

IMPACTO INICIAL DE RECURSOS HUMANOS EN ACCIONES COMUNITARIAS

*Silvia Irigoyen, María Mercedes Medina, Silvia Albarracin, Leticia Rueda,
Nelida Coscarelli, Etel Mosconi, Gustavo Papel**

Introducción

Las facultades de odontología forman el recurso humano entregándoles a los estudiantes una serie de destrezas y actitudes para que las desarrollen y apliquen y sean capaces de realizar un diagnóstico participativo de necesidades de mayor capacitación, emergentes de la práctica cotidiana en los servicios a la comunidad.

El presente trabajo forma parte de un proyecto de investigación denominado: “Evaluación de Los Recursos Humanos Formados por La F.O.L.P Durante el Período 2000 – 2002 “ ; y pretende demostrar como se logró la caracterización de una zona rural con mucho sentido de pertenencia.

La información la realizaron los alumnos de 1º a 5º año de la carrera, cursando la asignatura Odontología Preventiva y Social; poniendo de manifiesto sus años de experiencias acumuladas en el reconocimiento del área programática que les había enseñado la importancia de las condiciones de vida de la población en la determinación de sus problemas de salud – enfermedad

Resumen

La estrategia de la A.P.S (Atención Primaria en Salud) promueve al individuo y a la comunidad como sujeto individual y colectivo con capacidad de conocer, participar y tomar decisiones sobre su propia salud, adquiriendo así responsabilidad sobre ella, para que esto se realice, la comunidad debe tomar conciencia de cual es su situación, que problemas ha de resolver por si misma, y sobre que aspectos tiene derecho a exigir soluciones.

El objetivo del presente trabajo es demostrar como llegamos a caracterizar una zona rural, con mucho sentido de pertenencia, constituida por grupos étnicos diferentes, con variables económicas y socioculturales distintas, donde la primera separación es el idioma.

Condiciones de vida, trabajo y salud, demuestran una verdadera explotación de hombre por el hombre.

La fuente de información la constituyeron alumnos de 1º a 5º año de la carrera de odontología, cursando la asignatura Odontología Preventiva y Social de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, quienes conociendo la comunidad y sus problemas, reflexionaron juntos para poder encontrar alternativas y soluciones a algunos de ellos, lo que les dio la oportunidad de ser protagonistas de esas búsquedas y soluciones.

Recorriendo un total de 875 casa, en la zona rural de Colonia Urquiza que tiene una población estable de aproximadamente 3500 a 4000 habitantes y 1500 a 2000 habitantes llamados golondrinas se encuestaron a 650 personas.

* Facultad de Odontología - UNLP. 51 e/ 1 y 115 La Plata. (1900) Telefax: 0221-423-6775/76 Área temática: Recursos humanos en Salud mamedina@isis.unlp.edu.ar o memedina@ciudad.com.ar

La realidad es tan grande y dinámica que se dio importancia a aquellas problemáticas que más nos interesan desde nuestra perspectiva en salud que eran más urgentes de resolver, esto no significa que nos olvidáramos del resto. Se destaca la participación de la comunidad en lo que respecta a la prevención, promoción y prestación de servicios en materia de salud dental.

La experiencia acumulada en años de trabajo en la zona recorriendo el barrio, levantando encuestas, como quien dice “pateando el barrio” nos habría enseñado la importancia de las condiciones de vida de la población, en la determinación de sus problemas de salud – enfermedad.

Podemos reunir elementos para determinar conclusiones parciales que nos llevarían a la organización de una planificación participativa.

Summary

The strategy of the A.P.S (Primary Attention in Health) promotes the individual and to the community like individual and collective subject with capacity to know, to participate and to make decisions on its own health, thus acquiring responsibility on her, so that this is made, the community must become aware from as it is his situation, that problems has to solve by itself, and on which aspects must right to demand solutions.

The objective of the present work is to demonstrate as we got to characterize a countryside, with much sense of property, constituted by different ethnic groups, with different economic and sociocultural variables, where the first separation is the language.

Conditions of life, work and health, demonstrate a true operation of man by the man. The source of intelligence I constitute students of 1° to 5° year of the odontology race, attending the subject Preventive Odontology and Social of the Faculty of Odontology of the National University of the Silver, that knowing the community and its problems, reflected together to be able to find alternatives and solutions to some of them, which gave to the opportunity of being protagonists of those searches and solutions them.

Crossing a total of 875 house, in the countryside from Colony Urquiza that has a stable population of approximately 3500 to 4000 inhabitants and 1500 to 2000 called inhabitants wanderers encuestaron themselves to 650 people. The reality is so great and dynamic that importance occurred those problematic ones that but they interest to us from our perspective in health that was more urgent to solve, this does not mean that we forgot the rest. One stands out the participation of the community with regard to the prevention, promotion and benefit of services in the matter of dental health.

The accumulated experience in years of work in the zone crossing the district, raising surveys, so to speak? kicking the district? it would have taught the importance to us of the conditions of life of the population, in the determination of his problems of health? disease. We can reunite elements to determine partial conclusions that they would take us to the organization of a participativa planning.

Marco teórico

La ciudad de La Plata capital de la provincia, tiene una población aproximada de 650000 habitantes, no existen villas miserias típicas del gran Buenos Aires, sino grandes

bolsones de pobreza que han ido creciendo en los últimos años en el perímetro de cono urbano.

En la ciudad de La Plata los datos oficiales sobre la pobreza indicaron que un 15% de la población se encuentra con necesidades básicas insatisfechas (NBI) es decir unas 100000 personas en situación de pobreza estructural.

Podemos decir que en la actualidad hay niveles crecientes de fragmentación social, regional y productiva en la ciudad de La Plata y sus alrededores.

Este estudio nos llevo a focalizar nuestra tarea en la zona rural de Colonia Urquiza, ubicada a 20 Km. De la ciudad de La Plata donde el rol del centro de salud aparece como protagonista.

Como consecuencia de la dinámica de los acontecimientos políticos los centros de salud son ejes de la atención primaria en salud (APS) Han sido y son el lugar de atención de los sectores más pobres, convirtiéndose para muchas poblaciones en el único contacto con una atención medica institucionalizada.

Nuestra área programática es una zona caracterizada por una población vinculada a la floricultura, donde los patrones son japoneses y los llamados mediadores residen es sus lugares de trabajo en condiciones de hacinamiento y precariedad habitacional, se conforman con una paga de \$30 mensuales y un plato de comida, “ total en estas condiciones están mejor que en su lugar de origen”. Esta zona no posee redes cloaca les lo que representa una zona de riesgo para las enfermedades infecto contagiosas, sobre todo en época de verano, la falta de recolección de basura y carencia de agua potable, aumentan las patologías parasitarias. Es una localidad con mucho sentido de pertenencia por parte de sus habitantes, presentan diferencias económicas y socioculturales muy importantes.

Son diferentes grupos étnicos, respetuosos de su historia y costumbres. A parte del idioma oficial se hablan otras lenguas y dialectos. Muchos ingresan al país sin documentos legales, trabajan por la comida, sus viviendas se encuentran disimuladas en medio de las quintas, la mayoría son chapas y palos forrados con polietileno sanitarios deplorables pozos pocos profundos que las lluvias hacen aflorar los excrementos, sobre las tierras plantadas con verduras y flores. En la mayoría de estas casas comparten chicos y grandes una misma habitación con un estado de higiene lamentable, ya que el agua se necesita para el riego y hay que cuidarla.

Dada la baja situación económica y carencial de los pobladores y de su amplio horario de trabajo, la concurrencia para su atención en salud se encuentra afectada, con un poco de suerte puede ocurrir que “el patrón lo tire en la parte de atrás de su camioneta” y lo acerque para su atención, porque lo necesita sano para trabajar.

El contacto con una realidad tan llena de variadas necesidades, nos acerca a un análisis de los programas de salud, los que manifiestan una intención de democratización, de universalidad, de equidad y de participación.

Objetivos

Objetivo General

Demostrar como se lleva a cabo la caracterización de una zona rural con mucho sentido de pertenencia, constituido por grupos étnicos heterogéneos.

Objetivos Específicos:

Conocer los problemas buco dentales de esta comunidad.

Reflexionar sobre ellos para buscarle soluciones.

Material y Método

Este trabajo consiste en un estudio de tipo descriptivo de los instrumentos destinados a caracterizar el área programática de una zona rural.

El universo lo construyeron los pobladores de la zona rural de Colonia Urquiza, distante a 20 Km. De la ciudad de La Plata provincia de Buenos Aires, poblada por grupos étnicos heterogéneos.

Se realizaron entrevistas personales con encuestas que respondían a diferentes ítems: territorio, población, medio ambiente, actividad económica, equipamiento social, recursos de atención de la salud, participación social.

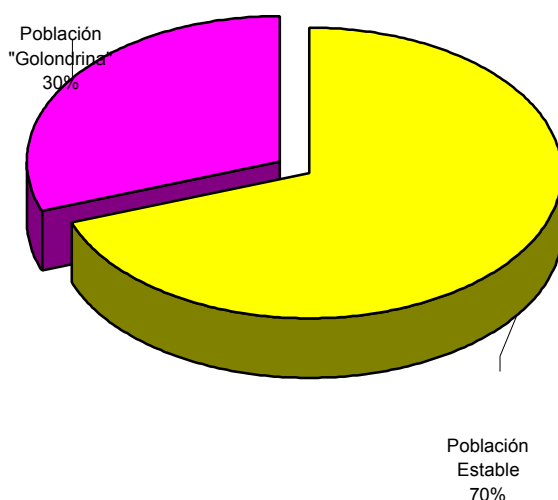
La fuente de información la constituyo alumnos de 1° a 5° año de la carrera de odontología, cursando la asignatura Odontología Preventiva y Social de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, la que fue ingresada a una base de datos, a través de la cual se realizo su recuento y procesamiento.

Para la presentación se utilizaron gráficos y tablas confeccionados mediante el programa de computadora Microsoft Excel.

Resultados

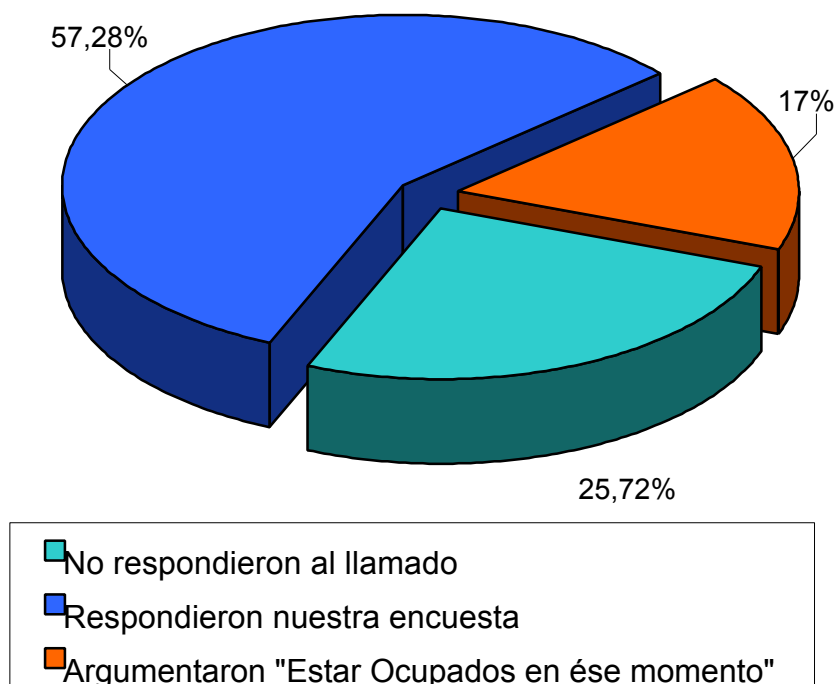
Cantidad de Habitantes

La Población de “Colonia Urquiza” - La Plata – Prov. de Buenos Aires: está compuesta de 3500 a 4000 habitantes estables, y de 1500 a 2000 habitantes llamados golondrinas (los que aparecen sólo en época de cosecha)



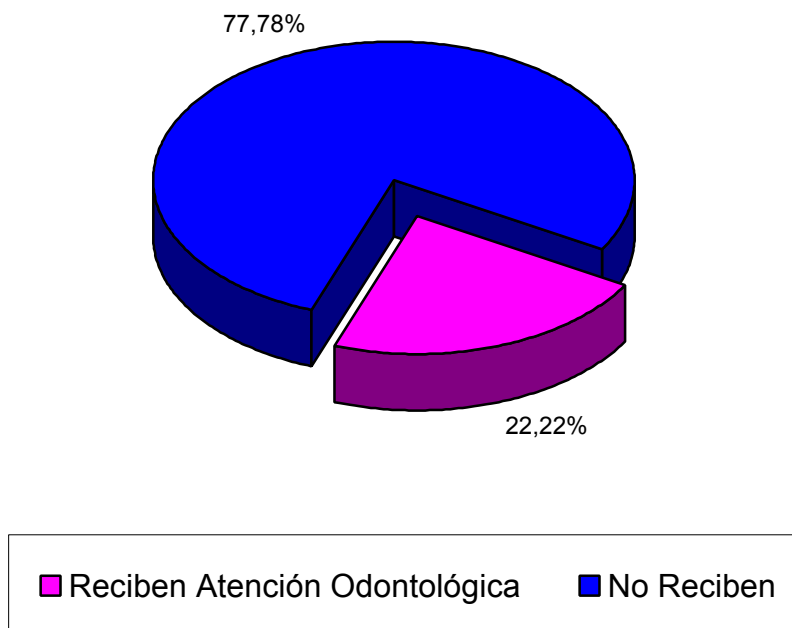
Encuestas Realizadas

Se encuestaron 875 viviendas, en las cuales el 25,72% (225) no respondieron al alumno, el 17% (110) no prestaron colaboración por estar ocupados o en su lugar de trabajo, el 57,28% (540) colaboraron con los alumnos.



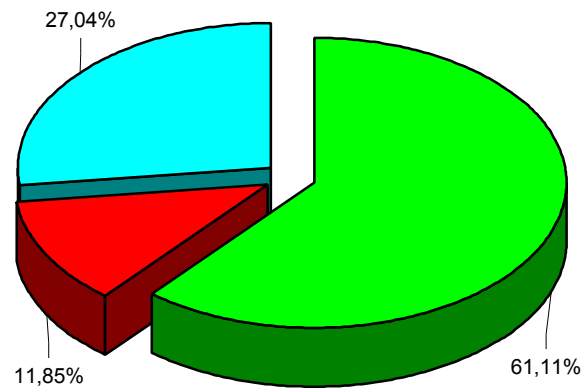
Porcentaje de Familias que reciben Atención Odontológica

De las 540 personas encuestadas el 22,22 % (120) concurre a la consulta odontológica, y los restantes, 77,78% (420) niegan atención



Sangrado de Encías

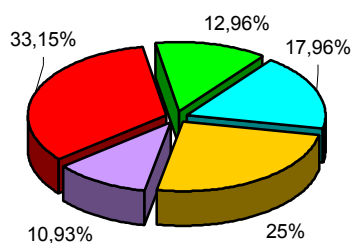
Del total de encuestas realizadas el 61.11 % (330) de los encuestados afirma que “les sangra las encías al cepillarse”; el 11.85% (64) manifiesta que sus encías sangran al ingerir alimentos de consistencia dura y el 27.04% (146) confirma que no les sangra las encías.



- Sangrado de Encias al Cepillarse
- Sangrado al ingerir alimentos duros
- No sangra las Encías

Frecuencia del Cepillado Dental

Del total de encuestas realizadas 540, 70 (12.96%) afirma que se cepilla 2 veces por día; 97 (17.96%) manifiesta cepillarse 1 vez al día antes de acostarse, 135 (25%) lo hace también 1 vez al día pero al levantarse de dormir, 59 (10.93%) realizan el cepillado más de 2 veces al día, 179 (33.15%) No se cepilla.



- 2 veces al día
- 1 vez al día antes de acostarse
- 1 vez al día, despues de levantarse
- Mas de 2 veces al día
- No se cepilla

Conclusiones

En la identificación de los principales problemas de la población local, se da prioridad a las enfermedades buco dentales prevalentes: Caries y Enfermedad Periodontal, como también a las condiciones de vida, ambiente físico y sistema de salud.

Bibliografía

Abbat, F.R. “ Enseñar a Aprender Mejor” serie desarrollo de recursos humanos N° 64, O.P.S 1985

Alforja. “ Técnicos Participativos Para la Educación Popular” editorial Tarea . Lima aptd. 2234 Peru. 4ª edición 1987

Ander-Egg.E. “Las Tecnicas de Comunicación al Servicio del Trabajo Social. editorial Ateneo Mexico 1986

Bennett F.J. “ Community Diagnosis and Health Action. Londres Mc Millan Press, 1979

Correa Camirroaga, G. “ Prevención Oral”. Edición del Comitee de Solidaridad Con Nicaragua de Amberes 1981

Feuerstein.M.T. “ Partners in evaluation Evaluating Development and Comunita Programs with Paretiepants. Mc Willam London 1986

Hope, A. “ Timmel, S Training for Transformation, a Handbook for Comunity Workers”. Book 1 Gweru 1984

Kaplum,M “ El Comunicador Popular” editorial Humanitas, Buenos Aires 1985

Katz,F.M “ Pautas para la evaluación de programas de capacitación de personal de salud. OPS, Washington 1981 (publicación científica N° 415 1981)

Kroeger, A . “ Evaluación Participante en programas de atención primaria de salud. En kroeger, AyF Barbira Freedman. Cambio Cultural y Salud Quito editorial Aby Yala 11-120, 1984

OMS/UNICEF. “ Atención primaria de salud. Informe de la conferencia internacional sobre la atención primaria de salud. Alma Atta URRS 6-12 Septiembre 1978. OMS Ginebra 1978.

OPS/OMS Salud para todos en el año 2000 estrategias documento oficial N° 173 Washington d.c 1980