

UNIVERSIDAD TORCUATO DI TELLA

Departamento de Ciencia Política y Estudios Internacionales

Licenciatura en Ciencia Política y Gobierno

**El Impacto Transformativo de la Asignación Universal Por Hijo:
Un estudio sobre las beneficiarias del Área Metropolitana de Buenos Aires**

Alumno: Mateo Cello
Tutor: Germán Lodola

Firma del Tutor

Junio 2017

Resumen

En los últimos años, los programas de transferencia condicionada de dinero en efectivo (TCDE) se han extendido ampliamente en toda América Latina. Estas políticas han logrado reducir las tasas de pobreza y han mejorado los índices de capital social en la región. Esta tesis estudia la TCDE argentina, la Asignación Universal por Hijo (AUH). Sin embargo, en vez de analizar los efectos de esta política sobre algún factor socioeconómico, como la indigencia o la desigualdad, se busca ver si esta política produce impactos positivos en los compartimentos subjetivos y en los sentimientos personales de las beneficiarias del plan, lo que se denomina en este trabajo como efectos transformativos psicosociales. Mediante entrevistas realizadas a 19 mujeres del Área Metropolitana de Buenos Aires que reciben la AUH, se revela que este programa juega un rol importante en la vida diaria de las receptoras y tiene una incidencia particularmente significativa sobre 4 de 6 indicadores psicosociales: auto-aceptación, maestría de entorno, propósito de vida, y crecimiento individual.

Palabras clave: *Transformativo-Psicosocial- Asignación Universal Por Hijo- Transferencias Condicionadas de Dinero en Efectivo- Pobreza*

ÍNDICE

Introducción.....	1
Capítulo 1: Analizando las políticas asistenciales de la región.....	
1.1 Las transferencias condicionadas de dinero en efectivo en América Latina....	4
1.2 Las políticas sociales en Argentina antes de la AUH.....	7
1.3 La AUH.....	10
1.4 Conclusión del Capítulo 1.....	13
Capítulo 2: La teoría de efectos transformativos.....	
2.1 Las transferencias condicionadas de dinero en efectivo en América Latina...15	
2.2 La AUH como política transformativa psicosocial.....	19
2.3 Conclusión del Capítulo 2.....	21
Capítulo 3: Los efectos transformativos de la AUH.....	
3.1.1 Los sujetos y el formato de la entrevista.....	22
3.1.2 El proceso de entrevistas.....	24
3.2 Analizando los resultados de la entrevista.....	25
3.2.1 La AUH para una vida “normal”.....	26
3.2.2 Profundizando sobre los efectos transformativos psicosociales de la AUH.30	
3.3 Explicando el mecanismo causal y señalando otros posibles efectos positivos de la AUH.....	35
3.4 Conclusión del Capítulo 3.....	40
Conclusión.....	42
Bibliografía.....	45
Anexo A.....	49

Introducción

Con el objetivo de combatir la pobreza y fomentar el capital social, muchos países de América Latina han implementado programas de transferencia condicional de dinero en efectivo (TCDE). Existen muchos estudios que analizan el impacto de este tipo de políticas asistenciales sobre la pobreza, la indigencia, la igualdad, el mercado laboral, la salud, y la educación. Hay una nueva corriente de literatura que propone examinar los efectos *transformativos* de tales programas. Estas publicaciones han estudiado principalmente los programas de países de África y el Medio Oriente, y han demostrado que las políticas de TCDE pueden tener impactos positivos sobre el bienestar psicosocial, llevar a mejoras en el rendimiento escolar, en la participación en la vida social y en el empoderamiento en la toma de decisiones (Attah 2016). Se ha probado también, que la seguridad financiera producto de los programas de TCDE reduce el estrés, la ansiedad, la dependencia sobre otros, lleva a mejoras en las relaciones familiares (Samuels y Stavropoulou 2016), y fomenta la inclusión social (Pavanello 2016). Sin embargo, son escasos los trabajos que estudian los efectos transformativos de políticas sociales en Latinoamérica. El más notable es el de Borges Sugiyama (2014), que investiga si la Bolsa Familia provoca mejoras en sentimientos de inclusión social y agencia. El objetivo de esta tesis es indagar sobre los impactos transformativos de la política de TCDE argentina, la Asignación Universal por Hijo (AUH). Lo novedoso de esta investigación de campo sería entonces estudiar la AUH con un nuevo enfoque, el transformativo, y también aportar un caso latinoamericano a esta nueva corriente de análisis.

El trabajo se propone responder las siguientes preguntas *¿La Asignación Universal por Hijo (AUH) tiene efectos transformativos psicosociales? ¿Cuáles son estos efectos?* La clave es entender qué son los llamados “efectos transformativos psicosociales”. Un efecto transformativo es aquel que produce cambios sobre el *comportamiento individual*. Esto se puede diferenciar de los cambios *socioeconómicos* productos de una política ,como por ejemplo, una baja en el nivel de pobreza. En este trabajo se estudiará en qué medida la AUH genera impactos transformativos a nivel

micro o psicosocial. Con esto se refiere a experiencias individuales y cambios subjetivos que parecen derivarse de la participación de los individuos en programas de TCDE. Algunos ejemplos de efectos transformativos psicosociales son alteraciones positivas en los sentimientos de dignidad, el auto-respeto y la autoestima¹. El enfoque transformativo utilizado aquí se diferencia de otros tipos de efectos transformativos experimentados a nivel de la comunidad, como la inclusión y el capital social y cambios en las relaciones interpersonales, así como de transformaciones en términos de accountability, que se centran en la relación ciudadano-estado.

Lo relevante de aplicar el enfoque transformativo a la AUH reside en el hecho de que es una manera diferente de evaluar a los efectos de las políticas sociales sobre la pobreza, entendiendo a este fenómeno como un problema multifacético; no es solo la incapacidad de acceder a una canasta de bienes para cubrir las necesidades básicas, sino que también hay ciertos comportamientos, emociones, y relaciones sociales asociados a la pobreza. Entonces, el enfoque transformativo aplicado aquí no busca indagar sobre cosas como subas o bajas en los niveles de indigencia, o asistencia escolar por ejemplo, sino que propone evaluar al beneficiario como individuo, y observar si una política social es capaz de generar impactos positivos en sus sentimientos personales y en comportamiento individual.

Para evaluar si la AUH tiene efectos transformativos psicosociales este estudio se apoya en los mismos indicadores establecidos por Attah et al. (2016), originalmente adaptados por Ryff y Singer (1996). Los indicadores son: la confianza interpersonal, la auto-aceptación, la autonomía, la maestría de entrono, el propósito de vida, y el crecimiento individual. En base a estos seis indicadores, se administró una encuesta que combina preguntas abiertas con una batería de preguntas cerradas, a 19 receptores de la AUH que habitan en la Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA)

¹ Molyneux, Maxine con Nicola Jones & Fiona Samuels (2016) Can Cash Transfer Programmes Have ‘Transformative’ Effects?, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1087-1098, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134781. Página 1090

Los datos revelados en las entrevistas nos muestran que la AUH tiene efectos transformativos psicosociales positivos. Particularmente tiene una fuerte incidencia sobre la auto-aceptación, la maestría del entorno, el propósito de vida, y el crecimiento individual. Estas mejoras psicosociales son importantes porque representan soluciones a muchos de los problemas subjetivos asociados a la pobreza, como por ejemplo, sentimientos de vergüenza, y estancamiento personal, dificultad de manejar responsabilidades diarias, e incapacidad a proyectar al futuro. A través de los comentarios de las entrevistadas se reveló también que el ingreso de la AUH juega un rol elemental en la vida diaria de las beneficiarias. Este dinero les permite tener seguridad alimentaria, atender cuestiones de su vivienda (pagar la luz, el gas, el alquiler), al tiempo que les facilita cumplir con sus responsabilidades hacia sus hijos en temas escolares (compra de ropa, útiles, o transportación al colegio). Las personas encuestadas también señalan que la AUH las ayuda en momentos de emergencia permitiéndoles vivir una vida normal y cumplir con sus principales responsabilidades como madres y jefas de hogar.

El siguiente capítulo de la tesis trata las políticas asistenciales. Aquí se explica como surgieron las TCDE en América Latina, luego se analiza a la Argentina y se hace un repaso histórico de las políticas sociales en nuestro país. Concluimos esta sección hablando sobre la AUH, su lanzamiento, y lo que se ha escrito, hasta ahora, sobre este programa. En el segundo capítulo, se presenta el marco teórico del trabajo, se define el fenómeno a estudiar y se establecen los indicadores para medirlo. El tercer capítulo trata los resultados de la investigación, se presenta el instrumento de estudio, la entrevista, y se exponen los datos que fueron revelados en las encuestas con las beneficiarias de la AUH. El último capítulo es la conclusión de la tesis.

Capítulo 1: Analizando las políticas asistenciales de la región

Entre los años 1994 y 2013 los países de la UNASUR han logrado reducir la pobreza por la mitad, y bajar los índices de pobreza extrema en un 63%. Estos avances se pueden explicar por varias razones. Primero, el crecimiento económico sostenido durante estos años que trajo consigo una disminución en el desempleo, y una suba en los ingresos laborales. En segundo lugar, la tasa global de fecundidad ha bajado, y el menor número de hijos por mujer llevó a una reducción de las tasas de dependencia; esto significa que hay más personas en edad de trabajar con capacidad de generar ingresos por cada persona inactiva. Se podría mencionar también un aumento en la tasa de participación laboral femenina, mejoras en las áreas de educación, salud, nutrición, vivienda y acceso a servicios básicos de agua y saneamiento. Sin embargo, otro factor importante para explicar estos avances socioeconómicos de los últimos tiempos es la implementación de programas sociales y transferencias de la protección social en la región². A parte de jugar un rol importante en el esfuerzo de bajar la pobreza, y mejorar el capital social, se revela en este trabajo que este tipo de políticas también pueden provocar efectos transformativos positivos sobre sus receptores. Este capítulo tratará las políticas sociales de la región, con un foco puesto en las políticas de transferencias condicionadas de dinero en efectivo (TCDE). Primero, se buscará explicar el contexto de lanzamiento de las TCDE en América Latina. Segundo, se analizará específicamente a la Argentina, y se hará un repaso histórico de las políticas asistenciales de este país. Por último, se analizará la Asignación Universal Por Hijo (AUH), el programa de TCDE argentino, se repasará como surgió este programa, su diseño, y los diversos impactos que ha tenido.

1.1 Las transferencias condicionadas de dinero en efectivo en América Latina

Hasta la década de los noventa, la protección social en América Latina y el Caribe estaba organizada en torno al seguro relacionado con el trabajo, que incluía la cobertura de salud y las pensiones. Estos esquemas lograron reducir la vulnerabilidad de los

² Informe CEPAL (2014) Transferencias de ingresos para la erradicación de la pobreza Dos décadas de experiencia en los países de la Unión de Naciones Suramericanas (UNASUR)
Página 7

trabajadores formales. Sin embargo, un gran porcentaje de los trabajadores de la región se encontraban en situación de autoempleo y empleo informal. Por ende, la cobertura de estos programas de protección fue baja y el impacto en términos de reducción de la pobreza fue débil. Como producto de las consecuencias sociales de la crisis de deuda externa sufrida en América Latina durante los 1980, que para algunos países continuó hasta la década siguiente, la necesidad crear de programas complementarios de asistencia social se hizo evidente. A fines de los '90, Brasil y México respondieron a esta necesidad introduciendo los primeros programas de TCDE³. A mediados de esta década, en diversas municipalidades y en el Distrito Federal del Brasil surgió un conjunto de programas cuya principal finalidad era entregar transferencias en efectivo a familias en extrema pobreza a cambio de contraprestaciones en el área educativa. En México, en 1997, se lanzó el programa PROGRESA (Programa de Educación, Salud y Alimentación) que entregaba a las familias rurales pobres, una transferencias en efectivo, suplementos alimenticios y acceso a un paquete básico de servicios de salud, con la condición de que cumplieran ciertos compromisos en los ámbitos de la educación y la salud ⁴.

Fue este el contexto de lanzamiento de las TCDE en Latinoamérica, desde ese momento este tipo de políticas se expandieron rápidamente dentro y fuera de la región de tal modo que ya para el 2011, dieciocho países de América Latina y el Caribe tenían un programa de este tipo. Como se puede ver en los primeros programas brasileños y mexicanos, el diseño típico de las TCDE consiste en proporcionar dinero a familias pobres a condición de que se cumplan ciertos requisitos básicos que buscan fomentar el capital humano, generalmente estos son la asistencia regular a la escuela y el cumplimiento con ciertas normas básicas de salud preventiva. Estas políticas buscan tratar la transmisión intergeneracional de la pobreza y fomentar la inclusión social por atender a los pobres, centrándose en los niños, la entrega de las transferencias a las

³ Stampini (2012) *The Growth of Conditional Cash Transfers in Latin America and the Caribbean: Did They Go Too Far?* *Inter-American Development Bank*

⁴ Cecchini y Madariaga (2011) *Programas de Transferencias Condicionadas: Balance de la experiencia reciente en América Latina y el Caribe* CEPAL

mujeres, y el cambio de relaciones de accountability entre los beneficiarios y el estado.⁵ Por lo general estas políticas han sido exitosas, cubriendo alrededor de 110 millones de personas en la región. La mayoría de los programas están bien orientados y son relativamente baratos, con un coste cercano al 0,5% del PBI.

Para profundizar el análisis, se puede mirar dos de los casos más conocidos de transferencias condicionadas hoy en día, *Oportunidades*⁶ en México y *Bolsa Familia* en Brasil. El programa mexicano fue creado en el 2002, y es una continuación del TCDE anteriormente mencionado, PROGRESA. *Oportunidades* tiene una cobertura muy elevada. Las familias beneficiarias en 2009 eran cinco millones, comprendidas en 2500 municipios y casi 100 mil localidades. Esta cifra representa el 18% de la población total, 38% de la población pobre del país y 98,6% de la población en extrema pobreza⁷. En cuanto a su efectividad, Bracamontes Nevárez y Camberos Castro (2015) demuestran que *Oportunidades* logró reducir tres tipos de pobreza en México. Primero, la pobreza alimentaria (definido como hogares cuyo ingreso por persona es insuficiente para comprar la canasta que cubre los requerimientos nutritivos para vivir) que disminuyó en 2.14%, bajó también la pobreza de capacidades (hogares que tienen un ingreso por persona insuficiente para satisfacer el conjunto de necesidades nutricionales, salud y educación) en 1.86% , y finalmente la pobreza de patrimonio (hogares cuyo ingreso por persona es menor al necesario para cubrir un patrón de alimentación básico, salud, educación, vestido, calzado, vivienda y transporte público) se redujo en un 0.88%

Como su homólogo mexicano, *Bolsa Familia* también ha sido una política exitosa en términos de cobertura. Este programa fundado en el 2003, cubre once millones de familias lo que equivale al 25% de la población total de Brasil, convirtiéndolo en la transferencia condicionada en efectivo que más beneficiarios tiene en el mundo.⁸ Bolsa

⁵ de la Brière y Rawlings (2006) Examining Conditional Cash Transfer Programs: A Role for Increased Social Inclusion? *World Bank Institute* Página 4

⁶ A partir del 2014, *Oportunidades* paso a llamarse *Prospera*

⁷ Zaga (2009) Programa Familias Por La Inclusión Social un Análisis Comparado *Centro Interdisciplinario Para el Estudio de Políticas Públicas* Página 8

⁸ Zaga (2009) Programa Familias Por La Inclusión Social un Análisis Comparado *Centro Interdisciplinario Para el Estudio de Políticas Públicas* Página 10

Familia ha logrado bajar la pobreza de 9,7 a 4,3 % y ha llevado a una mayor igualdad, produciendo una baja de 15% en el coeficiente de Gini. Finalmente se ha evidenciado que la implementación de Bolsa Familia ha provocado avances en cuestiones de capital social; aumentando la asistencia escolar y la progresión de año escolar.⁹

Como las TCDE mencionadas hasta ahora, la Asignación Universal por Hijo tiene una gran cobertura, y es efectiva a la hora de reducir la pobreza, indigencia y desigualdad. Este trabajo revela, mediante un estudio centrado en la AUH, que las políticas de TCDE son capaces de producir impactos transformativos positivos sobre sus receptoras, llevando a mejoras en sus sentimientos personales y en su comportamiento individual.

Hasta aquí hemos señalado las condiciones bajo las cuales surgieron las transferencias condicionadas en efectivo, sus rasgos generales, y se ha mencionado algunos casos específicos de América Latina. Las siguientes secciones de este capítulo se centrarán en la políticas sociales argentinas previas a la AUH, y luego, en la última sección, se profundizará sobre este último programa.

1.2. Las políticas sociales en Argentina antes de la AUH

Ya asentado el análisis sobre las políticas de TCDE en América Latina, la discusión pasará a estar centrada específicamente en la Argentina, y en los distintos tipos de modelos de políticas asistenciales adoptados en nuestro país a lo largo de los años.

Siguiendo la línea de Repetto y Potenza (2012) se puede identificar dos matrices de protección social en la Argentina. La primera corresponde a la década de los 90, y finaliza en el 2001. La protección en este periodo refleja las estrategias neoliberales adoptadas por el gobierno de turno, aquí se combinó “la privatización de la seguridad social, la descentralización de la administración de los servicios de salud y educación en

⁹ Wetzel (2013, Noviembre 4) Bolsa Família: Brazil’s Quiet Revolution
<http://www.worldbank.org/en/news/opinion/2013/11/04/bolsa-familia-Brazil-quiet-revolution>

gobiernos provinciales y la proliferación de acciones focalizadas para la reducción de la pobreza”¹⁰. El Plan Trabajar (PT) fue la iniciativa característica de esta época. En este programa el estado financiaba la mano de obra para la realización de proyectos comunitarios orientados a satisfacer las necesidades de gente con bajos recursos¹¹. Los primeros planes de este tipo se crearon en respuesta a los levantamientos de Cutral-Có y Plaza Huincul, en Neuquén, tras la privatización de YPF, y deben ser entendidas como una respuesta del menemismo a los crecientes niveles de conflicto social¹². Sin embargo, este plan no fue exitoso, como explica Garay (2007) , el PT no solo no tenía un criterio claro de selección de beneficiarios sino que también tenía una baja oferta de beneficios con respecto a la demanda, ya que nunca cubrió más del 15% de los desempleados¹³.

La segunda matriz de protección social, va del 2002 en adelante, y implica una fuerte participación del estado, buscando que este vuelva a controlar los fondos de las pensiones, el sistema de salud, y la educación. En contraste con el Plan Trabajar, las políticas sociales en esta nueva matriz han sido unificadas, y se ha universalizado la seguridad social. Un programa destacable de este segundo modelo es el Plan Jefes y Jefas de Hogar (PJJH). Este tiene el funcionamiento clásico de una transferencia condicional; el pago de una ayuda económica con el fin de garantizar el derecho de inclusión social en cambio de concurrencia escolar de los hijos de la familia y el control de la salud. El PJJH introdujo cambios cualitativos y cuantitativos en la política social argentina. A diferencia de los planes anteriores, el PJJH no contaba con criterios de distribución geográfica o cupos por provincia, sino que tenía una inscripción de carácter general. Otro aspecto novedoso del programa es la descentralización de las actividades de contraprestación a través de los Municipios. El plan también incluía mecanismos de control y participación social a través de la creación de Consejos Consultivos Nacionales, Provinciales y

¹⁰ Repetto, F. y Potenza Dal Masetto, F. (2012). Sistemas de protección social en América Latina y el Caribe: Argentina. *Colección Documentos de proyectos* (CEPAL), 53. Página 7

¹¹ Ronconi (2002) El Programa Trabajar *Universidad San Andres Documento 63 Marzo 2002* <http://faculty.udesa.edu.ar/tommasi/cedi/dts/dt63.pdf> Pagina 2

¹² Vales. (2003, Oct 5) "Una breve historia de los planes sociales." Página 12. N.p., 5 Oct. 2003. Web.

¹³ Kostzer (2008) Argentina: A Case Study on the Plan Jefes y Jefas de Hogar Desocupados, or the Employment Road to Economic Recovery *The Levy Economics Institute of Bard College Working Paper No. 534* Página 3

Municipales. En términos de cobertura geográfica y magnitud, este programa no tenía precedentes históricos en el país y escasos antecedentes a nivel internacional contando con una cobertura que alcanza al 16% de los hogares del país y llegando al 40% de los hogares en provincias como Chaco, Formosa y Jujuy¹⁴. Aunque el programa fue implementado en un corto período de tiempo, logró reducir los niveles de indigencia y desigualdad.¹⁵

Vale mencionar también, el Plan Familias por la Inclusión Social (PF). Creado en el 2006, el PF tiene sus orígenes en el PJJH, ambos tienen condicionalidades muy parecidas, ya que el PF fue pensado como una salida de este último programa. La relevancia del PF fue incrementando significativamente a lo largo de los años, llegando a cubrir casi una tercera parte de las familias con algún plan de asistencia social o de empleo del gobierno nacional.¹⁶

La AUH es la política social más novedosa situada de esta segunda matriz. Aparte de representar un esfuerzo del estado de universalizar la seguridad social, y empoderar a las mujeres como jefas de hogar, entregándole a ellas y no al hombre, el dinero de la transferencia, lo que se mostrará en esta tesis es que el AUH también produce impactos transformativos que lleva a mejoras psicosociales en sus receptoras. Ninguna política asistencial en la Argentina, y muy pocas en la región han sido estudiadas a la luz de estos efectos. A continuación profundizaremos sobre la AUH, su diseño y los impactos que ha tenido.

¹⁴ Ministerio de Trabajo (2004) Segunda evaluación del Programa Jefes de Hogar--*Trabajo, ocupación y empleo. Estudios 2004* Página 49

¹⁵ Gasparini, L. y Cruces, G. (2010). Las asignaciones universales por hijo. Impacto, discusión y alternativas. *Centro de Estudios Distributivos, Laborales y Sociales (CEDLAS), Universidad Nacional de La Plata*, (LVI), 1-43. Página 14

¹⁶ Zaga (2009) Programa Familias Por La Inclusión Social un Análisis Comparado *Centro Interdisciplinario Para el Estudio de Políticas Públicas* Página 13

1.3 La AUH

Para el principio de los 2000 la Argentina estaba atravesando sus tiempos más duros económicamente. En esta época el trabajo no registrado llegó al 60%, y había una tasa de desocupación de 25% . Sin embargo, de a poco, esta situación se fue revertiendo; desde diciembre de 2002 hasta diciembre de 2010, se crearon más de 3,7 millones de puestos de trabajo registrados, este aumento hizo retroceder al empleo en negro del 50% que representaba en el año 2002 a un 35% en 2010¹⁷. A pesar de estos grandes avances seguía habiendo un gran porcentaje de familias, con trabajo en negro, que habían quedado excluidos de la seguridad social. Es en este contexto en el cual la presidente Cristina Fernández de Kirchner, en Octubre del 2009, mediante el Decreto 1602/09, crea la Asignación Universal por Hijo. La política tenía por objetivo alcanzar con un ingreso mínimo a aquellas familias que hasta ese momento no recibían ningún tipo de ingreso de carácter formal.

La población meta de la AUH son las familias con hijos menores de 18 años y/o mujeres embarazadas que se encuentren desocupadas o se desempeñen en la economía informal. Los empleados domésticos con ingresos menor al salario mínimo y monotributistas sociales también son incluidos. Vale mencionar que no hay limite de edad de elegibilidad para aquellas familias con un hijo con discapacidades. El programa es ejecutado a través del ANSES y es financiado por el Fondo de Garantía de Sustentabilidad del Sistema Integrado Previsional Argentino y el Sistema Integrado de Jubilaciones y Pensiones.¹⁸ El 80% del monto previsto se paga mensualmente a los titulares de la asignación, a través del ANSES, y el otro 20% se deposita en una Caja de Ahorros a nombre del titular en el Banco de la Nación Argentina y puede cobrarse cuando el titular acredite el cumplimiento de los controles sanitarios y el plan de vacunación, en el caso de los niños y niñas menores de 5 años. Para los que tienen hijos mayores de 5, este ultimo 20% se cobra cuando el titular verifica el cumplimiento del ciclo lectivo escolar correspondiente.

¹⁷ Roca (2011) Asignación Universal por Hijo (AUH): extensión de las asignaciones familiares *Revista "Debate Público. Reflexión de Trabajo Social"* - Artículos centrales Año 1 N°1 Página 31

¹⁸ CEPAL <http://dds.cepal.org/bdptc/programa/?id=33>

En cuanto al impacto de la AUH hay numerosas publicaciones que han buscado estudiar los distintos efectos de esta política. La primera línea de estudio en la cual se analiza la AUH es sus efectos sobre la pobreza, indigencia e desigualdad. El texto Agis, Cañete, y Panigo (2010), entra dentro de esta corriente de estudio. De acuerdo a las estimaciones de los autores, la AUH produce una reducción importante en el índice de Gini, provocando una caída de 5.1%. El programa también tiene una incidencia positiva sobre la pobreza e indigencia reduciendo estas cifras en un 13.1 y 54.7 puntos porcentuales, respectivamente. Estos números se nos hacen aun más reveladores si se compara la Argentina con los otros países de la región. Como muestran estos autores, la AUH contribuiría a que la Argentina recupere su rol de líder en términos de bienestar social, ubicándola en *al menos* los primeros 4 puestos de la región con respecto a incidencia de la pobreza, *al menos* entre los primeros 3 en indigencia, y primero en términos de igualdad. El texto de Roca (2011) confirma los resultados de Agis, Cañete y Panigo (2010). De acuerdo a las estimaciones de esta autora, se revela que con la implementación de la AUH más de 700.000 menores de 18 años salen de la pobreza, y más de 400.000 dejan de ser indigentes. La desigualdad, medida en esta publicación como el cociente de los ingresos del primer y décimo decil, se reduce en un 20% tras la implementación de la AUH. Finalmente, Roca revela que el 51% de los niños cubiertos por este programa no habían recibido nunca antes ninguna ayuda social en forma de transferencia de dinero.

Se ha estudiado también la AUH al margen de sus efectos sobre las mujeres. El texto de Kukurutz y Ruiz (2011), se propone analizar el efecto de las políticas de transferencia de ingresos, con especial interés en la Asignación Universal por Hijo, sobre la brecha de ingresos femeninos y masculinos. Las autoras encuentran que la AUH permitió, por un lado, el acceso de algunas mujeres a un ingreso propio, lo que les

permitió, como segunda conclusión, una suerte de “autonomía de elección” en su condición de actividad.¹⁹

En Maurizio y Vázquez (2014), se evalúan los efectos a corto plazo de la AUH en la participación laboral de los adultos y en la generación de ingresos. Se encuentra que en el primer año de su efectuación, el programa no ocasionó desincentivos importantes: no desalentó el trabajo de los adultos ni originó una reducción del número de horas trabajadas. Mario, Rosa, y García (2013) siguen esta misma línea y mediante un estudio cuantitativo, demuestran que la AUH no tiene ningún efecto estadísticamente significativo sobre la informalidad. Sin embargo los hallazgos mencionados hasta aquí no son apoyados por todos los trabajos de esta línea. Mediante un estudio comparativo entre grupos de hogares elegibles (informales, con hijos), con un grupo parecido pero no elegible (sin hijos) Gasparini y Garganta (2012) encuentran que aunque no existe evidencia de un incentivo, causado por la AUH, hacia la informalidad de los trabajadores ya registrados, si revelan que la AUH genera un desincentivo hacia la formalización de los beneficiarios del plan. En esta línea de estudio sobre el mercado laboral también se encuentra el trabajo de Jiménez y Jiménez (2015). Estas autoras examinan los efectos de la Asignación Universal por Hijo sobre los niveles de asistencia escolar y participación laboral de los adolescentes. Apoyándose principalmente en los datos de la Encuesta Nacional de Gastos de los Hogares (ENGHo) de 2012/2013, se demuestra como la Asignación Universal por Hijo ha tenido un efecto positivo en la tasa de deserción escolar y trabajo infantil para chicos entre las edades de 14 y 17 años.

Otros autores han estudiado la AUH y sus efectos sobre los derechos de migrantes, con un foco especial en los niños. Ceriani, Cymment, y Morales (2011) critican el supuesto carácter universal de esta política social. Estos autores explican que existe una exclusión de la AUH con base en los años de residencia en el país, causando que los derechos de los niños migrantes que no tengan residencia de al menos tres años en la Argentina, así como los derechos de los niños argentinos cuyos padres, extranjeros, no

¹⁹ Kukurutz y Ruiz (2011) Evolución de los ingresos femeninos: Impacto y consecuencias de la Asignación Universal por Hijo, *Asociación Argentina de Especialistas en Estudios de Trabajo*.
Página 18

tienen esos años de residencia en el país, no sean adecuadamente garantizados. En base a lo que revelan estos autores, se podría decir que al estar la titularidad de la AUH en cabeza de la madre, o a su defecto el padre/tutor, la Asignación Universal por Hijo no ha contemplado un mecanismo que sirve como garantía de los derechos de los niños y niñas migrantes.²⁰

Se podría sumar aquí algunos comentarios acerca de la AUH y su retorno electoral. Si se observa la serie de encuestas de opinión pública (LAPOP) dirigidas por Lodola y Seligson (2012) se demuestra que no hay una relación estadísticamente significativa entre recibir AUH y votar a Cristina Fernández de Kirchner, presidenta que, como ya se mencionó, efectuó esta política.

En esta sección hemos repasado las distintas líneas bajo las cuales fue estudiada la AUH. Lo que se pretende hacer en el resto del trabajo es diferenciarse de lo que se ha investigado hasta ahora, y analizar la AUH en base a sus impactos transformativos. Este enfoque estudia a los receptores como individuos, y permite ver que efectos positivos tiene la política en cuestión sobre el comportamiento individual de las beneficiarias. De esta manera el uso de este enfoque suma otra línea de estudio sobre los impactos de la AUH.

1.4 Conclusión del Capítulo 1

En este capítulo se buscó tratar varios temas. Primero, se expuso como surgieron las políticas de transferencias condicionadas en efectivo, y su impacto en América Latina, haciendo hincapié en los programas más conocidos de la región, *Oportunidades* en México, y *Bolsa Familia* en Brasil. Luego, el análisis fue llevado a la Argentina, donde se explicó la evolución de las políticas asistenciales en nuestro país en función de dos matrices distintas, una más del estilo liberal, que se centraba en la privatización y

²⁰ Pablo Ceriani , Paola Cyment y Diego Morales (2011) Migración, derechos de la niñez y Asignación Universal por Hijo: las fronteras de la inclusión social
http://conti.derhuman.jus.gov.ar/2011/10/mesa_2/ceriani_cyment_morales_mesa_2.pdf Páginas 12-13

descentralización, y otra que tenía al estado como actor central en la protección social universal. Finalmente, en la última sección, se trató la AUH, la política en cuestión para el resto del trabajo. Aquí se explicó como surgió el programa, su diseño, y se expuso varios estudios sobre los distintos impactos que ha tenido esta política. Con esto hecho, tenemos una buena base para pasar a lo que más interesa en este texto, que es el efecto transformativo psicosocial de la AUH.

Capítulo 2: La teoría de efectos transformativos

Los programas de transferencia en efectivo se han extendido rápidamente no solo por América Latina sino por todo el mundo. Como se vio repasando las publicaciones que estudiaban la AUH, hay una gran variedad de impactos que pueden tener este tipo de políticas sociales.. En concordancia con esto, ha surgido una nueva literatura que propone una manera novedosa de estudiar este tipo de programas: el enfoque transformativo. En los últimos años se han hecho varios estudios de este tipo, pero mayormente se han concentrado en países Africanos o de Medio Oriente. Este trabajo se adhiere a esta nueva corriente, analizando los potenciales efectos transformativos de la AUH, un caso latinoamericano. Lo que se buscará hacer en este capítulo es asentar el marco teórico para esta tesis. Para hacer esto primero es importante definir que es un efecto transformativo. Mediante una revisión de literatura que tratan estos impactos, se establecerá que se sabe hasta ahora sobre los efectos transformativos de las políticas de transferencia en efectivo. En base a esto se situará el presente trabajo dentro de esta nueva literatura, precisando que tipos de efectos transformativos se buscará estudiar aquí y que indicadores se usará para llevar a cabo la investigación.

2.1 Los efectos transformativos ¿Qué son, y que sabemos hasta ahora?

Dada la relativa novedad del enfoque transformativo sigue habiendo cierta confusión acerca de este fenómeno. Es por esto que antes de meterse de lleno en el marco teórico que adoptará este trabajo, primero se debe entender *que* es un efecto transformativo, y que es lo que se ha escrito hasta ahora en esta línea de literatura. El enfoque transformativo se centra en los cambios sobre *comportamientos individuales* de los beneficiarios antes que sobre los *cambios sociales* productos de una política. Es decir, las intervenciones con efectos transformativos no son aquellas que aportan medidas paliativas que suavizan los efectos de la pobreza, como por ejemplo, un programa de ayuda alimentaria, sino que buscan mejorar el potencial de la gente para salir de la pobreza, sea invirtiendo en sus capacidades, cambiando su comportamiento, o

ayudándoles a superar relaciones sociales incapacitantes u opresivas²¹. Molyneux et al (2016) señalan tres dimensiones transformativas, la primera es el nivel micro, el foco aquí está puesto en los efectos subjetivos que puede tener una política, a esto las autoras lo llaman cambios psicosociales. La segunda dimensión trata los efectos transformativos a nivel comunidad, específicamente alteraciones en el capital e inclusión social. Por último están los efectos transformativos sobre la relación entre ciudadano y estado que se centran en el accountability social y los mecanismos de participación ciudadana.

Aunque no hay una colección extensiva de publicaciones que tratan el fenómeno transformativo, sí hay por lo menos algunos trabajos que se sitúan en cada uno de los tres niveles mencionados previamente. A continuación, presentaré estos textos con el fin de asentar una base para el análisis que se hará más adelante en este trabajo.

El texto de Attah et al. (2016) trata el nivel micro/psicosocial. Estos autores estudian programas de transferencias monetarias no-condicionales en Kenia, Ghana, Zimbabue, y Lesoto. Para el caso de Kenia los autores usaron un enfoque de método mixto (*mixed method approach*) para revelar la información; se apoyaron en un diseño cuantitativo aleatorizado que incluye unos 5000 hogares beneficiarios y no beneficiarios y una amplia investigación cualitativa realizada durante tres años. Para los otros casos, el estudio fue puramente cualitativo, concentrado en cuatro comunidades de dos distritos distintos de cada país. Los resultados revelan cómo mejoras en la higiene, la vestimenta y la capacidad de pago de cuotas/multas y otros materiales escolares (gracias a los ingresos proporcionados por el programa) produjo avances en la auto-aceptación general de los niños beneficiarios, hubo mejoras también en las relaciones con sus profesores y compañeros de clase, se observó avances en su autonomía, en el dominio sobre su entorno (su rendimiento ahora sólo dependía de su trabajo y su disciplina, ya no eran limitados por la falta de alimentos y materiales de la escuela) y les dio más propósito en la vida. Al enfocarse en los beneficiarios adultos, las transferencias en efectivo causaron que estos estén vestidos y limpios, permitiéndoles que se sientan presentables en público,

²¹ Molyneux, Maxine With Nicola Jones & Fiona Samuels (2016) Can Cash Transfer Programmes Have ‘Transformative’ Effects?, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1087-1098, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134781. Página 1088

esto llevó a un aumento en la autoestima y en la sociabilidad con otros miembros de la comunidad. El trabajo de Samuels & Stravropoulou (2016) también se encuentra en el nivel micro. En este estudio cualitativo se usó varias estrategias para revelar la información: discusiones en *focus-groups*, entrevistas individuales, entrevistas con informantes, estudios de caso, y observaciones estructuradas. Las autoras muestran como programas de transferencias de dinero en el Medio Oriente y África subsahariana logró mejoras en la seguridad financiera reduciendo el estrés y la ansiedad, estas políticas también permitieron una reducción de la dependencia sobre otros, un mayor control de los receptores sobre su vida, un restablecimiento de la dignidad y la autoestima, y una disminución del aislamiento social. Para sumar a esto, se encontraron efectos positivos fuera del nivel micro, como por ejemplo, mejoras en las relaciones familiares y aumentos en la integración en la comunidad. En este trabajo se revela también, algunas limitaciones de estos programas, como por ejemplo, la activación de tensiones dentro de los hogares y comunidades debido a la transferencia. Con respecto a la ejecución de la política, algunas interacciones con los miembros del personal del programa tuvo un impacto negativo en la dignidad y autoestima de los beneficiarios.

Pavanello et al (2016) se enfocan en efectos transformativos de transferencias en efectivo a nivel comunidad. El estudio se apoya en una metodología de investigación cualitativa, combinando varias estrategias de este tipo, desde el uso de *focus-groups* hasta entrevistas individuales. Se utilizó también datos secundarios que provinieron de revisiones de base de datos, documentos gubernamentales y de otros estudios sobre género, protección social y transferencias de efectivo en países de investigación. Los resultados muestran que las políticas de transferencia en efectivo en el Medio Oriente y en África fortalecen el capital social vinculante (*bonding social capital*) y producen rupturas en los patrones de exclusión social. Sin embargo, también encuentran algunos efectos negativos, como tensiones intracomunitarias y sentimientos de injusticia, productos de estas políticas.

Con respecto a los efectos transformativos a nivel estado-ciudadano, se puede mencionar el texto de Natasha Borges Sugiyama (2014) acerca de la política de

transferencia condicionada brasileña, la Bolsa Familia. Esta autora busca estudiar cuan efectivo son los mecanismos de accountability de este programa. Basándose en datos revelados en una serie *focus-groups*, Sugiyama encuentra que los ciudadanos no se involucran a nivel comunidad debido a la falta de espacios institucionales adecuados en los que están representados los beneficiarios de Bolsa Familia. La autora agrega que los receptores de este plan creen que los consejos y espacios colaborativos que existen no están realmente a su disposición para que ellos participen, y lleven a cabo procesos de rendición de cuentas²². El trabajo de Sugiyama es el único texto que trata el tema transformativo en América Latina.

En base a lo que se ha expuesto en esta sección, se sabe que las políticas de transferencia de dinero pueden tener efectos transformativos en los niveles micro, y comunidad. Aunque la mayoría de las publicaciones han señalado efectos positivos en cada uno de estos niveles, también se ha revelado algunas limitaciones de estos programas, sea tensiones entre receptores y no receptores, o dentro de los mismos hogares beneficiarios. Hemos visto también que se ha usado métodos principalmente cualitativos para revelar los datos de estos estudios.

En este trabajo se tratará exclusivamente los efectos transformativos del nivel micro, es decir, se intentará identificar si la AUH produce alguna transformación psicosocial en sus receptoras. De esta manera lo que aportaría el estudio es un caso latinoamericano más a este creciente campo investigación, y sería el único que estudia un caso de esta región al nivel micro. Con la revisión de literatura hecha, y el presente trabajo situado dentro de corriente transformativa, se puede proceder a desarrollar el marco teórico del estudio.

²² Molyneux, Maxine With Nicola Jones & Fiona Samuels (2016) Can Cash Transfer Programmes Have ‘Transformative’ Effects?, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1087-1098, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134781. Página 1093

2.2 La AUH como política transformativa psicosocial.

Las preguntas de investigación de este estudio son las siguientes: *La Asignación Universal por Hijo tiene efectos transformativos psicosociales? ¿Cuáles son estos efectos?* Para contestar estas preguntas debemos dejar en claro que es un impacto transformativo psicosocial, la definición formal que usaremos aquí es la siguiente: cambios subjetivos en los sentimientos personales y en el comportamiento individual que se derivan de la participación en programas de transferencia de efectivo. Como explican Attah et al (2016), el fenómeno psicosocial se puede entender como la relación dinámica entre los procesos psicológicos internos y los procesos sociales externos. La interacción entre estos puede llevar a un estado de bienestar psicosocial, generando mejoras en el respeto que uno tiene hacia si mismo, en la auto dependencia, en las interacciones que uno tiene con otros,²³ en los sentimientos de dignidad, respeto, autoestima; y reducciones en sentimientos de vergüenza y desesperanza, y alivio de la preocupación y el estrés²⁴.

Con el fin de determinar si la AUH produce estos impactos transformativos es importante desarrollar un marco para analizar el bienestar psicosocial. Para hacer esto se seguirá la línea de Attah et al (2016), que usaron los indicadores de bienestar psicológico adaptados por Ryff y Singer (1996) para medir el bienestar psicosocial. Los indicadores que usan estos autores, y que son utilizados aquí son: Primero, auto-aceptación, que se define como la posesión de una actitud positiva hacia uno mismo. Segundo, confianza interpersonal, este indicador se refiere a relaciones cálidas, de confianza, y satisfactorias con otros, preocupación por el bienestar de otros, y la capacidad de demostrar empatía, afecto e intimidad. Tercero, autonomía, definido como la tenencia de cualidades de autodeterminación e independencia; la capacidad de resistir presiones sociales de actuar de cierta manera, de regular comportamiento desde dentro de uno mismo, y evaluarse con

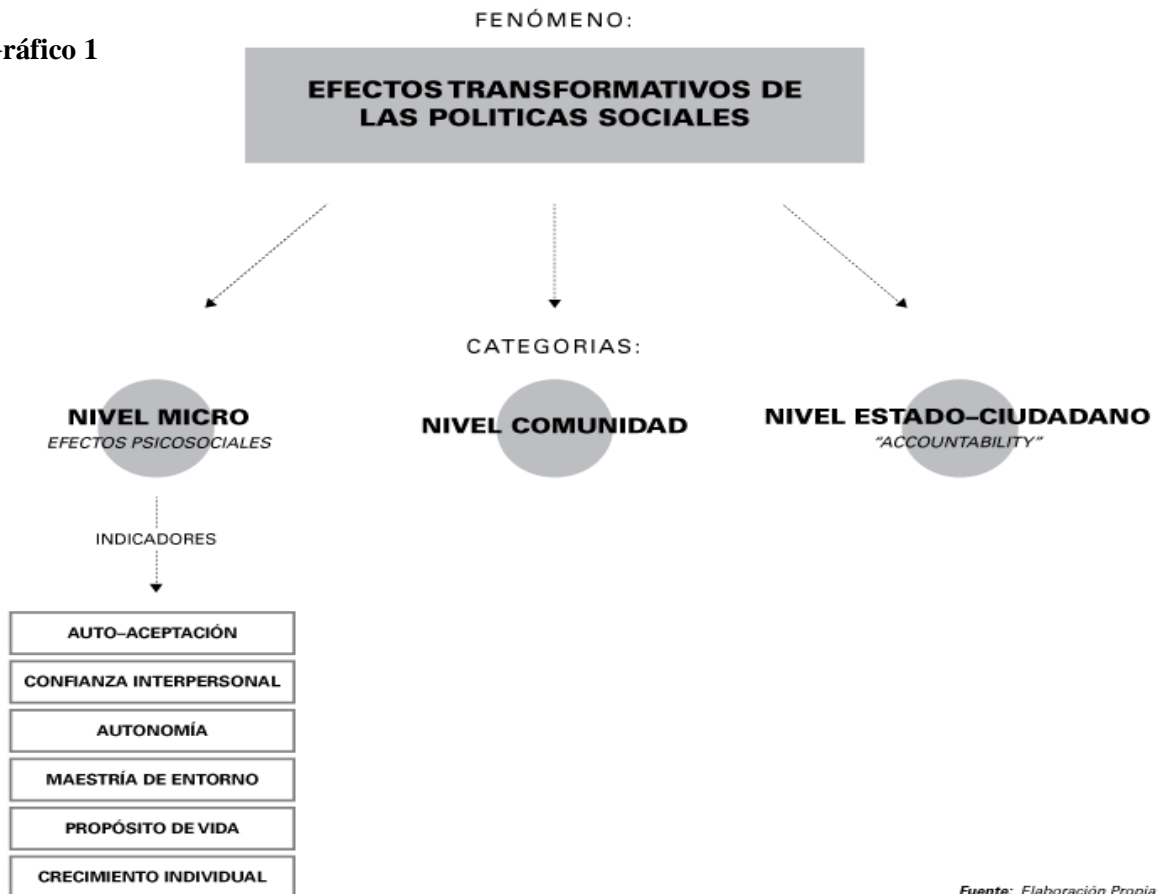
²³ Attah Ramlatu, Barca Valentina, Kardan Andrew, MacAuslan Ian, Merttens Fred & Pellerano Luca (2016) Can Social Protection Affect Psychosocial Wellbeing and Why Does This Matter? Lessons from Cash Transfers in Sub-Saharan Africa, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1115-1131, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134777. Página 1117

²⁴ Molyneux, Maxine With Nicola Jones & Fiona Samuels (2016) Can Cash Transfer Programmes Have ‘Transformative’ Effects?, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1087-1098, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134781. Página 1090

estándares personales. El cuarto indicador, maestría de entorno, se define como la capacidad de manejar el ambiente en el cual uno se encuentra, aprovechar oportunidades cercanas, y la capacidad de crear o elegir contextos favorables a los deseos y necesidades de uno. Quinto, propósito de vida, que se refiere a tener y lograr metas y objetivos en la vida, valorar vida pasada y presente y tener creencias que le dan sentido a la vida. El último indicador es crecimiento individual, que se trata de tener sentimientos de crecimiento y desarrollo personal constante, ser abierto a nuevas experiencias, y ver mejoras en comportamiento a través del tiempo.

Para dejar en claro lo teórico, observemos el Gráfico 1. Aquí se ven las tres categorías de los efectos transformativos de una política social. El presente estudio se encuentra en el nivel micro, a diferencia de los otros niveles, comunidad y accountability. El gráfico también nos permite ver los 6 indicadores que se usaran para medir los potenciales efectos psicosociales de la AUH.

Gráfico 1



Fuente: Elaboración Propia

Antes de cerrar esta sección es importante mencionar que en el mismo diseño de la Asignación Universal por Hijo no hay nada escrito acerca de beneficios transformativos psicosociales, es mas, uno podría atreverse a decir que a la hora de crear la política, estos posibles efectos no fueron previstos. Esto no quiere decir que no existan. Es decir, solo porque dentro de los objetivos de la AUH no se busca lograr efectos transformativos psicosociales, no quiere decir que la política no puede producir resultados positivos de este tipo.

2.3 Conclusión del Capítulo 2

En este capítulo espero haber dejado en claro que es un efecto transformativo, y las tres categorías de este fenómeno. Con una revisión de literatura relevante se buscó mostrar como se han estudiado y que se sabe de los impactos transformativos en cada uno de estos niveles. Lo más importante de este capítulo ha sido el desarrollo del marco teórico. Para hacer esto primero se situó esta tesis dentro de la corriente transformativa, aclarando que se buscará estudiar el nivel psicosocial de este fenómeno, luego se definió que es un efecto transformativo psicosocial. Finalmente, se identificó como se medirán los posibles impactos transformativos de la AUH, señalando seis indicadores psicosociales.

Capítulo 3: Los efectos transformativos de la AUH

Este capítulo presenta los resultados de las entrevistas llevadas a cabo para este estudio. Los datos revelados nos muestran que la AUH es más que una simple política de transferencia monetaria; este programa juega un rol elemental en la vida de las receptoras. El dinero que cobran de la AUH les permite poner comida sobre la mesa para sus familias, acceder y mantener una vivienda, atender a las necesidades escolares de sus hijos, y lidiar con situaciones de emergencia. En cuanto a lo transformativo, los resultados de las entrevistas mostraron que la AUH tiene efectos psicosociales positivos. Los impactos más percibidos por las receptoras fueron en la auto-aceptación, el crecimiento individual, la maestría de entrono, y el propósito de vida. Estos impactos transformativos psicosociales son importantes porque presentan soluciones a muchos de los problemas inherentes a la pobreza, como por ejemplo sentimientos de vergüenza, humillación y depresión, y dificultad de proyectar para el futuro y desarrollarse personalmente. En un análisis que va más allá de los resultados concretos de las entrevistas, se sugiere que los efectos transformativos psicosociales de la AUH podrían llevar a mejoras en las interacciones sociales y afectar positivamente a otros factores importantes del desarrollo social no solo en la vida de las receptoras, sino que también para sus hijos.

3.1.1 Los sujetos y el formato de la entrevista.

Este estudio y sus resultados se basa en 19 entrevistas que fueron conducidas con mujeres que cobran la Asignación Universal por Hijo. Estas tenían una edad media de 35,3 (la entrevistada más joven tenía 24 años, y las mayores eran de 47 años) y el numero promedio de hijos de estas madres era 3,4 (cantidad máxima de hijos fue de 9, y la mínima fue 1). Nueve de las 19 entrevistadas vivían en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, las otras 10 vivían en distintas localidades del conurbano bonaerense. Las entrevistas duraban entre 15 y 30 minutos.

La entrevista en si fue dividida en tres secciones. En la primera, se les preguntó a las entrevistadas una batería de preguntas socioeconómicas, por ejemplo: cantidad de hijos, edad, ingreso mensual, desde cuando y cuanto cobran de AUH, y si había alguna otra persona en su hogar que cobraba el plan. La segunda es una sección de preguntas abiertas, apuntadas a medir cada una de nuestros 6 indicadores, estas deberían ser contestadas por la encuestada con sus propias palabras, permitiendo total libertad en la respuesta. Cada indicador tenía 2 o 3 preguntas correspondientes. La entrevista concluía con una tercera sección. Aquí las preguntas eran cerradas; se podía contestar solo una de las siguientes cuatro opciones: Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo. Acá se preguntó solo una pregunta por indicador, sin embargo algunas categorías tenían preguntas “suplentes” por si la primera no fue entendida por la encuestada. A continuación se podrá ver las preguntas cerradas de la encuesta. Todas las preguntas de la entrevista se pueden encontrar en el Anexo de este trabajo.

indicador	pregunta cerrada
Auto-Aceptación	¿Cuán de acuerdo estas con la siguiente frase?: a) “Desde que recibo la Asignación/Plan (universal por hijo) me siento más segura y satisfecha conmigo mismo y con mi vida”? b) “Tras cobrar la AUH, tengo una actitud <i>más</i> positiva hacia mi misma”
Confianza-Interpersonal	¿Cuán de acuerdo estas con la siguiente frase?: a) Tras recibir la ayuda del estado, es decir la AUH, se me hace más fácil confiar en la gente de mi barrio, mi familia, y mis compañeros de trabajo. b) Tras recibir el plan/ AUH, se me hace más fácil tener relaciones de confianza con otras personas
Autonomía	¿Cuán de acuerdo estas con la siguiente frase?: a) “desde que recibo el [plan /AUH] soy más independiente, y me importan menos las ideas que otras personas tienen sobre mi.”
Maestría del Entorno	¿Cuán de acuerdo estas con la siguiente frase?: a) Gracias a la AUH, es más fácil a cumplir con mis responsabilidades de todos los días. b) La AUH me ayuda a tener mejor control de todas las cosas que tengo que hacer en el día
Propósito de vida	¿Cuán de acuerdo estas con la siguiente frase?: a) [El plan/ La AUH] ha hecho que sea más fácil planear y pensar cosas para el futuro
Crecimiento individual	¿Cuán de acuerdo esta con la siguiente frase?: a) La AUH te ayuda a progresar como persona, y es capaz de sacarte de un estancamiento personal b) La AUH me ayudo a desarrollarme [crecer] como persona

3.1.2 El proceso de entrevistas

La idea original era llevar a cabo las entrevistas en dos barrios, Lugano y La Matanza. El estudio se iba a dedicar a analizar los efectos transformativos psicosociales de la Asignación Universal por Hijo exclusivamente en estos dos lugares, para que el “n” sea lo más representativo de la población total. Sin embargo, esto se dificultó, el contacto dentro de la villa emergencia de Lugano paró de trabajar ahí, lo que complicó el ingreso a ese barrio. La localidad dentro de la Matanza no era fácil de acceder mediante transporte público, lo que dificultó que hable con las receptoras de la AUH de este barrio.

En respuesta a estas dificultades, se empezó a buscar organizaciones que trabajen con mujeres en situación de pobreza, a ver si estaban en contacto con algunas beneficiarias de la AUH. Mediante muchos emails, y llamadas telefónicas se habló con varios comedores, iglesias, ONGs, y escuelas. A contrario de lo esperado, muchas de estas organizaciones no contestaron o eran escépticos del estudio y se negaron a participar. A pesar de esto, se logró conectar con 3 organizaciones que permitieron conducir entrevistas en sus respectivas sedes. La primera fue un taller para manteros y manteras desalojadas que trabajaban en el barrio Once. Fue en este lugar, en la fecha de 16 de Marzo del 2017, donde se hicieron las primeras ocho entrevistas de este estudio. El segundo sitio en el cual se realizó entrevistas fue en el Comedor María Eva, en el Bajo Belgrano. Aquí se realizaron 3 entrevistas en dos días distintos. El primer día fue el 29 de Marzo del 2017, y se hizo una entrevista, la segunda instancia fue el día 10 de Abril 2017, donde se encuestó a dos mujeres. El tercer sitio en el cual fueron llevados a cabo las entrevistas fue en la Parroquia San Benito. Se asistió a esta localidad en 4 instancias, el 17 de marzo, y los días 7, 21, y 28 de Abril del año 2017, y se llevaron a cabo 8 entrevistas. La inconveniencia de apoyarse en estas tres organizaciones para conducir las encuestas es que las mujeres no eran de todas del mismo barrio, dificultando la idea inicial de entrevistar a mujeres de solo 1 o 2 localidades.

Vale mencionar también algunas limitaciones que se presentaron en las mismas entrevistas. Ocasionalmente había mucho ruido externo durante la entrevista, que

dificultaba un poco conversar con los sujetos. En otras ocasiones las mujeres iban a la entrevista con sus hijos, que casi siempre tenían menos de 10 años, y esto, comprensiblemente, también creaba pequeñas distracciones. Algunas de las mujeres eran reacias a hablar conmigo por el simple hecho de que no me conocían o dudaban de las verdaderas intenciones de mis entrevistas. Esto llevó a varias inconveniencias, primero, algunas potenciales entrevistadas no se quisieron reunir conmigo, y segundo, provocó que algunas de ellas estén un poco tímidas a la hora de conversar, y por ende no se dejaron grabar (3 de las 19 entrevistas no fueron grabadas). En otros casos ocurrió lo opuesto, algunas mujeres estaban muy dispuestas a hablar, y se desviaban mucho de la pregunta original, tocando temas que no eran relevantes para la investigación. En estas ocasiones se intentó preguntarles otra pregunta para mantener la fluidez de la entrevista. También hubo inconsistencias entre las declaraciones de varias entrevistadas, por ejemplo, una mujer con un hijo contó que cobra 800 pesos por mes de la Asignación, luego otra, también con un hijo dijo que en su caso esta cifra era de 900 pesos.

Lo que se ha descrito aquí es el proceso en el cual se consiguieron y realizaron las entrevistas para este estudio. Las complicaciones o inconveniencias mencionadas son esperadas en cualquier estudio de este tipo, y a pesar de ellos, se logró recolectar la información necesaria. Para finalizar, se debe mencionar que no se pidió autorización explícita a las encuestadas para usar sus nombres reales, es por esto que cualquier nombre que es mencionado de aquí en adelante es uno que fue inventado para preservar la privacidad de las mujeres que participaron de este estudio.

3.2 Analizando los resultados de la entrevista

A pesar de sus importantes avances, muchos sectores de la sociedad argentina poseen una actitud negativa hacia los planes sociales y sus beneficiarios. Mediante una serie de encuestas de opinión pública en Latinoamérica (LAPOP), se puede ver que nuestro país es el más discriminatorio, de todas las demás sociedades de la región, hacia los receptores de planes de asistencia social. Unos 63,7% de los argentinos encuestados

calificaron a las personas que cobran planes sociales como perezosos o vagos²⁵. Estas ideas también están presentes en sujetos con más visibilidad, como nuestros políticos, y periodistas. Tomemos por ejemplo, al ex –candidato a presidente por el Radicalismo, Ernesto Sanz, que en el 2010 dijo que la Asignación Universal por Hijo "se está yendo por la canaleta de la droga y el juego"²⁶. Se podría mencionar también a Francisco de Narváez, que en el 2013 este ex-diputado y ex-candidato a gobernador por la provincia de Buenos Aires, calificó a los planes sociales como “inservibles” caracterizándolos como “una condena”²⁷. Silvia Fernández Barrio, periodista y panelista del programa político “Intratables”, dijo en el 2015 que hay mujeres jóvenes que “no tienen ningún problema en quedarse embarazada para recibir la asignación”²⁸. Miguel del Sel, embajador Argentino en Panamá, comparte ideas parecidas a las de Fernández Barrio, este político, ex –comediante acusa a la AUH de fomentar el embarazo en “chicas de 12 o 13 años” para que estas luego puedan cobrar la asignación²⁹. Con el análisis que se presentará en las siguientes páginas, se demostrará que estas frases tienen poco apoyo empírico y que la AUH juega un rol importante en la vida diaria de las receptoras y tiene un gran impacto positivo desde el enfoque transformativo.

3.2.1 La AUH para una vida “normal”

Para poder analizar con profundidad los efectos transformativos de la AUH, primero se debe entender el desempeño general de esta política en las vidas de las receptoras. Para hacer esto se utilizará la información de la sección abierta de la

²⁵ Lodola, G. y Seligson, M. (2012). Cultura política de la democracia en Argentina y en las Américas, 2012: Hacia la igualdad de oportunidades, 2012. *LAPOP, Universidad Torcuato Di Tella*. Páginas 35-36

²⁶ 2010 Mayo 15 "Sanz: “La Asignación Universal por Hijo se va en droga y juego." La Política Online. <http://www.lapoliticaonline.com/nota/44397/>

²⁷ 2013 Julio 25 "Críticas a los planes sociales." Página 12.

<<https://www.pagina12.com.ar/diario/elpais/1-225255-2013-07-25.html>>.

²⁸ "Otra vez sopa: “Los pobres no quieren trabajar”." <Http://www.comunanet.com.ar/>.

<<http://www.comunanet.com.ar/otra-vez-sopa-los-pobres-no-quieren-trabajar/>>.

²⁹ 2011 Oct. 15 "Miguel del Sel salió a cuestionar los beneficios de la Asignación Universal." Clarin. https://www.clarin.com/politica/Miguel_del_Sel-AUH-asignacion_para_embarazadas-Mendoza_0_SJ3QuAonvQl.html

entrevista. Se busca ver para que se usa la plata de este plan, y el impacto que tiene este dinero en los asuntos cotidianos de las mujeres que lo cobran. Usando los comentarios de las entrevistadas como base, se prueba que la AUH es más que una simple transferencia, y que este programa es capaz de tener un gran impacto positivo sobre la vida diaria de las receptoras.

Los datos de la encuesta muestran que la Asignación Universal por Hijo, por sí sola, no alcanza para vivir de mes a mes. A pesar de esto, el monto cobrado sigue teniendo un efecto sumamente positivo en las vidas de las beneficiarias, y en las de sus hijos. La AUH ayuda a estas mujeres a cumplir con sus responsabilidades implícitas en su rol de madres y jefas de hogar, facilitando el acceso a la alimentación, la vivienda, y la educación de sus hijos. Agregado a esto, la transferencia monetaria que proporciona el estado les ayuda a lidiar con situaciones inesperadas o de emergencia, y como resultado de todo esto, estas mujeres y sus familias pueden vivir vidas más tranquilas y normales.

Presentemos primero los comentarios que prueban que es difícil vivir *exclusivamente* de la AUH. Janet, mujer de 37, residente del barrio porteño de Caballito dijo que “Con eso solo [la plata que cobra de la AUH] me muero de hambre...eso no me va a ayudar a construirme”. Esta claro que para ella, apoyarse exclusivamente en a AUH como único ingreso no es una opción viable. Mirlande, 38 años, de Lanús, explicó que “lo que estoy cobrando [de la AUH] es poquito, mil pesos por mes... no es que te da para poder vivir”. Romina, del barrio Pech en Tortuguitas, explicó que más que un gran monto de plata, es “simplemente un dinerito”, luego agrego que los 900 pesos que cobra por mes “no es nada...en dos días se te fue”. Cuando Sandra, madre soltera de 36 años, fue preguntada si ahorra algo de la plata que cobra de la AUH, dijo que no, y explicó que con los 800 pesos que le da el plan “no llego ni a mitad de mes.” Estas citas sirven para desmitificar la idea de que toda la gente que cobra planes sociales se aprovechan del sistema, y usan este dinero solo para evitar trabajar, y vivir de las asignaciones del estado. Algunas madres, como, María, 32, de Escobar, decían que si no cobrarían la AUH, lo podrían reemplazar con una “changa” fácilmente, ella dijo que podría salir a “cartonear” o vender mercadería para suplantar su ingreso mensual que le da la AUH .

Aunque no se puede vivir exclusivamente de la AUH, varias de las entrevistadas contaron que la plata que ellas reciben del programa sigue siendo importante porque les permite darle de comer a sus hijos. Jacinta, 32, madre de 4 hijos y residente del barrio de Balvanera, expresa que gracias a la AUH ella puede ir con sus hijos al supermercado Coto y permitirles a ellos elegir que comida quieren comer para la semana. Sandra explica que la plata de la AUH le asegura a ella misma que siempre podrá tener algo para que su hijo coma. Jorgelina, del barrio de San Cristóbal explicó que para ella, la AUH sirve “para una olla” es decir para poder poner comida sobre la mesa. Mirlande, usó una expresión parecida para describir una de las maneras en la que la ayuda la AUH: “Si yo estoy buscando para [conseguir] un pan, [la AUH] me da una mano”. Sea facilitando el acceso a una “olla” o “un pan”, con estas citas queda claro como la Asignación Universal por Hijo funciona como una asistencia a estas madres para poder tener seguridad alimentaria.

Las receptoras de la Asignación Universal por Hijo también usan este ingreso para acceder al derecho social básico de tener una vivienda. Emilia, madre de 6 hijos, cuyas edades varían entre 30 y 5 años, cuenta que sin la plata de la AUH ella no podría pagar la luz ni el gas de su vivienda en Del Viso, partido de Pilar. Jacinta, dice que el ingreso del plan para ella es fundamental porque en ciertos meses lo usa para pagar una parte de su alquiler. Para algunas de estas mujeres, el dinero de la AUH representa la diferencia entre tener o no tener luz y gas en sus casas, y para otras simplemente les permite llegar a tiempo con el alquiler mensual. A la hora de hablar del derecho a la vivienda, no queda dudas que el ingreso de la Asignación Universal por Hijo juega un rol elemental.

De acuerdo a las entrevistadas, la AUH también facilita el acceso al derecho a la educación, permite a las receptoras, en su condición de madre, garantizar que sus hijos no solo atiendan la escuela, pero que tengan todo lo necesario para asegurar una experiencia educativa fructífera. María cuenta que usa el dinero de la Asignación para que sus hijos vayan bien preparados al colegio, con este ingreso compra no solo útiles, sino que

también una campera, zapatillas, y guardapolvo para cada uno de sus dos hijos. Carla, madre de dos chicos, del barrio porteño de Belgrano explicó que “cuando les tengo que comprar las cosas de la escuela, yo saco todo de ahí [la transferencia monetaria de la AUH]”. Emilia, dice que sin la AUH, ella no podría cargar la tarjeta SUBE (Sistema Único de Boleto Electrónico, que sirve para pagar todo tipo de transporte público en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y sus alrededores) para que su hija de 14 se tome el colectivo para ir a la escuela. Sin embargo, el caso más interesante de la relación entre el ingreso que proporciona la AUH y la educación, es el de Romina y su hijo de 12 años, Miguel. Esta mujer valora mucho la educación de su hijo, cuenta que quiere algo mejor para él, “no quiero que termine como yo...tampoco quiero que termine siendo un albañil” dice la mujer proveniente del Barrio Pech. Para lograr esto, Romina manda a Miguel a un colegio privado, ya que cree que de esta manera evita varias inconveniencias del colegio público, como por ejemplo los paros docentes que suelen ocurrir a principio de los años escolares. Romina cuenta que usa los 900 pesos que recibe cada mes de la Asignación Universal por Hijo para pagar una parte de los 2000 pesos correspondientes a la cuota mensual del colegio de Miguel. En este último caso, la AUH le permite a una madre elegir para su hijo la educación privada o pública, opción que sin el plan, difícilmente tendría. Resumiendo, se podría decir que la Asignación es elemental en términos del acceso a educación, facilita el acceso a los útiles, la ropa, y hasta el transporte a la escuela.

El impacto positivo de la Asignación Universal por Hijo, tiene un alcance más allá de los asuntos de la vivienda, alimentación y la educación. La AUH también es capaz de ayudar a las receptoras en situaciones de emergencia. Tomemos el caso de Sandra, su hijo Leonardo, de cuatro años, sufre de complicaciones de salud. Sandra cuenta que la transferencia monetaria que le proporciona el estado permite que ella se pueda tomar un taxi y llevar a su hijo al hospital en ocasiones de urgencia, también usa parte este dinero para comprar los medicamentos que requiere su hijo. En este caso el plan representa un enorme alivio situaciones de emergencia, uno se podría imaginar las dificultades que tendría Sandra sin tener el respaldo económico de la AUH. En la entrevista con Janet, esta mujer contó que un día fue a la Salada (un gran mercado ubicado en el conurbano

bonaerense) con 4000 pesos para comprar mercadería que luego pensaba vender. Después de gastarse todo el dinero en el mercado ese día, se dio cuenta que no tenía más plata en efectivo, y que sería incapaz de darle de comer a sus hijos de 5 y un año hasta que venda algo de la mercadería que había comprado durante el día. Ya siendo de noche, y no sabiendo que hacer, Janet recordó que hace dos días le habían depositado la plata de la AUH, “y me acorde ¡Uy! es verdad, tenía que cobrar la asignación”. Gracias a este dinero Janet explica que logró mantener a ella y a sus hijos hasta que empezó a vender lo que había comprado en La Salada

En esta sección se propuso exponer el desempeño general de la AUH en las vidas de las receptoras. Lo que se ha demostrado es que programa ayuda a las mujeres en situación de vulnerabilidad económica vivir una vida normal. Es decir, permite que ellas tengan acceso a la comida, a la vivienda, que sus hijos tengan una experiencia educativa positiva y les permite lidiar con situaciones de emergencia. Es por esto que muchas de las mujeres que cobran la asignación la caracterizan como “un respaldo”, “una ayuda”, “una mano”, o “un respiro”. Ya presentado el rol fundamental de la AUH en los asuntos cotidianos de las receptoras, se puede profundizar el análisis y exponer los impactos transformativos psicosociales de este programa.

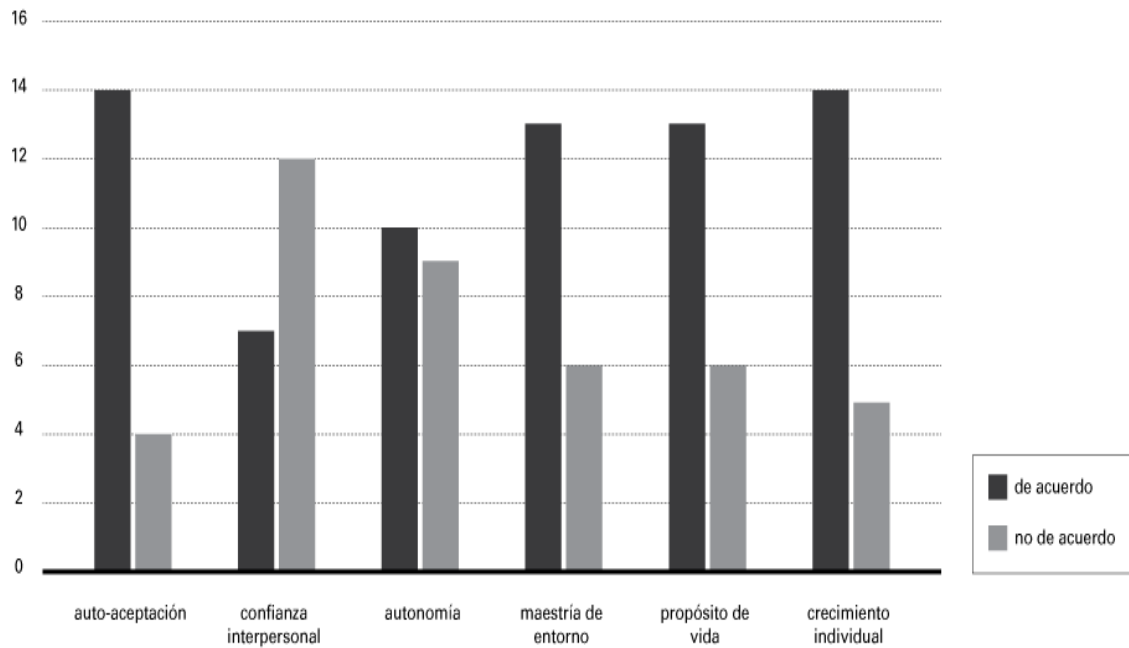
3.2.2 Profundizando sobre los efectos transformativos psicosociales de la AUH

Hasta aquí se ha demostrado que la AUH juega un rol importante en el desempeño de la vida de las beneficiarias. Usando una mirada estrictamente transformativa, en este capítulo se seguirá probando que la AUH es más que una simple transferencia monetaria. Para hacer esto se apoya en las respuestas que dieron las encuestadas en la sección de preguntas cerradas de la entrevista. Los resultados muestran que 4 de los 6 indicadores psicosociales tuvieron una incidencia particularmente fuerte sobre las beneficiarias. De aquí, se pregunta *¿porque es importante, y que significa que la AUH tenga un impacto fuerte en estos 4 indicadores?* La respuesta reside en que estos efectos transformativos representan alivios a muchos de los problemas asociados a la

pobreza, como por ejemplo sentimientos de vergüenza y depresión, y la dificultad de planear para el futuro y atender a las tareas diarias.

A continuación presentamos el Gráfico 2, una descripción visual de los resultados agregados de la sección cerrada de las entrevistas. Sobre el eje “x” del gráfico están cada uno de los 6 indicadores usados para medir el bienestar psicosocial. Sobre el eje “y”, y en las barras negras correspondientes, están la cantidad de respuestas afirmativas (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo) a las preguntas cerradas destinadas a medir a cada indicador. Sobre este mismo eje, y en las barras grises, están la cantidad de respuestas negativas (un poco en desacuerdo, nada de acuerdo) a las preguntas cerradas correspondientes a cada indicador. Recordamos que en esta sección, cada entrevistada dio una respuesta por indicador. Por ende, entre las respuestas positivas y negativas, cada categoría tiene 19 respuestas en total (ya que el número total de entrevistas realizadas fue 19). La única excepción es el caso de auto-aceptación, ya que una de las respuestas a la pregunta que medía este indicador fue “no sabe/ no contesta”.

Gráfico 2



*Una respuesta en la categoría “autoaceptacion” fue “no sabe/ no contesta”

El Gráfico 2 nos muestra que hay 4 indicadores que obtuvieron al menos dos tercios de respuestas afirmativas por las entrevistadas: auto-aceptación (78%), crecimiento individual (74%), maestría de entorno (68%), y propósito de vida (68%). Si se profundiza un poco más el análisis se verá que no hubo ninguna pregunta apuntada a medir un indicador psicosocial que obtuvo 0 respuestas positivas (muy de acuerdo, un poco de acuerdo). Lo que nos dice esto es que la AUH produce efectos transformativos psicosociales en las 6 categorías establecidas para medir este fenómeno, aunque en algunas (auto-aceptación, crecimiento individual, propósito de vida y maestría del entorno) tiene más incidencia que otras (autonomía, crecimiento individual). Otro dato interesante, pero que no se ve directamente en el gráfico es que solamente una entrevistada, del total de diecinueve, dio respuestas negativas a *todas* las preguntas cerradas. Lo que se puede concluir de esta afirmación es que 18 de las 19 personas que participaron de este estudio sintieron que la AUH tuvo efectos psicosociales positivos en al menos una de las 6 categorías que buscaban medir este fenómeno. Es más, la mayoría (14 de 19 entrevistadas) de las mujeres contestaron que vieron efectos transformativos psicosociales positivos en 3 o más de las 6 categorías.

Lo que interesa ahora es volver a los 4 indicadores que más incidencia tuvieron y explicar porque es importante que la AUH provoque estos impactos sobre sus receptoras. Lo que se revelará es que los mayores niveles de auto-aceptación, crecimiento individual, maestría de entorno, y propósito de vida, permite a las receptoras evitar o solucionar muchos de los problemas asociados a la pobreza.

Analicemos primero al indicador auto-aceptación. Estudios han revelado que las consecuencias de la pobreza se extienden más allá de las dificultades materiales, se ha probado que ser pobre esta asociado a la tenencia de sentimientos de vergüenza y humillación³⁰. Lo que nos muestran los datos de este estudio es que la AUH es capaz de cambiar esto. 14 de 19 entrevistadas notaron que el ingreso monetario de la AUH provocó a que se sientan más seguras y que tengan una actitud más positiva hacia ellas

³⁰ Walker (2014) *The Shame of Poverty* Oxford University Press

mismas. Como un ejemplo, se puede mirar al caso de Matilda, ella explicó que este año, la escuela de su hijo paró de darle materiales gratis. A pesar de este obstáculo, ella todavía era capaz de pagar los útiles escolares de su hijo gracias al dinero del programa. Debido a ocasiones como ésta, en las que ella puede atender a las necesidades más importantes de su hijo, Matilda explicó que la AUH la hace sentir más satisfecha con su vida. Se ve aquí como el ingreso de la AUH hace que Matilda tenga una actitud positiva hacia ella misma (es decir, auto-aceptación), y que evite sentimientos de vergüenza que le podrían surgir a una madre que no puede darle a su hijo lo que necesita.

Se ha comprobado también que la pobreza esta correlacionada con un mayor nivel de depresión, ansiedad, y pensamientos negativos³¹ que inhiben el desarrollo personal. Si consideramos los resultados del indicador crecimiento individual, veremos que la AUH es capaz de superar estas limitaciones asociadas a la pobreza. 14 de las 19 encuestadas notaron que la AUH las ayudo a desarrollarse como persona. Una de estas mujeres es Sandra, que contó que la AUH la ayuda a progresar en la vida cuando se enfrenta a situaciones difíciles. Da un ejemplo de cuando se separó del padre de su hijo, ella dice que “quedé en la nada, entonces lo que a mi me respaldaba era eso (la AUH)”. Este caso sirve como un ejemplo de cómo la AUH fomenta el crecimiento individual en casos de capaces de provocar un estancamiento personal.

En las preguntas destinadas a medir propósito de vida hubo 13 respuestas afirmativas sobre 19 respuestas totales. Si se baja a tierra estas cifras, se ve que los impactos de la AUH sobre este indicador son importantes para gente en situación de pobreza. Artículos periodísticos³² y trabajos académicos³³ han demostrado que la pobreza conduce a la gente a centrarse en el día a día mientras que ignoran el largo plazo. Lo que se revela aquí es que para la mayoría de las entrevistadas, la Asignación las ayudo a

³¹ Santiago, Wadsworth & Stump (2011) Socioeconomic status, neighborhood disadvantage, and poverty-related stress: Prospective effects on psychological syndromes among diverse low-income families *Journal of Economic Psychology*

³² Tirado, L. (2014, Septiembre 21). *Poor people don't plan long-term. We'll just get our hearts broken*. <https://www.theguardian.com/society/2014/sep/21/linda-tirado-poverty-hand-to-mouth-extract>

³³ Shah, Mullainathan, Shafir (2012) Some consequences of too little. *Science* 02 Nov 2012: Vol. 338, Issue 6107, pp. 682-685 DOI: 10.1126/science.1222426

desarrollar objetivos más allá del corto plazo y les permitió planear para el futuro. Uno de estos casos es el de Jorgelina. Esta mujer comentó que la AUH le permite ahorrar la plata necesaria para realizar su objetivo de tener un local de ventas. Dicho de otro modo el dinero del programa le permite establecer metas para el futuro y trabajar para alcanzarlas (esto refleja un aumento en el propósito de vida), superando el problema asociado a la pobreza de centrarse exclusivamente en el día a día.

Como en el caso de propósito de vida, 13 de 19 entrevistadas dieron respuestas afirmativas a las preguntas destinadas a medir maestría de entorno. Por lo que fue comentado por las encuestadas, ellas se enfrentan con una gran cantidad de responsabilidades diarias, muchas se despiertan en las primeras horas de la mañana para alimentar a sus hijos, vestirlos, bañarlos, y llevarlos a la escuela, después de esto la mayoría iba a trabajar. Cuando uno se encuentra en una situación económicamente vulnerable, como es el caso de estas mujeres, atender a todas estas responsabilidades y tener control de la vida se hace muy difícil. Lo que nos muestran los resultados del indicador maestría de entorno es que al rededor de 68% de las mujeres entrevistadas notaron que la AUH las ayuda a cumplir con estas responsabilidades básicas y a tener mejor control de todas las cosas que tienen que hacer en el día. Para profundizar, se puede ver el caso de Karina, que cuenta que esta pasando un momento difícil porque esta desempleada, se separó del padre de su hijo y sufre mucho la alza abrupta en los precios de los bienes. Dice que a veces se siente abrumada con todas sus responsabilidades pero destaca a la AUH porque la ayuda a manejar los asuntos del día a día, como en la compra útiles escolares y comida para su hijo. Vemos como, para Karina y la mayoría de las entrevistadas, la AUH representa una herramienta que les da la capacidad de manejar el entorno en el cual ellas encuentran, algo que a muchas personas en situación de pobreza les cuesta hacer.

Para recapitular, hemos demostrado en esta sección que la AUH tiene efectos transformativos psicosociales. A través de las preguntas cerradas de las entrevistas se ha visto que la AUH tiene una alta incidencia en los siguientes indicadores: auto-aceptación, maestría de entorno, propósito de vida, y crecimiento individual. Se intentó alejar de un

análisis que se concentraba solamente en la cantidad de respuestas positivas y negativas que obtuvieron las preguntas destinadas a medir cada indicador. Lo que se buscó hacer es explicar que significa y porque es importante que la AUH tiene impactos positivos sobre la auto-aceptación, la maestría de entorno, el propósito de vida, y el crecimiento individual. Se vio que estos impactos transformativos psicosociales representan alivios a muchos de los problemas asociados a la pobreza, como por ejemplo, sentimientos de humillación, impedimentos al desarrollo personal y al control sobre la vida, y la dificultad de proyectar para el futuro.

3.3 Explicando el mecanismo causal, y señalando otros posibles efectos positivos de la AUH

El objetivo de esta sección es explicar el mecanismo causal de cómo la AUH produce las transformaciones psicosociales. Dicho de otro modo, se intenta explicar como es exactamente que el dinero de este programa lleva a que las receptoras sientan mejoras en los indicadores psicosociales. Por lo general el proceso es el siguiente: la beneficiaria cobra el dinero del plan, y este dinero le permite acceder a un bien material o cambiar alguna relación social, que luego provoca una mejora psicosocial. Se puede ejemplificar mirando al caso de Esmelda y el indicador propósito de vida. Esta mujer de 26 años vive una casa pequeña en la cual ella, sus cuatro hijos, y su pareja duermen todos en una “piecita de cuatro por cuatro”, y donde el baño todavía no esta terminado. Ella sueña en tener una casa de dos pisos para que sus hijos puedan tener su propia pieza, y para tener el baño hecho. Esmelda explicó que en los meses que le sobra algo de plata de la AUH, va comprando los “fierros y los ladrillos” necesarios para mejorar su vivienda. Acá el mecanismo causal es el siguiente: el dinero de la AUH permite que Esmelda compre materiales para mejorar su hogar, y esto lleva a una mejora en su propósito de vida porque le ayuda a cumplir sus metas y objetivos en la vida, que es tener una casa de dos pisos.

Se analizará ahora la relación causal entre el ingreso de la Asignación Universal por Hijo y el indicador de Maestría del Entorno. A este indicador lo habíamos definido de la siguiente manera: la capacidad de manejar el ambiente en el cual uno se encuentra, aprovechar oportunidades cercanas, poder crear o elegir contextos favorables a los deseos y necesidades de uno ¿Como es, entonces, que la AUH lleva a mejoras en este indicador? El mecanismo causal aquí parece ser así: con el dinero de la AUH las madres compran bienes materiales para satisfacer a las necesidades de sus hijos, permitiéndoles así tener mejor control sobre su entorno (es decir una mejora en la maestría de entorno), que para una madre joven se centra en cuidar y criar a sus niños. Para ejemplificar, se puede ver el caso de Adela, de 27 años y madre de 3 hijos, proveniente del barrio Henry Ford, en el partido de General Pacheco. Esta mujer cuenta que lo que le falta a sus hijos en la semana (ropa, leche, pañales, y zapatillas fueron las cosas que ella destacó) lo va a comprando con la plata que le proporciona el plan. Aquí, el dinero de la AUH permite que Adela acceda a bienes que necesitan de sus hijos, lo que lleva a que maneje mejor su ambiente, y crea un contexto favorable a sus necesidades, que son proveer para ella y sus hijos.³⁴ De aquí podemos profundizar aun más sobre los efectos positivos de la Asignación Universal por Hijo. En el texto de Attah et al (2016), los autores muestran como una transferencia en efectivo que produce bienestar material lleva a mejoras en indicadores sociales (esta parte se acaba de demostrar), que luego pueden producir efectos positivos en interacciones sociales y afectar positivamente otros factores importantes del desarrollo social. A este fenómeno los autores lo llaman “circulo virtuoso”³⁵. Attah et al. ilustran esta idea con un ejemplo que perfectamente podría aplicar al caso de Adela y sus hijos: el bienestar material producto de la transferencia permite que los hijos de Adela vayan bien vestidos, y con los útiles necesarios al colegio, esto produce una mejora en la relación con sus compañeros y su maestra, que luego lleva un mejor rendimiento en la escuela.

³⁴ Se debe agregar que estos datos de la sección abierta de la entrevista con Adela, se pueden reforzar y comprobar con las respuestas de la sección cerrada de la entrevista. Adela se expresó “muy de acuerdo” con la siguiente frase que buscaba medir el indicador maestría del entorno: *Gracias a la AUH, es más fácil a cumplir con mis responsabilidades de todos los días.*

³⁵ Attah Ramlatu, Barca Valentina, Kardan Andrew, MacAuslan Ian, Merttens Fred & Pellerano Luca(2016) Can Social Protection Affect Psychosocial Wellbeing and Why Does This Matter? Lessons from Cash Transfers in Sub-Saharan Africa, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1115-1131, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134777. Páginas 1125-1126

Lo que se busca remarcar aquí es que los efectos positivos de la AUH no son solo los transformativos que producen mejoras en los indicadores psicosociales (en este caso *maestría del entorno*), sino que también podría producir resultados positivos en otros ámbitos del desarrollo social, como por ejemplo, el rendimiento escolar de los hijos de Adela.

Ahora se intentará demostrar como es exactamente el mecanismo en el cual la Asignación Universal por Hijo puede producir mejoras en la Auto-Aceptación. Attah et al (2016) señalan que el dinero de las transferencias condicionadas permitía a sus receptores evitar pedir plata o materiales a otros, esto luego eliminó relaciones de dependencia y llevó a aumentos su auto-aceptación. En las entrevistas de este estudio se encontró algo parecido. Silvia, madre de cuatro hijos, del barrio de Monserrat, explica que sin el acceso al dinero de la Asignación, se vería forzada a pedir prestada plata para poder llegar a fin de mes. La plata que le proporciona la Asignación permite que Silvia no tenga que pedir prestado dinero, evitando instancias de dependencia económica y por ende creando una actitud más positiva hacia ella misma ³⁶, es decir, una mejora en la auto-aceptación. ¿Podría existir el fenómeno del círculo virtuoso en el caso de Silvia también? Attah et al (2016) explican que cuando los receptores que ellos estudiaron no tenían que pedir más plata prestada, tuvieron mayor capacidad para cumplir con obligaciones sociales como por ejemplo, contribuir económicamente cuando van a la iglesia, hacer un regalo en eventos como casamientos, o ir bien vestidos a ocasiones formales. Esto luego produce un mayor respeto ganado por otros miembros de la comunidad (mejoras en interacciones sociales) que finalmente causa un mayor apoyo de la comunidad en momentos de necesidad (avances en otros aspectos del desarrollo social). No es difícil imaginar que algo parecido a lo recién expuesto le ocurra a Silvia, aunque se debe reconocer que requiere de un análisis más profundo del cual fue llevado a cabo en este trabajo para poder confirmarlo. Sin embargo, lo importante aquí es no solo demostrar como la AUH

³⁶ Se puede confirmar que la AUH provocó mejoras en la auto-aceptación de Silvia. Si se observa la sección cerrada de la entrevista con esta mujer, se verá que ella respondió “muy de acuerdo” a la pregunta Auto-Aceptación: *Tras cobrar la Asignación Universal por Hijo, tengo una actitud más positiva hacia mi misma*

produce efectos transformativos psicosociales, sino que también señalar otros posibles beneficios que se podrían explorar en trabajos futuros.

Para que quede claro el mecanismo causal entre la AUH y mejoras en el crecimiento individual, es importante exponer nuevamente la definición de este indicador: La tenencia de sentimientos de crecimiento y desarrollo personal constante, ser abierto a nuevas experiencias, ver mejoras en comportamiento a través del tiempo ¿Como es entonces que el dinero que reciben estas mujeres gracias a la AUH, causa mejoras en estos sentimientos? El fenómeno es el siguiente: El dinero de la AUH permite a las madres hacer cosas que antes de cobrar el plan, no podían hacer, como comprar bienes esenciales (comida, ropa infantil, libros para la escuela etc.), o acceder a una vivienda propia, por ejemplo. Esto lleva a un crecimiento personal porque ahora pueden cumplir con compromisos y responsabilidades que antes no podían. El caso de Emilia sirve como un buen ejemplo, al hacer una comparación entre su vida antes y después de recibir la AUH, ella explicó que “antes no tenía como ayudar a los chicos”, ahora, que cobra a la AUH, el dinero le da la capacidad de “socorrer” sus hijos, y poder atender a sus necesidades³⁷. Esta capacidad de cumplir con responsabilidades que antes no podía, refleja un crecimiento individual de Emilia. Se puede volver a hacer el ejercicio del círculo virtuoso, para buscar otros posibles efectos positivos de la AUH. Una mejora en el crecimiento individual, puede llevar con sí, por la misma definición de este indicador, a que una persona este más dispuesta a tener experiencias nuevas, como por ejemplo mudarse de barrio, este cambio puede llevar a nuevas interacciones sociales, que luego puede brindar otras oportunidades para el desarrollo social, como por ejemplo, un nuevo trabajo con un mejor sueldo. Para quedar claro, no se esta suponiendo que esto le ocurrió a todas las entrevistadas que dijeron que vieron un aumento en su crecimiento personal luego de cobrar la AUH. Simplemente es un ejemplo para mostrar que los efectos transformativos psicosociales que produce la AUH, podrán tener otras consecuencias positivas, que este trabajo no llegó a medir de manera concreta.

³⁷ Para confirmar estos datos de la sección abierta, vale mencionar que Emilia contestó “muy de acuerdo” a la pregunta cerrada destinada a medir crecimiento individual: *La AUH me ayudó a desarrollar como persona.*

Antes de cerrar este capítulo, me gustaría dedicar algunas palabras a los dos indicadores que todavía no fueron mencionados en esta sección. Aunque el número de casos es bajo, y por ende no se debe hacer generalizaciones muy grandes acerca de los resultados cuantitativos de este estudio, me gustaría exponer algunas posibles razones de porque confianza interpersonal fue el indicador cuyas preguntas correspondientes recibieron la menor cantidad respuestas afirmativas. Primero, puede ser difícil trazar una línea clara entre mayor bienestar monetario, y más confianza con otras personas, es decir, no está claro que si uno empieza a tener más dinero por mes, va a tener mayor confianza en otros. Lo que podría estar pasando también es que el mecanismo causal no sea directo. Es decir, que las entrevistadas no perciben que la AUH haya tenido un efecto sobre su confianza interpersonal porque hay un factor en el medio. Este factor, como señalan Attah et al. (2016) podría ser el indicador auto-aceptación, los autores revelaron que en muchos de los casos que ellos estudiaron, un aumento en la auto-aceptación llevó a niveles más altos de confianza interpersonal. Estos nuevos niveles de auto-aceptación podrían hacer que sea más fácil tener una relación positiva con otros (confianza interpersonal). Entonces cuando las receptoras fueron preguntadas si la AUH les hizo tener más confianza en otros, muchas respondieron que no, porque no atribuyen un aumento en su confianza interpersonal a la AUH. Lo que se sugiere aquí es que es posible que el indicador auto-aceptación está actuando como un variable intermediario, y que en realidad, la AUH produce mejoras en la confianza interpersonal cuando lleva a avances en la auto-aceptación.

Con respecto al indicador autonomía, no queda duda que hubo muchas entrevistadas que notaron mejoras en esta categoría gracias a la AUH. Las preguntas destinadas a medir este indicador obtuvieron más del 50% de respuestas afirmativas. Aquí se puede destacar el caso de Rocío, 36 años, de Garín. Esta madre de 9 hijos explicó que antes las mujeres dependían mucho de su marido, “era el que te daba la plata”, y remarcó que con la AUH esto cambió. Rocío dice que en su barrio hay muchas mujeres que están separadas y sus maridos no las ayudan económicamente, ella como receptora del plan ve a la AUH como una solución positiva en este tipo de situaciones: “[la AUH]

Es una ayuda que nos dan en general, a las mujeres... para mi es un buen beneficio, porque nosotras nos hacemos valorar...”. En este tipo de situaciones, la AUH parece dar a las mujeres más autonomía económica, especialmente frente sus parejas o ex- parejas, les permite tener valor, para usar las palabras de Rocío, y no depender de otros. Miremos ahora el otro lado de este indicador, es decir, ¿porque el 47% de las mujeres encuestadas respondieron que la Asignación Universal por Hijo no tuvo ningún efecto con respecto a su autonomía? Como fue mencionado al principio de este capítulo, no es mucho, en términos monetarios, el monto que reciben las beneficiarias de este plan. Podría ser que para aquellas mujeres que dieron respuesta negativa a la pregunta cerrada apuntada a medir autonomía sientan que el tamaño del monto es demasiado chico para que ellas sean más independientes, o estén menos presionadas, en lo económico.

En esta sección espero haber dejado en claro dos cosas: Primero, como es el mecanismo causal entre el ingreso que proporciona la Asignación Universal por Hijo y mejoras en los indicadores psicosociales, es decir, como la plata que cobran estas madres causa efectos positivos psicosociales. Segundo, espero haber señalado que pueden haber otros posibles efectos positivos, relacionados con las transformaciones psicosociales, que son también provocados por la AUH.

3.4 Conclusión del Capítulo 3

En este capítulo se tocaron varios temas. Luego de explicar el formato de la entrevista, se analizó el desempeño de la AUH en las vidas de las receptoras. De aquí se demostró que aunque el tamaño del monto de la transferencia de la AUH es demasiado bajo para poder vivir exclusivamente de eso, esta política juega un rol fundamental en los asuntos cotidianos de las beneficiarias. Este dinero permite a las receptoras tener acceso a la vivienda, la alimentación, facilita todo lo que tiene que ver con temas escolares, y les permite lidiar con situaciones de emergencia. En concordancia con esto, se concluye que la AUH ayuda a que las beneficiarias puedan vivir vidas más normales, que de otra manera, una mujer en situación de pobreza, no lo podría hacer. Con esto asentado hicimos un análisis sobre los efectos transformativos psicosociales de la AUH. Mediante

las respuestas a las preguntas cerradas de la entrevista usado en este estudio, se demostró que la AUH tiene efectos positivos en los 6 indicadores que planteamos, sin embargo, tiene una incidencia especialmente significativa en 4 de estos 6 indicadores: auto-aceptación, maestría de entorno, propósito de vida, y crecimiento individual. Se reveló que estas mejoras psicosociales representan soluciones a muchos de los problemas asociados a la pobreza. Finalmente en la última sección se expuso el mecanismo causal de cómo el dinero que reciben las beneficiarias de la AUH crea resultados positivos en los indicadores psicosociales. Luego, se demostró que podrían haber otras consecuencias positivas de la AUH, aparte de las mejoras transformativas psicosociales.

4. Conclusión

Esta tesis ha propuesto indagar sobre los efectos transformativos psicosociales de la Asignación Universal Hijo. Hasta ahora los estudios existentes sobre la AUH han estudiado el impacto de este programa sobre el mercado laboral, la pobreza, las mujeres, y los niños, entre muchos otros. Sin embargo nunca se ha estudiado el impacto transformativo psicosocial de la AUH. El uso de este enfoque es relevante porque en vez de analizar los efectos de una política asistencial sobre algún indicador socioeconómico, estudia a los receptores como individuos y busca ver si una política social puede provocar cambios positivos en el comportamiento subjetivo y los sentimientos personales de sus beneficiarios. De esta manera se analiza el impacto de un programa social sobre la pobreza entendiendo a este fenómeno como multifacético; no es sólo un problema de escasez de dinero, o de bienes materiales, sino que ser pobre también lleva con si limitaciones en cuanto a las emociones, la conducta, las relaciones con otros, y demás.

Para recolectar los datos necesarios para este estudio, se apoyó en una entrevista con una mezcla de preguntas cerradas y abiertas a 19 receptoras de la AUH en el Área Metropolitana de Buenos Aires. Se estableció 6 indicadores para medir efectos transformativos psicosociales: la confianza interpersonal, la auto-aceptación, la autonomía, la maestría de entrono, el propósito de vida, y el crecimiento individual. De aquí, primero, se reveló el desempeño general de la AUH en las vidas de las beneficiarias. Se encontró que el dinero de este programa ayuda a estas mujeres con sus responsabilidades hacia sus hijos en temas escolares, con el acceso a la vivienda y a la comida, y a lidiar con situaciones de emergencia. Luego se vio que la AUH tiene impactos transformativos positivos en los 6 indicadores psicosociales, con una incidencia especialmente significativa sobre la auto-aceptación, la maestría de entrono, el propósito de vida, y el crecimiento individual.

Los revelamientos de esta tesis tienen ciertas implicancias para el estudio de políticas de TCDE en América Latina en el futuro; se debe empezar a analizar y calificar a las políticas sociales no solo por su impacto sobre la indigencia, o el desempleo, por ejemplo, sino también en base a sus efectos transformativos. De esta manera, un

programa de TCDE debe ser considerado exitoso no solo si aumenta la igualdad económica, o la asistencia escolar, sino que también si provoca efectos positivos sobre los comportamientos de los beneficiarios mismos, mejorando el potencial de estos de salir de situaciones de pobreza.

Dicho esto se podría mencionar algunas implicancias, en base a este trabajo, a la hora de diseñar, o implementar políticas de transferencias condicionadas. En el caso de la AUH se puede buscar ampliar los impactos transformativos en aquellos indicadores psicosociales que menos incidencia tuvieron, confianza interpersonal y autonomía. A la hora de diseñar nuevas políticas, o hacer cambios al diseño de la AUH, se podría también intentar lograr algunos beneficios transformativos en los otros dos niveles de este fenómeno: comunidad y estado-ciudadano. Para hacer esto, se podría crear algo parecido a los Consejos Consultivos Locales, como existían en el Plan Jefas y Jefes de Hogar, donde las receptoras de los planes discutirían entre ellas sus problemas personales y problemas que ellas ven en su barrio, y en base a esto, formular planes para atender a estas inconveniencias. Uno se podría imaginar como esto puede proporcionar a la gente en situaciones vulnerables los medios para llegar a ser participantes más activos en sus comunidades (transformativo al nivel comunidad) y tener un vínculo más estrecho con el estado (transformativo al nivel relación ciudadano-estado). Se podría imaginar que el dialogo y las interacciones implícitas estas reuniones podrían fomentar relaciones cálidas, y satisfactorias entre los participantes, llevando a un impacto positivo en la confianza interpersonal.

Me gustaría cerrar este trabajo con algunas sugerencias de estudios que se podrían llevar a cabo en el futuro, en base a lo que se reveló en este texto. En el Capítulo 3, se sugirió que es posible que las receptoras se vean beneficiadas por el fenómeno del “circulo virtuoso” (Attah et al. 2016) en concordancia con las transformaciones psicosociales producidas por la AUH. Aunque requeriría más recursos, y quizás la necesidad de entrevistar a las beneficiarias en más de una ocasión, se podría intentar comprobar con evidencia empírica si las mejoras en los indicadores psicosociales, a su vez producen avances en sus interacciones sociales y si luego crea resultados positivos en

otros aspectos importantes de desarrollo social, confirmando de esta manera, la teoría del “circulo virtuoso”. Otro trabajo que se podría realizar es una variación de esta investigación, pero en vez de centrarse en las jefas de hogar, que se estudie los niños que vienen de familias receptoras de la AUH. Usando los mismos indicadores que en este trabajo, se podrían hacer entrevistas a estos chicos para ver si ellos también perciben mejoras transformativas psicosociales productos de la AUH. En lo personal, resulta sumamente interesante realizar estudios que subscriben a la corriente transformativa, ya que este tipo de impactos producen efectos que mejoran el potencial de los pobres para salir de la pobreza, y proporcionan una manera novedosa de evaluar los efectos de las políticas sociales.

Bibliografía

- Agis, Cañete, Panigo (2010) El Impacto de la Asignación Universal por Hijo en Argentina *Revista Empleo, Desempleo y Políticas de Empleo* Editorial CEIL-CONICET
- Attah Ramlatu, Barca Valentina, Kardan Andrew, MacAuslan Ian, Merttens Fred & Pellerano Luca (2016) Can Social Protection Affect Psychosocial Wellbeing and Why Does This Matter? Lessons from Cash Transfers in Sub-Saharan Africa, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1115-1131, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134777
- Hunter, W., & Sugiyama, N. (2014). Transforming Subjects into Citizens: Insights from Brazil's Bolsa Família. *Perspectives on Politics*, 12(4), 829-845.
doi:10.1017/S1537592714002151
- Bracamontes Nevárez y Camberos Castro (2015) La incidencia de pobreza e impacto del programa Oportunidades en el país y el Estado de México *Economía Informa Volume 393, July–August 2015*,
- Calabria, Calero, D'Elia, Gaiada, Rottenschweiler (2010) Transferencias Condicionadas de Ingreso en Argentina: La Asignación Universal por Hijo para Protección Social, *Munich Personal RePEc Archive*
- Cecchini y Madariaga (2011) Programas de Transferencias Condicionadas: Balance de la experiencia reciente en América Latina y el Caribe *CEPAL*
- CEPAL <http://dds.cepal.org/bdptc/programa/?id=33>
- de la Brière y Rawlings (2006) Examining Conditional Cash Transfer Programs: A Role for Increased Social Inclusion *World Bank Institute*
- Pablo Ceriani, Paola Cymant y Diego Morales (2011) Migración, derechos de la niñez y Asignación Universal por Hijo: las fronteras de la inclusión social
http://conti.derhuman.jus.gov.ar/2011/10/mesa_2/ceriani_cymant_morales_mesa_2.pdf
- Garay, Candelaria (2007): *Social Policy and Collective Action: Unemployed Workers, Community Associations, and Protest in Argentina* SAGE Journals Volume: 35 issue: 2, páginas: 301-328
- Gasparini, L. y Cruces, G. (2010). Las asignaciones universales por hijo. Impacto, discusión y alternativas. *Centro de Estudios Distributivos, Laborales y Sociales (CEDLAS), Universidad Nacional de La Plata, (LVI)*, 1-43.
- Gasparini y Garganta (2012) El Impacto de un Programa Social sobre la Informalidad Laboral: El Caso de la AUH en Argentina *Centro de Estudios Distributivos, Laborales y Sociales (CEDLAS), Universidad Nacional de La Plata,*

- Hicks y Wodon (2001) Protección social para los pobres en América Latina *Revista Cepal Abril 2001* 73, 95-116.
- Jiménez y Jiménez (2015) Asistencia escolar y participación laboral de los adolescentes en Argentina: el impacto de la Asignación Universal por Hijo *Organización Internacional del Trabajo Serie Documentos de Trabajo* 11
- Johannsen, Tejerina, Glassman (2009) Conditional Cash Transfers in Latin América *Inter-American Development Bank Julio 2009*
- Kostzer (2008) Argentina: A Case Study on the Plan Jefes y Jefas de Hogar Desocupados, or the Employment Road to Economic Recovery *The Levy Economics Institute of Bard College Working Paper No. 534*
- Kukurutz y Ruiz (2011) Evolución de los ingresos femeninos: Impacto y consecuencias de la Asignación Universal por Hijo, *Asociación Argentina de Especialistas en Estudios de Trabajo*
- Lodola, G. y Seligson, M. (2012). Cultura política de la democracia en Argentina y en las Américas, 2012: Hacia la igualdad de oportunidades, 2012. *LAPOP, Universidad Torcuato Di Tella.*
- Mario, Rosa, y García (2013) Políticas Sociales y Mercado de Trabajo en Argentina: El Efecto de la AUH en la Informalidad Laboral *Documentos y Aportes en Administración Pública y Gestión Estatal Universidad Nacional del Litoral 12-2013*
- Maurizio y Vázquez (2014), Argentina: efectos del programa Asignación Universal por Hijo en el comportamiento laboral de los adultos *Revista CEPAL 113 AGOSTO 2014*
- Molyneux, Maxine With Nicola Jones & Fiona Samuels (2016) Can Cash Transfer Programmes Have ‘Transformative’ Effects?, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1087-1098, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134781
- Ministerio de Trabajo (2004) Segunda evaluación del Programa Jefes de Hogar-- *Trabajo, ocupación y empleo. Estudios 2004*
- Sara Pavanello, Carol Watson, W. Onyango-Ouma & Paul Bukuluki (2016) Effects of Cash Transfers on Community Interactions: Emerging Evidence, *The Journal of Development Studies*, 52:8, 1147-1161, DOI: 10.1080/00220388.2015.1134774
- Repetto, F. y Potenza Dal Masetto, F. (2012). Sistemas de protección social en América Latina y el Caribe: Argentina. *Colección Documentos de proyectos (CEPAL)*, 53.
- Roca (2011) Asignación Universal por Hijo (AUH): extensión de las asignaciones familiares *Revista “Debate Público. Reflexión de Trabajo Social” - Artículos centrales Año 1 N°1*

- Ronconi (2002) El Programa Trabajar *Universidad San Andres Documento 63 Marzo 2002* <http://faculty.udes.edu.ar/tommasi/cedi/dts/dt63.pdf>
- Ryff y Singer (1996) Psychological Well-Being: Meaning, Measurement, and Implications for Psychotherapy Research *Psychother Psychosom.* 1996;65(1):14-23.
- Santiago, Wadsworth & Stump (2011) Socioeconomic status, neighborhood disadvantage, and poverty-related stress: Prospective effects on psychological syndromes among diverse low-income families *Journal of Economic Psychology*
- Shah, Mullainathan, Shafir (2012) Some consequences of too little. *Science* 02 Nov 2012: Vol. 338, Issue 6107, pp. 682-685 DOI: 10.1126/science.1222426
- The Economist (2010, Septiembre 9) *Societies on the move.*
<<http://www.economist.com/node/16964039>>
- Tirado, L. (2014, Septiembre 21). *Poor people don't plan long-term. We'll just get our hearts broken.* <https://www.theguardian.com/society/2014/sep/21/linda-tirado-poverty-hand-to-mouth-extract>
- Vales. (2003, Oct 5) "Una breve historia de los planes sociales." Pagina 12. N.p., 5 Oct. 2003. Web.
- Walker (2014) *The Shame of Poverty* Oxford University Press
- Wetzel (2013, Noviembre 4) Bolsa Família: Brazil's Quiet Revolution <http://www.worldbank.org/en/news/opinion/2013/11/04/bolsa-familia-Brazil-quiet-revolution>
- Zaga (2009) Programa Familias Por La Inclusión Social un Análisis Comparado *Centro Interdisciplinario Para el Estudio de Políticas Públicas*
- 2013 Julio 25 "Críticas a los planes sociales." Pagina 12.
<<https://www.pagina12.com.ar/diario/elpais/1-225255-2013-07-25.html>>.
- "Otra vez sopa: "Los pobres no quieren trabajar"." <Http://www.comunanet.com.ar/>.
<<http://www.comunanet.com.ar/otra-vez-sopa-los-pobres-no-quieren-trabajar/>>.
- 2011 Oct. 15 "Miguel del Sel salió a cuestionar los beneficios de la Asignación Universal." Clarin. https://www.clarin.com/politica/Miguel_del_Sel-AUH-asignacion_para_embarazadas-Mendoza_0_SJ3QuAonvQl.html
- 2010 Mayo 15 "Sanz: "La Asignación Universal por Hijo se va en droga y juego." La Política Online. <http://www.lapoliticaonline.com/nota/44397/>

Anexo A

Las preguntas de la entrevista

Batería socioeconómica

Nombre

Edad

Trabajo

Cuanto gana al mes

Cantidad de hijos en edad escolar

Desde cuando recibe AUH, y cuanto cobra

Cobra algún otro plan

¿Alguien más en tu casa recibe AUH?

¿En que barrio vive?

Preguntas abiertas

A)Auto aceptación

-Hablemos un poco de tu vida cuando eras más joven. ¿Cuales son algunos de los momentos que vos destacas, es decir, momentos buenos?... Y en tu pasado ¿has tenido algunos errores, o acciones de las cuales te arrepentís? Ahora tomando en cuenta el conjunto de tus momentos buenos y tus errores, te sentís contenta o satisfecha con tu vida hasta ahora?

-Siempre te sentiste de esta manera (satisfecha o insatisfecha)? O se podría decir que en los últimos años te empezaste a sentir mas/menos satisfecha?

-Cuando te comparas con tus amigos y conocidos, te sentís bien acerca de la vida que estas llevando? Siempre fue así, o ocurrió un cambio en tu vida que te hizo sentir mejor/peor en comparación con tus amigos y conocidos?

B)Confianza interpersonal

i)¿cómo es tu relación con la gente de tu barrio, dirías que son gente confiable?

ii)Siempre fue así tu relación con ellos (gente de su barrio), o hubo un punto en el que empezaste a confiar mas/menos en ellos?

iii) Y tus amigxs? Te juntas con frecuencia con ellxs? Dirías que tenes amigxs, en que podes confiar, y que ellxs saben que pueden confiar en vos? Siempre existía ese nivel de confianza, o se fue mejorando/empeorando en los últimos años?

iv) Y cuando tenes ganas de hablar de algo que te esta pasando, sentís que tenes gente en la cual te podes apoyar y que te escuchan cuando vos le hablas?

C)Autonomía

i)¿Cuánta influencia tienen otras personas (amigos, familia, vecinos) sobre las decisiones que vos tomas? ¿Te sentís presionada por estas personas a veces?

ii) ¿La [AUH/plan/plata que te da el estado] te ayuda a liberarte de algunas de estas presiones, es decir, te ayuda a tomar decisiones por tu propia cuenta?

D)Maestría del entorno

i)Cuales son tus responsabilidades del día a día? A veces sentís que no tenes suficiente tiempo para hacer todo lo que tenes que hacer en un día? La ayuda que te da el estado ha hecho que sea más fácil manejar las cosas que tenes que hacer todos los días?

ii) ¿Como te imaginas un día tuyo sin la AUH?

E) Propósito de vida

i)¿Cuáles son algunas de las metas u objetivos de vida que vos tenes?

ii) Siempre tuviste estos objetivos? Cuando fue que se te hicieron claro estas metas?

iii) Pensas mucho en el futuro vos, por ejemplo, en el futuro de tu vida, y de la vida de tu familia? O por lo general casi siempre estas pensando en el presente? El plan que cobras te ha hecho más fácil planear y proyectar para el futuro?

F) Crecimiento Individual

i) ¿ A través de los años sentís que te has desarrollado como persona, o que te has quedado igual, sin avanzar mucho como individuo?

ii)¿Te parece importante tener nuevas experiencias que pueden cambiar como vos pensas, o, ante la duda, preferís las cosas como son ahora?

iii) ¿Qué cambios notaste en tu vida después de cobrar el plan?

Preguntas cerradas

Auto-Aceptación

¿Cuán de acuerdo estas con la siguiente frase?: “Desde que recibo la Asignación/Plan (universal por hijo) me siento más segura y satisfecha conmigo mismo y con mi vida”? (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)

--

“Tras cobrar la AUH, tengo una actitud *más* positiva hacia mi misma” (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)

Confianza interpersonal

¿Cuán de acuerdo esta con la siguiente frase?: “Tras recibir la ayuda del estado, es decir la AUH, se me hace más fácil confiar en la gente de mi barrio, mi familia, y mis compañeros de trabajo”

(Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)

--

“Tras recibir el plan/ AUH, se me hace más fácil tener relaciones de confianza con otras personas” (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)

Autonomía

¿Cuán de acuerdo esta con la siguiente frase?: “desde que recibo el [plan /AUH] soy más independiente, y me importan menos las ideas que otras personas tienen sobre mi.” (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo).

Maestría del entorno

¿Cuán de acuerdo esta con la siguiente frase?: “Gracias a la AUH, es más fácil a cumplir con mis responsabilidades de todos los días. (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)

--

“La AUH me ayuda a tener mejor control de todas las cosas que tengo que hacer en el día” (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)

Propósito de vida

¿Cuán de acuerdo esta con la siguiente frase?: “ [El plan/ La AUH] ha hecho que sea más fácil planear y pensar cosas para el futuro”

(Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)

Crecimiento Individual

¿Cuán de acuerdo esta con la siguiente frase?: “La AUH te ayuda a progresar como persona, y es capaz de sacarte de un estancamiento personal” (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)

--

“La AUH me ayudo a desarrollarme [crecer] como persona” (Muy de acuerdo, un poco de acuerdo, un poco en desacuerdo, nada de acuerdo)