de dejar los zapatos en el exterior. En este sentido, sería interesante adoptar un mobiliario, como una zapatera para dejar los zapatos fuera de la casa (Figura 38). Esto, junto con el balde con agua y jabón al lado de la entrada sirve para higienizarse al llegar a la calle. La zapatera también permite colocar encima bolsas de mercado o donaciones que puedan ser recibidas y pasar por descontaminación fuera de la casa. Evitando así que bacterias entren en la casa que pueden estar en las suelas de los zapatos o en bolsas.

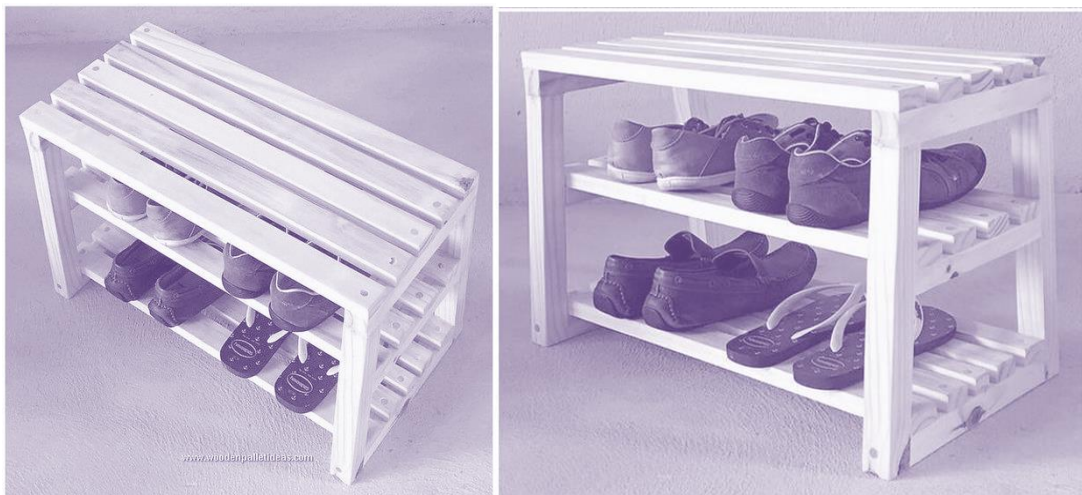


Figura 38. Zapatera realizada con pallets. Fuente: <https://comofazeremcasa.net/sapateira-de-pallets-barata-e-funcional/>

3. Balde o bolsa para colocar ropa en la entrada de la casa

Otro elemento importante es el uso de balde o ropa para conseguir cambiarse de ropa y retirar la ropa con la que se estuvo fuera de casa antes de entrar.

4. Gancho o percha para la mascara

Para finalizar el proceso de descontaminación a la llegada de la calle, se puede disponer de un gancho o percha para dejar las mascarillas utilizadas en el exterior.



5. Abertura y creación de aberturas estratégicas

En el interior de la casa, se debe resaltar la importancia de la ventilación, lo que es usual, pues el clima de Foz de Iguazú es generalmente caliente, obligando a las personas a mantener el espacio ventilado. Aun así, en el campo encontré la casa de María con las ventanas cerradas. La casa tenía apenas una puerta para circulación del aire, pues María adaptó la sala para hacer otro cuarto, perjudicando la ventilación del ambiente interior.

6. Creación de cuartos en el espacio exterior

Tomando como ejemplo la adaptación que Lorena realizó en la casa, aprovechando las dos entradas para construir un cuarto extra y usando la estructura existente. De este modo, se cree que esta adaptación pueda ser repetida en las otras casas idénticas, con los materiales baratos y de fácil acceso y manipulación.

7. Separación de ambientes

La cartilla de prevención y combate al coronavirus para comunidades hizo una sugerencia muy buena para adaptarse como mecanismo de defensa en caso algún de los moradores o moradoras de la casa tenga el virus que es la simple separación de ambientes. Esto es difícil dentro de casas tan pequeñas, pero se pueden generar algunas adaptaciones:

- Convertir la sala en un cuarto y separarla con una cortina;
- Separación de espacios en el espacio exterior.

8. Comenzar una huerta

Una buena indicación, aún en espacios tan pequeños, es comenzar una huerta en el patio de casa, como lo hizo Luiza. Esto es una forma de economía solidaria y autogestión, que además de servir como sustento alimentar, puede auxiliar aún con la salud mental. Se resalta la importancia de aprender a plantar y aprovechar el espacio exterior de la casa.

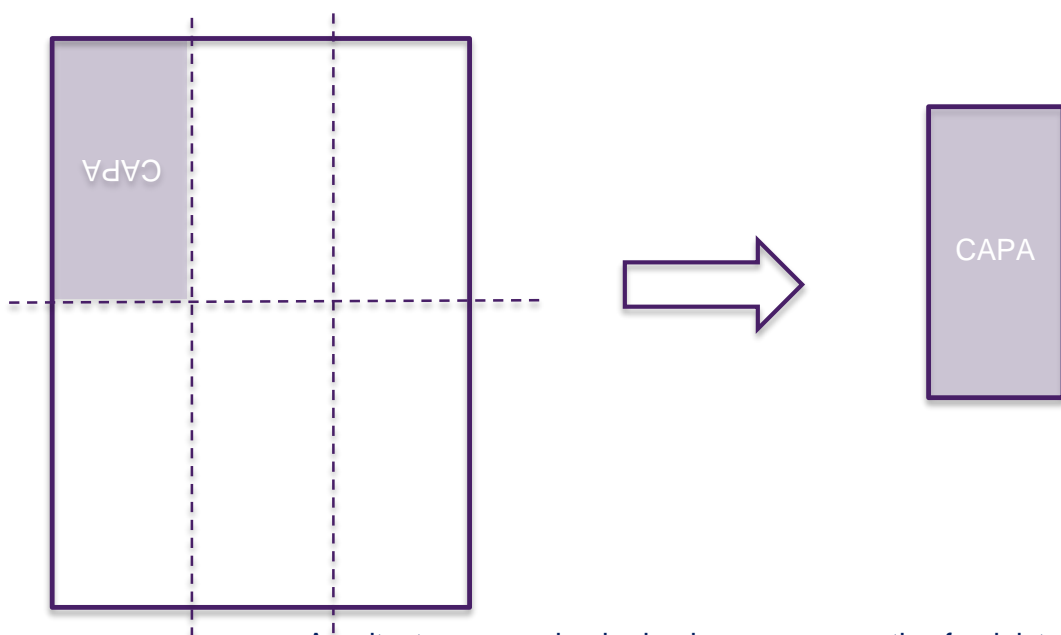
9. Mezcla para hacer solución desinfectante

Tomando como referencia la cartilla de combate al coronavirus para comunidades, se sugiere crear una mezcla desinfectante en sustitución del alcohol para limpiar cualquier local o objeto. Para esto es necesario diluir agua sanitaria (cloro) en agua. Para no perjudicar la respiración hay que tener cuidado con las dosis, siendo así:

- para desinfectar objetos que vienen de fuera de la casa: 2 cucharadas de sopa de agua sanitaria para un litro de agua
- para limpiar la casa: 4 cucharadas de sopa de agua sanitaria para cada litro de agua.

4.4. Cartilla ¿Cómo adapto mi casa para la pandemia?

La cartilla en verdad es un folleto con información para las adultas y adultos en la frente; al verso hay un juego para las niñas y niños sobre la prevención del COVID-19. El folleto está hecho sin colores para que sea más barato la impresión y para que las niñas y niños puedan colorear. En las páginas siguientes se encuentra la versión para impresión y para divulgación digital. La versión impresa, para distribución, debe plegarse de la siguiente manera:



FOLLETO PARA IMPRESIÓN:



PREPARE A ENTRADA DA CASA



Entre apenas depois de descontaminar da rua!



Se tiver sintomas, fique em casa para não contaminar ninguém. Se forem graves procure ajuda médica

SINTOMAS

- Mantenha as mãos limpas, lave com água e sabão ou use álcool 70%
- Use sempre máscara ao sair de casa
- Evite aglomerações de pessoas
- Prefira lugares ventilados

COMO EVITAR

O vírus sobrevive no ar e nas coisas respiratórias e pode levar à morte!

O QUE É

A COVID-19 é uma doença causada pelo Coronavírus que ataca as vias

AUXÍLIO EMERGENCIAL
45 2102 3350

CAD ÚNICO 45 3901 3268

APOIO PSICOLÓGICO E
IDEAÇÃO SUICIDA 188

PATRULHA MARIA DA
PENHA (45) 98401 6287

Apoio psicológico para mulheres
vítimas de violência

CRAM 0800 643 8111

OUTROS TELEFONES
IMPORTANTES

(45) 3521-1800
whatsapp ou ligação

Ligação gratuita

PLANTÃO COVID
0800 645 5655

NO INTERIOR

1. VENTILAR

Mantenha janelas e portas abertas

2. DESINFETAR

Faça solução desinfetante para os objetos que entram na casa, inclusive as compras:

- 2 colheres de água sanitária em 1 litro de água para limpar objetos
- 4 colheres de água sanitária em 1 litro de água para limpar a casa

3. ISOLAR

Se alguém estiver doente, deve ficar isolada num quarto; se não for possível, isole uma cama ou colchão usando uma cortina.

4. ALIMENTAR

Se alimente de frutas, verduras e legumes; melhora a resistência contra doenças. Comece uma horta em casa, pode ser em vasos; ou procure o Banco de Alimentos do CEASA, para receber doações.

Este folheto é integrante do TCC de Karen García; cuja pesquisa contou com o apoio de :



FOLLETO PARA DIVULGAÇÃO DIGITAL:

DICAS PARA ADAPTAR A CASA E COMBATER A PANDEMIA DE COVID19



O QUE É

A COVID19 é uma doença causada pelo Coronavírus que ataca as vias respiratórias e **pode levar à morte!**

COMO EVITAR

O vírus sobrevive no ar e nas coisas por até 72 horas. Por isso:

- Mantenha as **mãos limpas**, lave com água e sabão ou use álcool 70%
- Use sempre **máscara** ao sair de casa
- **Evite aglomerações** de pessoas
- Prefira **lugares ventilados**

SINTOMAS

Se tiver sintomas, fique em casa para não contaminar ninguém. Se forem graves procure ajuda médica!



Febre



Dor de Garganta



Tosse seca



Dor muscular



Diarreia/Vômito



Falta de ar

PLANTÃO COVID

0800 645 5655

Ligação gratuita

(45) 3521- 1800

whatsapp ou ligação

OUTROS TELEFONES IMPORTANTES

CRAM 0800 643 8111

Apoio psicológico para mulheres vítimas de violência

PATRULHA MARIA DA PENHA (45) 98401 6287

APOIO PSICOLÓGICO E IDEIAÇÃO SUICIDA 188

CAD ÚNICO 45 3901 3268

AUXÍLIO EMERGENCIAL 45 2102 3350

NO INTERIOR

1. VENTILAR

Manter janelas e portas abertas

2. DESINFETAR

Faça **solução desinfetante** para os **objetos** que entram na casa, inclusive as compras:

- 2 colheres de água sanitária em 1 litro de água para limpar objetos
- 4 colheres de água sanitária em 1 litro de água para limpar a casa

3. ISOLAR

Se alguém estiver doente, **deve ficar isolada** num quarto; se não for possível, isole uma cama ou colchão usando uma cortina.

4. ALIMENTAR

Se alimente de frutas, verduras e legumes; melhora a resistência contra doenças. Comece uma horta em casa, pode ser em vasos; ou procure o **Banco de Alimentos do CEASA**, para receber doações.

PREPARE A ENTRADA DA CASA



Este folheto é integrante do TCC de Karen García; cuja pesquisa contou com o apoio de:



VAMOS COMBATER A COVID-19???



Chegando em casa

1 Usei máscara na rua
Se não usei fico na casa 2, se usei avanço para a casa 3

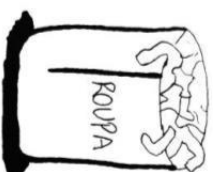
QUARENTENA 2
Fique em casa 14 dias

3 Lavei ou pendurei a máscara

4 Lavei as mãos

5 Tirei o sapato

6 Troquei de roupa
Não troquei não vou para casa 1



REGRAS:

Junte seus amigos e amigos para combater a covid, use grão de feijão ou o que tu achar legal como peça para cada jogadora/or.

- Nas casas sem interrogação avance uma casa se você fez o que diz na casa.

- As casas com pontos de interrogação dão direito a ir na casa com a resposta da pergunta.

- A primeira jogadora a alcançar a casa "Chegada" ganha o jogo.

COLORIR OS NÚMEROS E DESENHOS EM BRANCO



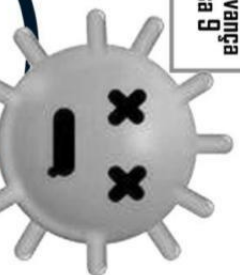
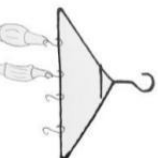
10 Lavei as mãos antes de comer

9 Lavei as mãos com água e sabão antes de coçar os olhos ou o nariz

8 Limpei com sabão os objetos?

Se sim avança para a casa 9
Se não volta para casa 4

7 Trouxe alguma coisa da rua?
Se sim avança para a casa 8
Se não avança para casa 9



11 Tenho algum sintoma de covid-19?
Se sim avança para a casa 12
Se não volta para casa 2

12 Abri a janela para ventilar

13 Estou vacinada

14 Mantenho 2m de distância

15 Continuo usando máscara na rua



CHEGADA
PARABÉNS
VOCÊ VENCEU
A COVID!!!

A photograph of a bedroom with a bed and a window. The bed has a patterned coverlet and a rolled-up blanket. The window looks out onto a brick wall and some foliage. The text "POR EL DERECHO AL CONFORT SANITARIO" is overlaid in the center.

**POR EL DERECHO AL
CONFORT SANITARIO**

Fue posible, a lo largo de este trabajo, confirmar empíricamente lo que los datos de investigaciones publicadas durante la pandemia, como lo son la feminización de la pobreza (SOTO, 2014) y la segregación territorial y del trabajo con base en el género y clase (BELL HOOKS, 2000). Al mismo tiempo, verificamos que en Foz de Iguazú también ocurrió un aumento de las desigualdades sociales durante la pandemia, en similitud de lo apuntado en los estudios de Boaventura de Sousa Santos (2020) y de Gustavo Correa Mata (2020). Es en los barrios periféricos de la ciudad, donde están las personas no cuentan con los recursos básicos, mucho menos posibilidades de aislamiento y cuarentena dignos, que la pandemia COVID-19 exigió. Así, aislarse, adquirir alcohol en gel, usar continuamente tapabocas no son posibilidades universales en el patriarcado-racista-capitalista, cuando muchas y muchos viven de trabajos diarios, con preocupaciones de no morir de hambre, y es, justamente, la población más expuesta y con menos garantías estatales para pasar por una pandemia con dignidad.

Esta tesis de grado mostró, también, la importancia del análisis e implementación de condiciones de confort sanitario dentro de casa, mediante diálogo con una pequeña muestra cualitativa de familias habitantes en una de las zonas más afectadas por el contexto político-social de Foz de Iguazú y que se refuerzan con la pandemia de COVID-19. Así, desde una perspectiva feminista, y a través del estudio de todas las referencias abordadas fueron desarrolladas propuestas simples para modificación del espacio físico dentro de casa y a la entrada, que disminuyen la propagación del virus y los impactos de la pandemia.

Las propuestas fueron, entonces, organizadas en una especie de cartilla o folleto popular con estrategias baratas de confort sanitario más informaciones sobre centros de asistencia a las mujeres, como lo es el CRAM, pues que la violencia patriarcal es una situación que ha sido agravada también por el aislamiento social. Reconociendo, con todo, que la vulnerabilidad no es causada apenas por el virus sino por las condiciones de vivienda de estas mujeres, haciendo un recorte de clase (por ello analizado un barrio marginalizado), raza y género, puesto que la mayoría de la población del barrio son del género femenino y negra, y se encuentran y encontraban antes de la pandemia en condiciones de vulnerabilidad social. Así, la cartilla trae apenas una contribución para disminuir los impactos de la pandemia desde la perspectiva de arquitectura y salud de forma incluyente.

Finalmente, con los resultados obtenidos, se resalta la importancia de la enseñanza de confort sanitario en la proyección de viviendas y contribuir al debate dentro de las escuelas de Arquitectura y Urbanismo para el futuro post-pandemia, puesto que es previsible el surgimiento de nuevos virus a causa de los cambios climáticos y otros impactos ambientales en el mundo.

REFERENCIAS

- AMORA, Ana Albano. **A moderna arquitetura de saúde e a cidade**. In: Revista Instituto de Pesquisa e Planejamento Urbano e Regional, Universidade Federal do Rio de Janeiro. Nº11. Diciembre 2014.
- ANDERSON, Janine. **Diálogos con los conceptos de “conceptos claves”**. In: Desafíos conceptuales de la pobreza desde una perspectiva de género, Primer Módulo. 2003.
- BIENENSTEIN, R.; BIENENSTEIN, G.; SOUSA, Daniel Mendes Mesquita. O coronavírus, a cidade e a arquitetura: o caso brasileiro como um (possível) laboratório de horrores. In: BORGES, A.; MARQUES, L. (Org). **Coronavírus e as cidades no Brasil: reflexões durante a pandemia**. Organizadoras: Andrea Borges, Leila Marques. Rio de Janeiro: Outras Letras, 2020, p. 96-100.
- BIDOU-ZACHARIASEN, CATHERINE. **De volta á cidade: dos processos de gentrificação ás políticas de “revitalização” dos centros urbanos**. São Paulo: Annablume, 2006. 294 p.
- BILBAO, B. Nuevo Hábitat. In: **La Fiebre**. Editorial ASPO. 1 ed., p. 260. 2020.
- BORTOLI, K.; VILLA, S. **Confort Ambiental Como Atributo A La Resiliencia En Viviendas De Interés Social Brasileñas**. Revista Projetar: Projeto e Percepção do Ambiente v.5, n.3, setembro de 2020, p. 126-140.
- BUTLER, Judith. **El género en disputa: el feminismo y la subversión de la identidad**. Barcelona: Paidós, 2013.
- CÁCERES, S., NOGUEIRA, R.; **Análisis de la obra de Peter Behrens en su participación en la exposición de Weissenhof Stuttgart**. Trabajo presentado para la materia CHAC III del curso de Arquitectura y Urbanismo. UNILA. 2013.
- CAMPBELL, Margaret. **“What Tuberculosis did for Modernism: the influence of a curative environment on modernist design and architecture”**. Medical History, 2005, 49: 463–488. Disponible en: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=1251640> . Acceso en 20/04/2021.
- CARDOSO, Roberto de Oliveira. **O trabalho do antropólogo**. 2. ed. Brasília: Paralelo 15, 2006. 222 p. ISBN: 9788571396821.
- DAVIS, M. **Planeta Favela**. São Paulo: Boitempo, 2006.
- FEDERICI, Silvia. **O calibã e a bruxa: mulheres, corpo e acumulação primitiva**. Traducido por el colectivo sycorax. São Paulo. 2017.
- _____. **Salario para el trabajo doméstico**. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Tinta Limón, 2019. 356 p.
- FERREIRA, Ivanir. **Mulheres foram mais afetadas emocionalmente pela pandemia**. **Jornal USP**. <https://jornal.usp.br/ciencias/mulheres-foram-mais-afetadas-emocionalmente-pela-pandemia/>
- FIGURELLI, M, Fernanda. et al. **El conflicto administrado: sobre ocupaciones de tierra, posiciones institucionales y saberes prácticos**. Espaço, conflito e território. Revista de ciências sociais v. 40 n. 1. 2009.
- FURNAS, Subestação. **Diagnóstico social participativo do bairro Cidade Nova**. Projeto “Núcleos de Integração Comunitária”, Instituto Brasileiro de Análises Sociais e Econômicas (Ibase) e Furnas Centrais Elétricas S.A. 2019.

- GARCIA, Antonia dos Santos. **Mulher Negra e o direito à cidade:** Relações raciais e de gênero. In: Questões urbanas e racismo: Antonia dos Santos Garcia. Petrópolis, RJ. DP et Alii ; Brasília, DF : ABPN, 2012. 400p. (Negras e negros : pesquisa e debates)
- GEERTZ, C. **A Interpretação das culturas.** RJ: Guanabara Koogan, 1989.
- GONZÁLEZ, Emilio. **Memórias Que Narram A Cidade:** Experiências sociais na constituição urbana de Foz do Iguazu. PUC. São Paulo. 2016.
- HARVEY, David. 2008. **O direito à cidade.**
- HARVEY, David. et al. 2020. **Coronavirus e luta de classes.**
- HERCULANO, Selene. **O Clamor Por Justiça Ambiental E Contra O Racismo Ambiental.** Revista de Gestão Integrada em Saúde do Trabalho e Meio Ambiente - v.3, n.1, Artigo 2, jan./ abril 2008.
- HOOKS, bell. **El feminismo es para todo el mundo.** Madrid: Traficante de sueños, 2017.
- INGOLD, T.; ALMEIDA, R.. Antropologia versus etnografia. **Cadernos de Campo**, v. 26, n. 1, 2017, pp. 222-228.
- KARPINSKI, Ceza; ESPINOZA, Mariana. **La “Colonia militar de Foz de Iguazú” en la historia de la ciudad de Foz de Iguazú.** ÁGORA, ISSN 0103-3557, Florianópolis, v. 26, n. 53, p. 81-107, jul./dez., 2016.
- KOPP, Anatole. **Quando o moderno não era um estilo e sim uma causa.** Nobel, São Paulo SP; 1ª edição, 1990.
- LE CORBUSIER. 1985. **La ciudad del futuro.** Argentina: Buenos Aires. 3 ed. Ediciones Infinito Buenos Aires. pág, 53.
- MARICATO, Ermínia. **Conhecer para resolver a cidade ilegal.** In: Leonardo Basci Castriota (org.). Urbanização Brasileira - Redescobertas. Belo Horizonte: Ed. C/Arte, 2003, p. 78-96.
- MATTA, G.C., REGO, S., SOUTO, E.P., and SEGATA, J., eds. **Os impactos sociais da COVID-19 no Brasil:** populações vulnerabilizadas e respostas à pandemia. Rio de Janeiro: Observatório Covid 19; Editora FIOCRUZ, 2021, 221 p.
- MAUSS, M. **Manual de Etnografia.** Lisboa: Dom Quixote, 1993.
- MOREIRA, L. et al.. Mulheres em tempos de pandemia. **Psicologia & Sociedade**, v.32, 2020. pp. 1-19.
- NAVARRO, Isabel. **Ciudades para las personas.** Madrid: Diaz de Santos, 2015.
- PEIRANO, M. Etnografia, ou a teoria vivida. **Ponto Urbe [Online]**, 2, 2008. Publicado em 06 ago. 2014. Consultado 31 jul. 2021. Disponível: <http://journals.openedition.org/pontourbe/1890>.
- RIBEIRO, Maria de Fátima Bento. **Itaipu, a dança das águas:** histórias e memórias de 1966 a 1984. Campinas, SP., 2006.
- ROSSINI, Maria Clara. **A arquitetura da reconstrução.** Disponible en: <https://super.abril.com.br/especiais/a-arquitetura-da-reconstrucao/>
- ROQUETA, Marta. et al. **Coronavírus, gênero e a luta de classes.** Brasil: Terra sem Amos, 2020. 40 p.
- RUIZ, Paola. **O Homem Confinado.** et al. **Coronavírus, gênero e a luta de classes.** Brasil: Terra sem Amos, 2020. 40 p.

SANTOS, Milton. **Ensaio sobre a urbanização Latino-Americana**. 2. ed. São Paulo: EDUSP, 2010. 200 p.

SOUSA, Boaventura. 2020. **A cruel pedagogia do vírus**. Coimbra: Almedina, 2020.

SOTO, P. Patriarcado y orden urbano. **Revista Venezolana de Estudios de la Mujer**. v.19, n.42, 2014. pp. 199-214.

VELHO, Gilberto. **Projeto metamorfose**: antropologia das sociedades complexas. 3. ed. Rio de Janeiro: Jorge Zahar, 2003. 137 p.

WHYTE, William Foote. **Sociedade de esquina**: a estrutura de uma área urbana pobre e degradada. Rio de Janeiro: Jorge Zahar, 2005. 390 p.

PÁGINAS WEB

CAIXA. Cartilla del programa Minha Casa Minha Vida. Disponible en: <http://www.ademi.org.br/docs/CartilhaCaixa.pdf>

Cartilla de prevención y combate al coronavirus. Universidade Federal da Bahia, 2020.

Disponible en: https://residencia-ae.ufba.br/sites/residencia-ae.ufba.br/files/cartilha_de_prevencao_e_combate_ao_coronavirus.pdf

Cartilla Mulheres na COVID-19. Gobierno Federal, 2020. Disponible en:

https://www.gov.br/mdh/pt-br/assuntos/noticias/2020-2/abril/cartilha-orienta-mulheres-durante-a-pandemia-do-coronavirus/mulheresCOVID-1919_Alterado_corrigido.pdf

METALOCUS, Joan Marset. La casa Lovell Health de Richard Neutra se prepara para su venta. Acceso en: 25/07/2021. Disponible en: <https://www.metalocus.es/es/noticias/la-casa-lovell-health-de-richard-neutra-prepara-su-venta>

NAPEAD / SEAD / UFRGS. **Maison à Gradins Sportive de Henri Sauvage en Paris**. Acceso en: 25/07/2021. Disponible en: Fuente: <https://lume-re-demonstracao.ufrgs.br/artnoveau/maison.php>

ONU, América Latina y el Caribe pueden acabar con la tuberculosis, pero falta compromiso, 2018. Disponible en:

<https://news.un.org/es/story/2018/03/1429761#:~:text=En%20la%20actualidad%2C%20se%20estima,surgido%20en%20los%20%C3%BAltimos%20a%C3%B1os>

ONU, Ao abrir Comissão sobre Estatuto da Mulher, Guterres diz que a pandemia tem rosto feminino. 2020. Disponible en: <https://news.un.org/pt/story/2021/03/1744492>