

# IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SITUACIÓN DE LAS TRABAJADORAS DEL HOGAR EN ÁFRICA

---

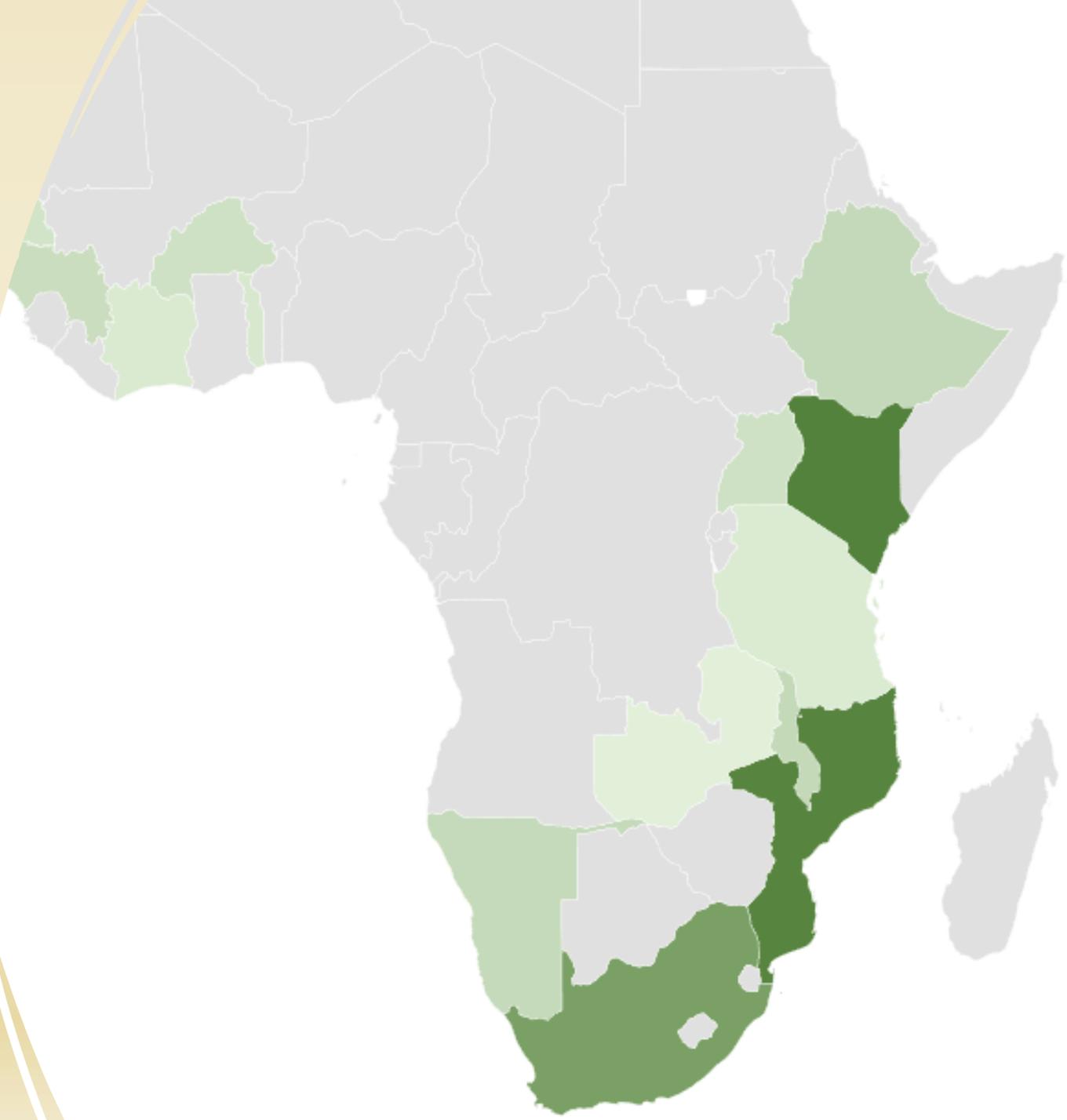


# PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ▶ ¿Cuál fue el impacto de las medidas de aislamiento en las condiciones laborales de las trabajadoras del hogar?
- ▶ ¿Qué tipo de ayuda estatal recibieron las trabajadoras del hogar durante el período de aislamiento?
- ▶ ¿A qué fuentes alternativas de sustento recurrieron las trabajadoras del hogar ante la ausencia de la ayuda estatal?
- ▶ ¿Cómo han superado las trabajadoras del hogar los continuos peligros de seguridad y salud ocupacional a los que se exponen por la naturaleza íntima de su trabajo durante la pandemia por COVID-19?
- ▶ ¿Cómo se puede moldear la política estatal y las respuestas sindicales a partir de la experiencia de las trabajadoras del hogar durante las primeras olas de la pandemia para obtener una recuperación pospandémica?

# METODOLOGÍA

- ▶ Diseño de la encuesta: FITH e investigadorxs afiliadxs
- ▶ Encuestadoras: las trabajadoras del hogar capacitadas encuestaron a 3419 compañeras en 14 países africanos
- ▶ Recolección de datos: Formularios de Google
- ▶ Análisis de datos: Investigadorxs afiliadxs de FITH

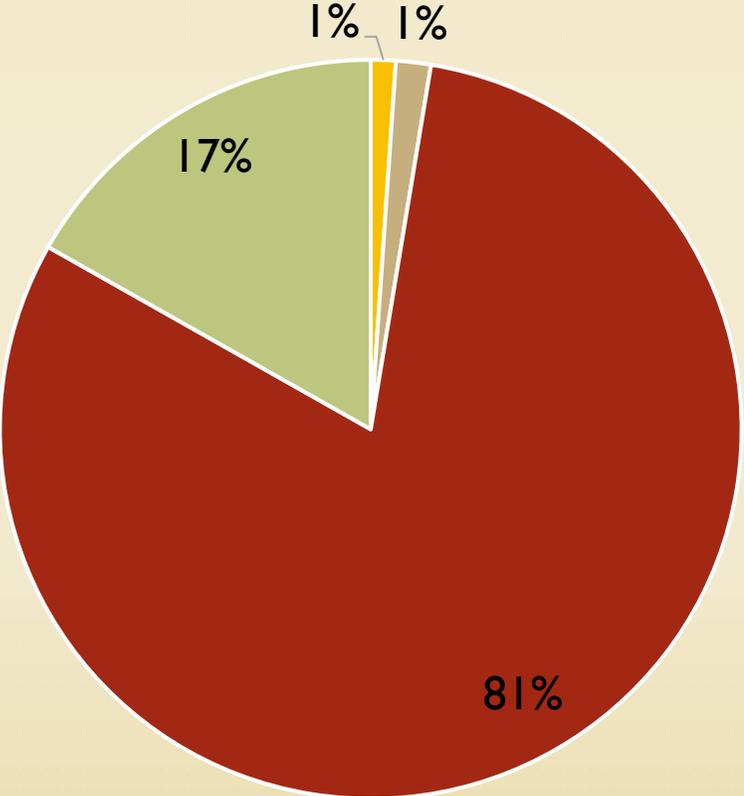


# Principales características demográficas

- ▶ El 65 % vive en áreas urbanas
- ▶ El 24 % de las migrantes nacionales y el 6 % de las migrantes internacionales
- ▶ El 87 % de las mujeres
- ▶ El 85 % son el sostén económico del hogar
- ▶ Para el 94 %, el trabajo del hogar significa la mayor fuente de ingreso

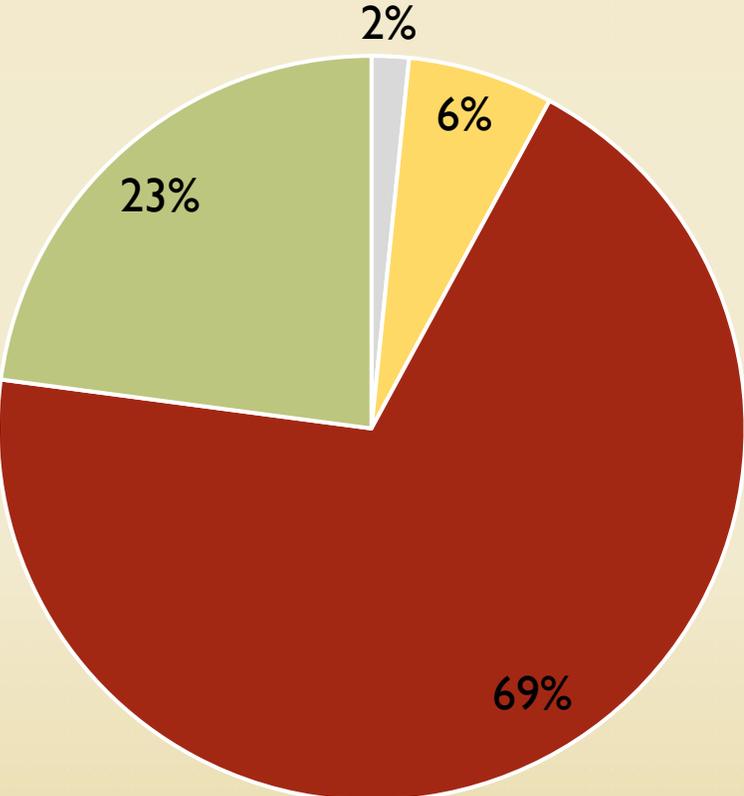
# ALTOS ÍNDICES DE INFORMALIDAD

### Contrato por escrito



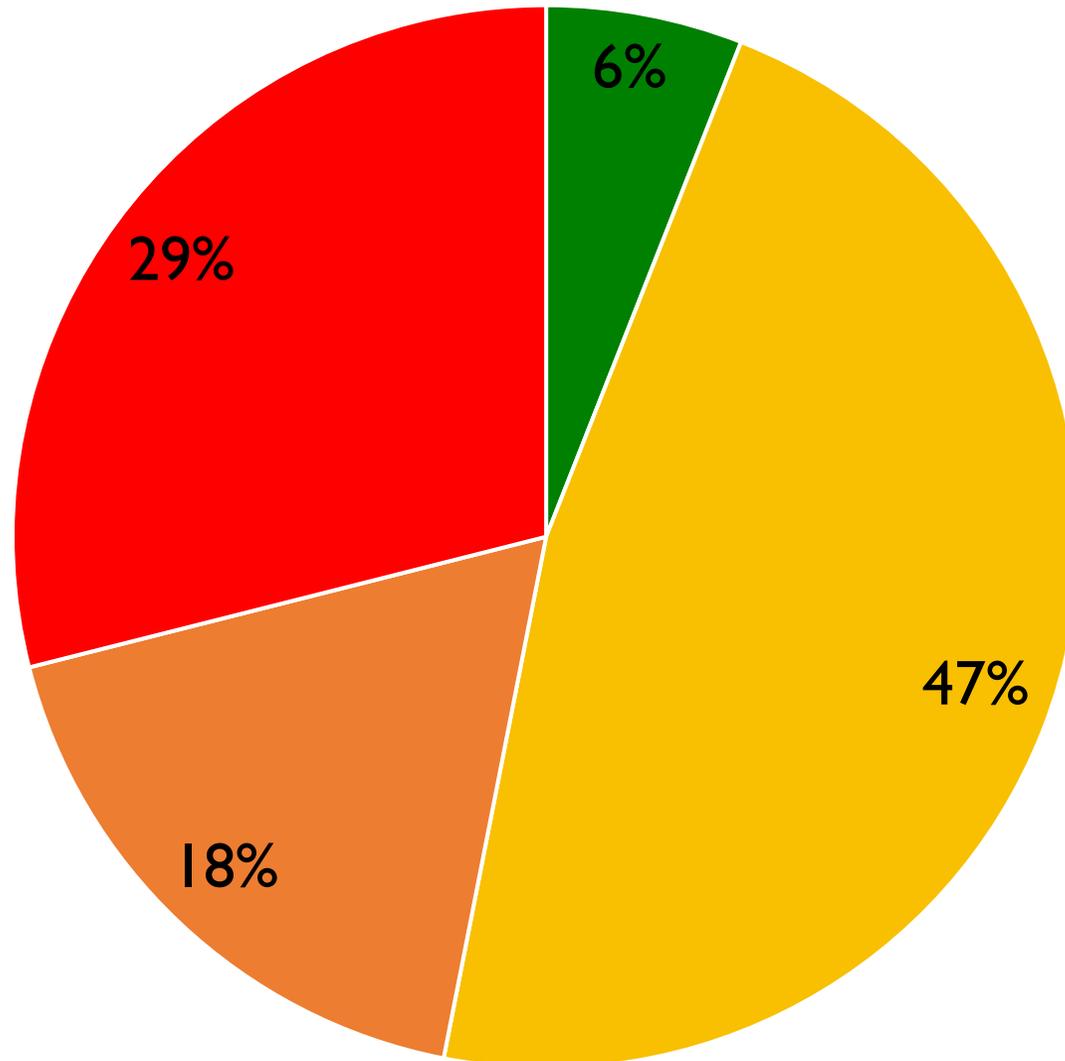
- No contesta
- No sabe
- No
- Sí

### Seguridad social



- No contesta
- No sabe
- No
- Sí

# SITUACIÓN LABORAL DURANTE LA CRISIS



- Estuvo en casa, pero siguió percibiendo un salario
- Continuó trabajando normalmente
- Reducción de horas y salarios durante el aislamiento
- Suspensión o despido

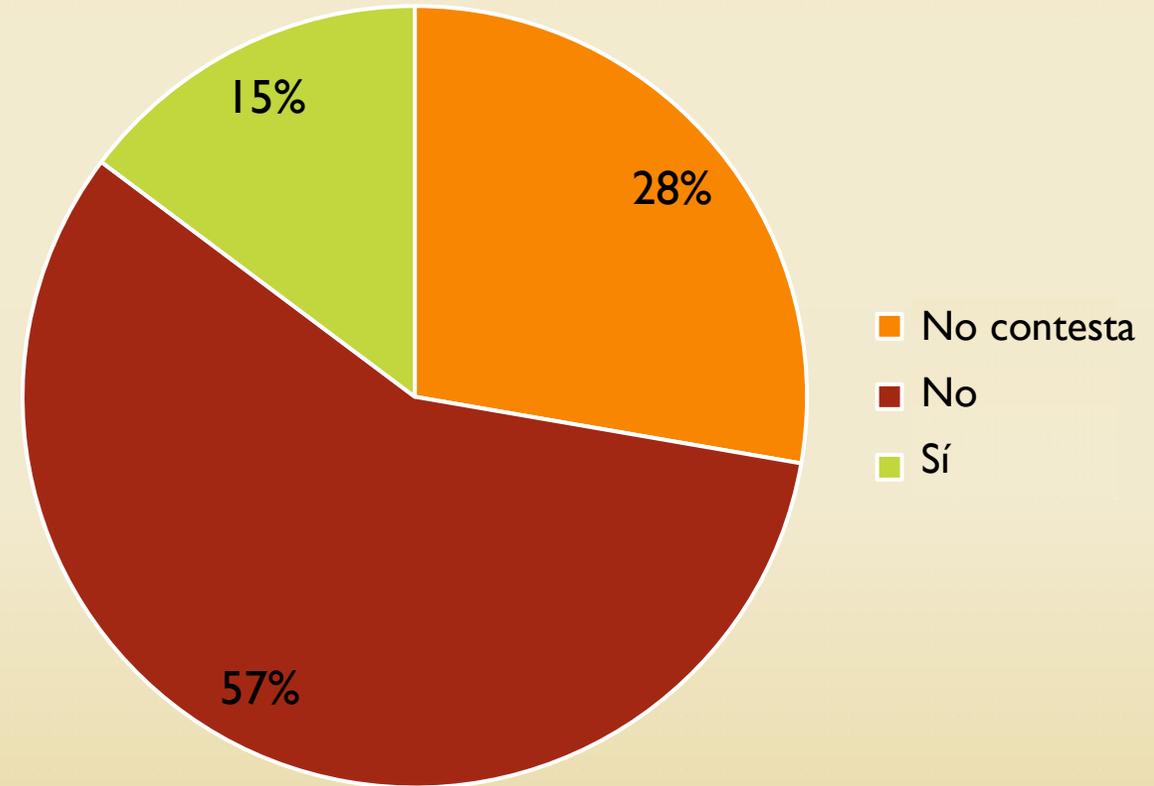
# CONSECUENCIAS DE LA INFORMALIDAD

- ▶ Casi la mitad de las trabajadoras del hogar encuestadas experimentó una reducción de sus ingresos, suspensión del trabajo o despidos.
- ▶ Hubo más despidos en países que aplicaron medidas estrictas de bloqueo, como Sudáfrica, Senegal y Kenia.
- ▶ El 85 por ciento de las trabajadoras del hogar que fueron despedidas no recibieron indemnización por despido.
- ▶ A las trabajadoras les tomó hasta seis meses conseguir un nuevo empleo.
- ▶ La reducción de sus ingresos tuvo un impacto terrible en sus hogares.
- ▶ Aumento de los precios de los alimentos y el combustible, en medio de una especulación de precios generalizada.

# FALTA DE APOYO ESTATAL

- ▶ Solo el 30 % de las trabajadoras del hogar realizan aportes para la seguridad social, y muchos regímenes de seguridad social excluyen a quienes no tienen empleo.
- ▶ Si bien muchos Gobiernos africanos introdujeron medidas de asistencia destinadas a compensar los ingresos de las personas, estas fueron muy específicas y pasaron por alto el «vacío intermedio».
- ▶ Más de la mitad de las encuestadas ni siquiera solicitó los planes de ayuda del Gobierno, principalmente, porque no se incluyó a las trabajadoras del hogar.
- ▶ En consecuencia, solo **el 17 % de las trabajadoras del hogar recibieron algún tipo de ayuda estatal.**

## ¿Solicitó alguna ayuda estatal?

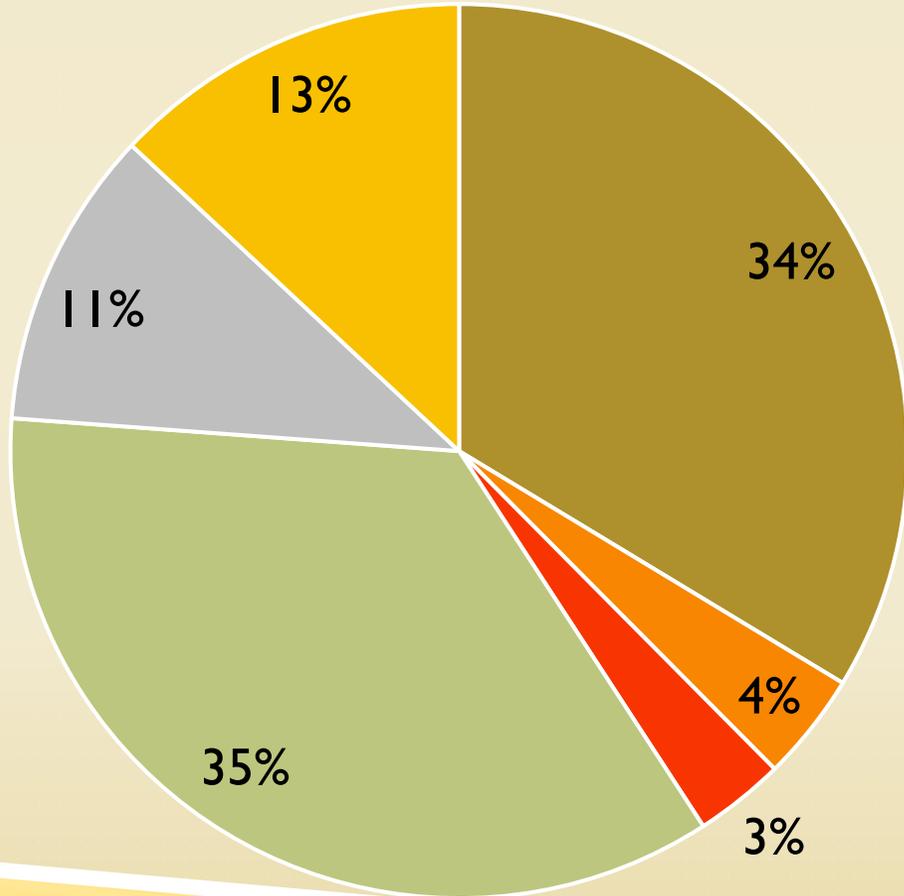




**“No hubo medidas específicas para las trabajadoras del hogar. En los casos en que las trabajadoras recibieron algún beneficio, como kits de saneamiento o una exención de las tarifas de los servicios públicos, fue porque se encontraban en un hogar que estaba incluido en el programa, no porque fueran trabajadoras del hogar”.**

	Cancelación de facturas de agua o luz	Ayuda financiera de emergencia	Canasta de alimentos o vales de alimentos	Seguro de desempleo	Ayuda para alquiler	Nada
Burkina Faso	<b>13,70 %</b>	<b>3,40 %</b>	2,60 %	0,00 %	<b>7,70 %</b>	72,60 %
Etiopía	2,90 %	<b>2,40 %</b>	<b>13,00 %</b>	1,40 %	0,00 %	80,20 %
Guinea-Conakri	0,00 %	0,00 %	0,80 %	0,00 %	0,00 %	<b>99,20 %</b>
Costa de Marfil	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	<b>100,00 %</b>
Kenia	0,40 %	<b>2,20 %</b>	<b>5,80 %</b>	0,20 %	0,40 %	<b>91,00 %</b>
Malawi	1,40 %	2,10 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	<b>96,50 %</b>
Mozambique	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	<b>100,00 %</b>
Namibia	0,00 %	<b>11,60 %</b>	3,20 %	<b>45,00 %</b>	0,00 %	40,20 %
Senegal	<b>84,80 %</b>	0,00 %	0,70 %	0,00 %	0,00 %	14,60 %
Sudáfrica	0,20 %	0,20 %	0,70 %	3,30 %	0,00 %	<b>95,60 %</b>
Tanzania	0,00 %	0,40 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	<b>99,60 %</b>
Togo	<b>33,30 %</b>	0,00 %	0,00 %	1,20 %	0,00 %	65,50 %
Uganda	0,00 %	0,80 %	<b>33,90 %</b>	0,00 %	0,00 %	65,30 %
Zambia	0,00 %	0,00 %	2,30 %	2,30 %	0,00 %	<b>95,50 %</b>

## ¿Cómo hizo para subsistir?



- Pedí dinero prestado a familiares y amigos
- Tuve que mudarme con mis padres o algún familiar
- Opté por un grupo de ahorro rotativo/stokvel/xtique
- Utilicé mis ahorros personales
- Comencé a vender productos artesanales (alimentos, barbijos, prendas de vestir, etc.)
- Tomé deuda/solicité un crédito

**El 67 % declaró haber recibido ayuda de su sindicato.**

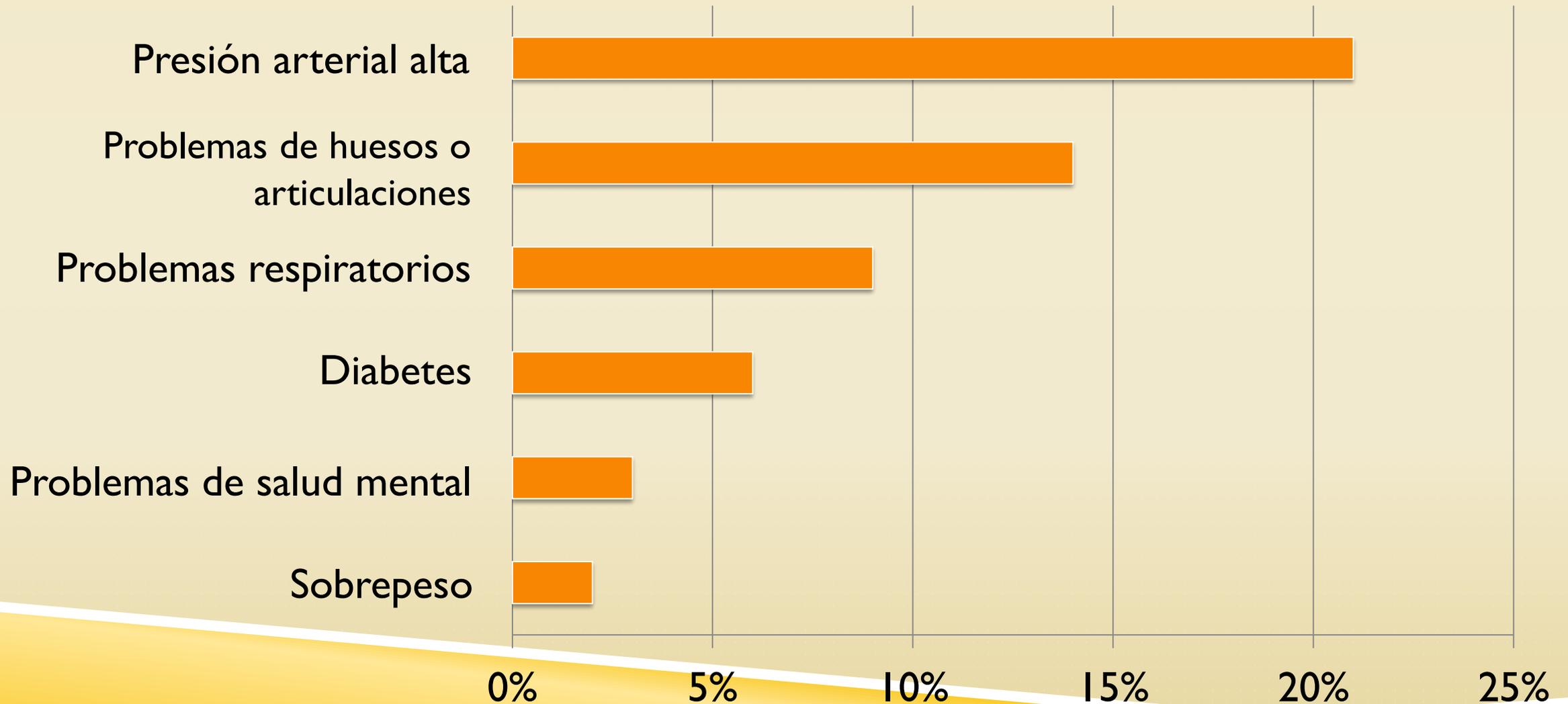


**«Durante la pandemia por COVID-19, estábamos encerradas, no podíamos visitar a la familia, por lo que era imposible pedirle a nuestra familia que nos ayudara con comida cuando pasábamos hambre. De este período de pandemia por COVID-19, aprendí que ni siquiera tu familia inmediata podía ayudarte si tenías un problema porque todos se estaban cuidando a sí mismos».**

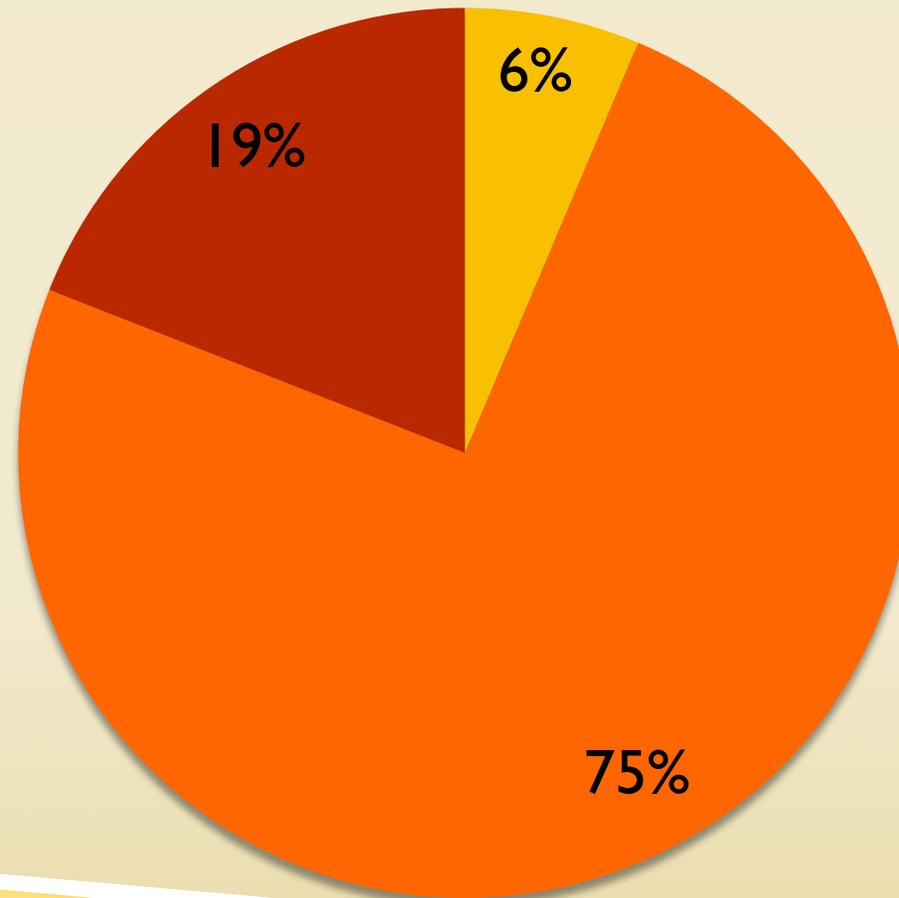
# SEGURIDAD E HIGIENE

- ▶ Aunque el 75 % ya regresó al trabajo, **el 58 % admitió sentirse insegura o muy insegura** por falta de equipos de protección personal, transporte seguro y por la naturaleza íntima del trabajo en las casas particulares.
- ▶ **El 53 % no puede acceder a días de licencia por enfermedad remunerados**, lo que aumenta el riesgo de infección y socava la capacidad de las trabajadoras del hogar para cuidarse a sí mismas y a sus familias.
- ▶ Dado que el trabajo en casas particulares resulta estresante por naturaleza, muchas trabajadoras presentan enfermedades preexistentes, entre las que se incluye presión arterial alta, enfermedades respiratorias y diabetes.
- ▶ El riesgo de morir por COVID-19 se ve agravado por el deterioro de los servicios de atención médica y el acceso a los medicamentos.

# CONDICIONES DE SALUD PREEXISTENTES



# IRREGULARIDADES EN EL LUGAR DE TRABAJO



- Tuve que cuidar o trabajar con alguien que se contagió de COVID-19
- Tuve que trabajar más de lo normal
- Fui a obligada a permanecer en la casa de mis empleadorxs durante el aislamiento

# EL ROL DE LOS SINDICATOS



# RECOMENDACIONES PARA EL ESTADO

---

- ▶ Campañas de concientización sobre la salud ocupacional y los estándares de seguridad, derechos de lxs trabajadorxs y las obligaciones de lxs empleadorxs.
- ▶ Distribución de **equipos de protección personal** en los principales puntos de acceso, como paradas de taxi o estaciones de autobús.
- ▶ Implementación de medidas para el **control de precios**.
- ▶ **Expansión de las medidas de emergencia destinadas a compensar los ingresos** de las trabajadoras del hogar.
- ▶ **Extensión del seguro social de carácter contributivo** a las trabajadoras del hogar.
- ▶ Otorgamiento de un **seguro de desempleo de carácter contributivo**, en los casos en los que no se percibía.
- ▶ **Ratificación del Convenio 189 y 190**, adopción de medidas nacionales complementarias y la implementación de un marco de aplicación adecuado.
- ▶ **Mejor acceso al servicio médico** y al transporte público seguro.

# RECOMENDACIONES PARA LOS SINDICATOS

---

- ▶ Campañas de sensibilización sobre seguridad y salud ocupacional.
- ▶ Campañas de contratación para **ampliar la membresía y fortalecer la recaudación de cuotas sindicales.**
- ▶ Consolidación del **fondo de emergencia de bienestar de los sindicatos.**
- ▶ Expansión del **programa de capacitación** sindical con el fin de incluir talleres como «conozca sus derechos», desarrollo de las capacidades directivas y generación de ingresos.
- ▶ Campaña para ejercer presión sobre los gobiernos a fin de que **ratifiquen el Convenio 189 y 190.**
- ▶ Adopción de reformas legislativas complementarias, incluida la expansión efectiva de la protección social a los trabajadores domésticos.