

“Voces ribereñas”

Análisis Situacional de Salud de Punta Lara,

Ensenada, Provincia de Buenos Aires

Autores:

Durante, Sandra – DNI 31940321 – Médica Residente de 2° año de Medicina General
Malgay Saubidet, Sol - DNI 36686839 – Médica Residente de 3° de Medicina General
Martínez, María Belén – DNI 38497975 – Médica Residente de 2° año de Medicina General
Meichtry, Pamela – DNI 34464994 – Médica Jefa de Residentes de Medicina General
Szumillo, Lila – DNI 32467733 – Médica Generalista.
Hidalgo, Lucas – DNI 27641273 – Profesor de Huerta y Cerámica
Sobral, Madelon – DNI 92551050 – Licenciada en Obstetricia
Pendón Sobral, Abril – DNI 39552018 – Empleada Administrativa y Estudiante de Trabajo Social.

Lugar de realización:

Posta Sanitaria “Emma Córdoba” – Calle 126 e/calles 5 y 7 – (1925) Punta Lara – Ensenada – Provincia de Buenos Aires – Teléfono 0221-601-7051.
Mail: hcestinomgi@gmail.com

Fecha de realización:

Marzo de 2021 a septiembre de 2022

Trabajo Inédito – Promoción de la Salud – Trabajo de Investigación Mixta.

Descripción del equipo de investigadores: El equipo de investigación lo conformaron la Jefa de la Residencia y tres integrantes de la Residencia de Medicina General de Ensenada, la Jefa y la empleada administrativa y la médica generalista de la Posta Emma Córdoba, a el profesor de Huerta y Cerámica del Centro Cultural “María Emma Córdoba”, con la colaboración de todos los integrantes de las Residencia de Medicina General y de Nutrición de Ensenada, del resto del equipo de la Posta Sanitaria, de estudiantes de Ciencias Veterinarias, Ciencias Médicas y Trabajo Social de la UNLP, del equipo de salud de la Posta y de los referentes institucionales y barriales, quienes participaron en diferentes momentos de la elaboración del ASIS. Se contó con un tutor externo a la residencia.

RESUMEN

“VOCES RIBEREÑAS: ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD DE PUNTA LARA, ENSENADA, PROVINCIA DE BUENOS AIRES”

MALGAY SAUBIDET, Sol; MARTINEZ, María B; DURANTE, Sandra E; SZUMILO, Lila; MEICHTRY, Pamela; PENDON SOBRAL, Abril; SOBRAL, Madelon; HIDALGO, Lucas.

Posta Sanitaria “Emma Córdoba”.

126 entre 5 y 7, Punta Lara, Ensenada, Buenos Aires, c/p 1925.

0221-601-7051

hcestinomgi@gmail.com

Trabajo de Investigación con abordaje mixto

Epidemiología

Introducción: ASIS realizado en Punta Lara, como proceso dinámico de construcción de conocimiento, que prioriza la participación del equipo de salud, las instituciones de la comunidad y sus pobladores.

Conocer la situación de salud y condiciones de vida de los/as habitantes de la zona comprendida entre el arroyo “Miguelín” y “Boca Cerrada” de Punta Lara.

Materiales y métodos: talleres y reuniones (equipo de salud, vecinos y Mesa de Instituciones), investigación y análisis documental (fuentes históricas, geográficas, sociodemográficas sanitarias y registros estadísticos), observación de campo (con guía), mapeo (con Plataforma Maps), registro fotográfico, entrevistas focalizadas a referentes comunitarios (con guía de entrevista) y cuestionario, con preguntas abiertas y cerradas, utilizando Google Forms, que contaba con un instructivo.

Se utilizó la triangulación para relacionar los datos de las diferentes fuentes primarias. El análisis cuantitativo se realizó con el Programa Excel, presentándose los datos en tablas y gráficos; para los datos cualitativos se aplicó el análisis de contenido. Resultados: Se entrevistaron a 12 referentes de la comunidad. Del total de 297 hogares pudieron encuestarse 268. Discusión y conclusiones: El alto porcentaje de crecimiento poblacional supone una peor condición de viviendas, mayor hacinamiento, y menores recursos desde servicios básicos como agua y electricidad, hasta efectores de salud. A pesar de las dificultades, se resaltan las fortalezas del barrio y los desafíos hacia adentro del equipo. Propuestas: Presentación de resultados y priorización de problemas. Llevar a cabo intervenciones en el barrio. Realizar actualizaciones anuales. Sostener espacios con la comunidad. Fortalecer lazos y redes.

Comunidad, salud, ASIS

Modalidad de presentación: PowerPoint **Soporte técnico:** Proyector, pantalla, computadora con sonido

INTRODUCCIÓN:

El siguiente estudio fue realizado a partir de la necesidad de conocer las características y problemáticas de salud de los vecinos de la Zona Punta Lara Norte, comprendida en el Área Programática de la Unidad Sanitaria N° 184 y donde se ubica la Posta Sanitaria “Emma Córdoba”, durante el período de marzo de 2021 a Septiembre de 2022. Cabe mencionar que Punta Lara es una localidad del partido de Ensenada, provincia de Buenos Aires (ver anexo 1).

Se llevó a cabo un Análisis Situacional de Salud (ASIS), el cual se inscribe en la investigación epidemiológica de tipo descriptivo, con un enfoque cuali-cuantitativo, elegido por constituir un proceso dinámico de construcción de conocimiento, que prioriza la participación del equipo de salud, las instituciones de la comunidad y sus pobladores, resultando un estudio imprescindible para la elaboración de proyectos, en el marco de la Promoción de la Salud y el Primer Nivel de Atención. Su propósito fue potenciar las redes de cuidado entre el equipo de salud, los referentes institucionales y los vecinos y abordar los problemas identificados de forma interdisciplinaria, intersectorial y participativa. El objetivo general fue: “Conocer la situación de salud y condiciones de vida de los/as habitantes de la zona”

IDENTIFICACION, DELIMITACION Y JUSTIFICACION DEL PROBLEMA:

La Residencia de Medicina General de Ensenada se incorpora al equipo de la Posta Sanitaria, en el año 2020, encontrándonos con los resultados de algunos estudios realizados en su área de influencia, tales como el ASIS realizado, en 2015, por la U. S. N° 184, pero que no resultaban suficientes ni actualizados para construir el perfil epidemiológico de la población con la que íbamos a trabajar. Desde esta inquietud nos planteamos el siguiente problema: ¿Cuáles son las características socio-demográficas-ambientales, las condiciones de vida y la situación sanitaria de los vecinos de la zona Punta Lara Norte?

La realización del ASIS resultó muy importante para nuestra inserción en la comunidad y en el equipo de salud, la optimización del trabajo en equipo de la Posta Sanitaria, el afianzamiento de las redes vinculares, la consolidación de la comunicación y el fortalecimiento de una red local intersectorial.

Los resultados obtenidos, sumados a los ya existentes, son la brújula para reorientar el trabajo del equipo en términos asistenciales y de promoción de la salud, así como para confeccionar la elaboración e implementación de proyectos que den respuesta a las problemáticas identificadas, desarrollados en espacios comunitarios participativos, actividad que actualmente se encuentra en proceso.

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS:

OBJETIVO GENERAL:

Conocer la situación de salud y condiciones de vida de los/as habitantes de la zona comprendida entre el arroyo “Miguelín” y “Boca Cerrada”, de Punta Lara Norte, de la localidad de Punta Lara, partido de Ensenada, provincia de Buenos Aires, durante el período marzo 2021 y septiembre 2022.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Conocer las características sociodemográficas, económicas y alimentarias de la población.
- Identificar las características del barrio, las viviendas, la contaminación ambiental, los servicios públicos y la situación sanitaria de los animales domésticos.
- Conocer la situación de salud de los adultos, en términos de controles de salud, enfermedades crónicas, medicamentos de difícil obtención y realización de actividad física.
- Conocer la situación de salud de los niños, con relación a los controles de salud y el cumplimiento del Calendario Nacional de Vacunación.
- Conocer la situación de salud de las mujeres, considerando controles de embarazo, uso y acceso a métodos anticonceptivos, realización de PAP y mamografía.
- Identificar personas con discapacidad y si cuentan con el certificado correspondiente.
- Conocer los lugares a los que concurren los vecinos por problemas de salud y las dificultades que se les presentan en los mismos.
- Conocer los lugares de participación social y de información del barrio
- Conocer si los vecinos ubican geográficamente a la Posta Sanitaria Emma Córdoba y participaron de alguna de sus actividades.

- Identificar los problemas de salud, las fortalezas del barrio y el interés de los vecinos en participar de reuniones para resolver dichos problemas.

MARCO TEORICO:

CONCEPTO DE SALUD:

Floreal Ferrara considera que: *“La salud se expresa correctamente cuando el hombre vive comprendiendo y luchando frente a los conflictos que la interacción con su mundo físico, mental o social le imponen, y cuando en esta lucha logra resolver tales conflictos, aunque para ello deba respetar la situación física, mental o social en la que vive o modificarla de acuerdo a sus necesidades y aspiraciones. De tal forma, que la salud corresponde al estado de optimismo, vitalidad, que surge de la actuación del hombre frente a sus conflictos y a la solución de los mismos”*.

Tanto para este trabajo de investigación como en nuestra práctica diaria, tomamos este concepto de salud como base para nuestras acciones y cuidados. No podemos atender la salud de la población, ignorando que son parte de este proceso y sin conocer los conflictos de toda índole que tienen que superar día a día para mantener o recuperar el estado de vitalidad.

Cuando hablamos de salud, hablamos de un individuo o de una comunidad activa, en constante acción frente a las complejidades que la atraviesan, y en búsqueda de soluciones a tales conflictos. Estos pueden ser de índole biológica, psicológica, social, cultural y económica, abarcando toda la integridad del individuo, la población y su entorno. Dejamos atrás el antiguo concepto de la OMS (1946) donde se la consideraba un estado de completo bienestar físico mental y social, lo que dejaba por fuera infinitas situaciones, colocando a los individuos en una condición estática e inalcanzable. Además, como menciona Rojas Soriano, (1983) en “Capitalismo y Enfermedad”, el proceso de salud-enfermedad deja de concebirse como algo exclusivamente biológico e individual. Se plantea como un proceso condicionado socialmente en una comunidad que se relaciona con la naturaleza y entre sí, y con personas que trabajan y viven en circunstancias históricamente determinadas.

SALUD COMUNITARIA:

Desde la medicina general, consideramos la concepción de salud de la comunidad en su totalidad, dinámica y compleja; entendiendo la singularidad del espacio en el que trabajamos. “El empoderamiento para la salud de la comunidad supone que los individuos actúen colectivamente con el fin de conseguir una mayor influencia y control sobre los determinantes de la salud y la calidad de vida de su comunidad, siendo éste un importante objetivo de la acción comunitaria para la salud”

“El término «salud comunitaria» implica que la salud del grupo es, en primer lugar, algo más que la salud de las personas que lo componen y, además, que la comunidad puede ser generadora de salud y enfermedad. La salud comunitaria sería la capacidad de adaptación positiva a los cambios del entorno en el ámbito colectivo. Las redes formales e informales que existen en la comunidad, sus normas y aspectos culturales, sus instituciones, las políticas que se le aplican, sus creencias, etc., todos ellos son elementos determinantes del grado de salud de la comunidad”. (Pasarín, 2008). Para entender y acompañar la salud de una comunidad, debemos conocer esas redes, sus normas, instituciones, etc.

En la Carta de Ottawa (1986) se define a la promoción de la salud como *“la forma de proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma”*. Chapela (2001), incorpora a esta definición, el reconocimiento del poder de los individuos expresado en su capacidad para identificar y lograr sus aspiraciones individuales y colectivas, lo que da pie a una serie de reflexiones que finalmente conducen a considerar la salud como *“la capacidad humana corporeizada de diseñar, decidir y lograr futuros viables”*

EPIDEMIOLOGIA CRÍTICA:

Elegimos situarnos en el paradigma de la epidemiología crítica ya que ésta, como contracara de la epidemiología tradicional, trabaja por la construcción popular-académica de una sociedad centrada en la vida, la equidad y la plena bioseguridad, mediante una investigación intercultural, interdisciplinaria y basada en la comunidad. Como enuncia Breilh (2013), *“una investigación y monitoreo enfocados en los procesos críticos de la salud, y proyectados hacia el horizonte de una nueva civilización, produciendo conocimientos críticos, instrumentos técnicos y herramientas para la rendición de cuentas y control social sobre los*

grandes dominios de la determinación social general que se expresan en la civilización sustentable, soberana, solidaria, saludable/biosegura”.

PLANIFICACION ESTRATEGICA:

La planificación es una función inherente al ser humano que refiere a todas aquellas reflexiones, cálculos y especulaciones que se realizan, en forma sistemática, con el explícito propósito de intervenir exitosamente en una realidad dada. La planificación puede ser entendida, así, como una práctica sistemática y formalizada que consiste en desarrollar análisis dinámicos sobre la realidad, establecer objetivos razonables y diseñar cursos de acción que permitan alcanzar estos objetivos, evaluando ajustadamente sus probables consecuencias.

Se diferencia de otras herramientas proyectivas como programas y proyectos por su mayor extensión temática y problemática y por el uso de horizontes de tiempo más amplios; sin embargo, la tarea es bastante más compleja de lo que parece, en parte porque los diferentes actores que planifican no operan directamente sobre la realidad sino a través de un conjunto de representaciones que se construyen sobre esa realidad y que median en el proceso de reflexión-acción. Allí es donde el problema se complica, ya que esta diferencia obliga a considerar las dimensiones subjetivas en la producción de las representaciones que sustentan la acción. Por ello es que la planificación requiere una adecuada complementación de sus herramientas técnicas con cierto grado de arte en el manejo y comprensión de las dimensiones subjetivas.

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD (ASIS):

El Análisis Situacional de Salud (ASIS) es un *“instrumento científico, metodológico aplicativo para identificar, priorizar y solucionar problemas comunitarios”*. Tiene un carácter descriptivo poblacional, y su utilidad radica en conocer cuáles son los problemas de salud concretos de la comunidad y analizar los factores que condicionan el nivel de salud.

Permite el estudio de la interacción de las condiciones de vida de la población en una unidad geográfico-política, que incluye a los diferentes grupos de la población y el territorio donde se desarrollan, en donde existen relaciones que determinan y condicionan el estado de salud. El análisis de la situación de salud es una práctica necesaria para la Promoción de la

Salud, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria de Salud, cuyo propósito es la identificación y el grado de prioridad de los problemas de salud de la comunidad para desarrollar acciones que contribuyan a su solución. Permite además establecer tendencias en salud, con especial énfasis en la identificación de desigualdades en los riesgos, en los daños y sus determinantes y la evaluación del impacto de las estrategias elaboradas para la solución de los problemas de salud (Pría Barros et al, 2006).

Resulta fundamental incorporar el concepto de Participación Comunitaria, entendido como el proceso que incorpora todos los valores y costumbres de un pueblo o comunidad y que promueve la formación de ciudadanos y de sujetos activos, solidarios y responsables y con verdadero protagonismo ciudadano, necesario para lograr la transformación social. De nada serviría realizar el ASIS, si no tuviera como eje transversal la participación de los ciudadanos, único elemento potenciador y realmente revolucionario, que permite que cualquier cambio pueda ser sostenido en el tiempo.

MATERIALES Y METODOS:

El trabajo realizado constituyó un ASIS, estudio de carácter descriptivo y transversal, con enfoque mixto (cuali-cuantitativo), de carácter voluntario y anónimo.

El área de estudio, realizado en la Zona Norte de Punta Lara, abarcó desde el arroyo “Miguelín” (paralelo a la calle 126, al norte y a la calle 122, al sur) hasta “Boca Cerrada” (Ruta Provincial 19), y desde la Av. Costanera Almirante Brown, frente al Río de la Plata, hasta la calle 17, zona que cuenta con 66 manzanas y un total de 1.306 hogares.

La población en estudio estuvo conformada por una muestra de 297 hogares, los cuales suman 982 personas, aproximadamente, cada uno de los cuales constituyó una unidad de análisis. Dicha muestra se calculó por la “fórmula para calcular el tamaño de una muestra, conociendo el tamaño poblacional” (Ver Anexo 2). Los hogares se seleccionaron aleatoriamente, asignándole un número a cada uno y sorteándolos mediante el programa “App Sorteos”.

Las unidades de respuesta fueron: 12 referentes institucionales y barriales y las personas, siempre mayores de 16 años, a las que se entrevistaba en cada hogar seleccionado. Se excluyeron las viviendas deshabitadas, los comercios, las instituciones y las viviendas donde no se encontraba una persona mayor de 16 años.

Las técnicas utilizadas fueron: talleres y reuniones comunitarias (de sensibilización e información con el equipo de salud, vecinos y la Mesa de Instituciones Vecinales), investigación y análisis documental (fuentes históricas, geográficas, sociodemográficas y sanitarias y registros estadísticos de salud), observación de campo (con guía de observación. Ver Anexo 3), mapeo (con la Plataforma Maps) (ver anexo 4), registro fotográfico (en todas las salidas a terreno, Ver Anexo 5), entrevistas focalizadas a referentes comunitarios (con guía de entrevista. (Ver Anexo 6) y cuestionario, con preguntas abiertas y cerradas, utilizando Google Forms y que contaba con un instructivo (Ver Anexo 7) aplicado mediante una entrevista domiciliaria, luego de una prueba piloto.

Se utilizó la triangulación para relacionar los datos de las diferentes fuentes primarias. El análisis cuantitativo se realizó con el Programa Excel, presentándose los datos en tablas y gráficos; para los datos cualitativos se aplicó el análisis de contenido.

Las variables consideradas en:

La observación de campo fueron: características y estado de calles, presencia y estado de veredas, presencia y estado de zanjas, presencia de agua estancada, servicios públicos, características, estado de conservación y material predominante de las viviendas, nivel económico predominante, presencia de instituciones, medios y frecuencia de transporte público, presencia de basurales, pastizales, animales muertos y sueltos en la vía pública, percepción de contaminantes químicos y olores relacionados con los mismos.

En las entrevistas a referentes de la comunidad: nombre, edad, datos personales, características de la institución, actividad realizada en el barrio/institución, tiempo de residencia y trabajo en el barrio, consideración y motivos acerca de por qué se es un referente barrial, opinión sobre la existencia de divisiones en el barrio por cuestiones culturales y lugar de procedencia, aspecto que caracteriza a la zona, organizaciones vecinales, referencias de la P. S. E. Córdoba, cambios registrados recientemente en el barrio, principales problemas del barrio, soluciones posibles y forma en que la Posta Sanitaria puede contribuir a ellas, y aspectos positivos del barrio.

En el cuestionario para los hogares: número de manzana, número de integrantes del hogar, edad, género, nivel educativo, tiempo de residencia en el barrio, lugar de residencia anterior, fuentes de ingreso familiar, material predominante en la vivienda, hacinamiento, fuente de calefacción de la casa, lugar de procedencia del agua, forma de eliminación de excretas, aguas servidas y basura, medios de acceso, tenencia de perros y/o gatos, cantidad de perros y/o

gatos vacunados, castrados y/o desparasitados, tenencia, tipo y uso de animales de granja, tipo de apoyo alimentario e importancia de recibirlo, realización de huerta, frecuencia de consumo de frutas y verduras, fiambres y embutidos y gaseosas y jugos, presencia y tipo de enfermedades crónicas, realización de actividad física y lugar donde se realiza, realización de PAP y mamografía, uso de métodos anticonceptivos, mujeres embarazadas y realización de controles del embarazo, presencia de discapacidad y tenencia de certificado, realización de controles de salud en adultxs, toma de medicación diaria, medicamentos difíciles de conseguir, lugares de atención de la salud y dificultades en la misma, controles de salud y cumplimiento del esquema de vacunación en niñxs, lugares de información barriales, lugares de participación social, conocimiento de la Posta Sanitaria y participación en sus actividades, satisfacción por residir en el barrio y sus aspectos positivos, principales problemas del barrio e interés por participar en reuniones para resolverlos.

CONSIDERACIONES ÉTICAS:

Este trabajo se realizó teniendo en cuenta la legislación vigente sobre ética en investigación nacional e internacional.

RESULTADOS:

A continuación, se presentan los resultados del ASIS realizado en la Zona Punta Lara Norte, durante el período marzo 2021 a septiembre 2022. Los mismos corresponden a la observación del barrio, la investigación documental, las entrevistas a referentes institucionales y barriales y la encuesta realizada en los hogares, entre los meses de junio a septiembre de 2022.

Se entrevistaron a 12 referentes de la comunidad, a saber: Roxana, Orientadora de la Escuela Secundaria N° 2; Inés, del Equipo de Psicopedagogas de la E. P. N° 6; Roxana, referente barrial del Movimiento MTD “Aníbal Verón” y coordinadora del Comedor “Rayito de Sol”; Marta, vecina; Azucena, vecina y coordinadora de la “Escuela de Remo” para niñxs, y tallerista de alfabetización del nivel primario; Berenice, vecina e integrante de las Brigadas de Apoyo Escolar; Silvana, Fabiana y Alberto, vecinos y referentes de la Capilla “Jesús Misericordioso”; Alejandro, vecino y presidente del Club “Defensores de Punta Lara”; Perla, vecina, psicóloga y activista de DDHH, género y diversidad; Gladys, vecina y rescatista de animales; Laura.

Vecina y coordinadora del comedor “República de los Niños” y Margarita, trabajadora social del Hospital Cestino de Ensenada y ex integrante de la U. S. N° 184 y la P. S. Emma Córdoba.

Del total de 297 hogares se pudieron encuestar 268, por motivos ajenos a los encuestadores.

EL ESPACIO LOCAL

El partido de Ensenada forma parte del Gran La Plata, provincia de Buenos Aires, tiene una extensión de 101 km² y lo conforman la ciudad de Ensenada y las localidades de Villa Catella, El Dique, Isla Santiago Oeste y Punta Lara.

Punta Lara es una localidad balnearia, ubicada sobre la costa del Río de la Plata, que se extiende por 18 kilómetros y recibe en época de verano alrededor de 2 millones de turistas. Si bien las primeras edificaciones fueron casas de fin de semana y recreos para el turismo, la apertura del Puerto de La Plata (en 1890), por su oferta de puestos de trabajo, decidió a muchas familias a instalarse en el lugar de forma permanente. Limita al sureste con la Ciudad de Ensenada, al sur con el partido de La Plata, al noroeste, con el partido de Berazategui y al oeste, con el Río de la Plata. Se accede principalmente por la Diag. 74/Ruta Provincial. 11.

1.- INSTITUCIONES:

Punta Lara cuenta, con las siguientes instituciones: Parroquia Stella Maris, Club Universitario, Escuela de Educación Primaria N° 6, Jardín de Infantes N° 905, Escuela Secundaria N° 2, Instituto Superior de Formación Docente y Técnica N° 136, Comisaría N° 2, Cuartel de Bomberos Voluntarios, Complejo Recreativo Municipal CFK y una zona de centros comerciales dispersos (despensas, panaderías, parrillas y cámpings). Con respecto a las instituciones de salud, pueden mencionarse: el nuevo Hospital Municipal de Punta Lara (Hospital Polivalente Clase “A”, con 51 camas, para pacientes crónicos y de baja complejidad), con los Hospitales “Horacio Cestino” y “El Dique”, ambos de Ensenada y una red de 12 Unidades Sanitarias, 3 de ellas ubicadas en Punta Lara (“El Molino”, “Juana Azurduy”, la U. S. N° 184) y la Posta Sanitaria “Emma Córdoba”.

En la zona relevada (parte de la Zona Punta Lara Norte se encuentran la Capilla “Jesús Misericordioso” (130 entre Alm. Brown y Calle 3), la Reserva Natural de Punta Lara (sobre Av.

A. Brown), la Posta Sanitaria Emma Córdoba (recientemente habilitada como unidad sanitaria) y el Centro Cultural María Emma Córdoba (ambos ubicados en 126 entre 5 y 7).

LA POSTA SANITARIA EMMA CORDOBA Y LA ATENCIÓN DE LA SALUD:

La Posta Sanitaria E. Córdoba comienza a funcionar en el año 2015, en el Movimiento Barrial 142 y luego de manera itinerante. Su creación fue impulsada desde un ASIS realizado por el Programa Equipos Comunitarios (PEC) del Área Programática de la U. S. N° 184. Comenzó atendiendo tres veces por semana, hasta cubrir todos los días hábiles, de 8 a 17 y los sábados de 8 a 13. Desde ella se realizaron diferentes proyectos y actividades (desde festivales culturales hasta jornadas de vacunación e incluso, ollas populares). Uno de los proyectos más importantes fue la creación del Espacio Integral de Adolescencia. A partir de julio de 2018 comienza a funcionar en el "Centro Cultural M. Emma Córdoba". A medida que pasaron los meses, diferentes instituciones de la Mesa Barrial comenzaron a trasladarse al Centro Cultural (Centro Provincial de Atención en Salud Mental y adicciones, Centro de Acceso a la Justicia, Casa de Justicia, Servicio Local de Niñez y Adolescencias, Escuela N° 6 y FINES). El lugar constituye un nodo en el barrio por donde pasa gran parte de la cotidianeidad de los vecinos. (Ver Anexo 8 - Fotografías del espacio y anexo 9- Cronograma de Actividades)

El equipo de la Posta Sanitaria está integrado por: 1 obstétrica, 2 médicos generalistas, la residencia de medicina general, 1 pediatra, 1 odontóloga, 1 psicólogo, 1 trabajadora social, 1 enfermera-vacunadora y 2 empleadas administrativas. Trabaja en estrecha colaboración con los integrantes del Centro Cultural: 1 profesor de cerámica y tallerista de huerta, 1 maestra de primaria para adultxs y las "Cuidadoras de la Casa Común", grupo de vecinas que se encargan del cuidado del lugar y otras actividades.

De acuerdo a las estadísticas de la Posta, el promedio de consultas para atención de medicina general, pediatría, psicología, obstetricia y trabajo social realizadas en septiembre de 2022, fue de alrededor de 900 consultas mensuales. Las consultas de mujeres de entre 15 y 64 años son hasta 4 veces más frecuentes que las de varones de igual edad y otros grupos etarios. La menor cantidad de consultas corresponde a los adultxs mayores de 65 años. (Ver Anexo 10- estadísticas).

De la encuesta surge que un 13,9% de los entrevistadxs no sabían dónde se ubicaba la Posta Sanitaria. Si bien de estos, la mayoría había concurrido por motivos de asistencia médica, sólo un 27% había participado en talleres y otro tipo de actividades organizadas por la Posta.

Al ser preguntados los vecinos sobre el lugar al que concurría por problemas de salud mencionaron que, iban: al Hospital Cestino de Ensenada (51,5%), a la Posta Sanitaria (45,6%), a prestadores privados (31,8%) y a la U. S. N° 184 (20,3%). El porcentaje restante refirió concurrir a otros hospitales públicos de la región (Htal. Rossi y Htal. Gutiérrez). El 70% de lxs encuestadxs respondió no tener dificultades en el acceso a la atención de su salud. Los que sí mencionaron problemáticas, se refirieron, principalmente, a la falta de oferta de turnos, a la distancia entre el domicilio y los efectores de salud y al maltrato en la atención.

AMBIENTE

1- PROVISIÓN DE AGUA

En toda la zona hay acceso a agua de red, 75,5% de los hogares poseen cañería dentro de la vivienda, 19,8% cuentan con una conexión irregular por fuera, 1,5% pozo con bomba, y el 2,2% restante mencionó otras opciones. Un problema frecuente son los cortes y la baja presión del agua (principalmente por conexiones clandestinas y viejas instalaciones).

2-AGUAS RESIDUALES

No hay desagües cloacales en Punta Lara. En él área relevada, un 46,3% posee pozo y cámara séptica, un 44,4% pozo ciego, mientras que cerca de un 3% las elimina de distintas maneras (entre ellas zanja, arroyo, balde en el fondo del hogar)

3-RESIDUOS SÓLIDOS

El Servicio Municipal de recolección de residuos, pasa todos los días por la zona, sin embargo, en los hogares también se presentan otro tipo de manejos de residuos(10,1% la quema, 2,2% cielo abierto, 7,1% compost, 6,7% reciclaje) Se observan cestos de basura en todas las cuadras, contrastando con los numerosos basurales en las vía pública.

ESPACIO PÚBLICO

Las calles asfaltadas son: Av. Almirante Brown (la costa), C11, C 126, C 130, C 132 y C 138. El resto de los caminos son de tierra o mejoradas, anegadas por lluvias y basura. Las

calles se encuentran arboladas, hay un gran descampado desde calle 11 y calle 13, hasta el inicio de la Reserva Ecológica (calle 146 hasta el arroyo La Diana). Durante el mapeo identificamos una plazoleta (138 y 1 bis), una plaza con juegos en (138 y 3) y una cancha de fútbol (Club Vila Maria, 126 e/9 bis y 11). A lo largo de la costa hay un total de 7 campings. La zona es atravesada por los arroyos: “La Diana” (Boca Cerrada), “Miguelín” (único con compuertas) y “Las Cañas”. En la jerga popular, se identifican diferentes zonas: un asentamiento llamado “Barrio Paraguayo”, desde el arroyo “Miguelin” hasta 138 entre calle 11 y 17; “Zona del Miguelín” por el puente y el almacén “Querandí”; “La Selva Marginal” y la “zona del fondo” (“boca cerrada” o “zona de pescadores”). Otros puntos que caracterizan a la zona y que fueron mencionados por los referentes fueron: “La botica del chorizo” en la rotonda; “Corralón Buiani”(140 y la costa); “El murallón” punto de reunión de familias y jóvenes (desde la escuela hasta boca cerrada) y la Posta Sanitaria M. Emma Cordoba.

A simple vista son escasos los vehículos particulares. La única línea de micro que accede a esta zona de Punta Lara es el 275, con sus tres ramales: uno desde La Plata, por Ensenada, 132 y la costa; otro directo desde La Plata por la diagonal 74-RP 11 (frecuencia de 1 hora); y el ramal “Boca Cerrada” (único que llega al fondo cada 1 hora). En horario escolar se pueden ver largas filas y micros llenos, los referentes educativos mencionan la dificultad de las familias para llegar en horario por todo esto.

VIVIENDA

De las viviendas encuestadas se observó, como material predominante un 74,3% mampostería, un 21,3% madera, y 3,7% chapa. Respecto a la ubicación, las casas más grandes y lujosas se observan sobre la costa y en la medida que nos alejamos de este punto, comienzan a aumentar la cantidad de casillas de madera, chapa o cartón. Es llamativa la cantidad de casas abandonadas y todas las que al momento del mapeo se encontraban en construcción. De las viviendas encuestadas, un 25,4% se encontraban en situación de hacinamiento crítico.

En relación a los servicios: respecto a la energía eléctrica se observan múltiples conexiones clandestinas y cables colgando. Las conexiones de gas se extienden por calle 5 desde el arroyo “Miguelin” hasta calle 138, según nos relataron referentes barriales, la posibilidad de acceder a este recurso depende de la posibilidad de costear la instalación hasta su hogar, inversión que no prioriza ni pueden hacer en su mayoría. Esto se relaciona con las

fuentes de energía con que se calefaccionan los hogares: 50,7% electricidad 35,5% gas en tubo o garrafa, 29% leña.

Respecto a la conectividad, se presenta una limitación en el alcance de la señal de todas las telefonías de celular, es posible realizar llamadas por teléfonos de línea (aunque el robo de cables y la falta de reposición de los mismos es frecuente) o por internet. En relación al acceso a internet, de los hogares encuestados, 213 poseían acceso a red Wi-Fi.

ANIMALES DOMÉSTICOS

De los hogares encuestados se estimó una población de animales de compañía (perros y gatos) de 1062, de los cuales un 39% no habían vacunados contra la rabia en el último año. De los que estaban en edad de ser castrados, solo un 75,8% lo estaban. Un 16% tenían animales de granja principalmente gallinas y pollos.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

La población estimada del partido de Ensenada en el último censo Nacional en 2010, fue de 56.062 habitantes, aproximadamente 8410 correspondían a Punta Lara, sin embargo, de acuerdo al ASIS previo, en los últimos años se identificaba un a corriente inmigratoria desde el conurbano bonaerense, provincias del noreste y países limítrofes. Según las fuentes relevadas de catastro y la Secretaría de Salud y Medio Ambiente de Ensenada, se estima una proyección de 15000 habitantes para 2022 en toda la localidad de Punta Lara. De la muestra obtenida en las entrevistas se determinó una población de 982 personas, 508 mujeres, 451 varones, dentro de la población femenina se incluye a una mujer trans como la única persona no cis alcanzada por este trabajo. Existe la posibilidad de que este número sea mayor, pero no haya sido recabado por sesgos en la mecánica de la encuesta. En función de la identidad de género autopercebida, y a fines prácticos, nos referiremos a este grupo como “mujeres” más allá de ser cis/trans, aunque entendemos que corresponde hacer una distinción en cuánto a acceso a derechos de las personas trans en particular que requiere de más información y avances en su garantía.

Un 34,3% de los encuestados refirieron que vivían hace menos de 5 años en la vivienda y en relación a la procedencia de la población un 37,3% provenían de otro partido de la

Provincia de Buenos Aires, 35,4% de otra zona de Punta Lara, solo 7,5% de otra provincia y 1,5% de otro país.

ESCOLARIZACIÓN

De los datos obtenidos en relación a adultos mayores de 18 años, 1 de ellos no estaba escolarizado, un 14,2% había finalizado la primaria y un 10,7 % no; 30,6% tenía el secundario incompleto. Un 7,4 % del total había iniciado estudios terciarios o universitarios Del total de niños de entre 6-11 años, se registra un total de 160 niños asistiendo a la escuela primaria, y de los niños y adolescentes de entre 12-17 años, 116 asisten al secundario, mientras que 17 no finalizaron la primaria.

En las encuestas realizadas se remarcó la dificultad histórica de que la gente del barrio elija asistir a la escuela en Punta Lara, “la mayoría decidía enviar a sus hijos a colegios de Ensenada o La Plata” , dentro de los factores que influyen en esta decisión mencionaron: suspensión frecuente de clases, paros, problemas en los servicios, bajo nivel educativo, “era frecuente escuchar que los chicos en Punta Lara salían del primario sin saber leer ni escribir”. Desde lo institucional **se destacó el CEC 803, espacio de contraturno para Jardín y Primaria** y la satisfacción de los vecinos en relación el **Jardín de Infantes 905 de Punta Lara** (Almirante Brown columna 192)

INGRESOS

Respecto a las fuentes de ingresos, un 39,6% de las viviendas poseen ingresos por algún trabajo formal y 31,7% por algún trabajo informal. El segundo ingreso más frecuentemente registrado es el de los planes sociales(un 36,6% de hogares)

SALUD

ADULTOS

En relación a los controles de salud de adultos, en 33,6% de los hogares, todos habían realizado controles en los últimos 12 meses, y en 32,8% ningún integrante los había realizado en dicho periodo. En 40,3% de los hogares había personas que tomaban medicación diariamente, 22,2% de estos tenían dificultades para conseguirlos. Un 36,5% de los

encuestados refirió convivir con al menos una enfermedad crónica, de ellos un 31% identificó tabaquismo, 29% hipertensión arterial, 11% diabetes, 9,3% EPOC, 8% obesidad y 8% dislipemia. Entre otras enfermedades identificadas se mencionaron: Hipotiroidismo (10), osteoporosis (2), enfermedad renal (3), HIV (4), enfermedad psiquiátrica (3), artritis reumatoidea (5), anemia crónica (2), celiaquía (1), epilepsia (1), enfermedad cardíaca (3) e hipertiroidismo (2). Las respuestas fueron obtenidas en base a lo referido por lxs entrevistadxs sobre enfermedades/condiciones con diagnóstico previo o reconocidas individualmente. En algunos casos, las personas no recuerdan el nombre científico de su patología, y la definen en función de la medicación que toman, o utilizando un vocabulario informal por lo que lxs profesionales de la salud y efectores sanitarios probablemente hayan tenido mayor facilidad para descifrar estas situaciones. El diagnóstico de obesidad en base al IMC requiere de un examen físico y tomas de mediciones que exceden a la realización del ASIS.

Se evaluó la realización de actividad física, si bien se redactó como “actividad física” en el cuestionario, fue acordado considerarlo como “ejercicio” en términos de una actividad estructurada y planificada con el objetivo de generar un beneficio en el estado de salud. Solo un 24,6% de los encuestados cumplía con la recomendación general de realizar este tipo de actividades *3 o más veces por semana*.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

De las mujeres entrevistadas mayores de 16 años, 54,5% utilizan algún método anticonceptivo, 34,8% no utilizan ninguno y 10,7% no contestaron. Solo dos personas respondieron tener dificultad en el acceso (anticonceptivos hormonales inyectables e implante subdérmico).

De todas las viviendas relevadas en las encuestas, únicamente se identificaron 8 mujeres embarazadas, 5 tenían controles de embarazo realizados y 3 no habían realizado controles. A su vez de estas 8 mujeres, 2 eran adolescentes.

En relación a tamizaje para cáncer de cuello de útero, en nuestro distrito únicamente se realiza la prueba de Papanicolau. De las mujeres mayores de 21 años, 55,4% se había realizado un PAP hace menos de 3 años, 31,4% hace más de 3 años y 12,2% nunca se habían realizado un PAP.

Del total de mujeres mayores de 50 años entrevistadas, 46% se habían realizado una mamografía hace menos de 3 años, 24% hace más de 3 años y 24% nunca se habían realizado una mamografía.

Se relevó un porcentaje del 12,7%, personas con discapacidad en las viviendas, de las cuales el 47% contaba con certificado único de discapacidad.

SALUD DE NIÑXS

En cuanto a los controles de salud de niñxs, en 75,5% de los hogares con niñxs, habían realizado controles hace menos de un año y 91,4% tenían el calendario de vacunación al día según lo que refirieron (Las respuestas son en base a la consideración de la persona entrevistada; no se revisaron libretas de vacunación).

ALIMENTACIÓN

Respecto a la ayuda alimentaria que recibe la población de Punta Lara, se determinó que de las 268 encuestas realizadas 166 familias reciben ayuda alimentaria (61,9%) y 102 no reciben ayuda alimentaria (38,05%). De esas 102 familias, un 25,49 % considera necesaria la ayuda alimentaria y un 69,6 % no la considera necesaria. De los que reciben ayuda alimentaria un 15,66% asiste a comedores escolares, un 4,21% asiste a comedores comunitarios. y un 48,19% recibe bolsón con alimentos no perecederos(escolar y/o municipal). Del total de las encuestas realizadas 57 familias (21,26%) presentan huerta en sus casas y 210 familias (78,35%) no presentan huerta. En cuanto al consumo de frutas y verduras 101 familias (37,68%) consumen de 1-3 veces por semana, 155 familias (57,83%) consumen más de 3 veces por semana y 12 familias (4,47 %) no consumen o es ocasional el consumo de frutas y verduras. De las familias que consumen frutas y verduras 96 las consumen 1 vez al día (37,5%), 37 las consumen 2 veces por día (14,45%) y 123 (48%) las consumen 3 o más de 3 veces por día. Un 49,62% no llega a cumplir con las recomendaciones propuestas por las Guías Alimentarias para la población Argentina (GAPA) donde se sugiere un consumo mínimo de 5 porciones de frutas y verduras al día.

En cuanto al consumo de fiambres y embutidos 124 familias refieren no consumir (46,26%), 115 refieren consumir 2 a 3 veces por semana (42,9%) y 25 familias (9,32%) refieren consumir más de 3 veces por semana. (ver si se saca esto, no se puede comparar)

Con respecto al consumo de bebidas azucaradas, 68 familias (25,37%) refieren consumir gaseosas o jugos, de 1 a 3 veces por semanas, 108 familias (40,29%) refieren consumir más de 3 veces por semana y 91 familias (33,95%) no consumen bebidas azucaradas.

Un 65,6% consumen al menos 1 vez por semana bebidas azucaradas. Este porcentaje elevado coincide con el resultado de la Segunda Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS 2019) donde el 36,6 % de la población refirió haber consumido bebidas artificiales con azúcar al menos una vez al día, tomando como referencia los últimos 3 meses.

ASPECTOS COMUNITARIOS

En relación a los medios de información en el barrio, las tres opciones más mencionadas fueron: charlas con otros vecinos, redes sociales con vecinos (grupos de whatsapp, Facebook, Instagram), y la página “Prensa Ensenada”. Muchos conocían la página del CC Emma Córdoba pero no recurrían tan frecuentemente en búsqueda de información, se repetía mucho el “no me informo” y el “no me interesa” coincidiendo con lo que nos decía en las entrevistas acerca de la desconexión entre lo que pasa y entre los vecinos.

Del total de encuestados solo un 28,7% participaba de actividades fuera de su hogar, dentro de las más mencionadas se encontraban las siguientes: Iglesia, Club y comedor. Las primeras reuniones de vecinxs las realizamos sobre la costa, se logró una convocatoria de aproximadamente 7 vecinos, los cuales estaban muy informados sobre las problemáticas del barrio y la necesidad de mejorar determinados aspectos, se encontraban organizados en un grupo de WhatsApp previamente, en el cual se incluyeron a referentes de la PS. Por distintos motivos fue difícil mantener una sistematicidad con dichas reuniones (entre otras cosas por los escenarios cambiantes que se nos presentaban en esos meses de la pandemia por COVID), si bien continuamos vinculados, no todos ellos se incorporaron a los relevamientos posteriores del ASIS. Al realizar las entrevistas domiciliarias, realizábamos una pregunta final acerca de si participarían en futuras reuniones, les comentábamos la importancia de compartir estos datos y en conjunto priorizar problemas y estrategias para accionar en el barrio, un 75% contestó afirmativamente, un 12,7% no y 12,3% No sabían o preferían no contestar.

Si bien en muchas entrevistas coincidían en relación a la falta de organización en el barrio y la poca comunicación entre referentes e instituciones informales, si se destaca la solidaridad cómo potencial para organizarse. Muchos vecinxs abren sus puertas para ollas populares y

copa de leche en distintos momentos y lugares de la zona. “Los vecinxs muestran interés en la entrega de semillas y participación en las huertas como así también en el reciclado.”

Dentro de las entrevistas realizadas pudimos destacar un fragmento que sintetiza lo que muchos vecinxs sienten por su barrio: “ Estamos orgullosos de estar acá. Antes nos conocían por ser los de las inundaciones, la gente venía el fin de semana y se iba, ahora los que tenían la casa de fin de semana se quieren venir a vivir acá”

PROBLEMAS DEL BARRIO

Al indagar sobre los principales problemas en el barrio, en las entrevistas realizadas se hizo referencia principalmente a las situaciones de violencia en el barrio, intrafamiliar, hacia los niñxs, y por razones de género, así como también violencia entre grupos de vecinos. En orden de frecuencia se destacan los problemas relacionados con el **acceso a los** servicios, (mala presión de agua, baja tensión de la electricidad, falta de cloacas) inseguridad, animales sueltos, consumo problemático de sustancias. Otros problemas mencionados: ocupación de viviendas, falta de acceso a transporte público, basura en las calles, desagüaderos tapados, inundaciones, mal estado de las calles, desocupación, falta de acceso a servicios de salud mental sobre todo en las infancias. la lejanía y la falta de comercios en la zona, se mencionó la presencia de ratas sobre todo en las zonas lindantes a la Selva Marginal. De 268 entrevistas realizadas, 61 encuestados contestaron que no registraban ningún problema en el barrio.

De los talleres con vecinxs surgieron también como problemáticas la violencia(familiar, barrial por conflictos territoriales, violencia sexual e institucional), se identifican “una Punta Lara atendida y otra abandonada” (desde la pérgola hasta Boca Cerrada), la falta de cloacas, baja presión del agua, la falta de trabajo y los déficits alimentarios en los niñxs(una gran cantidad asistiendo a los comedores). Se relevaron en el mapeo una cantidad total de 15 comedores en nuestra zona con distintos días y horarios, pero todos ellos repartiendo un promedio de 30 viandas por comida.

Desde referentes educativos nos mencionaron problemáticas cómo la falta de alfabetización y ESI (educación sexual integral), fracaso escolar agravado por la pandemia, dificultad en el acceso a la conectividad, falta de acceso a otras actividades culturales y

deportivas, múltiples problemáticas relacionadas a violencia de género, abuso intrafamiliar, conductas inapropiadas, problemas de conducta y violencia hacia los niños en un contexto de falta de recursos para acompañar situaciones complejas de salud. Este último punto relacionado a distintos tipos de violencia, es también mencionado por los referentes de comedores barriales “Mucha violencia, sobre todo en la zona “del miguelín”, consumo de drogas, violencia de género, violencia entre vecinos.

Otros referentes barriales mencionaron también la situación económica, trabajo infantil (cartoneo - pedir en las esquinas - recolección de plomada), ausencia de “proyecto de vida” y abandono de estudio por la necesidad de salir a trabajar o cuidar hermanos menores. Ausencia de acompañamiento para adultos mayores, carencias alimentarias, y en relación a los comedores “falta de variedad en las ollas”.

En relación a la vivienda, ausencia de planificación estructural de las mismas, condiciones de hacinamiento, conexiones precarias y clandestinas de los servicios, en consecuencia, baja presión de agua, baja tensión eléctrica, alta frecuencia de incendios por las características de las viviendas y lo inseguro de las conexiones. Ausencia de red cloacal.

Problemáticas ambientales relacionadas a basura en las calles, zanjas sucias, animales sueltos. Si bien se ven claras mejoras en la zona turística, “atrás están todos los problemas”, coinciden en acumulación de basura, mosquitos, roedores y calles de tierra. Los controles de vacunación y castración para animales no llegan hasta el fondo, “están mal pensados, la gente aunque los quiera llevar a los animales, no pueden llegar”

Dificultades de accesibilidad: acceso dificultoso al transporte público (solamente la línea 275 ramal Punta Lara Boca Cerrada llega al “fondo”), que si bien aumentó la frecuencia, no es suficiente.

Otro de los aspectos mencionados fue maternidades criando muchos niños con ausencia de padres. Machismo.

En la articulación con salud, el problema de la distancia hasta el Hospital H. Cestino en Ensenada. Mayormente las consultas son en centros de atención primaria.

En la salud de la población: embarazo adolescente, niñas con problemas de visión, escasez de atención odontológica.

FORTALEZAS

Dentro de los aspectos positivos vinculados con el barrio, de 238 personas que respondieron esta pregunta, 188 coincidieron en la misma cualidad: la tranquilidad. Dentro de otros aspectos destacados se mencionan la naturaleza, el aire puro, el río, la costa, la cercanía con la playa, la pesca, los árboles, la gran cantidad de espacio verde, campo y la posibilidad de tener animales. El silencio, el poco tránsito y la seguridad que entre otras cosas permiten el libre juego de los niños en la calle. *El río como lugar propio de encuentro, citando sobre las niñas: “porque el lugar es de ellos, bah, de todos nosotros, ¿no? Tenemos un rato y nos vamos para la playa. ¿A qué? A mirar el río, a jugar, no sé, algo. Pero el río es nuestro recreo. Hermoso.” “Acá es distinto, el chico que está en la calle en Punta Lara, al chico que está en la calle en las ciudades. Es distinto. La calle de acá, está en el río. Ahí dando vueltas por la playa, buscando, cuando el río se va lejísimo, andan buscando cosas que quedaron de la pesca, la plomada”*

Se destacaron también aspectos vinculados a la “buena gente”, compañerismo, el ambiente familiar y la privacidad. La posibilidad de tener la casa propia. Referentes barriales en las entrevistas realizadas destacan una gran mejoría en la infraestructura de la costa (Av. Almirante Brown) y su preparación para la recreación y el turismo, coincidían en que “hubo muchas mejoras, ya no se inunda, hay más limpieza”

Discusión y conclusiones

El presente informe abarcó 297 hogares, cómo principal conclusión nos permitió confirmar un hecho que desde el mapeo y las entrevistas a referentes ya era claro, el gran crecimiento y el orden heterogéneo y dinámico del territorio en el que estamos trabajando. Por un lado por la proyección poblacional de la localidad de Punta Lara, la cual prácticamente duplica su número respecto a censos anteriores; por otro lado porque podemos atribuir gran parte de esa proyección a la zona correspondiente a nuestra área relevada: un 34,7% de las familias encuestadas habitaban la vivienda hacía menos de 5 años y la gran cantidad de nuevos asentamientos y viviendas en construcción identificadas.

Este crecimiento poblacional de la zona no parece tener una planificación estructural. Si bien hay lugar para seguir creciendo, las viviendas cada vez se ubican más cerca de la Selva Marginal y la Reserva Ecológica, con todo el impacto ambiental que esto acarrea, así como también con el riesgo de construir sobre estos terrenos. Si hablamos de planificación, también se identifican problemas estructurales como las irregularidades en relación a la obtención de los terrenos, la ocupación de hogares y los problemas entre vecinos en relación a esto que van escalando en índices de violencia; la falta de cloacas en toda la zona, solo un 46,3% refirió tener en este contexto un manejo de excretas con pozo y cámara séptica; la baja presión de agua relacionada con la falta de infraestructura y la regulación del servicio; el peligro de las conexiones irregulares de electricidad que siguen en aumento; la falta de gas de red; los problemas de conectividad y acceso a internet.

Se registró un índice de hacinamiento crítico de 25,4% (dato contrasta con índice del último censo 2010 en donde el hacinamiento de Gran Buenos Aires fue del 4,05%).

Otro dato que resulta relevante es el relacionado con el nivel educativo, de los adolescentes que por edad deberían estar asistiendo al secundario, un 10% no había finalizado el primario y de los adultos mayores de 18 años, solo cerca del 50% finalizó el secundario.

En relación a los ingresos, es preocupante que no alcance ni un 40% el ingreso formal, que mayormente se cuente con el sostén económico estatal y la gran concurrencia a los comedores del barrio, que, si bien son un importante núcleo de participación y organización barrial, no logran solventar la demanda que reciben. La falta de trabajo es un problema que atraviesa toda la zona.

Creemos que es fundamental que en un lugar donde se nuclea tanta población y que presenta una gran distancia respecto a otros centros urbanos, debería contar con un mayor número de instituciones formales y espacios comunes. Actualmente funcionan en “CC Emma Córdoba” una gran cantidad de efectores como la posta sanitaria, Centro de Acceso a la Justicia, Centro Público de Prevención de Adicciones (CPA), además de ser un centro de encuentro barrial y donde supieron funcionar una gran cantidad de actividades culturales, pero como bien relatábamos es un espacio reducido, y que no cuenta con los espacios

suficientes para prestar todos estos servicios. Una de las principales problemáticas que se refería en relación al acceso en salud era la falta de turnos, al comparar con los datos obtenidos de fuentes secundarias de la PS vemos que se realizan cerca de 300 prestaciones al mes para medicina general y la lista de espera para conseguir turnos no representaba un problema, en cambio sí se evidencian dificultades en el acceso a otro tipo de especialidades por falta de recursos (como psicología).

Más allá de este panorama, fue evidente el bienestar de la gente en relación al barrio y su proyección, la gente lo sigue considerando un lugar tranquilo, ideal para vivir y proyectar en familia. Hay también un notable espíritu de solidaridad y de iniciativa de los vecinos.

Nos resultan contradictorios muchos de los resultados, la alta prevalencia de violencia en sus distintas formas, observada por distintos referentes, mencionada por los mismos vecinos que luego destacaron la tranquilidad del barrio.

Si bien no se pudo cumplir con el objetivo de tener un ASIS participativo en todas sus etapas con un equipo compuesto por vecinxs, nos parece fundamental poder compartir los resultados finales con el resto del equipo y vecinos para poder traspasar estas subjetividades, lograr la priorización de problemas y empezar a trabajar en conjunto.

En relación a la herramienta del ASIS en sí misma se no presentaron numerosas dificultades en relación a las que nos gustaría reflexionar: la falta de formación que tenemos con médicos y los equipos de salud en general para realizar este tipo de trabajos, el poco conocimiento en temas relacionados a la investigación y la epidemiología, la dificultad de encontrar los espacios dentro de la demanda para poder desempeñar este tipo de actividades y en este contexto lo difícil de sostenerlo en el tiempo. Nos llevó cerca de dos años concluir este trabajo y no fueron pocas las tensiones hacia el interior del equipo, son procesos largos y ante la falta de una guía, muy dificultosos, sumado a esto, el territorio está en constante cambio, necesitamos nuevas herramientas más adecuadas para estos tiempos.

Propuestas

- Llevar a cabo al menos dos instancias de presentación de resultados, priorización de problemas, y planificación de acciones conjuntas, inicialmente con el resto del equipo de salud, y luego con la comunidad.
- Llevar las propuestas de acción a los distintos espacios funcionando actualmente en la posta sanitaria como la mesa barrial, la diplomatura en promotores/as de salud, talleres, y otras instituciones como comedores, clubes, etc.
- Concretar intervenciones basadas en la priorización de los problemas del barrio con la comunidad.
- Realizar actualizaciones del ASIS o relevamientos rápidos anualmente de zonas más reducidas del área programática, que nos permitan llevar a cabo intervenciones oportunas en corto plazo.
- Sostener espacios de diálogo e intercambios periódicos con los y las vecinas invitándoles a participar de la mesa barrial que actualmente involucra solo instituciones formales del barrio.
- Fortalecer nuestros lazos y participación hacia adentro del equipo, y en los distintos espacios del barrio, con la comunidad y las instituciones que forman parte.

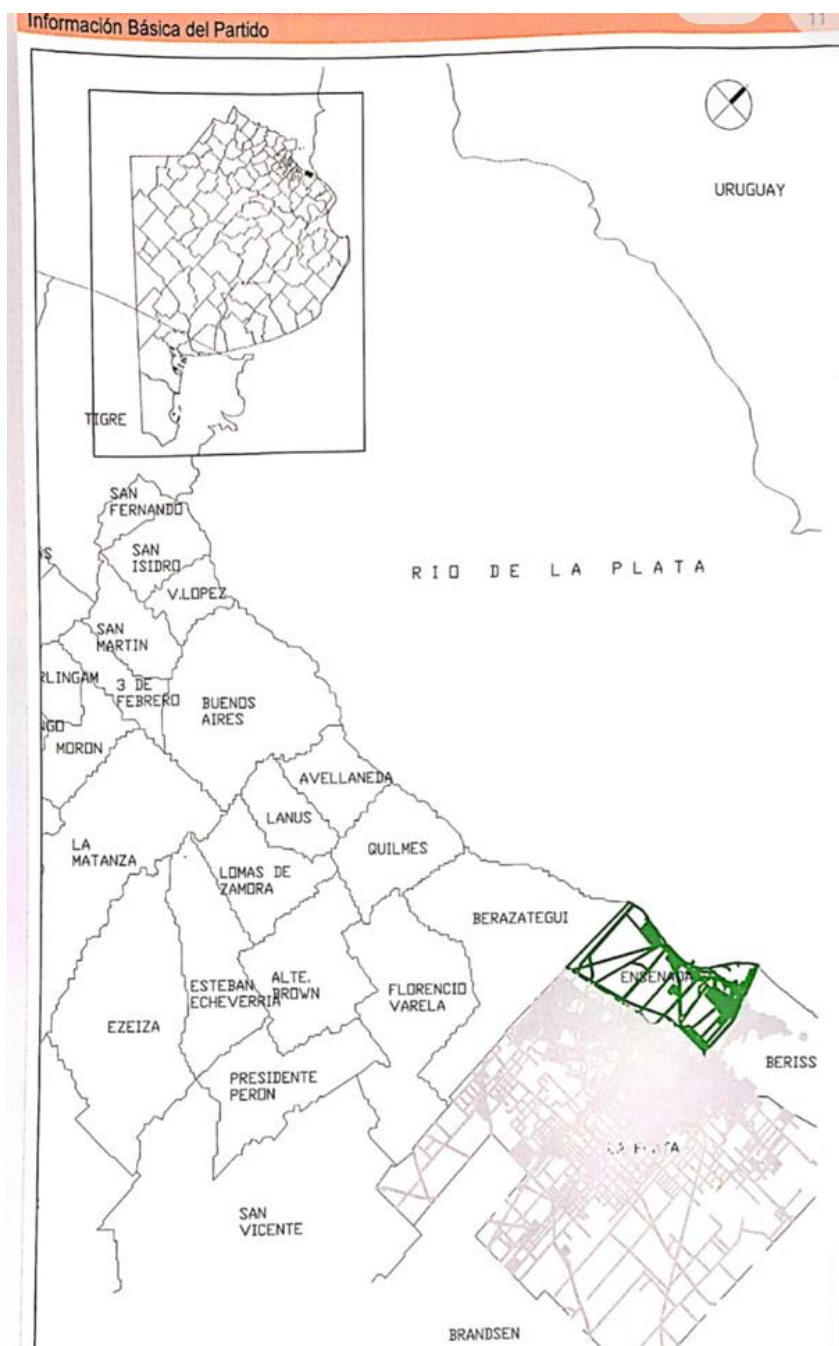
BIBLIOGRAFÍA:

- Bentancurt S, Müller S (2022). "Intervención del nutricionista en el análisis de situación de salud en Punta Lara Norte"
- Breilh J. (2010). "La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano". Salud Colectiva. 2010; 6(1):83-101.
- Chapela, María (2007). "Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria."
- Departamento de salud, Gobierno Vasco (2016). "Guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria".
- Estrategia Nacional de Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles. (2019) "Cuarta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo para Enfermedades No Transmisibles." Primera Edición. Buenos Aires. Ministerio de Salud de la Nación, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.
- Ministerio Salud y Desarrollo Social (2019). Segunda Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (2ENNyS).
- Módulo 7. Salud y Participación Comunitaria. Materiales educativos: Colección Salud Social y Comunitaria (2021). "La importancia de la participación comunitaria en la promoción de la salud".
- Pasarín, M. I.; Miller, R.; Segura, A. (2008). "Aportaciones de la atención primaria y la salud pública al desarrollo de la salud comunitaria." Atención Primaria; 40:115-7.
- Pría Barros, M. D. C.; Louro Bernal, I.; Fariñas Reinoso, A. T.; Gómez de Haz, H. & Segredo Pérez, A. (2006). "Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria". Revista Cubana de Medicina General Integral, 22(3), 0-0.
- Rojas Soriano, R. (1983). "Capitalismo y Enfermedad". Editorial Plaza y Valdez S.A. de C.V. México.
- Rovere, M. (1997). "Planificación estratégica en salud; acompañando la democratización de un sector en crisis".
- Sala de Situación de Ensenada. (2014) Perfil básico municipal <https://ensenada.gov.ar/salasituacion/4%20SETSALUD.pdf>

- Salerno, M. (2020) Instructivo de Mapeo Colectivo Manual y Digital para Equipos de Salud.
- Secretaría de Gobierno de Salud. Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades no Transmisibles. (2018). "Manual para la aplicación de las Guías Alimentarias de la Población Argentina (GAPA)".
- Sobral, M.; Heredia, F. (2015) "Análisis de situación de Salud. Unidad Sanitaria N° 184, de Punta Lara".

Anexos

ANEXO 1:



Mapa de Ensenada ubicada en la región



Área programática completa



Área programática seleccionada para realizar el ASIS

Anexo 2:

$$n = \frac{N Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Z_{α} nivel confianza prefijado 95% 1.96(margen de error)
 P proporción esperada 0.05(5%)
 Q (1-p) 0.95
 D precisión 3% 0.03(grado de exactitud)

Fórmula utilizada para calcular el tamaño de la muestra a analizar

Anexo 3:

Guía de observación en terreno

Análisis Situacional de Salud - Encuesta de hogares

Punta Lara – Ensenada

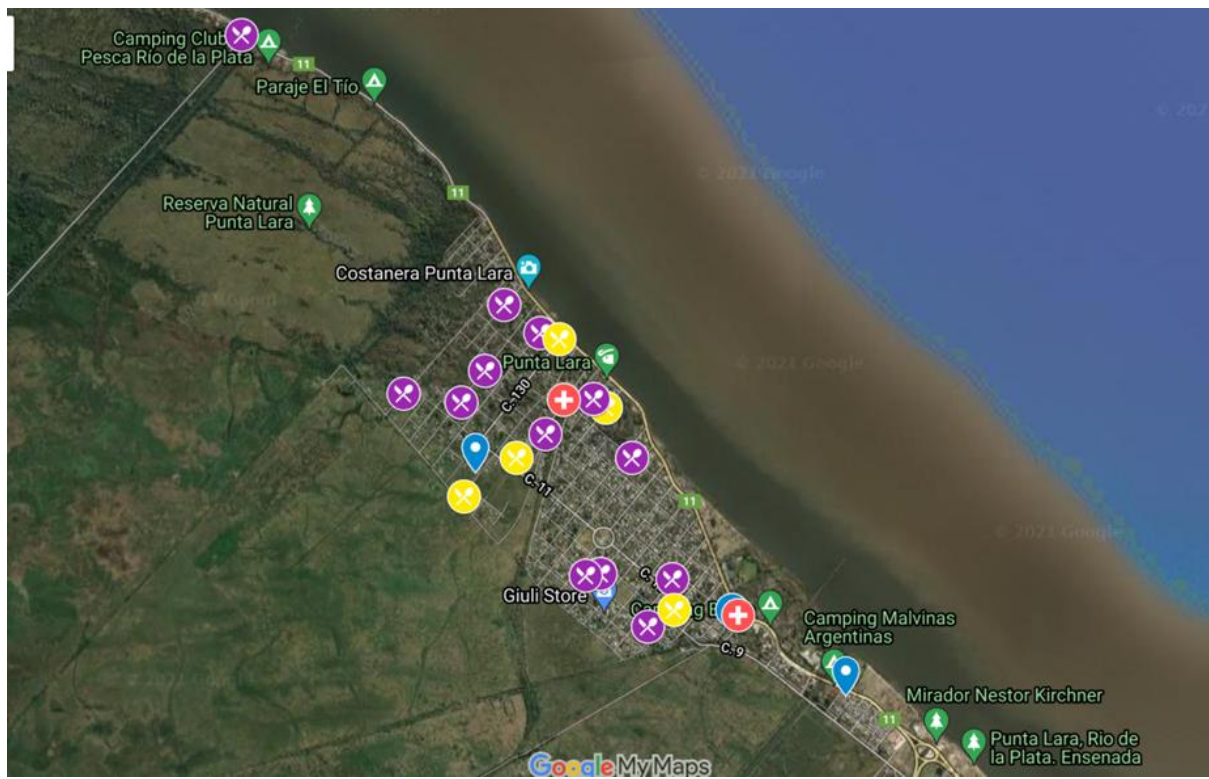
Provincia de Buenos Aires

Año 2022

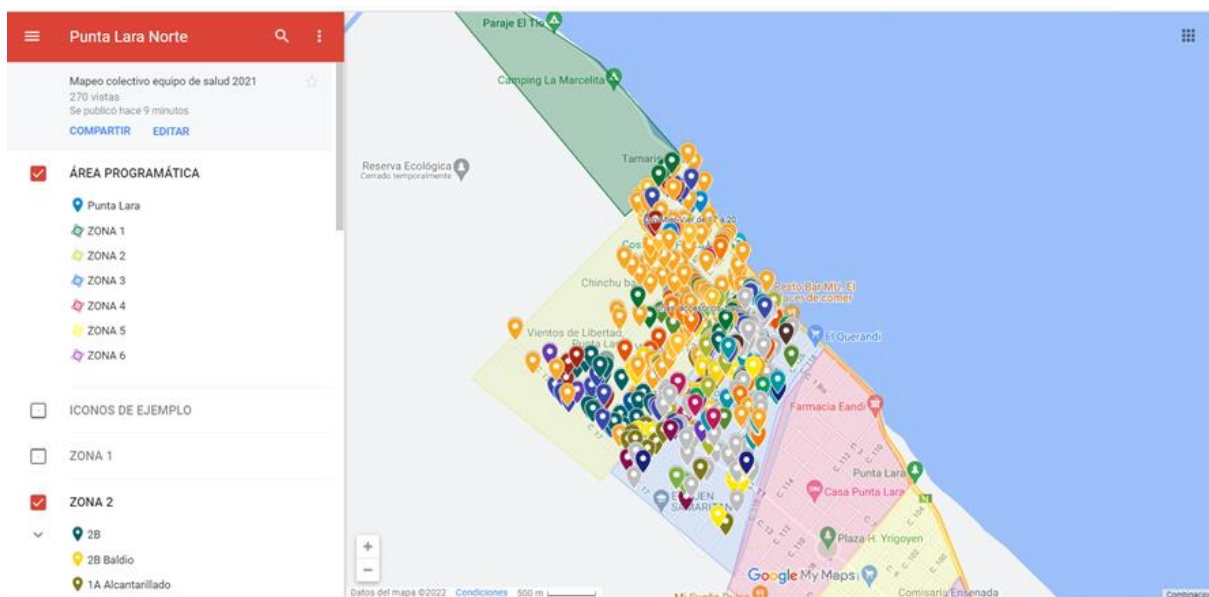
La siguiente guía de observación define algunas preguntas a considerar durante el recorrido por el barrio.

- 1. ¿Cómo son las calles del barrio en cuestión (tierra, asfalto, mejorado)? ¿En qué estado se encuentran?**
- 2. ¿Hay veredas? ¿En qué estado se encuentran?**
- 3. ¿Existen zanjas? ¿En qué estado se encuentran? ¿Hay agua estancada?**
- 4. ¿Con qué servicios públicos cuenta? (electricidad, agua de red, gas de red, cloacas, alumbrado público, servicio de barrido y limpieza, recolección de residuos, etc.)**
- 5. ¿Qué características tienen las viviendas? ¿Qué material predomina? ¿Cuál es el estado de conservación?**
- 6. ¿Qué nivel económico predomina en el barrio?**
- 7. ¿Qué instituciones, educativas, religiosas, de salud, culturales, deportivas, comerciales, políticas, sociales, etc. existen?**
- 8. ¿Cuáles son los medios de transporte público? ¿Se observan con frecuencia?**
- 9. ¿Existen basurales, animales muertos en la vía pública, animales sueltos, pastizales, etc.?**
- 10. ¿Se perciben olores o la presencia de contaminantes químicos?**

Anexo 4: Mapeo virtual y sus herramientas



Mapeo virtual



Aplicación “Maps” utilizada para realizar el mapeo virtual

<https://www.google.com/maps/d/u/0/viewer?mid=1Tf59vunq4hO55-wNzci1kOVLcJ9SgS20&ll=-34.798060370504786%2C-57.99003825000001&z=13>

Link de acceso al mapeo virtual

Anexo 5: Fotografías de las recorridas barriales



Comedor barrial



Conexiones eléctricas



Basurales en baldíos



Calle del barrio



Calles luego de un día de lluvia



Zona de la “Reserva de Punta Lara”



Basurales y animales sueltos



Capilla



Calle de la Posta Sanitaria, yendo hacia la región del “campito”



Costa del Río de La Plata- Punta Lara



Plazoleta barrial

Anexo 6: Guía de entrevista a referentes institucionales y comunitarios

Análisis Situacional de Salud - Encuesta de hogares

Punta Lara – Ensenada

Provincia de Buenos Aires

Año 2022

La siguiente guía considera algunos aspectos y preguntas a considerar en la realización de la entrevista a los referentes institucionales o comunitarios.

- Nombre, edad, datos personales
- Nombre y características de Institución (si corresponde)
- ¿Qué tipo de actividad realiza en el barrio/institución?
- ¿Cuánto tiempo hace que reside/trabaja en el barrio?
- ¿De qué manera se compromete en el barrio?
- ¿Piensa que es un referente del barrio? ¿Por qué?
- ¿Cree que existen divisiones en el barrio, por cuestiones culturales y el lugar de procedencia?
- ¿Qué aspecto considera que identifica a la zona?
- ¿Qué organizaciones vecinales puede mencionar?
- ¿Qué referencias tiene sobre la Posta de Salud Emma Córdoba?
- ¿Qué cambios ha notado últimamente en el barrio?
- ¿Cuáles considera que son los principales problemas del barrio?
- ¿Cuáles cree que podrían ser las soluciones?
- ¿Qué aspectos positivos del barrio puede mencionar?
- ¿De qué manera podría la Posta de Salud colaborar para solucionar o mejorar dichos problemas?

Anexo 7:

**Análisis Situacional de Salud - Encuesta de hogares
Punta Lara – Ensenada
Provincia de Buenos Aires
Año 2022**

La siguiente encuesta la realizamos desde la Posta Sanitaria M. Emma Córdoba en el marco del ASIS (Análisis Situacional de Salud), un trabajo de investigación con el que buscamos relevar las distintas problemáticas y características de la población. La finalidad de este trabajo es conocer y compartir estos resultados de manera que, como equipo de salud y comunidad, podamos mejorar nuestra participación y trabajo en la zona. Conocer nuestros problemas y fortalezas como vecinos de Punta Lara nos permite participar y seguir transformando nuestra realidad para mejorar el lugar donde habitamos. La participación en este estudio es de carácter voluntario y anónimo.

Encuesta N°:

Fecha: / /2022

Manzana N°:

Marcar con una X la/s opción/es que corresponda/n

1. Hogar

1.1. Integrantes del hogar:

Integrante N°	Edad (años)	Género*	Máximo nivel educativo**
1- Entrevistadx			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

*Género: Hombre – Mujer – Hombre trans – Mujer Trans – No binario – Otro.

**Nivel Educativo de personas de más de 18 años: Sin escolaridad – Primario incompleto – Primario completo – Secundario incompleto – Secundario completo – Terciario/Universitario incompleto – Terciario/Universitario completo.

1.2. ¿Cuánto hace que viven en este lugar?

- Menos de 5 años
- 5 años o más
- NS/NC

1.3. ¿Dónde vivían antes?

- Punta Lara
- Otra localidad del partido de Ensenada
- En otro partido de la provincia de Buenos Aires
- En otra provincia
- En otro país

1.4. ¿Cuál o cuáles son las fuentes de ingreso familiar? Pregunta de opción múltiple.

- Trabajo formal (en relación de dependencia o autónomo)
- Trabajo informal (sin relación de dependencia)
- Changas
- Planes sociales (AUH, Programa Alimentar, Progresar)
- Plan Potenciar Trabajo
- Jubilación y/o pensión
- Otro

2. Características de la vivienda

2.1. ¿Cuál es el material predominante en la vivienda?

- Mampostería
- Madera
- Chapa
- Otro

2.2. ¿En alguna habitación duermen más de 3 personas?

- Sí
- No

2.3. ¿Con qué calefaccionan la casa? Pregunta de opción múltiple.

- Electricidad
- Gas de red
- Gas en tubo o garrafa
- Leña
- Otro

2.4. ¿De dónde proviene el agua? Pregunta de opción múltiple.

- Agua de red con cañería en la vivienda

- Agua de red con conexión irregular fuera de la vivienda
- Pozo con bomba
- Otro

2.5. ¿Cómo eliminan las excretas y aguas servidas?

- Pozo con cámara séptica
- Pozo ciego
- Otro

2.6. ¿Cómo eliminan la basura? Pregunta de opción múltiple.

- Se la lleva el servicio municipal
- La queman
- La entierran
- La dejan a cielo abierto
- Hacen compost
- Reciclan todo lo posible
- Otro

2.7. ¿Por qué medio acceden a Internet? Pregunta de opción múltiple.

- Wifi
- Datos móviles del celular
- Otro
- Ninguno

3. Situación de los animales domésticos

3.1. ¿Tienen perros y/o gatos?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

3.1.1. ¿Cuántos?

3.1.2. ¿En el último año, fueron vacunados contra la rabia?

- Sí
- No

3.1.3. ¿Cuántos tienen menos de 7 años y están en edad de ser castrados?

.....

3.1.3.1 ¿Están castrados?

- Sí
- No

3.1.4. ¿Los desparasitaron el último año?

- Sí
- No

3.2. ¿Tienen animales de granja?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

3.2.1. ¿Cuáles?

- Cerdos
- Pollos
- Gallinas ponedoras
- Otros

3.2.2. ¿Cuál es el uso que le dan?

- Consumo familiar
- Venta a los vecinos
- Otros

4. Alimentación

4.1. ¿Reciben algún tipo de apoyo alimentario?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente:

4.1.1. ¿De qué tipo? Pregunta de opción múltiple

- Bolsón de alimentos que entrega la escuela
- Comedor de la escuela
- Comedor del barrio
- Otro

En caso de responder negativamente.

4.1.2. ¿Consideran necesario recibirlo?

- Sí
- No

4.2. ¿Tienen huerta?

- Sí

- No

4.3. ¿Cuántos días por semana consumen frutas y/o verduras, sin incluir papa o batata?

- Nunca
- De 1 a 3
- Más de 3

En caso de consumir frutas y/o verduras.

4.3.1. ¿Cuántas porciones consumen por día?

- De 1 a 3
- Más de 3

4.4. ¿Cuántos días por semana consumen fiambres o embutidos?

- Nunca
- De 1 a 3
- Más de 3

4.5. ¿Cuántos días por semana consumen gaseosas o jugos?

- Nunca
- De 1 a 3
- Más de 3

5. SITUACION DE SALUD

PARA TODAS LAS PERSONAS ENTREVISTADAS:

5.1. ¿Tiene alguna enfermedad crónica?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

5.1.1. ¿Cuál?

- Hipertensión arterial
- Diabetes
- EPOC
- Asma
- Cáncer
- Tabaquismo
- Obesidad
- Dislipemia
- Otras

5.2. ¿Realiza actividad física 3 o más veces por semana?

- Sí

- No

En caso de responder afirmativamente.

5.2.1. ¿Dónde?

- Al aire libre
- En el polideportivo estatal
- En un gimnasio privado
- Otro.....

PARA LAS MUJERES ENTREVISTADAS MAYORES DE 16 AÑOS:

5.3. ¿Utiliza algún método anticonceptivo?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

5.3.1. ¿Tiene dificultades para acceder a los mismos?

- Sí
- No

PARA LAS MUJERES ENTREVISTADAS MAYORES DE 21 AÑOS:

5.4. ¿Cuándo fue la última vez que se realizó un PAP?

- Nunca
- Hace menos de 3 años
- Hace más de 3 años
- NS/NC

PARA LAS MUJERES ENTREVISTADAS MAYORES DE 50 AÑOS:

5.5. ¿Cuándo fue la última vez que se realizó una mamografía?

- Nunca
- Hace menos de 3 años
- Hace más de 3 años
- NS/NC

PARA EL GRUPO FAMILIAR:

5.6. ¿Hay alguna embarazada?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

5.6.1. ¿Realiza los controles del embarazo?

- Sí
- No

5.7. ¿Algún integrante de la familia presenta discapacidad?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

5.7.1. ¿Tiene el certificado correspondiente?

- Sí
- No

5.8. ¿Cuántos adultos de la familia realizaron un control de salud en los últimos 12 meses?

- Todos
- Algunos
- Ninguno

5.9. ¿Algún integrante de la familia toma medicamentos todos los días?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

5.9.1. ¿Tiene dificultades para conseguir los medicamentos?

- Sí
- No

5.10. Ante un problema de salud, ¿a dónde concurren habitualmente? Pregunta de opción múltiple.

- Posta de Salud Emma Córdoba
- Unidad Sanitaria N° 184
- Hospital Horacio Cestino
- Centro privado
- Otro

5.11. A la hora de consultar por problemas de salud, ¿qué dificultades se les presentan? Pregunta de opción múltiple.

- Falta de turnos
- Distancia
- Mala atención

- Otras
- Ninguna

EN CASO DE HABER NIÑXS EN LA FAMILIA:

5.12. ¿Cuánto hace que les realizaron el último control de salud?

- Menos de 1 año
- Más de 1 año
- Nunca

5.13. ¿Tienen el Calendario Nacional de Vacunación completo, de acuerdo a su edad?

- Sí
- No

6. ASPECTOS COMUNITARIOS

6.1. ¿Modo por el que se informan sobre lo que pasa en el barrio? Pregunta de opción múltiple.

- Charlas con vecinos
- Redes sociales con vecinos (grupos de whats app, Facebook, Instagram)
- Redes sociales de la P. S. Emma Córdoba
- Redes sociales de prensa de Ensenada
- Radio
- Otro

6.2. ¿Participan de actividades sociales fuera de su casa? Pregunta de opción múltiple.

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

6.2.1. ¿En dónde? Pregunta de opción múltiple.

- Comedor
- Club
- Iglesia
- Talleres en organizaciones barriales
- Organizaciones sociales
- Otro

6.3. ¿Saben dónde queda la Posta de Salud Emma Córdoba?

- Sí
- No

En caso de responder afirmativamente.

6.3.1. ¿Participaron alguna vez en actividades organizadas por la Posta de Salud?

- Sí
- No

6.4. ¿Les gusta vivir en el barrio?

- Sí
- No

6.5. ¿Cuáles son los aspectos positivos de vivir en el barrio?

.....

.....

.....

.....

.....

6.6. ¿Cuáles son los principales problemas del barrio? Pregunta de opción múltiple.

- Violencia en el barrio
- Violencia de género
- Inseguridad
- Desocupación
- Consumo problemático de alcohol y/u otras sustancias
- Animales sueltos
- Presencia de mosquitos, ratas, o murciélagos
- Falta de acceso al transporte público
- Basurales
- Problemas de acceso a los servicios
- Inundaciones
- Otros
- Ninguno

6.7. vamos a realizar reuniones barriales para trabajar sobre las distintas problemáticas del barrio ¿Les interesaría participar?

- Sí
- No

¡Muchas gracias!

Instructivo para los encuestadores:

- Se conformarán equipos de 2-3 encuestadorxs, uno realizará el registro en grilla de papel, mientras que el otro contará con un dispositivo móvil para completar en simultáneo el Google forms; de no ser posible se cargarán los datos de manera electrónica al finalizar el recorrido.

- El recorrido será realizado de la siguiente manera:

Si es solo una casa por manzana

- El encuestadxr, ubicado de espaldas al río, observará la esquina que está a su derecha, desde esa esquina seleccionará la tercera casa (puerta), yendo hacia la derecha. Si no contestan, o corresponde a un baldío o negocio, se continuará con la puerta siguiente, y así sucesivamente hasta completar la vuelta a la manzana, siempre en la misma dirección.

- Si hay varias casas en un mismo terreno (una detrás de otra), se elegirá la tercera casa, si no contestan, la siguiente y así sucesivamente.

Si es más de una casa por manzana

- 2 casas por manzana: La segunda casa será la del frente contrario a la última encuestada.

- 3 casas por manzana: La tercera casa será la siguiente a la última encuestada.

Otras aclaraciones sobre la encuesta

- El encuestadx debe ser mayor de 16 años. El encuestadxr se presentará, explicando las características y objetivos de la encuesta, aclarando que la participación en la misma es de carácter voluntario y anónimo. Se intentará que se respondan la mayor cantidad de preguntas, pero sin incomodar ni insistir ante preguntas que no sepan o no quieran contestar. No resulta necesario preguntar sobre los aspectos observables a simple vista. Al despedirse se agradecerá siempre la buena predisposición para realizar la encuesta.

- Al finalizar la entrevista, se ofrecerá folletería sobre temáticas específicas, números de teléfono, WhatsApp, ubicación y actividades realizadas en la P. S. Emma Córdoba.

Sobre el contenido del cuestionario

Se consignará el número de manzana (asignada previamente), el número de encuesta y la fecha de realización.

- Se considera “Agua adentro de la vivienda” cuando hay cañerías de red de agua corriente o pozo con bomba y cañería. Se considera “Agua fuera de la vivienda” cuando el agua provenga de una manguera que vaya de afuera hacia adentro o sólo exista una canilla en el exterior.
- Se considera “Enfermedad crónica” a aquella que afecta a la persona entrevistada desde hace más de 6 meses.
- Se recomienda aclarar que el PAP (Papanicolaou) es un estudio ginecológico que se realiza a todas las mujeres que han iniciado sus relaciones sexuales, para prevenir el cáncer de cuello de útero, asegurándose, en lo posible, de la comprensión de su importancia.

- Se recomienda aclarar que la mamografía es un estudio de imágenes para la prevención del cáncer de mama, especialmente indicada a mujeres mayores de 50 años asegurándose, en lo posible, de la comprensión de su importancia
- La actividad física debe sumar 150 minutos a la semana, o tres veces por semana, cuando se trata de una actividad planificada, realizada de modo que no se pueda sostener una conversación sin agitarse, hablar entrecortado.
- Se consideran Niñxs y Adolescencias hasta los 19 años.
- Se considera “Control de salud” de un niñx, cuando lo pesaron/midieron/tomaron la TA, es decir cuando no concurrió por un evento agudo/enfermedad particular, sino a "ver cómo estaba".
- Se considera “Control de embarazo” cuando a la gestante le midieron la panza, evaluaron su peso y talla y le sacaron sangre, para ver cómo crece el bebé y como está la persona gestante.
- En Apoyo alimentario no se incluye la Tarjeta Alimentar, ya que es considerada en “Ingresos”.
- Se considera que tienen huerta, aunque no estén sembrando o cosechando en el momento.
- Con respecto a las “Reuniones barriales”, es importante hacer hincapié en que, en las mismas, se compartirán los resultados de la encuesta y se trabajará conjuntamente con lxs vecinxs para buscar soluciones a las principales problemáticas.

Anexo 8: Recursero de actividades de la Posta Sanitaria entregados en recorridas barriales

Centro Cultural Maria Emma Córdoba						
CRONOGRAMA SEMANAL						
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA	Posta	Posta Sanitaria	Posta Sanitaria	Posta Sanitaria	Posta Sanitaria	Posta Sanitaria
	CPA (9-12hs)		CPA act.		CPA (9-12hs)	
		CAJ (10-13hs)				
						Feria
TARDE	Posta	Posta Sanitaria	Posta Sanitaria	Posta Sanitaria	Posta Sanitaria	
	Escuela	Escuela	Escuela	Escuela	Escuela	
		Cerámica	Huerta (14hs)			
			ASIS			
	Retiro punto					
	Fines		Fines		Fines	

POSTA SANITARIA M.EMMA CORDOBA				Turnos por whatsapp:		
2216017051						
CRONOGRAMA SEMANAL						
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA	ENFERMERÍA	ENFERMERÍA	ENFERMERÍA	ENFERMERÍA	ENFERMERÍA	ENFERMERÍA
	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN
	MEDICINA GENERAL (L)	MEDICINA GENERAL (terreno)	MEDICINA GENERAL (L)	MEDICINA GENERAL (L)	MEDICINA GENERAL (D)	OBSTETRICIA
	PEDIATRÍA	PEDIATRÍA		PEDIATRÍA		PSICOLOGÍA
		TRABAJO SOCIAL	TRABAJO SOCIAL		TRABAJO SOCIAL	
			CONSULTORIO ADOLESCENCIA			
TARDE	ENFERMERÍA	ENFERMERÍA	ENFERMERÍA	ENFERMERÍA		
	VACUNACIÓN	OBSTETRICIA	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN		
	MEDICINA GENERAL (D)	MEDICINA GENERAL SALUD SEXUAL		MEDICINA GENERAL (L)	MEDICINA GENERAL (RES)	
	CONSEJERIA ILE-IVE	MEDICINA GENERAL (D)	PSICOLOGÍA			

Anexo 9: Unidad Sanitaria (Ex Posta Sanitaria) María Emma Córdoba



Frente de la institución



SUM donde funciona principalmente la escuela primaria





Consultorios



Patio (huerta y plaza saludable)





Enfermería

Anexo 10: Estadística de prestaciones de la Posta Sanitaria Emma Córdoba (Septiembre 2021 vs Septiembre 2022)

PROVINCIA DE BUENOS AIRES MINISTERIO DE SALUD		2.1		Resumen Mensual de Consultorio Externo												1. Hoja N°											
Dirección de Información Sistematizada																											
2. Establecimiento		Posta Sanitaria 184 Emma Cordoba														3. Mes		2021									
5. Partido		ENSENADA														245		8. Dependencia Administrativa		1		7. Región Sanitaria		X		I	
8. Servicio		9. Código		Edad y Sexo														11. Total		12. Obra Social							
				>1 año		1 a 4		5 a 9		10 a 14		15 a 19		20 a 34		35 a 49		50 a 64		65 y +							
				V		M		V		M		V		M		V		M		V		M					
pediatría				17		15		9		10		8		5		2		1									
medicina general				8		8		14		11		7		13		7		10		9		29					
consejería														8		15		25		10		1					
obstetricia														2		8		28		65		30					
enfermería y temperatura				56		59		42		49		30		37		31		55		22		145					
vacunacion				25		31		13		18		8		7		13		18		5		15					
psicologia														6				15		3		19					
13. TOTALES				107		114		79		89		54		61		54		107		37		248					

PROVINCIA DE BUENOS AIRES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anexo 11 : Tablas y Gráficos

Tabla 1. Integrantes de hogares de la Zona Punta Lara Norte, de los que la persona entrevistada no refirió edad y género – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

Respuesta sobre edad y género de los integrantes del hogar	TOTAL	
	Nº	%
Sí	958	97,5
No	24	2,5
TOTAL	982	100,0

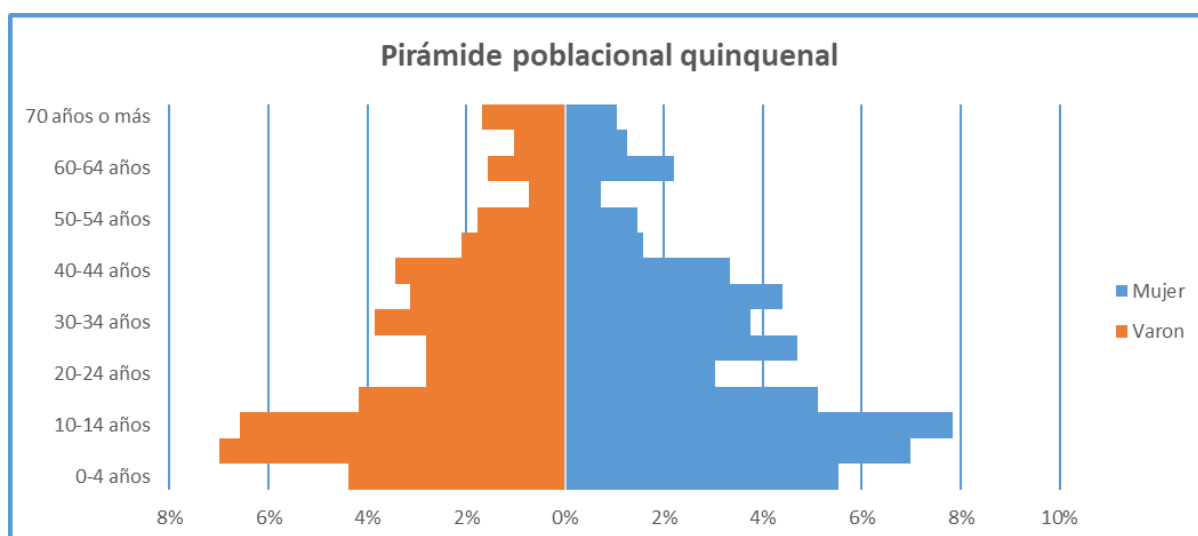
Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2. Integrantes de hogares de la Zona Punta Lara Norte, según edad y género – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

EDAD (en años)	GENERO										TOTAL	
	Hombre		Mujer		Hombre trans		Mujer trans		No binario			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hasta 4	42	4,4	53	5,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	95	10,0
De 5 a 9	67	7,0	67	7,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	134	14,0
De 10 a 14	63	6,6	75	7,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	138	14,5
De 15 a 19	40	4,2	49	5,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	89	9,3
De 20 a 24	27	2,8	29	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	56	5,8
De 25 a 29	27	2,8	45	4,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	72	7,5
De 30 a 34	37	3,9	36	3,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	73	7,7
De 35 a 39	30	3,1	42	4,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	72	7,5
De 40 a 44	33	3,4	32	3,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	65	7,7
De 45 a 49	20	2,1	15	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	35	3,6
De 50 a 54	17	1,8	14	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	31	3,3
De 55 a 59	7	0,7	7	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	1,4
De 60 a 64	14	1,6	21	2,2	0	0,0	1	100,0	0	0,0	36	3,7
De 65 a 69	10	1,0	12	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	22	2,3
De 70 y más	16	1,7	10	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26	2,7
TOTAL	451	100,0	507	100,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	958	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2. Pirámide poblacional de integrantes de hogares de la Zona Punta Lara Norte, según edad y género – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.



Fuente: Elaboración propia. En mujeres se incluye 1 mujer trans.

Tabla 3. Integrantes mayores de 18 años de hogares de la Zona Punta Lara Norte, según máximo nivel educativo – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

MAXIMO NIVEL EDUCATIVO	TOTAL	
	Nº	%*
Sin escolaridad	1	0,2
Primario incompleto	57	10,7
Primario completo	75	14,2
Secundario incompleto	162	30,6
Secundario completo	141	26,7
Terciario/Universitario incompleto	39	7,4
Terciario/Universitario completo	45	8,5
NS/NC	9	1,7
TOTAL	529	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de personas mayores de 18 años. n=529

Tabla 4. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según tiempo de residencia en el barrio – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL BARRIO (EN AÑOS)	TOTAL	
	N°	%
Menos de 5	92	34,3
Más de 5	173	64,6
NS/NC	3	1,1
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según tiempo de residencia en el barrio – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

2.1. ¿Hace cuánto tiempo vive en esta casa?

265 respuestas

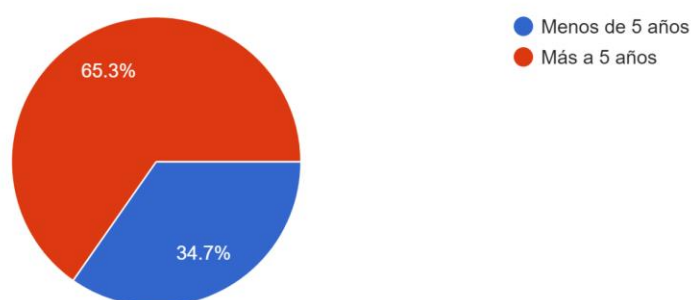


Tabla 5. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según lugar de residencia anterior del grupo familiar – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

LUGAR DE RESIDENCIA ANTERIOR	TOTAL	
	N°	%
Punta Lara	96	35,4
Otra localidad de Ensenada	39	14,6
Otro partido de la provincia de Buenos Aires	100	37,3

Otra provincia	20	7,5
Otro país	4	1,5
NS/NC	9	3,7
TOTAL	268	100,8

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según lugar de residencia anterior del grupo familiar – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

2.2. ¿Dónde vivía antes? último lugar:
265 respuestas

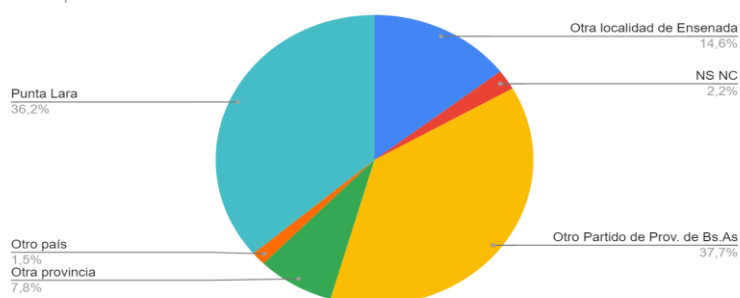


Tabla 6. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según fuente de ingreso familiar – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

FUENTE DE INGRESO FAMILIAR	TOTAL	
	Nº	%*
Trabajo formal (en relación de dependencia o autónomo)	105	39,6
Trabajo informal (sin relación de dependencia)	85	31,7
Changas	58	21,6
Planes sociales (AUH, Progresar, Alimentar)	98	36,6
Plan Potenciar Trabajo	21	7,8
Jubilación y/o pensión	69	25,7
Otros	5	1,8

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre n=268

Tabla 7. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según material predominante en la vivienda – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

MATERIAL PREDOMINANTE EN LA VIVIENDA	TOTAL	
	N°	%
Mampostería	199	74,3
Madera	57	21,3
Chapa	10	3,7
Otros	2	0,7
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según hacinamiento – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

HACINAMIENTO	TOTAL	
	N°	%
Sí	69	25,4
No	199	74,6
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 9. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según fuente de energía con que se calefacciona la casa – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

FUENTE DE ENERGIA CON QUE SE CALEFACCIONA LA CASA	TOTAL	
	N°	%*
Electricidad	136	50,7
Gas de red	8	3,0
Gas en tubo o garrafa	95	35,5
Leña	78	29,1
Otros	7	2,6

Fuente: Elaboración propia.

Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre n=268

Tabla 10. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según lugar de procedencia del agua – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

LUGAR DE PROCEDENCIA DEL AGUA	TOTAL	
	Nº	%*
Agua de red con cañería en la vivienda	203	75,5
Agua de red con conexión irregular fuera de la vivienda	53	19,8
Pozo con bomba	4	1,5
Otros	6	2,2
NS/NC	2	0,8

Fuente: Elaboración propia.

Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre n=268

Tabla 11. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según eliminación de excretas y aguas servidas – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

ELIMINACION DE EXCRETAS Y AGUAS SERVIDAS	TOTAL	
	Nº	%
Pozo con cámara séptica	124	46,3
Pozo ciego	119	44,4
Otro	18	6,7
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 12. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según eliminación de la basura – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

ELIMINACION DE LA BASURA	TOTAL	
	Nº	%*
Se la lleva el servicio municipal	253	94,4
La queman	27	10,1
La entierran	2	0,7
La dejan a cielo abierto	6	2,2
Hacen compost	19	7,1
Reciclan todo lo posible	18	6,7

Otro	5	1,9
------	---	-----

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre n=268

Tabla 13. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según acceso a Internet– Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

ACCESO A INTERNET	TOTAL	
	Nº	%*
Wifi	213	79,5
Datos móviles del celular	63	23,5
Otro	0	0,0
Ninguno	25	9,3

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre n=268

Tabla 14. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según vacunación de perros y/o gatos contra la rabia en el último año – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

VACUNACION DE PERROS Y/O GATOS CONTRA LA RABIA EN EL ULTIMO AÑO	TOTAL	
	Nº	%
Sí	627	59,0
No	414	39,0
NS/NC	21	2,0
TOTAL	1.062	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 15. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según perros y/o gatos menores de 7 años y en edad de ser castrados, esterilizados – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

PERROS Y/O GATOS MENORES DE 7 AÑOS Y EN EDAD DE SER CASTRADOS, ESTERILIZADOS	TOTAL	
	Nº	%*
Sí	214	24,2
No	671	75,8
TOTAL	885	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de perros y/o gatos menores de 7 años y en edad de ser castrados n=885

Tabla 16. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según desparasitación en el último año de perros y/o gatos – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

DESPARASITACION EN EL ULTIMO AÑO DE PERROS Y/O GATOS	TOTAL	
	Nº	%
Sí	628	59,0
No	272	41,0
TOTAL	1.062	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 17. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según tenencia de animales de granja – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

TENENCIA DE ANIMALES DE GRANJA	TOTAL	
	Nº	%
Sí	43	16,0
No	225	84,0
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 18. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según tipo de animales de granja – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

TIPO DE ANIMALES DE GRANJA	TOTAL	
	Nº	%*
Cerdos	4	9,3
Pollos	8	18,6
Gallinas ponedoras	23	53,5
Otros**	19	44,2

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre el número de hogares que tienen animales de granja=43

** Caballos (2), ovejas (1), gansos y patos (7), conejos (6), tortugas (1), vacas (2).

Tabla 19. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según uso de los animales de granja – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

USO DE LOS ANIMALES DE GRANJA	TOTAL	
	Nº	%*
Consumo familiar	39	90,7
Otros	4	9,3
TOTAL	43	100,0

Fuente: Elaboración propia.

* Porcentaje calculado sobre el número de hogares que tienen animales de granja n=43

Tabla 20. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según apoyo alimentario – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

APOYO ALIMENTARIO	TOTAL	
	Nº	%
Sí	166	61,9
No	102	38,1
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 21. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según tipo de apoyo alimentario – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

TIPO DE APOYO ALIMENTARIO	TOTAL	
	Nº	%*
Bolsón de alimentos que entrega la escuela	129	77,7
Comedor de la escuela	42	25,3
Comedor del barrio	11	0,1
Otro	0	0,0

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre los hogares que cuentan con apoyo alimentario n=166

Tabla 22. Hogares de la Zona Punta Lara Norte que no reciben apoyo alimentario, según consideración de que lo necesitan – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

CONSIDERACION DE NECESITAR APOYO ALIMENTARIO	TOTAL	
	Nº	,6%
Sí	26	25,4
No	76	69,6
TOTAL	102	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre los hogares que no cuentan con apoyo alimentario n=102

Tabla 23. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según tenencia de huerta – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

TENENCIA DE HUERTA	TOTAL	
	Nº	%
Sí	57	21,3
No	210	78,3
NS/NC	1	0,4
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 24. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según días por semana que consumen frutas y/o verduras – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

DIAS POR SEMANA QUE CONSUMEN FRUTAS Y/O VERDURAS	TOTAL	
	Nº	%
Nunca	12	4,5
De 1 a 3	101	37,7
Más de 3	155	57,8
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 25. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según porciones de frutas y/o verduras consumidas por día– Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

PORCIONES DE FRUTAS Y/O VERDURAS CONSUMIDAS POR DIA	TOTAL	
	Nº	%*
De 1 a 3	133	52,0
Más de 3	123	48,0
TOTAL	256	100,0

Fuente: Elaboración propia.

* Porcentaje calculado sobre el total de personas que consumen frutas y/o verduras n=256

Tabla 26. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según días por semana que consumen fiambres o embutidos – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

DIAS POR SEMANA QUE CONSUMEN FIAMBRES O EMBUTIDOS	TOTAL	
	Nº	%
Nunca	124	46,3
De 1 a 3	115	42,9
Más de 3	25	9,3
NS/NC	4	1,5
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 27. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según días por semana que consumen gaseosas o jugos - Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

DIAS POR SEMANA QUE CONSUMEN GASEOSAS O JUGOS	TOTAL	
	Nº	%
Nunca	91	34,0
De 1 a 3	68	25,4
Más de 3	108	40,2
NS/NC	1	0,4
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 28. Personas entrevistadas de hogares de la Zona Punta Lara Norte, según presencia de enfermedad crónica - Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

PRESENCIA DE ENFERMEDAD CRONICA	TOTAL	
	Nº	%
Sí	97	36,5
No	171	64,5
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 29. Personas entrevistadas en hogares de la Zona Punta Lara Norte que presentan enfermedades crónicas, según tipo de enfermedad – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

TIPO DE ENFERMEDAD CRONICA	TOTAL	
	Nº	%*
Hipertensión Arterial	29	29,2
Diabetes	11	11,3
EPOC	9	9,3
Asma	7	7,2
Cáncer	3	3,1
Tabaquismo	31	32,0
Obesidad	8	8,2

Dislipemia	8	8,2
Otras**	36	37,1

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre el total de personas que refirieron tener enfermedades crónicas n=97

**Hipotiroidismo (10), osteoporosis (2), enfermedad renal (3), HIV (4), enfermedad psiquiátrica (3), artritis reumatoidea (5), anemia crónica (2), celiaquía (1), epilepsia (1), enfermedad cardíaca (3) e hipertiroidismo (2)

Tabla 30. Personas entrevistadas en hogares de la Zona Punta Lara Norte, según realización de actividad física tres o más veces por semana – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA TRES O MAS VECES POR SEMANA	TOTAL	
	Nº	%
Sí	66	24,6
No	198	73,9
NS/NC	4	1,5
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 31. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según lugar de realización de actividad física – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

LUGAR DE REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA	TOTAL	
	Nº	%*
Al aire libre	40	66,0
En el polideportivo estatal	4	6,0
En un gimnasio privado	16	25,0
Otro	6	9,0
TOTAL	66	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de personas que refirieron realizar actividad física tres o más veces por semana n=66

Tabla 32. Mujeres mayores de 16 años entrevistadas en hogares de la Zona Punta Lara Norte, según utilización de anticonceptivos – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

UTILIZACION DE ANTICONCEPTIVOS	TOTAL	
	Nº	%*
Sí	97	54,5
No	62	34,8
NS/NC	19	10,7
TOTAL	178	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de mujeres mayores de 16 años entrevistadas n=178

Tabla 33. Mujeres mayores de 16 años entrevistadas en hogares de la Zona Punta Lara Norte que utilizan anticonceptivos, según dificultad de acceso – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

DIFICULTAD DE ACCESO A ANTICONCEPTIVOS	TOTAL	
	Nº	%*
Sí	1	1,1
No	61	62,9
NS/NC	35	36,0
TOTAL	97	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de mujeres mayores de 16 años que utilizan anticonceptivos n=97

Tabla 34. Mujeres mayores de 21 años entrevistadas en hogares de la Zona Punta Lara Norte, según realización de PAP – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

REALIZACION DE PAP	TOTAL	
	Nº	%*
Nunca	19	12,2
Hace menos de 3 años	85	55,4
Hace más de 3 años	49	31,4
NS/NC	2	1,0
TOTAL	155	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de mujeres mayores de 21 años n=155

Tabla 35. Mujeres mayores de 50 años entrevistadas en hogares de la Zona Punta Lara Norte, según realización de mamografía – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

REALIZACION DE MAMOGRAFIA	TOTAL	
	Nº	%*
Nunca	10	24,0
Hace menos de 3 años	19	46,0
Hace más de 3 años	10	24,0
NS/NC	2	5,0
TOTAL	41	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de mujeres mayores de 50 años n=41

Tabla 36. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según presencia de embarazadas – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

PRESENCIA DE EMBARAZADAS	TOTAL	
	Nº	%*
Sí	8	3,0
No	256	95,5
NS/NC	4	1,5
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de mujeres embarazadas n=8

Tabla 37. Mujeres embarazadas de hogares de la Zona Punta Lara Norte, según realización de controles de embarazo – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

REALIZACION DE CONTROLES DE EMBARAZO	TOTAL	
	Nº	%*
Sí	5	62,5
No	3	37,5
NS/NC	0	0,0
TOTAL	8	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de mujeres embarazadas n=8

Tabla 38. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según integrantes con discapacidad – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

INTEGRANTES CON DISCAPACIDAD	TOTAL	
	Nº	%
Sí	34	12,7
No	222	82,8
NS/NC	12	4,5
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 39. Hogares de la Zona Punta Lara Norte con personas con discapacidad, según tenencia del certificado de discapacidad – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

TENENCIA DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	TOTAL	
	Nº	%*
Sí	16	47,0
No	17	50,0
NS/NC	1	3,0
TOTAL	34	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de hogares con integrantes con discapacidad n=34

Tabla 40. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según cantidad de adultos que se realizaron controles de salud en los últimos doce meses – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

CANTIDAD DE ADULTOS QUE REALIZARON CONTROLES DE SALUD EN LOS ULTIMOS DOCE MESES	TOTAL	
	N°	%
Todos	90	33,6
Algunos	81	30,2
Ninguno	88	32,8
NS/NC	9	3,4
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 41. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según integrantes que toman medicamentos diariamente – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

INTEGRANTES DEL HOGAR QUE TOMAN MEDICAMENTOS DIARIAMENTE	TOTAL	
	N°	%
Sí	108	40,3
No	146	54,5
NS/NC	14	5,2
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 42. Hogares de la Zona Punta Lara Norte con integrantes que toman medicamentos diariamente, según dificultad para conseguirlos – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

DIFICULTADES PARA CONSEGUIR MEDICAMENTOS QUE SE TOMAN DIARIAMENTE	TOTAL	
	Nº	%
Sí**	24	22,2
No	81	75,0
NS/NC	3	2,8
TOTAL	108	100,0

Fuente: Elaboración propia

*Porcentaje calculado sobre el total de hogares con integrantes que toman medicamentos diariamente n=108.

Tabla 43. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según lugar de concurrencia habitual por problemas de salud – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

LUGAR DE CONCURRENCIA HABITUAL POR PROBLEMAS DE SALUD	TOTAL	
	Nº	%*
Posta Sanitaria Emma Córdoba	123	45,6
Unidad Sanitaria N° 184	54	20,3
Hospital Horacio Cestino	138	51,5
Centro privado	85	31,8
Otro	9	3,1

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre el total de hogares n=268

Tabla 44. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según dificultades al consultar por problemas de salud – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

DIFICULTADES AL CONSULTAR POR PROBLEMAS DE SALUD	TOTAL	
	Nº	%*
Falta de turnos	47	18,7
Distancia	20	8,0

Mala atención	20	8,0
Otras**	18	6,3
Ninguna	174	70,0

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre el total de hogares n=286.

** Falta de personal, horarios de laboratorio, falta de turnos para odontología, mucho tiempo de espera, recepción y falta de insumos.

Tabla 45. Hogares de la Zona Punta Lara Norte con niños, según realización de controles de salud de los niños durante el último año – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

REALIZACION DE CONTROLES DE SALUD DE LOS NIÑOS DURANTE EL ULTIMO AÑO	TOTAL	
	Nº	%*
Menos de 1 año	133	75,5
Más de 1 año	37	21,0
Nunca	0	0,0
NS/NC	6	3,5
TOTAL	176	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de hogares con niños n=176.

Tabla 47. Hogares de la Zona Punta Lara Norte con niños, según Calendario Nacional de Vacunación completo – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACION COMPLETO	TOTAL	
	Nº	%*
Sí	161	91,4
No	11	6,5
NS/NC	4	2,1
TOTAL	176	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Porcentaje calculado sobre el total de hogares con niños n=176.

Tabla 48. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según modo por el que se informan de lo que ocurre en el barrio – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

MODO POR EL QUE SE INFORMAN DE LO QUE OCURRE EN EL BARRIO	TOTAL	
	Nº	%*
Charlas con vecinos	170	75,6
Redes sociales con vecinos (grupos de whats app, Facebook, Instagram)	49	18,9
Redes sociales de la Posta Sanitaria Emma Córdoba	36	13,9
Redes sociales de prensa de Ensenada	90	34,7
Radio	7	2,7
Otros	10	3,5
Ninguno	9	3,1

Fuente: Elaboración propia.,

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre el total de hogares n=286.

Tabla 49. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según participación de actividades sociales fuera de la casa – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES SOCIALES FUERA DE LA CASA	TOTAL	
	Nº	%
Sí	77	28,7
No	191	71,3
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 50. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según lugares de participación en actividades sociales fuera de la casa – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

LUGARES DE PARTICIPACION EN ACTIVIDADES SOCIALES FUERA DE LA CASA	TOTAL	
	Nº	%*
Comedor	16	20,0
Club	19	24,6
Iglesia	27	35,0
Talleres en organizaciones barriales	7	9,0
Organizaciones sociales	5	6,5
Otros	9	11,6

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre el total de personas que participan en actividades sociales fuera de la casa n=77.

Tabla 51. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según conocimiento de la ubicación geográfica de la Posta Sanitaria Emma Córdoba – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

CONOCIMIENTO DE LA UBICACIÓN GEOGRAFICA DE LA POSTA SANITARIA EMMA CORDOBA	TOTAL	
	Nº	%
Sí	230	86,1
No	38	13,9
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 52. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según participación en actividades organizadas por la Posta Sanitaria Emma Córdoba – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR LA POSTA SANITARIA EMMA CORDOBA	TOTAL	
	Nº	%
Sí	52	27,0
No	216	83,0
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 53. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según satisfacción por residir en el barrio – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

SATISFACCION POR RESIDIR EN EL BARRIO	TOTAL	
	Nº	%
Sí	248	92,5
No	20	7,5
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 54. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según principales problemas del barrio – Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL BARRIO	TOTAL	
	Nº	%*
Violencia en el barrio	39	13,7
Violencia de género	9	3,1
Inseguridad	38	13,2
Desocupación	13	4,6
Consumo problemático	27	9,4
Animales sueltos	51	17,8
Presencia de mosquitos, ratas, murciélagos	28	9,8
Falta de acceso al transporte	22	7,7

Basurales	39	13,6
Problemas de acceso a los servicios	56	20,9
Inundaciones	24	8,3
Otros**	40	14,0
Ninguno	61	21,3

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre el total de hogares n=286.

** Mal estado de las calles, problemas con el acceso de los remises, ocupación de viviendas, falta de acceso a servicios de salud mental,

Tabla 55. Hogares de la Zona Punta Lara Norte, según interés en participar en reuniones para trabajar problemáticas del barrio– Punta Lara, Ensenada – Junio a Septiembre de 2022.

INTERES EN PARTICIPAR EN REUNIONES PARA TRABAJAR PROBLEMAS DEL+0 BARRIO	TOTAL	
	Nº	%*
Sí	201	75
No	34	12,7
NSNC	33	12,3
TOTAL	268	100,0

Fuente: Elaboración propia.

*Pregunta de opción múltiple. Porcentaje calculado sobre el total de hogares n=286.